



品管圈活动降低心内科住院患者口服药漏服率的效果探讨

邓洁 高米 李慧 周礼 彭巧

长沙市中心医院心内科 湖南长沙 410004

【摘要】目的 分析探讨品管圈(QCC)活动在降低心内科住院患者口服药漏服率的应用效果。**方法** 选取我院心内科在2015年5月-2015年10月期间所收治的80例住院患者作为研究对象,医护人员在住院期间开展品管圈活动,分析总结患者口服药漏服原因,并制定针对性的措施。**结果** 有形成果,在QCC活动开展前,80例住院心内科患者其口服药漏服率为13.75%,开展QCC活动后降低为5.0%,目标达成率为123%,相应进步率为71.1%;无形成果,通过此次品管圈活动,有效提升了医护人员QCC手法的运用,同时也调动了工作人员的积极性,增强了团队的凝聚力。**结论** 通过在心内科住院患者中开展品管圈活动,大大降低了患者其口服药的漏服率,有助于患者的康复和治疗,同时改善了护理质量,提升了医护人员的工作积极性和责任心。

【关键词】 内科住院患者;品管圈活动;口服药漏服率;应用效果

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561(2017)05-005-02

品管圈(QCC),主要是由同一领域中的工作人员,秉承自愿原则,自发的以小组的形式组织起来,在活动中运用品管模式和手法,全体协作,讨论并制定措施解决工作中存在以及潜在的品质问题^[1]。心内科属于医院比较特殊的科室,其口服药的种类较多,剂型及形状也有较大差异,因而在发放的过程中必可避免会出现较多问题。护士是病人药物治疗最直接的执行者与观察者,因而如何确保患者用药合理安全,如何规范及有效的服用药物是当下迫切需要处理的问题^[2]。此次研究通过选取我院心内科在2015年5月-2015年10月期间所收治的80例住院患者作为研究对象,对其在住院期间开展品管圈活动,分析探讨患者在品管圈活动开展前后其口服药漏服率变化。现将整个研究报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院心内科在2015年5月-2015年10月期间所收治的80例住院患者作为研究对象,其中男性患者42例,女性38例,患者年龄分布在35-85岁,平均年龄为(64.5±2.4)岁。文化程度,24例为小学及以下,16例为初中,30例为高中及中专,10例为大专及以上学历。患者在住院后,于2015年5月20日-2015年10月31日开展品管圈活动,并统计QCC活动开展前患者口服药的漏服率。

1.2 方法

(1) 成立品管圈小组:按照自愿原则,自行组建品管圈小组,组员主要包括辅导员1名,圈长1名,副圈长1名,圈员5名。前期召开圈名与圈徽制定讨论会议,以投票方式确定此次品管圈的名字为“七彩圈”,寓意像彩虹一样渲染

着希望,代表了护患沟通的桥梁,也代表了患者通往希望和健康的桥梁。

(2) 确定品管圈的主题:充分调动圈员的想象力及主观能动性,依据调主题相应上级政策、可行性、迫切性以及圈能力,并运用“5、3、1”的评分标准对待定主题实施评估,最终选定此次活动的主题为“降低住院患者口服药的漏服率”^[3];

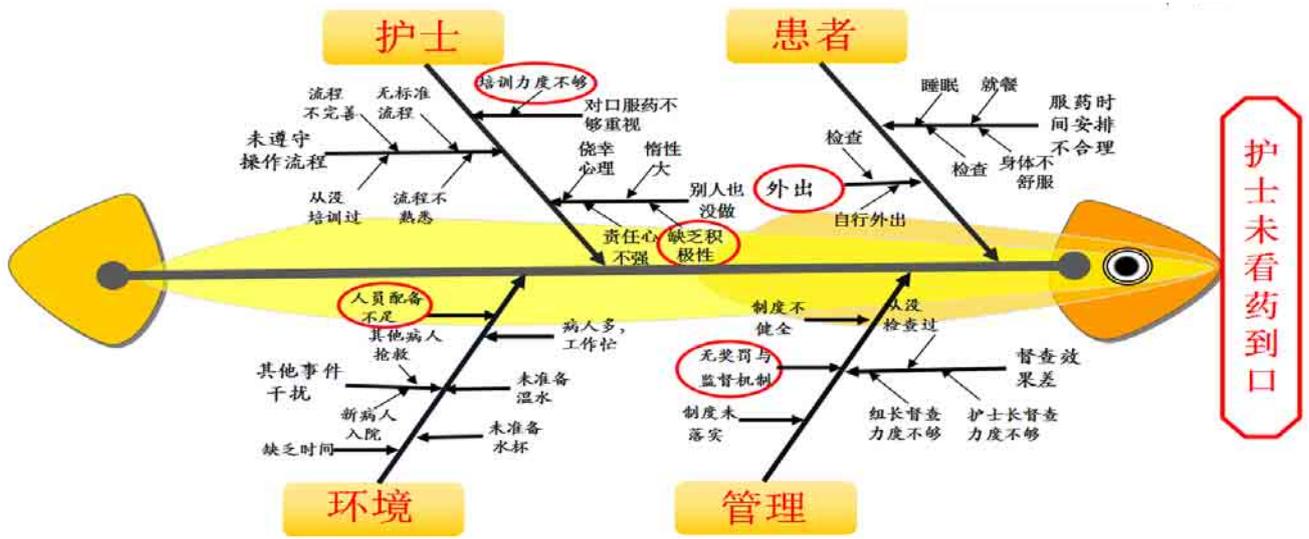
(3) 依据所选定的主题,并结合工作实际及患者基本情况,对圈员进行分工及划分责任。

