

PDCA 循环管理模式在医院感染管理中的作用分析

赵国华

(靖西市中医医院 广西靖西 533800)

【摘要】目的：探究将PDCA循环管理模式应用在医院感染管理中的效果。方法：选择我院收治的80例住院患者，随机平分成对照组和观察组，分别实行常规医院管理和PDCA循环管理模式，对比效果。结果：观察组医院感染发生情况、护理质量明显优于对照组 ($P < 0.05$)。结论：将PDCA循环管理模式应用在医院感染管理中，可减少医院感染发生率，提升管理质量。

【关键词】管理质量；医院感染管理；PDCA循环管理模式

Analysis of the role of PDCA circulation management mode in nosocomial infection management

Zhao Guohua

(Jingxi City Hospital of Traditional Chinese Medicine Jingxi City, Guangxi Province 533800)

[Abstract] Objective: To explore the effect of applying PDCA cycle management mode in hospital infection management. Methods: 80 hospitalized patients admitted to our hospital were selected and randomly divided into control group and observation group, and the routine hospital management and PDCA circulation management mode were implemented respectively to compare the effect. Results: The occurrence of hospital infection and nursing quality in the observation group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of PDCA cycle management mode in nosocomial infection management can reduce the incidence of nosocomial infection and improve the management quality.

[Key words] Management quality; hospital infection management; PDCA cycle management mode

医院感染主要是在医院环境中医务人员或患者出现感染现象，滥用抗生素、无菌操作不严格、侵入性操作、免疫力低下等都会增加医院感染风险的发生^[1]。医院感染在临床各个科室中均可发生，具有严重的危害，使患者的住院时间延长，严重者还会对患者生命产生严重威胁。同时，对医院也会造成重大的经济损失，使医院整体服务质量受到影响。因此，应采取有效的、合理的管理方式对医院感染进行有效控制，对患者就医质量有效保障^[2]。PDCA 循环管理模式是科学的一种管理方式，能够有效监控工作程序，对有关问题进行及时发现和处理，使工作效率和管理质量得到持续改进，最大程度的将医院感染管理方法完善，保证患者生命健康同时提升医院管理工作质量，具有较高的应用价值，通过系统性、科学性管理，使医疗质量安全得到保障，减少院内感染发生风险^[3]。本文主要对 PDCA 循环管理模式应用在医院感染管理中效果进行探究，如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院收治的 80 例住院患者 (2023 年 3 月~2024 年 4 月)，随机分成对照组 40 例，观察组 40 例，其中对照组男

23 例，女 17 例，平均 (48.26 ± 6.72) 岁，观察组男 25 例，女 15 例，平均 (48.71 ± 6.04) 岁，两组资料对比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组：常规医院管理，全面评估患者个人状况，依据医院各科室相关的护理流程对患者实行常规日常护理，如患者出现感染事件，应及时实行个性化干预和治疗，控制感染发生，防止感染发生扩散。

观察组：PDCA 循环管理模式，(1) 计划阶段，总结以往医院中感染事件、感染发生概率较高科室、感染因素等，对护理人员防范措施和防范意识落实状况进行评价，医护人员落实不到位和防范意识不足主要是由于理论知识掌握不牢固，缺少临床实践技能和感染防护意识，在落实相应的防护措施过程中执行力较差，同时对于高危感染人群无法正确的识别和处理等，因此，在护理过程中应围绕患者开展，制定全面感染风险管理方案，定期对护理人员实行专业培训，提升其实践操作技能和感染风险防范意识，使护理操作中相关安全隐患有效消除。(2) 实施阶段，针对护理管理目标和规划，对护理人员开展理论知识、医院感染控制重要性、临床实践等相关培训，使其能够对医疗废物正确处理，正确应用防护面具和防护措施等。在医院护理过程中，应将感染高危因素快速消除，如对于患病率比较高的呼吸道感染，护理



人员应在接触患者分泌物、血液、体液时,严格遵循规范操作,佩戴手套、防护衣、口罩等,避免出现交叉感染。对患者感染风险有效评估,针对感染高危群体,应设定特殊隔离区,同时依据感染疾病不同进行针对性的防控处理,减少交叉感染。(3)检查阶段,增强监督检查,护理负责人应对护理人员操作状况进行相应的监督,保证防范措施的执行情况。成立监管小组,对医院各科室感染状况、执行情况等不定期抽查。同时在护理绩效考核中将感染控制纳入其中,制定相应的奖惩制度,使护理人员在感染控制中的积极性和参与性提升。(4)处理阶段,对护理管理当中问题定期总结,对护理工作执行欠缺原因进行全面分析总结,从而制定相应管理方案,对质量管理体系不断优化和完善。将完善后方案应用在下一循环当中。

1.3 观察指标
两组医院感染发生率;使用护理质量评价表对两组护理质量评价。
1.4 统计学处理
采用 SPSS23.0 处理数据, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组医院感染发生情况
两组对比 ($P < 0.05$),如表 1。
2.2 两组管理质量
两组对比 ($P < 0.05$),如表 2。

表 1 两组医院感染发生情况[($\bar{x} \pm s$), 分]

指标	观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	X^2	P
侵入性操作感染	1 (2.50)	6 (15.00)		
呼吸道感染	2 (5.00)	5 (12.50)		
针刺伤感染	1 (2.50)	7 (17.50)		
总感染率	10.00 (4/40)	45.00 (18/40)	7.528	< 0.05

表 2 两组管理质量[($\bar{x} \pm s$), 分]

指标	观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	X^2	P
预防感染	21.95 $\pm$ 2.48	18.65 $\pm$ 2.53	5.137	< 0.05
无菌操作	22.49 $\pm$ 2.31	19.13 $\pm$ 2.22	4.296	< 0.05
护理记录	23.31 $\pm$ 2.01	18.72 $\pm$ 2.11	4.031	< 0.05
应急处理	22.69 $\pm$ 2.75	19.02 $\pm$ 2.42	4.756	< 0.05

3 讨论

医院感染发生受到多种因素影响,如医务人员对医院感染认知不足、消毒隔离制度和无菌操作技术执行不到位等,同时医疗活动中侵入性操作的增加、患者免疫机能的降低、抗生素的广泛使用导致耐药菌株增加等均是导致医院感染的主要原因^[4]。医院感染发生后,极易对患者产生较大痛苦,延长其康复时间,还会对其生命安全产生威胁。因此,应采取有效的管理模式,减少院内感染的发生,使患者住院安全性得到保障^[5]。常规的医院管理主要是针对已经发生的医院感染状况进行针对性处理,缺乏预见性,增加了患者医院感染发生风险,管理效果并不理想^[6]。PDCA 循环管理模式主要科学、全面、系统性、改进型的质量管理方式,帮助护理人员对医院感染状况及时识别,发现潜在的感染因素,从而实行针对性管理,有效降低感染事件发生^[7]。

本文结果,观察组医院感染发生率显著对于对照组 ($P < 0.05$),PDCA 循环管理模式通过计划、实施、检查、处理四个阶段,围绕患者开展,对于临床中可能出现的感染因素

进行干预,对工作存在的问题不断的总结分析,制定可行性的改进方案,增强监督和检查,防止感染等不良事件的产生,提升医院感染防控能力,减少医院感染发生概率^[8]。观察组管理质量显著高于对照组 ($P < 0.05$),PDCA 循环管理模式应用在医院管理中,可有效提升管理质量。PDCA 循环管理实行时,总结和分析以往医院感染状况和感染事件产生原因,结合当前医院实际状况制定针对性的管理方案,通过定期的培训和考核,增强护理人员的专业技能,使其对护理管理的专业性和医院感染防控知识提升,增强对防护措施的宣传工作,严格依照管理制度执行,对医疗废品正确处理,增强医院致病菌的防护措施,使管理效果得到保障,降低医院感染风险。通过检查、监督和处理,使管理工作能够更加规范,将执行结果纳入到绩效考核中,使护理人员工作积极性提升,不断总结和分析医院感染防控问题,并不断完善管理方案,实行 PDCA 管理的不断循环,有效提升管理质量^[9-10]。
综上,在医院感染管理当中使用 PDCA 循环管理模式,能够使医院感染发生率降低,有效提高管理质量。

创伤小、恢复快的优点,可以显著缩短患者的住院时间,减轻患者的经济负担。其次,甲氨蝶呤的应用可以减少手术过程中的出血和疼痛,提高手术的安全性和舒适性^[12]。最后,这种联合治疗方式在保留患者生育功能方面具有显著优势,可以满足患者对于生育功能的保留需求,从而提高患者的满

意度。

综上所述,异位妊娠患者采用甲氨蝶呤联合腹腔镜手术治疗可提高治疗有效率,显著降低 β -HCG水平,提高了输卵管再通率,降低输卵管通而不畅及输卵管不通率,提高患者满意度,效果理想,具有广泛应用价值。

参考文献:

- [1]刘珍金.探讨甲氨蝶呤联合腹腔镜手术治疗对异位妊娠患者 β -HCG水平和预后的影响[J].黑龙江医药, 2024, 37(3): 602-604.DOI: 10.14035/j.cnki.hljyy.2024.03.037.
- [2]曹晨,何晓丽,曹阳,等.甲氨蝶呤联合腹腔镜手术治疗异位妊娠的疗效及对性激素的影响[J].临床合理用药, 2023, 16(36): 163-166.DOI: 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2023.36.046.
- [3]张英.小剂量甲氨蝶呤和腹腔镜保守手术治疗异位妊娠的临床疗效[J].当代医学, 2022, 28(21): 117-119.DOI: 10.3969/j.issn.1009-4393.2022.21.039.
- [4]赵莉.腹腔镜手术联合甲氨蝶呤治疗异位妊娠的效果及对患者激素水平、生育功能和生活质量的影响[J].临床医学研究与实践, 2021, 6(30): 73-75.DOI: 10.19347/j.cnki.2096-1413.202130024.
- [5]胡诗婉.腹腔镜下手术联合应用甲氨蝶呤对异位妊娠患者生殖能力及生育结局的影响研究[J].陕西医学杂志, 2019, 48(12): 1667-1669.DOI: 10.3969/j.issn.1000-7377.2019.12.024.
- [6]贾静.甲氨蝶呤辅助腹腔镜手术治疗异位妊娠的疗效观察[J].西藏医药, 2021, 42(5): 18-20.
- [7]谭双彩,覃祖洲.小剂量甲氨蝶呤联合腹腔镜手术保守治疗异位妊娠的临床效果分析[J].中国社区医师, 2020, 36(10): 67, 69.DOI: 10.3969/j.issn.1007-614x.2020.10.038.
- [8]王霞.甲氨蝶呤联合腹腔镜手术治疗对异位妊娠患者 β -HCG水平及凝血功能的影响[J].实用中西医结合临床, 2021, 21(12): 37-38.DOI: 10.13638/j.issn.1671-4040.2021.12.017.
- [9]唐丽,李爱明,张艳丽.甲氨蝶呤联合腹腔镜手术对异位妊娠患者输卵管通畅情况、血清学指标的改善效果[J].临床医学研究与实践, 2020, 5(35): 30-32.DOI: 10.19347/j.cnki.2096-1413.202035011.
- [10]张瑞瑞.探讨腹腔镜手术联合甲氨蝶呤治疗异位妊娠的临床效果及再次妊娠结局的影响[J].临床医药文献电子杂志, 2020, 7(98): 37-38.
- [11]黄红来.腹腔镜手术+甲氨蝶呤对异位妊娠患者生育功能的影响[J].中外医学研究, 2020, 18(2): 142-144.DOI: 10.14033/j.cnki.cfmr.2020.02.062.
- [12]汪玉莲,温勤坚,王亚,等.异位妊娠患者行腹腔镜手术与甲氨蝶呤保守治疗的临床效果及对再孕影响的对比分析[J].中国病案, 2019, 20(2): 107-109.DOI: 10.3969/j.issn.1672-2566.2019.02.037.

上接第 80 页

参考文献:

- [1]魏静,肖添财.PDCA循环管理模式在多重耐药菌医院感染管理中的应用及对其手卫生执行率分析[J].中国医药指南, 2024, 22(10): 97-100
- [2]李华,苏佰芳.PDCA循环管理模式在医院感染预防与控制中的应用[J].中国卫生标准管理, 2024, 15(10): 166-169
- [3]董光杰,梅增军,刘书芹.PDCA循环模式在医院内部审计管理中应用的效果分析[J].中国卫生产业, 2024, 21(1): 107-109
- [4]徐丹艳.PDCA循环法在医院感染护理管理中的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2024(1): 0064-0067
- [5]冯红玉.风险评估联合PDCA循环管理模式在医院感染管理中的应用[J].中外医药研究, 2023, 2(9): 148-150
- [6]乔媛媛,周忠彬,高子涵,杨颖.PDCA循环管理模式在母婴友好医院产科病历质量管理中的应用分析[J].转化医学杂志, 2023, 12(2): 124-128
- [7]陈小利,陈渝,虞杨.根因分析法结合计划—实施—检查—处理循环管理在医院感染控制中的应用[J].中西医结合护理(中英文), 2024, 10(7): 133-135
- [8]郭小杰,李娜,李敬东.静脉用药调配中心感染管理中PDCA循环护理模式的效果分析[J].中国科技期刊数据库医药, 2024(2): 0188-0191
- [9]付佳,袁利月,朱子佳,任畅,张美.循证质控理念指导下护理风险管理模式对骨科住院患者医院感染发生率的影响研究[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2024(2): 0094-0097
- [10]倪耀华,贾梦梅,陆亚青.PDCA循环管理模式在介入导管室感染管理中的应用效果[J].临床医学研究与实践, 2023, 8(36): 179-182