

·护理研究·

品管圈活动降低护士对深静脉血栓风险评估的差异率分析

耿 华

(南京市中医院普外科,江苏 南京 210001)

摘要:目的 探讨品管圈活动降低护士对深静脉血栓评估的差异率,从而提升护士评分意识,提高护理安全。方法 2017 年 3 月我院成立品管圈,通过品管圈步骤,于 2017 年 3~8 月对全院护士进行培训,以实地查看及访谈的形式,包括护士对 Autar 评分的理解,及给出一个固定病例,让不同层级护士对此进行评分,最后分析对比。结果 通过品管圈的开展,使团队各个方面的能力都得到了锻炼和提升。目标达成率为 129.76%,进步率为 79.88%,各层级护士对 Autar 评分表理解有差异由 46.31%下降至 23.12%,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 通过此次品管圈活动,规范了护理人员 Autar 风险评估量表使用,增加了护士工作中的主观能动性,提高工作效率。

关键词:品管圈;深静脉血栓;风险评估;差异率

中图分类号:R473.6

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.07.057

文章编号:1006-1959(2019)07-0177-04

Analysis of the Difference Rate of Nurses' Risk Assessment of Deep Vein Thrombosis by Quality Control Circle Activity

GENG Hua

(Department of General Surgery, Nanjing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing 210001, Jiangsu, China)

Abstract: Objective To explore the effect of quality control circle on the difference of nurses' evaluation of deep vein thrombosis, so as to improve the awareness of nurses' scores and improve the safety of nursing. Methods In March 2017, our hospital set up a quality control circle to train nurses in the hospital from March to August 2017 through the quality control circle. In the form of field observations and interviews, including nurses' understanding of Autar scores, and A fixed case is given to allow different levels of nurses to score this and finally analyze and compare. Results Through the development of the quality control circle, the ability of all aspects of the team has been improved and improved. The target achievement rate was 129.76%, and the improvement rate was 79.88%. The difference in the understanding of the Autar scores by nurses at all levels decreased from 46.31% to 23.12%, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion Through the quality control circle activities, the use of the Autar risk assessment scale for nursing staff has been standardized, which has increased the subjective initiative of nurses and improved work efficiency.

Key words: Quality control circle; Deep vein thrombosis; Risk assessment; Difference rate

深静脉血栓形成(deep vein thrombosis, DVT)是外科手术后早期的并发症之一。有研究显示^[1],骨科、普外科术后 DVT 的发生率为 10%~63%。且近年来, DVT 形成有逐渐增加的趋势,血栓的形成严重影响患者的术后康复,增加患者经济负担和心理压力,严重者可危及患者生命^[2,3]。DVT 评估是指判断患者发生 DVT 的风险级别并据此采取适当的预防措施的过程^[4]。因此,正确评估 DVT,对住院患者积极采取防范措施,是防范住院患者 DVT 发生的重要途径。本文通过品管圈(quality control circles, QCC)活动,降低护士对深静脉血栓评估的差异率,让护理人员运用 Autar 风险评估量表,提升护士的评分意识,提高护理安全。

1 资料与方法

1.1 一般资料 南京市中医院是一所集医、教、研等功能于一体的三级甲等综合性中医医院。医院临床护理单元 24 个,由护理部统一管理,实行的是分管院长领导下的三级垂直管理体制。医院根据江苏省实施医院护士岗位管理的指导意见,以及《卫生部关于实施医院护士岗位管理的指导意见》的精神,结合医院实际情况,将护理人员的临床能级分为四个层

级,每一层级均赋予不同的工作职责和能力要求(N_1 :基本级, N_2 :胜任级, N_3 :骨干级, N_4 :专家级)。此次品管圈活动针对院内各层级护士对深静脉血栓风险评估的理解程度进行分析,各科室随机调查 N_1 、 N_2 、 N_3 三个层级护士各 1 名,共 18 个科室参与调查,共计 54 人。其中 54 人均均为女性,年龄 22~40 岁,平均年龄(32.56 ± 2.53)岁;学历:大专占 18.52%,本科占 22.22%。

1.2 品管圈实施方法

1.2.1 成立品管圈小组并确定主题 建立由 11 名院内危重病组的护士组成品管圈。采用品管圈活动主题矩阵表,从参与护士重视程度、重要性、迫切性和本圈员的能力 4 个方面进行评价,以评价法进行主题评价、选题,票选分数:5 分最高、3 分普通、1 分最低,第一顺位为本次活动主题:“降低护士对深静脉血栓风险评估的差异率”。本次活动圈名为同心圈,寓意同心取通心的谐音,所有静脉回流至心脏,畅通无阻。同时指所有人同心协力照护患者。通过品管圈步骤,制定活动日期、圈员工作分配及计划表,于 2017 年 3~8 月对全院护士进行品管圈活动。

