

PDCA 循环管理模式在肝胆外科管道护理中的应用效果

黄春求,张红辉,杨晓丽,胡仁,蔡益民

(湖南师范大学附属第一医院/湖南省人民医院肝胆四病室,湖南 长沙 410005)

摘要:目的 探讨 PDCA 循环管理模式在肝胆外科管道护理中的应用效果。方法 选择 2018 年 7 月~9 月我院肝胆外科行胆囊切除和胆道探查术的胆总管结石患者 64 例作为对照组,另选择 2018 年 10 月~12 月我院肝胆外科行胆囊切除和胆道探查术的胆总管结石患者 71 例作为实验组。对照组采取常规留置管道护理措施,实验组采用 PDCA 循环管理模式对进行护理安全管理,对比两组管道安全事故发生率及护理满意度评分。结果 实验组护理安全事故总发生率为 5.63%,低于对照组的 20.31%,差异有统计学意义($P<0.05$)。实验组管道护理规范性、护理态度、护理质量、护理专业性及总分高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 PDCA 循环管理模式可有效降低肝胆外科术后患者管道护理安全事故发生率,提升护理质量,提高患者满意度。

关键词:PDCA 循环管理模式;肝胆外科;管道护理

中图分类号:R473

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.19.063

文章编号:1006-1959(2019)19-0184-03

Application Effect of PDCA Circulation Management Mode in Hepatobiliary Surgical Pipeline Nursing

HUANG Chun-qiu,ZHANG Hong-hui,YANG Xiao-li,HU Ren,CAI Yi-min

(Department of Hepatobiliary Disease,Ward four,the First Affiliated Hospital of Hunan Normal University/
Hunan Provincial People's Hospital,Changsha 410005,Hunan,China)

Abstract:Objective To explore the application effect of PDCA circulation management mode in hepatobiliary surgical pipeline nursing.Methods From July to September 2018, 64 patients with common bile duct stones underwent cholecystectomy and biliary exploration in our hospital were selected as the control group. The cholecystectomy and biliary exploration were performed in our hospital for hepatobiliary surgery from October to December 2018. Seventy-one patients with common bile duct stones were used as experimental group. The control group adopted the routine indwelling pipeline nursing measures, and the experimental group used the PDCA circulation management mode to carry out nursing safety management, and compared the two groups of pipeline safety accident incidence rate and nursing satisfaction rating.Results The total incidence of nursing safety accidents in the experimental group was 5.63%, which was lower than that in the control group 20.31%,the difference was statistically significant ($P<0.05$). The standard of nursing care, nursing attitude, nursing quality, nursing professionalism and total score of the experimental group were higher than the control group,the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The PDCA cycle management mode can effectively reduce the incidence of pipeline care safety accidents in patients after hepatobiliary surgery, improve the quality of care and improve patient satisfaction.

Key words:PDCA cycle management mode;Hepatobiliary surgery;Pipeline care

亚洲是肝胆管结石病发病较高的地区之一,在我国该病发病地区主要集中于长江流域、东南沿海地区及西南部分地区,且近年来该病的发病率呈上升趋势。目前,临床治疗肝胆管疾病最为有效的治疗方式为手术治疗^[1],术后患者一般留置有很多管道,给护理工作增加了难度,也增加了患者的安全隐患。在肝胆科管道护理中,确保管道安全,降低安全事故发生具有重要意义。PDCA 循环管理模式是一种新型护理管理模式,能够显著提升护理质量,现已应用于多个临床科室,并取得了良好的护理效果^[2]。本研究探讨 PDCA 循环管理模式在肝胆外科管道安全中的应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2018 年 7 月~9 月湖南省人民医院肝胆外科行胆囊切除和胆道探查术的胆总管结石患者 64 例患者作为对照组,另选择 2018 年 10

