

PDCA 循环法在提高急诊输液室护理质量及减少护士护理差错行为的应用分析

果统琴

江苏省邳州市人民医院 江苏邳州

【摘要】目的 分析 PDCA 循环法在提高急诊输液室护理质量及减少护士护理差错行为的应用效果。方法 将本院急诊输液室于 2023.06 月-2024.06 月接收的 74 例进行输液的患者当做研究样本，随机分作为两个组，即对照组/观察组。两组使用不同的方式进行护理，比较其护理效果。结果 观察组输液中的配合程度（94.59%）、护理质量[基础护理（36.22±2.03）分，沟通护理（37.11±2.16）分，安全护理（38.25±2.19）分]均高于对照组，护士护理差错行为（5.41%）低于对照组（ $P<0.05$ ）。结论 PDCA 循环法在提高急诊输液室护理质量及减少护士护理差错行为的应用效果显著，值得推广采纳。

【关键词】 PDCA 循环法；急诊输液室；护理质量；护士护理差错行为

【收稿日期】 2025 年 9 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250503

Application analysis of PDCA cycle method in improving the quality of emergency infusion room nursing and reducing nursing error behavior of nurses

Tongqin Gao

People's Hospital of Pizhou City, Pizhou, Jiangsu

【Abstract】 **Objective** To analyze the application effect of PDCA cycle method in improving the quality of emergency infusion room nursing and reducing nursing errors. **Methods** 74 patients who received intravenous infusion in the emergency infusion room of our hospital from June 2023 to June 2024 were randomly divided into two groups: the control group and the observation group. Compare the nursing effects of two groups using different methods of care. **Results** The cooperation level (94.59%) and nursing quality (basic nursing (36.22 ± 2.03) points, communication nursing (37.11 ± 2.16) points, and safety nursing (38.25 ± 2.19) points) in the observation group during infusion were higher than those in the control group, while nurse nursing error behavior (5.41%) was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The PDCA cycle method has a significant effect on improving the quality of emergency infusion room nursing and reducing nursing errors, and is worth promoting and adopting.

【Keywords】 PDCA cycle method; Transfusion room; Nursing quality; Nursing error behavior of nurses

静脉输液疗法是医学领域中被广泛采用且不可或缺的治疗方法。该方法能够迅速达到所需药物浓度，确保患者得到有效治疗^[1]。目前，在诊所急诊情况下建立静脉输液通道已成为必要措施。然而，由于这些患者的突发性和危重程度，成功进行静脉输液治疗具有一定挑战性。此外，他们罹患的原因往往导致负面心理情绪，如焦虑、抑郁和恐惧等。这些因素会对急诊输液治疗进展产生阻碍，并对患者的预后和生活质量造成不良影响^[2]。因此，在急诊输液过程中实施科学且有针对性的

护理干预至关重要，以改善患者心理健康、增强其自我管理能力、优化急诊输液效果，并最终改善患者结局^[3]。常规护理效果较弱，难以达到当前临床护理要求。因此探索一种更为有效的护理干预尤为关键。PDCA 循环法即计划（Plan）、实施（Do）、检查（Check）、处理（Action），来自质量管理领域，并在所有行业中广泛使用，以持续改进和提高服务质量^[4]。近年来，PDCA 管理模式逐步引入医学，以提高医疗服务质量和服务效率。因此我院将 PDCA 循环法引入急诊输液患者护

理中，本文即分析其应用效果。

1 资料与方法

1.1 资料

将急诊输液室于 2023 年 06 月-2024 年 06 月接收的 74 例进行输液的患者当做研究样本，随机分作为两个组，即对照组（男/女为 22/15 例，25-55 岁）/观察组（男/女为 21/16 例，26-57 岁）， $(P>0.05)$ 。

