

品管圈对手术室护理不良事件发生率降低的作用

吴莉华

红安县中医院, 湖北 黄冈 438400

摘要: 目的 针对品管圈对手术室护理不良事件发生率降低的作用进行综合分析。方法 2018年1月开始手术室建立品管圈小组、通过品管圈的活动,来查找手术室护理的不良事件发生的真实因素,并制定相应对策进行实施解决;选择2017年1月至2017年12月为对照阶段,2018年1月至2018年12月为研究阶段,比对不良事件发生率、护理满意率。结果研究阶段的手术室护理不良事件发生率明显低于对照阶段($P<0.05$)。研究阶段的护理满意率高于对照阶段,两阶段数据对比差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 品管圈活动的实施,能够有效降低手术室护理不良事件的发生率,更加能够保障患者在手术中的生命安全,值得在临床中推广并应用。

关键词: 品管圈作用;手术室护理;不良事件

品管圈(QCC)就是由相同、相近或互补之工作场所的人们自动自发组成数人一圈的小圈团体(又称QC小组,一般6人左右)^[1],全体合作、集思广益,按照一定的活动程序来解决工作现场、管理、文化等方面所发生的问题及课题。它是一种比较活泼的管理形式,目的在于提高产品质量和提高工作效率。目前QCC也广泛应用于国内的医疗行业,并且在临床中取得了显著的效果。为了保证我院患者的手术安全,提高我院手术室护理的质量,本次研究选取2017年1月至2018年12月期间本院收治的手术患者为研究对象,以此分析品管圈活动实施的价值,具体报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

2018年1月开始手术室建立品管圈小组;选择2017年1月至2017年12月为对照阶段(常规管理),2018年1月至2018年12月为研究阶段(品管圈管理)。

对照阶段:男性326例,女性254例,年龄在21岁至72岁之间,平均年龄为(48.12±4.76)岁。

研究阶段:男性310例,女性270例,年龄在19岁至75岁之间,平均年龄为(50.26±5.84)岁。

针对此次研究的患者资料数据对比发现:2个阶段资料无差异($P>0.05$)。

1.2 护理方法

对照阶段:按照日常程序进行手术护理管理,并且对手术室护理不良事件进行原因分析并记录。

研究阶段:组建好品管圈小组:(1)由12名手术室护理人员组成小组,年龄为27至39岁,主管护师5名,护师4名,护士3名,由护士长担任小组组长。由所有护理人员提出并总结出出现次数最多的手术护理不良事件:①手术器械、物品准备不足;②手术设备操作不当;③各种护理记录单填写不完善;④患者用品遗漏;⑤手术室标本保存不当;⑥术中各种管道脱落。(2)方案的制定与实施:①加强手术设备的使用规范培训:定期进行专项设备的强化培训,包括设备使用、使用时的注意事项、设备简单的故障排除与检修等。培训完成后进行理论和操作考核,针对考核成绩制定相应的奖惩措施,以提高护理人员在设备使用时的高度警惕性。②加强业务培训:对新上岗护理人员进行重点培训,加强其对本职业工作的责任心和专业程度,养成其良好的工作习惯,强化其工作时的安全意识。③落实和完善急救制度:将抢救急救制度做到规范化,做好相应的紧急预案,将个人绩效与抢救质量相关联,提高护理人员的重视度。④科学合理的排班:确保每个护理人员有合理的休息时间,将护理人员进行合理的搭配,以保证在工作中有高的工作效率。

1.3 观察指标

比对不良事件发生率、护理满意率。

1.4 统计学分析

数据采用了SPSS20.0软件进行统计学处理,差异具有统计学中的意义使用($P<0.05$)表示,计数统计数据以率(%)表示,计量资料用均数。

2 结果

2.1 不良事件发生率

研究阶段的手术室护理不良事件发生率明显低于对照阶段($P<0.05$),具体详见表1:

表1 不良事件发生率对比

阶段	不良事件数	不良反应率(%)
对照阶段(n=580)	35	5.52
研究阶段(n=580)	2*	0.34*

注:与对照阶段比较,* $p<0.05$

2.2 护理满意率

研究阶段的护理满意率高于对照阶段,两阶段数据对比差异具有统计学意义($P<0.05$),具体详见表2:

表2 护理满意度对比情况[n(%)]

阶段	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照阶段(n=580)	268(46.21)	282(48.62)	30(5.17)	550(94.83)
研究阶段(n=580)	324(55.86)	248(42.76)	8(1.38)	572(98.62)*

注:与对照阶段比较,* $p<0.05$

3 结论

QCC由一名圈长、一名辅导员和数名圈员组成,圈人数在5-12人为宜。辅导员由本科室护士长担任,负责了解圈员对于活动的想法与做法;对QCC给予支持,帮助解决圈内问题;营造科室自主自发的活动气氛;经常关心圈内活动;适度评价和鼓励所属QCC。圈长作为QCC的核心人物,要熟悉QCC的精神、意义、作法和流程;主持圈内会议和活动场面,引导活动方向;拟定并执行活动计划,分派阶段负责人,带动整个气氛;关心圈员并建立良好的人际关系,培养后继圈长做好辅导员和圈员间的沟通桥梁。所选人员至少要有5~7年工作经历且很好的组织力、执行力和良好人际关系的基层护士。圈员是基石,不仅要积极参加圈活动,踊跃发言,认真执行分派到的各项工作还要支持圈长工作及时作好反馈与其他圈员进行交流、互助、合作,圈员的组成要有阶梯性,一般选取工作1-3年、5-10年、10-20年的圈员各占总人数20%,60%,20%。这种人员架构既可以解决好所涉及专业和管理技术的问题,还可以把头脑风暴发挥到极致^[2-3]。

数据显示:研究阶段的手术室护理不良事件发生率明显低于对照阶段($P<0.05$)。研究阶段的护理满意率高于对照阶段,两阶段数据对比差异具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,品管圈活动的实施,能够有效降低手术室护理不良事件的发生率,更加能够保障患者在手术中的生命安全,值得在临床中推广并应用。

参考文献

- [1]张艳莉.品管圈活动对降低手术室器械管理不良事件的影响[J].检验医学与临床,2015,(15):2274-2276.
- [2]冯其云,张继春.品管圈活动对降低术中医用耗材使用成本的作用[J].当代护士(下旬刊),2017,(3):181-183.
- [3]吕允霞,王乐红.品管圈活动在降低手术器械缺陷包管理中的效果观察[J].中国卫生标准管理,2020,11(10):136-138.