1.2.2 现状调查 每两个圈员为一组,共分成 5 组,于 2017 年 3 月 13 日~3 月 26 日,以实地查看及访谈的形式对全院护士进行调查。调查内容:护士对

作者简介:耿华(1981.4-),女,江苏南京人,本科,主管护师,研究方向:护理科研、护理教育

Autar 评分的理解,以及给出一个固定病例,让护士对这名患者进行 Autar 评分。调查要求:每个科调查 N_1 、 N_2 、 N_3 三个层级护士各 1 名,共 18 个科室参与调查,共计 54 人次。调查结果:各层级护士对 Autar 评分表理解 46.30%有差异,其中差异最高的项目有高危疾病、外科手术。结论:通过现状调查,根据 80/20 法则,发现护士对 Autar 评分表中高危疾病、外科手术、特殊风险、创伤 4 项评估时存在疑惑、差异,见图 1。因此本圈将改善重点定位这 4 项。

1.2.3 目标设定 ①现状值=(最高分-最低分)/总人数 $\times 100\%=(36-18)/54\times 100\%=33.33\%$ 。②目标值=现状值-改善值=现状值-(现状值 \times 改善重点 \times 圈能力) $=33.33-(33.33\times 87.24\%\times 71\%)=12.69$ 。

1.2.4 原因分析 根据要因(图 2)进一步进行真因查检,结果如下:不了解评分量表、无评分表使用具体说明、培训方法少这三个原因为真因。

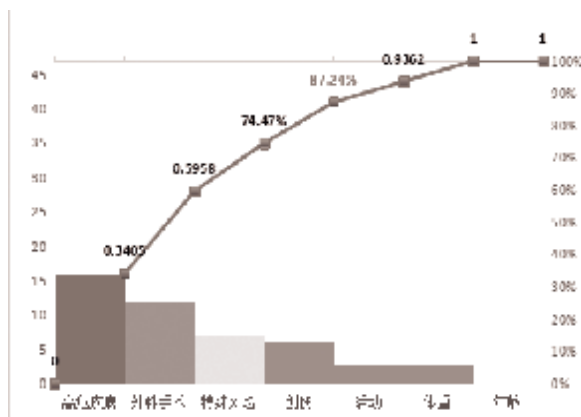


图 1 改善前柏拉图

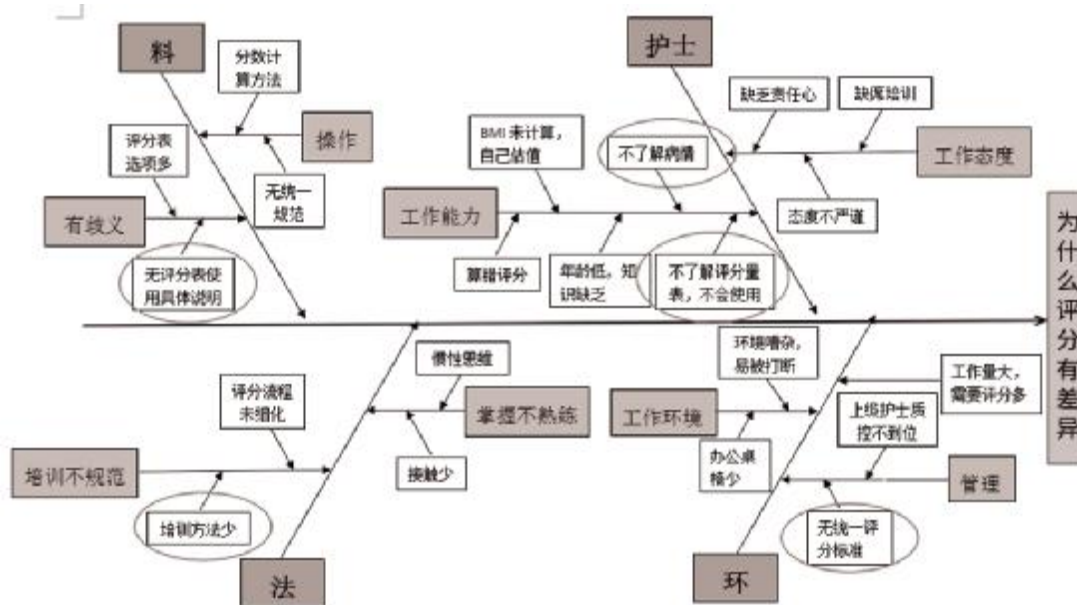


图 2 特性要因图

1.2.5 拟定对策并实施 全体圈员就每个拟定的对策,根据可行性、经济性、圈能力进行评价,评价方式:优 5 分,可 3 分,差 1 分,圈员共 11 人,为要改善目标,经全体圈员讨论,参考得分顺序,因有些对策具有共性,合并以后,共采纳上列 3 项对策加以实施改善。