1.2 方法

对照组采用常规护理，包括护理人员做好患者输液讲解，告知保持良好心态。患者在输液的时候，护理人员时时问患者是否感受异常。输液完成后，让患者按压好穿刺的位置。

观察组采用 PDCA 循环法护理：（1）组建 PDCA 小组，选择能力高的护理组长，对整个护理工作进行安排和监督。（2）计划（Plan），对近年急诊输液室患者的临床数据进行全面研究。此外，详细审查其护理记录，以确定是否存在任何需要解决的问题。为了制定护理方案，从多个数据库（如知网、万方）以及权威期刊和专业网站中搜集相关证据。将收集到的证据经过仔细审查和提炼，以满足患者护理需求。（3）实施（Do），输液前沟通，当患者入院时，护理人员应主动与其进行沟通，详细介绍检查团队，并说明相关的检查安排和具体流程。同时，需要耐心回答患者的问题，以友好的微笑帮助缓解其紧张情绪。在与患者互动时，护理人员应展现出积极热情的态度，以建立信任关系。输液中沟通，在体检过程中，患者常常会经历焦虑和恐惧等负面情绪，这主要是由于他们对相关程序的不熟悉。尤其是在进行穿刺及其他检查时，这种情况尤为突出，有些人员甚至可能出现晕血。因此，医护人员需要采取专业的方法，并与患者进行有效沟通，以清晰说明穿刺及其他评估步骤。这种做法能够帮助患者感到安心，从而更愿意配合体检工作，使得检查过程更加顺利。穿刺方法，根据最新的美国输液护理手册指南，建议在给接受输液的患者使用时采用一次性高精度输液工具。这些工具符合国家药品监督管理局发布的法规要求，能够过滤直径小于或等于 $5\mu\text{m}$ 的颗粒。通过这种过滤能力，可以有效减少输液反应的发生率。此外，研究结果表明，使用这些工具还可以有效降低静脉壁刺激引起的静脉炎和不适感。为了确保操作过程中患者舒适度，请紧握拳头、使用止血带，并仔细选择合适的静脉，在插入针头前确认有血液回流后再轻轻推进到位。对于老年患者或静脉较小且弹性降低的患者，则可迅速注射针头并缓慢将其引入血管内部，以减轻疼痛程度。患者输液

时间过长，容易出现手脚冰冷的问题，可以为他们提供小毯子，而电子加热器则用于加热输液管，但一定要控制热量，以确保药物不会因温度升高而发生变化。建立微信平台，将患者拉入群中，嘱咐患者遇到问题及时在群中提出，护理人员及时解决。群中定时发送运动、饮食指导等有关内容，加快患者病情康复速度。加强管理规则，目前急诊输液室护理管理内容物一般，缺乏详细的规则，导致规则不完整。加强门诊输液室护理管理规则，确保细节可用；将书面内容物固定为模板和演示练习；将标准和模板放置在护士室，以便随时进行培训；自规则更新以来，护理人员一直严格按照制度进行，大家相互监督和提醒，通过加强课程的标准化培训，护理人员掌握情况良好。提高医务人员对其工作风险的认识，并认识到风险防控的重要性。在日常工作中，需要提高防护意识，以降低安全风险。严格遵守操作规则，以确保交接班安全。严格规范所有工作流程，设置专门的质量控制队伍，优化交接流程，调整工具和物品，并最大限度地使用质量控制工具。建立有效和包容性的评估机制，进行包容性的日常监测，改进不良报告。（4）检查（Check），检查阶段是评估治疗计划实施的重要组成部分。在这个阶段，定期检查输液室护理质量及护士护理差错行为情况，评估策略实施的效果通过收集和分析数据，团队可以定量评估 PDCA 的有效性，及时对不完善地方进行改进。（5）处理（Action），根据研究阶段收集到的信息和患者护理质量结果，对计划进行了必要的调整，每次调整后，都会记录增强效果，并在下一个 PDCA 周期中使用此信息。

1.3 观察指标

（1）输液配合度：通过我院自制调查量表评估。（2）护理质量评分：包括基础护理、沟通护理、安全护理，每项满分为 40 分。（3）护士护理差错行为情况。

1.4 统计学分析

SPSS20.0 软件进行统计学分析，计量资料“ $\bar{x} \pm s$ ”， t 检验；计量资料“ $n, \%$ ”， χ^2 检验。 $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组输液配合度对比

观察组：完全配合 28 例，基本配合 7 例，不配合 2 例，配合度 94.59%；对照组：完全配合 11 例，基本配合 20 例，不配合 6 例，配合度 94.59%。观察组的输液配合度比对照组高 ($P<0.05$)。