(4) 活动计划:活动时间定于5月-10月之间,在6月初,制定此次品管圈活动对应计划;6月-7月初,对现状进行分析,拟定此次品管圈活动的目标;最后,于7月份,对患者口服药漏服原因进行分析,并制定相应对策措施。

(5) 现状把握及原因分析:圈员分析讨论制定调查记录表,对80例住院患者进行调查统计,分析总结口服药漏服的原因。通过调查发现,患者口服药漏服的原因主要有5项,包括护士未看药到口、患者忘记服药、药物发放不及时、交接不到位及其他原因。具体详见“原因分析鱼骨图”。

(6) 目标值设定:目标值=现状值-改善值(现状值×累积百分比×圈员能力)=9%- (9%×76%×77%)=3.8%。在9月15日前降低口服药的漏服率至3.8%,从而提高口服药的服用率。

(7) 对策制定:①加强理论知识、沟通技能与发药流程培训并考核,开展经验交流会;②进加强宣教,制定宣教计划,完善宣教资料,采用多样化方式进行宣教;③提供内容丰富,数目足够的温馨提示卡,采用形式多样的提示方式、方法;④建立奖惩机制与监督机制。



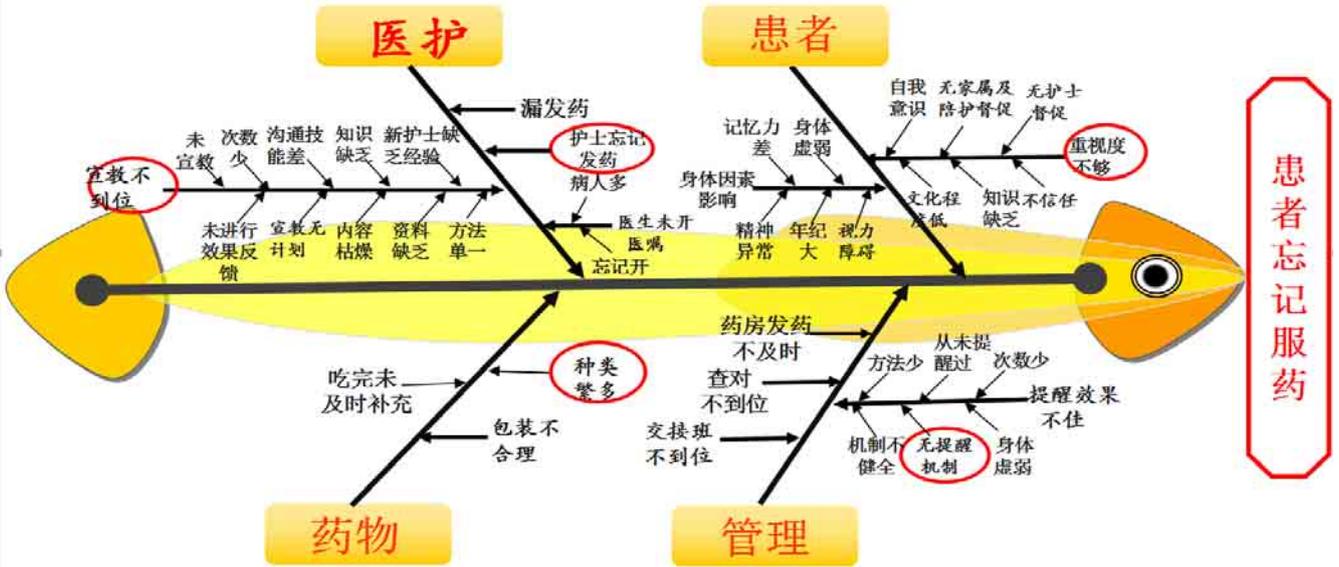


图 1: 原因分析鱼骨图

1.3 评价方法

在 2015 年 5 月 20 日-10 月 31 日期间, 对 80 例患者实施调查统计。计算目标达成率及进步率。目标达成率 = (改善前 - 改善后) / (目标值 - 改善前) × 100%。进步率 = (改善后 - 改善前) / 改善前 × 100%。