①细化评分标准。对策实施:2017 年 5 月 22 日~6 月 2 日查阅相关资料、文献制定各评分项目的具体说明;②组织全院护士进行培训细化后的评分细则,如何准确应用。对策实施:③2017 年 6 月 5 日组织圈员及各科室危重病组成员学习 Autar 评分方法;④2017 年 6 月 12 日~6 月 25 日危重病组成员

对本科室护士进行科内学习培训;⑤2017 年 7 月 12 日组织全院护理人员学习 Autar 评分法的相关知识;⑥运用科学管理方法进行效果跟踪。对策实施:⑦2017 年 6 月 25 日~6 月 30 日品管圈成员分组随机再次调研各科室不同层级护士;⑧运用科学管理方法进行效果跟踪。

1.3 评价方法 每科随机调查 N_1 、 N_2 、 N_3 三个层级护士各 1 名,共 18 个科室参与调查,共计 54 人次;内容:护士对 Autar 评分表的理解,以及给出一个固定病例,让护士进行 Autar 评分。调研共 2 次,培训前和培训后做对比分析。计算公式:深静脉血栓评估差

异率=[(评估最高分-评估最低分)/调查护士总人数]×100%。

1.4 统计学方法 采用 Excel 双人核查录入数据,应用 SPSS 22.0 统计软件,计数资料以(%)表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护士对 Autar 评分表理解前后对比 各层级护士对 Autar 评分表理解有差异由 46.31% 下降至

23.12%, 差异有统计学意义 ($\chi^2=54.48, P<0.01$), 见图 3, 图 4。

2.2 目标达成率 ①目标达成率=(改善前-改善后)/(目标值-改善前)×100%=(6.7-33.3)/(12.8-33.3)×100%=129.76%。②进步率=(改善前-改善后)/改善前×100%=(33.3-6.7)/33.3=79.88%。③无形成果:通过品管圈的开展,使团队各个方面的能力都得到了锻炼和提升,见图 5。