月~12 月我院肝胆外科行胆囊切除和胆道探查术的胆总管结石患者 71 例作为实验组。本研究经医院伦理委员会审批通过,患者及其家属知情同意并签署知情同意书。对照组男 39 例,女 25 例,年龄 20~67 岁,平均年龄(52.61 ± 7.33)岁。实验组男 41 例,女 30 例;年龄 21~68 岁,平均年龄(53.12 ± 7.35)岁。两组性别、年龄等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:均符合胆总管结石诊断标准,并由 B 超检查和 CT 检查等确诊,行胆囊切除+胆道探查术;排除标准:①肝肾功能不全者;②精神障碍者;③中途退出研究者。

1.3 方法 对照组患者采用常规护理模式,术后由责任护士做术后管道护理宣教,观察患者术后引流管引流情况,发现异常,及时报告医生。实验组采用 PDCA 循环管理模式,主要分为计划、执行、检查和处理 4 个阶段,具体如下。

1.3.1 计划(Plan) 首先成立 PDCA 管道护理干预小组,由护士长担任组长,全科护士为组员。护士长负责管理制度的制定与监督,要求护士组员根据护理

作者简介:黄春求(1983.1-),女,湖南益阳人,本科,主管护师,主要从事临床护理工作

通讯作者:蔡益民(1965.1-),女,湖南常德人,博士,主任护师,主要从事护理管理工作

管理要求和整改措施对患者进行护理。护士掌握患者的基本信息和病情资料,了解当前管道护理中存在的常见问题,将原因汇总后进行针对性解决。管道护理中常见的护理缺陷事件有管道阻塞、管道移位、意外拔管、管道感染等。主要原因有:护理因素:护士护理经验较差,对管道护理安全事故预见性不足,对管道固定不到位,护理管道或搬运患者时导致管道的滑脱或移位;客观因素:置管时间过长、敷料粘性不足等;患者因素:疼痛、烦闷、药物作用、低血糖等造成患者强行拔管或不自觉拔管等。

1.3.2 执行(Do) ①规范临床管道标识护理工作,管道标识规范统一(颜色统一、标识位置统一、标识规格统一),提高引流管管道安全性^[9];②优化固定方法,除常规的管道固定后,予以二次加强固定,制定管道固定的 SOP 手册,实现管道管理的同质化;③科学设计肝胆外科管道滑脱危险评估表,对患者管道进行风险评估,根据管道分类和管道滑脱评分结果,在患者床边放置警告标志,高危管道在管道上加贴高危标志,以便护士按不同类别进行相应的检查、固定、教育、评分、记录和移交;④加强宣传和沟通,对患者及其家属采用“3+X”健康教育模式实施管道综合教育,告知其留置管道的重要性、具体配合方法、陪护管理、脱管风险等,增强患者的自理能力;⑤制定《管道护理质量考评表》,使管道护理规范化,提高管道护理质量。质量标准的制定,使管道护理工作有章按序进行,护士明确职责,提高了工作责任心,保证了护理服务的质量,使护理工作能顺利高效运转^[10]。另外,管道护理质量考核表的使用,需要护士定时进行管道床边评估并记录,有利于督促护士多进病房,与患者的接触和沟通增多,使护患关系更加密切;并及时处理管道的不通畅、

扭曲、固定不牢等问题,保证了患者的安全,提高了患者对护理工作的满意度。

1.3.3 检查(Check) 组长要对管道护理质量进行检查,通过早期检查、动态监督等识别风险因素,对于潜在的风险及时指出,督促护理人员严格落实相关管理制度并对发现的问题进行及时整改。

1.3.4 处理(Action) 发生护理安全事件,要立即进行补救,确保患者的治疗安全。根据护理检查结果划分责任,并总结护理经验,将问题反馈在下一个护理过程中,持续提升科室的管道护理质量。

1.4 观察指标 比较两组管道护理安全事故发生率及护理满意度评分。

1.4.1 管道护理安全事故 包括管道滑脱、自行拔管、管道折叠、管道堵塞、管道感染。

1.4.2 护理满意度评分 采用自拟护理调查问卷在患者出院时展开调查,调查内容包括对管道护理规范性、护理态度、护理质量、护理专业性等 20 个问题,总分为 100 分,得分<60 分表示不满意、60~80 分表示满意、>80 分表示很满意。总满意率=(满意+很满意)/总例数×100%。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 21.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组管道护理安全事故发生率比较 实验组管道护理安全事故总发生率低于对照组,差异有统计学差异($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组护理满意度评分比较 实验组管道护理规范性、护理态度、护理质量、护理专业性及总分高于对照组,差异有统计学差异($P < 0.05$),见表 2。

表 1 两组管道护理安全事故发生率比较(n, %)

组别	n	管道滑脱	自行拔管	管道折叠	管道堵塞	管道感染	总发生率
实验组	71	0	0	1	1	2	5.63
对照组	64	3	1	5	2	2	20.31

注:与对照组比较, $\chi^2=6.589$, $P < 0.05$

表 2 两组护理满意度评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	管道护理规范性	护理态度	护理质量	护理专业性	总分
实验组	71	22.03±0.74	21.41±1.17	22.31±1.23	23.04±1.04	94.63±2.45
对照组	64	18.23±0.58	19.20±1.02	17.63±1.52	18.25±0.12	83.26±1.38
t		28.579	10.068	16.924	25.531	28.592
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

在肝胆疾病的临床治疗中,手术后或危重患者通常需放置多种管道,其护理效果直接关系着患者的预后和生存质量,一旦出现安全事故,将会给患者

耽误治疗、给患者带来痛苦、甚至有可能威胁患者的生命。因此,对患者留置的管道实施合理、科学、规范化的管理具有重要意义。PDCA 循环管理模式是一种细节量化、环节监控、全程互的全面质量管理方

法,不仅可以提高护理管理者工作效能,而且可以提高护士解决问题的能力,另外 PDCA 循环管理是通过优化管道护理流程,及时发现护理中存在的问题,提升护士的护理主动性,能够有效解决管道护理中存在的问题,确保管理质量^[6]。

本研究将 PDCA 循环管理模式应用在肝胆外科患者安全护理中,能够及时发现管道护理中存在的问题,针对问题查找真因,鼓励护士积极头脑风暴,对问题提出预防和纠正措施,勤思考,找出解决问题的合理方法;通过检查实施管理后的护理效果来确定整改效果,并对发现的问题进行汇总和持续改进,使临床工作质量在不断循环中得到提高,降低了患者安全风险,促进科室护理质量的进一步提升。结合此次研究的数据分析可见,实验组患者应用 PD-CA 循环管理模式后,护理安全事故发生率低于对照组,患者对护理的满意度高于对照组,其主要原因是 PDCA 循环管理模式具有具体性、动态性与持续

性等优势,可有效解决管道护理中存在的各种隐患,可有效减少了管道护理安全隐患。

综上所述,PDCA 循环管理模式可有效降低肝胆外科术后患者管道护理安全事故发生率,提升护理质量,提高患者满意度。

参考文献:

- [1]尹新民.腹腔镜肝切除治疗肝内胆管结石[J].肝胆外科杂志,2016,24(2):81-83.
- [2]教琴攀.PDCA 循环管理模式在 ICU 患者管道安全护理中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(49):9783,9786.
- [3]冯霜.管道标识在肝胆外科患者管道安全护理中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(48):65-67.
- [4]郑毅.基于质量规范、风险防控和绩效评价的医疗护理体系建立初探[J].内蒙古中医药,2014,33(21):77.
- [5]余金活.PDCA 循环管理模式在 ICU 患者管道安全护理中的应用[J].中国实用医药,2016,8(13):232-234.

收稿日期:2019-7-18;修回日期:2019-8-21

编辑/杜帆