2.2 两组护理质量评分对比

观察组：基础护理（ 36.22 ± 2.03 ）分，沟通护理（ 37.11 ± 2.16 ）分，安全护理（ 38.25 ± 2.19 ）分；对照组：基础护理（ 20.13 ± 1.85 ）分，沟通护理（ 23.45 ± 1.68 ）分，安全护理（ 21.35 ± 1.69 ）分。观察组护理质量评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）。

2.3 两组护士护理差错行为情况对比

观察组：换药错误 1 例，医嘱执行错误 0 例，药物使用剂量错误 0 例，给药对象错误 0 例，拔针错误 1 例，总差错行为率为 5.41%；对照组：换药错误 3 例，医嘱执行错误 2 例，药物使用剂量错误 2 例，给药对象错误 2 例，拔针错误 1 例，总差错行为率为 27.03%。观察组护士护理差错行为率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

急诊输液患者常常在突发疾病时感到焦虑和紧张等负面情绪，这些情绪会对治疗效果产生明显影响^[5]。尤其是一些急诊输液患者已经处于危重状态，如果无法获得积极的治疗效果，可能会威胁到他们的生命安全。因此，在预期中为急诊输液患者提供安抚护理措施将对他们的自我管理能力、心理健康和整体治疗效果产生积极影响。

本研究结果显示，观察组输液配合度、护理质量均高于对照组，护士护理差错行为低于对照组（ $P < 0.05$ ）。提示 PDCA 循环法护理在急诊输液患者中应用效果显著。这是因为 PDCA 循环过程就像攀登梯子，当这个周期结束时，患者的护理质量将逐渐提高，然后对下一个问题进行调整、评估、分析，持续改进管理，从而提高护理效率^[6]。在 PDCA 循环护理下，可对患者输液的临床路径进行规范管理，有制度可依，降低护士护理差错行为率，让患者对护理实施路径有一定了解，还能使护理人员及时发现和处理患者可能经历的心理或情感变化，能为每个独特个案提供个性化咨询服务，并有效地排除掉患者内心隐藏的各种负面情绪^[7]。定时开展培训可以增强工作人员的责任感和能力，建立奖惩制度，进一步提高工作人员质量控制意识，避免工作事故和盲目性，有助于提高输液室护理管理的质量。另外，在与患者进行情感交流的过程中建立起联系也有助于加

强护士与患者之间的关系，并促进其治疗依从性，从而减少不良反应及医疗纠纷发生率^[8]。

综上所述，PDCA 循环法在提高急诊输液室护理质量及减少护士护理差错行为的应用中效果显著，可有效提升患者配合度，值得推广采纳。

参考文献

- [1] 陈超超,罗俊燕.信息化护理质量指标评价系统在门诊输液室中的应用效果[J].医疗装备,2025,38(8):139-141148.
- [2] 凌瑜萍,唐艳,高优,等.护理管理干预在提高输液室护理质量中的应用效果[J].每周文摘·养老周刊,2024(17):0171-0173.
- [3] 胡丽萍,田玉环.在小儿输液中使用童趣化护理模式的有效性及对提高护理质量的价值[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2025(2):196-199.
- [4] 黄芳,蔡佩瑾.探讨 FOCUS-PDCA 模式在提高门急诊输液室学龄前儿童留置针穿刺成功率中的应用效果[J].中国科技期刊数据库 医药,2025(1):101-104.
- [5] 林梅玲.人性化干预对提高门急诊输液观察室患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2025,12(3):618-621.
- [6] 张兆,刘红艳,杜丹.PDCA 手术室护理模式对提高达芬奇机器人手术效率的效果[J].中西医结合护理(中英文),2025, 11(3):69-72.
- [7] 王永琴,李英,阎虹,等.医护一体 PDCA 循环管理联合优质护理服务对门诊护理质量的影响[J].循证护理,2025, 11(7):1418-1421.
- [8] 许梅,李海燕,王涛.PDCA 循环法在提高急诊输液室护理质量及减少护士护理差错行为的应用分析[J].中国卫生产业,2023,20(6):13-16.

版权声明：©2025 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS