

探索品管圈应用到外来手术器械持续质量改进中的作用

杨水平

长沙市第一医院, 湖南 长沙 410005

摘要: 目的: 分析和研究品管圈应用到外来手术器械持续质量改进中的作用。方法: 我院于 2018.10 月将品管圈应用于外来手术器械持续质量改进工作中, 研究对象为实施品管圈 1 年前及 1 年后的 800 份外来手术器械, 将实施品管圈前后的手术器械配送准时率、器械准备完善率、医师满意度进行比较。结果 实施品管圈前后的手术器械配送准时率分别为 84.00% 和 98.00%, 显著提高 ($P < 0.05$), 实施品管圈前后的准备完善率分别为 89.12% 和 98.62%, 显著提高 ($P < 0.05$), 实施品管圈前后的医师满意度分别为 78.00% (39/50) 和 96.00% (48/50), 显著提高 ($P < 0.05$)。结论: 实施品管圈有利于外来手术器械的持续质量改进, 提高手术器械的管理水平, 为手术的安全性提供保障。

关键词: 品管圈; 外来手术器械; 持续质量改进; 作用

外来手术器械主要指医院手术室使用的由经销商提供的临时手术器械, 通常这类手术器械为大型器械, 并且价格高昂^[1]。外来手术器械通常使用租用的方式应用, 对于外来手术器械的维修和清洗等服务都由经销商提供^[2]。为了能够有效保障外来手术器械的安全性和质量, 确保手术的顺利完成及患者的生命健康安全, 强化外来手术器械的持续质量改进十分重要。基于此, 本研究对品管圈应用到外来手术器械持续质量改进中的作用进行分析和探讨。现具体研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院于 2018.10 月将品管圈应用于外来手术器械持续质量改进工作中, 研究对象为实施品管圈 1 年前及 1 年后的 800 份外来手术器械。实施品管圈前的手术器械类型分类: 结构复杂类 360 份, 电动工具类 90 份, 带管腔类 300 份。其他种类 50 份。实施品管圈后的手术器械类型分类: 结构复杂类 370 份, 电动工具类 80 份, 带管腔类 292 份, 其他种类 58 份。实施品管圈前后手术器械资料差异较小, 不具有统计学意义 ($P > 0.05$), 可用于对比分析。纳入标准: (1) 全部手术器械均为外来手术器械; (2) 全部手术器械均在使用期限内。排除标准: (1) 超过使用期限; (2) 具有质量问题手术器械。

1.2 方法

实施品管圈的具体方法包括: (1) 成立专门的品管圈小组, 由经验丰富、任职时间较长的护士长担任圈长, 其余护理人员担任全员, 圈内成员需要具有品管圈工作经验, 对外来手术器械的管理方法较为熟悉, 强化对品管圈知识的学习。(2) 强化制度管理, 建立完善的外来器械管理制度, 制订外来器械登记表, 细化登记信息, 登记项目包括器械名称、配件数量、病人信息、手术名称、操作医师、手术时间等, 保证外来器械配送正确无误。(3) 定期开展培训活动, 培训方式为集体培训, 加强护理人员对外来手术器械专业知识、实践操作的学习。岗位不同的护士参加的培训活动不同, 提高护理人员专业能力和职业素养。制定相应的规章制度, 同经外来手术器械经销商签订相关协议, 以小组讨论的形式对外来手术器械在应用过程中存在的问题进行讨论, 协同其他科室共同开展外来手术器械管理工作。建立惩罚机制, 规定好配送时间、建立延迟配送惩罚机制。优化考核机制。除了常规检查之外, 强化对外来手术器械的监管工作, 定期进行集中清洗和消毒, 认真检查其质量, 定期对护理人员进行考核。对于长期处于负面清单的经销商, 应不选用。

1.3 观察指标

将实施品管圈前后的手术器械配送准时率、器械准备完善率、医师满意度进行比较。使用本院自制的满意度调查表对 40 名医师的满意度进行评估, 共分为满意、一般满意和满意三项指标。满意度 = (满意 + 一般满意) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学处理

使用 SPSS20.0 对本次研究收集数据进行处理和分析。使用 $x \pm s$ 表示计量资料, 使用 t 进行检验, 使用 % 表示计数资料, 使用 χ^2 进行检验。如果 $P < 0.05$ 则说明组间对比差别较大, 统计学意义明显。

2 结果

2.1 实施品管圈前后手术器械配送准时率、准备完善率比较

实施品管圈前后的手术器械配送准时率分别为 84.00% 和 98.00%, 显著提高 ($P < 0.05$), 实施品管圈前后的准备完善率分别为 89.12% 和 98.62%, 显著提高 ($P < 0.05$)

表 1 实施品管圈前后手术器械配送准时率、准备完善率比较

组别	例数	配送准时率	准备完善率
实施前	800	84.00%	89.12%
实施后	800	98.00%	98.62%
χ^2		95.726	62.784
P		< 0.05	< 0.05

2.2 实施品管圈前后医师满意度比较

实施品管圈前后的医师满意度分别为 78.00% (39/50) 和 96.00% (48/50), 显著提高 ($\chi^2 = 7.162$, $P < 0.05$)

3 讨论

品管圈指的是通过科学合理的方法, 对问题进行分析, 找到出现问题的原因, 制定解决问题的策略, 进行评价, 实现了被动模式向主动模式的转变, 充分调动了护理人员的工作积极性, 提高团队意识和护理质量^[3]。外来手术器械具有一定的特殊性和无法取代性, 对于医院手术的顺利进行具有决定性作用, 但是外来手术器械质量不达标将会增加手术隐患和风险, 配送不及时则会对手术结果造成严重影响, 为患者和医院带来重大损失, 所以应强化外来手术器械的管理工作, 确保外来手术器械的规范性和质量。将品管圈应用于外来手术器械管理, 不断对工作流程、制度进行优化和完善, 确保器械的质量, 提高护理人员的专业能力和责任意识, 加强外来手术器械的清洗和消毒质量, 进而保证手术器械准备工作的完善及配送及时, 为手术的顺利进行提供保障。

根据本次研究结果可知, 实施品管圈后外来手术器械的配送及时率、准备完善率及医师的满意度均显著提高 ($P < 0.05$)。

综上所述, 实施品管圈有利于外来手术器械的持续质量改进, 提高手术器械的管理水平, 为手术的安全性提供保障。

参考文献

- [1] 肖花. 8S 管理模式在供应室外来手术器械管理中的应用效果分析[J]. 蚌埠医学院学报, 2019, 44(10): 1430-1432.
- [2] 王梅, 李正英. 全程质量管理对消毒供应中心外来手术器械院感管理控制效果研究[J]. 实用预防医学, 2019, 26(9): 1104-1106.
- [3] 张文伶. 品管圈活动对供应室手术器械管理质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(22): 140-141.