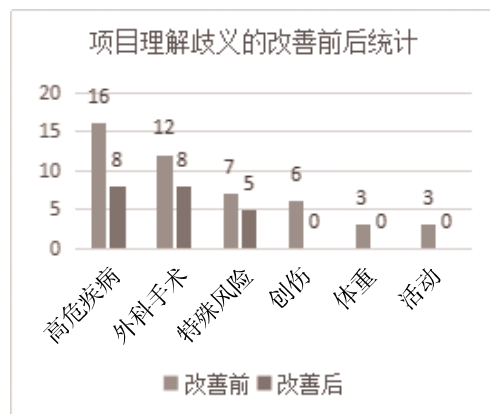


图3 护士对 Autar 评分表理解前后对比图

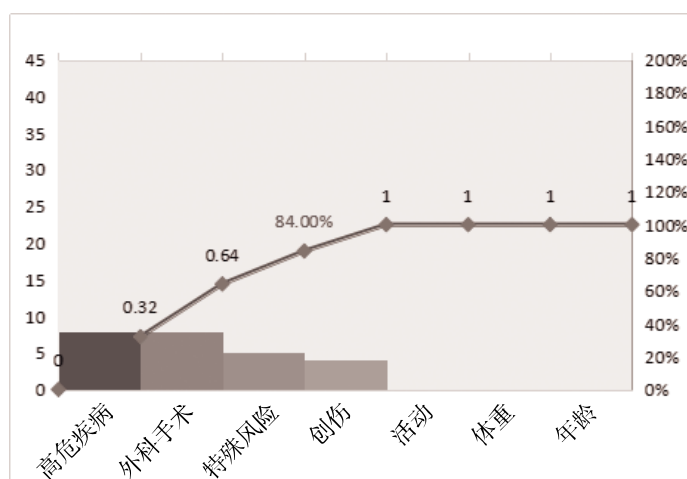


图4 改善后柏拉图

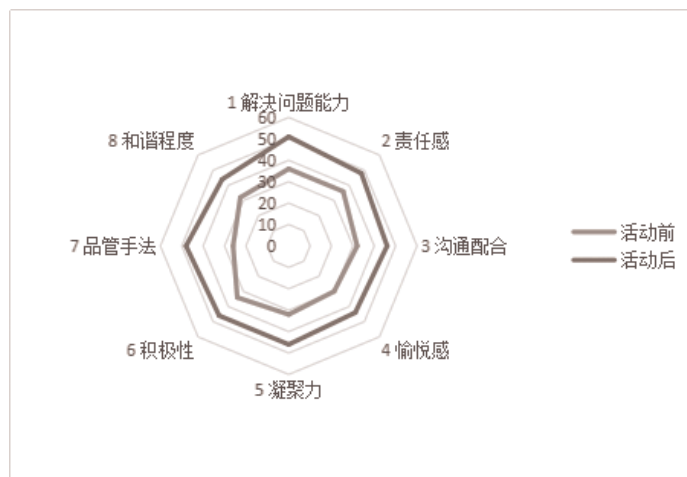


图5 品管圈无形成果改善前后雷达图

(下转第 182 页)

(上接第 179 页)

3 讨论

3.1 通过开展品管圈活动,降低护士对深静脉血栓风险评估差异率 品管圈又称质量管理小组,是指在工作岗位上为了解决问题,自发结合成一个小团体,在自发相互启发的原则下,运用各种质量控制 (quality control, QC) 手法全员参加对工作现场不断地进行维持与改善的活动^[6]。让护士掌握 Autar 风险评估量正确使用方法,提升护士的评分意识,规范 Autar 风险评估量表的使用,让我们在工作中学会运用管理工具,对遇见的问题进行有效的分析、解决,提高了护理质量,确保了护理工作安全。

3.2 提高护理团队整体素质,增强合作意识 品管圈活动使护理管理实现了由以物为中心的传统管理向以人为中心的现代管理转变,护士的工作由被动转向主动,激发了护理人员参与管理的意识,充分调动了圈员进行质量管理的积极性^[6]。在品管圈中的各个环节,圈员会有自己独立负责的任务也有共同参与的任务,大家根据要求积极主动实施,或互动帮助,形成了良好的团队氛围。

3.3 品管圈活动增加了护士工作中的主观能动性,实现自我价值 活动过程中赋予圈员真正参与感,从不懂到熟练绘制并应用各种图表,使圈员自身价值的到最佳发挥^[7],增强圈员信心及成就感。

3.4 实行标准化管理,提高工作效益,促进质量管理科学化 品管圈活动为了解决工作问题,其团体工

作方式能够提高工作效率^[8,9]。在本次品管圈中,大家通过头脑风暴、鱼骨图、柏拉图、PDCA、雷达图等管理工具和理念,不仅降低护士对深静脉血栓评估的差异率,也规范了护理行为,提升工作效率及护理安全,使护理工作更加标准化、科学化。

参考文献:

- [1]中华骨科杂志编委会.预防骨科大手术后深静脉血栓形成的专家建议-深静脉血栓形成预防座谈会纪要[J].中华骨科杂志,2005,25(10):636-640.
- [2]曲洪雪.骨科深静脉血栓形成危险因素及发病机制的研究进展[J]中国矫形外科杂志,2009,17(2):110-112.
- [3]刘玉芬,袁启东.围手术期下肢深静脉血栓形成的预防和护理[J].中外医疗,2010,29(14):160-161.
- [4]路虹.肿瘤病人静脉血栓的预防和处理[C]//北京:第四届肿瘤内科大会论文集,2010:274-277.
- [5]万恩桂,宁晓东,程惠玲.品管圈活动在降低骨科患者外周静脉炎发生率中的应用[J].护理学报,2013,20(11B):8.
- [6]许晨耘,柯雅娟,陈茹妹,等.品管圈活动在手术病理标本安全管理中的应用[J].中国护理管理,2012,12(1):20-23.
- [7]黄彩云,覃红梅.品管圈在降低 ICU 患者气管插管非计划性拔管发生率中的应用[J].中国护理管理,2013,13(8):47-49.
- [8]马海燕.品管圈活动在提高青年护士工作满意度中的应用[J].护理实践与研究,2015,12(12):130-131.
- [9]徐玉霞,李玲.品管圈在提高住院患者对病区责任护士知晓率的应用[J].重庆医学,2016,45(6):847-848.

收稿日期:2018-10-8;修回日期:2018-11-12

编辑/张建婷