2 结果

2.1 活动前后患者口服药漏服率比较

在 QCC 活动开展前, 80 例住院心内科患者其口服药漏服率为 13.75%, 开展 QCC 活动后降低为 5.0%, 比较差异明显, 具有统计学意义 ($\chi^2=12.146, P < 0.05$), 详见下表 1:

表 1: 活动前后患者口服药漏服率比较

	例数	漏服人数 (人 / 次)	漏服率 (%)
活动前	80	11	13.75
活动后	80	4	5.0

2.2 活动后目标达成率、进步率及无形成果评价

此次品管圈活动, 目标达成率为 123%, 相应进步率为 71.1%, 有效提升了医护人员 QCC 手法的运用, 同时也调动了工作人员的积极性, 增强了团队的凝聚力与协作精神 (图 2)。

改善前

改善后

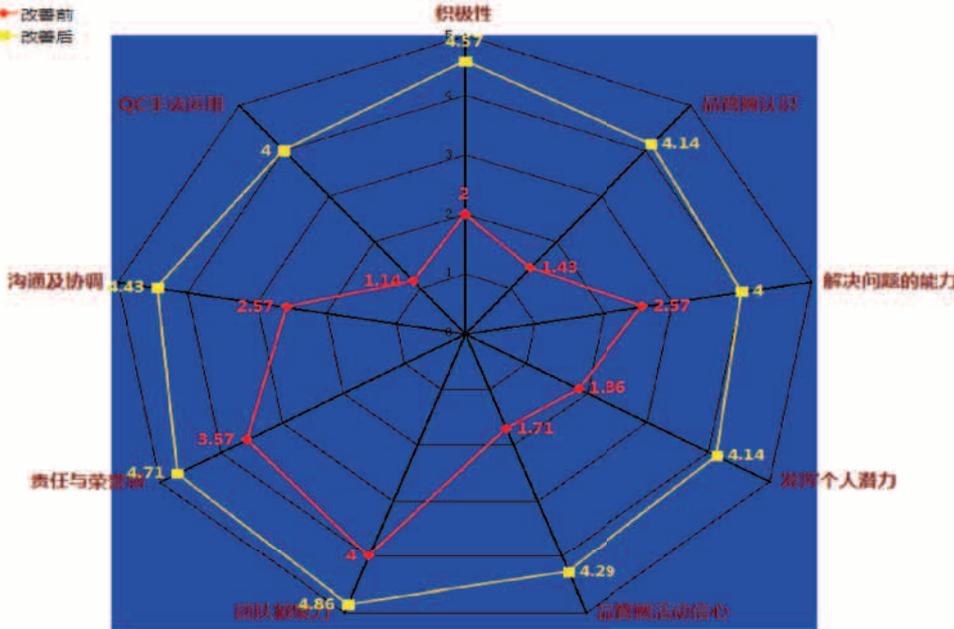


图 2: 活动前后雷达图

中, 通过对我院 80 例心内科住院患者开展品管圈活动, 对比活动前后其口服药漏服率变化, 研究结果表明, 在 QCC 活动开展前, 80 例住院心内科患者其口服药漏服率为 13.75%, 开展 QCC 活动后降低为 5.0%, 目标达成率为 123%, 相应进步率为 71.1%, 同时有效提升了医护人员 QCC 手法的运用, 同时也调动了工作人员的积极性, 增强了团队的凝聚力与协作精神。

参考文献:

[1] 卓茜, 黄婷. 品管圈活动在降低住院糖尿病患者口服

药漏服率的应用 [J]. 当代护士, 2016, 12(7):164-165.

[2] 易芬. 品管圈在降低住院患者口服药漏服率中的应用 [J]. 中外女性健康研究, 2016, 20(11):93-94.

[3] 王显红, 朱贤枝. 品管圈活动降低住院患者口服药漏服率 [J]. 数理医药学杂志, 2014, 16(2):238-239.

[4] 黄蓉, 唐娜, 向心星. 品管圈活动在降低神经内科患者口服给药漏服率中的应用 [J]. 中外医学研究, 2014, 42(23):70-72.

3 讨论

安全、正确以及规范的用药是病人治疗最基本的要求, 同时也是衡量医护质量的关键指标之一。心内科是医院特殊的科室, 其住院患者以老年人居多, 其自理能力与认知能力较差, 且基础疾病较多。因而, 对于心内科住院患者科学规范的服用口服药物至关重要, 其有助于疾病的治疗, 并能减轻患者痛苦, 降低并发症的发生, 提升患者的生存质量。

品管圈坚持以人为本的原则, 运用 PDCA 循环法实现持续性的质量改进, 通过品管圈活动的开展, 对工作中存在或是潜在的问题进行分析和总结, 然后制定具有针对性的措施进行处置, 不但更加具有针对性与合理性, 同时还有助于调动工作人员的积极性与凝聚力 [4]。此次研究