

PDCA 循环法在手术室护理质量管理中的应用

邱吉香

宜宾市第一人民医院手术室 644000

〔摘要〕目的 探究研讨手术室护理质量管理过程中 PDCA 循环法的应用效果。方法 将 2019 年 1 月-12 月期间, 我院手术室接诊治疗的 80 例患者作为对象进行研究, 对其进行平均分组管理。对照组患者实施常规管理法、观察组患者实施 PDCA 循环管理法。分组工作结束之后, 科室内管理人员总结分析患者对手术室的各项评分。结果 与对照组医护人员进行比较, 观察组患者对手术室的各项评分较高, 存在显著优势, $P < 0.05$ 。结论 将 PDCA 循环法应用在手术室护理质量管理工作中, 能够使手术室医护人员专业水平得以提升, 并对科室的发展产生促进作用, 该方法应推广应用。

〔关键词〕PDCA 循环法; 手术室; 护理管理

〔中图分类号〕R472.3

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2020) 09-136-02

手术室作为医院重点科室是救治危重症患者的主要部门。手术室护理质量直接对患者治疗结果产生影响。除此之外, 随着近几年我国医疗水平的提升, 手术室诊疗范围逐渐扩大, 机械设备逐渐增多, 对手术室医护人员工作水平提出了全新的要求。根据相关研究结果可知, 手术室管理情况直接关系到手术成果, 并且与医院整体形象有着直接的关联。由此可知, 使手术室护理质量管理得以提升有着至关重要的作用, PDCA 循环法是应用机率较高的管理学模型, 由计划阶段、实施阶段、检查阶段及处理阶段构成, 并且呈梯形发展。该管理法的应用能够使手术室护理管理质量得以提升。据此, 本文对 80 例患者进行分组管理, 详情如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2019 年 1 月-12 月期间在我院手术室治疗的 80 例患者作为对象进行研究。对照组中男性患者例数为 22 例、女性患者例数为 18 例, 年龄范围在 22-45 岁区间, 年龄平均值为 (35.3 ± 4.1) 岁; 观察组中男性患者例数为 21 例、女性患者例数为 19 例, 年龄范围在 23-42 岁区间, 年龄平均值为 (34.4 ± 3.8) 岁, $P = 0.067$ 。基础数据差异无统计学意义。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者实施常规手术室护理方法, 其中包括术前相关检查、术中生命体征监测及术后恢复情况记录等。

1.2.2 观察组

观察组患者实施 PDCA 循环法。PDCA 循环法能够将手术室护理管理过程中的科学合理性质及标准化体现出来。PDCA 循环法共由 Plan- 计划、Do- 实施、Check- 检查、Action- 处置阶段组成^[1]。(1) 计划: 手术室内医护人员应以科室内护理质量管理计划为依据, 明确工作目标, 找出手术管理过程中存在的不足之处及导致问题的原因。在此基础上, 明确问题解决策略。在手术进行之前, 以手术通知单为依据, 全面了解掌握患者病情状况及手术负责人等, 之后应该与责任护士进行良好沟通, 对患者术前状态进行巡视, 完成医疗器械准备工作及消毒工作。在计划阶段手术室内, 医护人员应意识到自身工作职责, 并且通过书面的方式。确认工作责任, 以便在日后出现工作失误时有章可循。(2) 实施: 在实施阶段, 手术室内医护人员应以科室护理质量管理为依据, 对工作内容进行组织并落实。在手术之前, 医护人员应向患者及其家属讲解手术流程, 消除其手术恐慌及顾虑。此外, 其他部门之间应加强协作力度, 对医护人员进行专业知识培训及职责分配, 上级及下级之间应加强沟通力度。想要全面掌握手术室护理管理情况, 管理工作人员应与医护人员进行有效沟通交流, 以患者护理满意度及手术医师方案等为依据, 提出护理质量管理相

关建议。在手术结束之后, 医护人员应与病房护士进行交接。举例来说, 交接患者麻醉方式、用药方式及手术方式等^[2]。病房医护人员应对患者开展疼痛护理及并发症护理等工作内容, 为其病情的康复产生促进作用。(3) 检查: 检查阶段科室内应以特定任务目标为依据开展检查核对工作, 在实际工作过程中应检查评估不同阶段工作开展状况, 及时发现工作过程中存在的不足之处, 并对工作经验进行汇总。医护人员应通过多样式方式方法提升自身工作质量, 对常规护理措施及流程进行有效结合, 丰富自身专业素养及工作经验。除此之外, 医护人员应以自身工作情况为依据分析工作行为通过此方法进行自我管控。还应该加强外部管控力度, 与院方质量监管及上级部门等外部监测评审进行有效结合, 以外部评价结果为依据, 掌握患者及手术医师对手术护理的满意程度总结其中的护理问题, 并提出针对性解决方法, 通过此方式使手术护理服务得以完善, 并提升护理质量^[3]。与此同时, 应加强内部控制力度。科室内应成立监督管理小组, 不定期监督医护人员自身职责履行情况, 并召开护理质量监测点评会议, 从而发现护理过程中的不足, 并提出问题解决策略。(4) 处理: 处理阶段应细致分析检查阶段过程中的不足, 明确问题解决策略, 对以往护理经验进行总结学习。除此之外, 应尽可能减少护理风险, 尤其是科室内护士长在手术结束之后, 应该及时召开相关医护人员开展会议, 找出检查过程中的问题, 对其进行深入讨论, 全面发挥组内成员的个人特长, 共同研讨问题解决办法。针对在会议上找不到答案得不到解决的问题, 应像向下一管理工作流转, 并将此问题作为接下来的工作重点。想要提出科学合理的问题解决策略, 需要加强团队专业水平。这样一来, 需要科室内护士长以组内医护人员个人情况及优势特长为依据, 制定民主性管理制度, 通过专业知识的学习, 丰富其专业能力, 提升其专业素养^[4]。

1.3 观察指标

分组工作结束之后, 科室内管理人员总结分析患者对手术室的各项评分。其中包括教学培训管理评分、消毒管理评分、安全管理评分、护理文件管理评分、环境管理评分及药品管理评分。

1.4 统计方法

选取 SPSS21.0 软件对研究数据进行处理, 用 (%) 代表计数资料 (χ^2 检验), 用 ($\bar{x} \pm s$) 代表计量资料 (t 检验), $P < 0.05$, 组间基础数据差异存在统计学意义。

2 结果

与对照组患者进行比较, 观察组患者对手术室各项管理评分较高, 存在极为显著的差异, $P < 0.05$ 。数据如表 1

3 讨论

在我国医学发展期间, 对护理工作的要求十分严格, 在医院运行过程中与患者经常接触的便是护理人员。同时, 在手术过程中,

护理人员工作质量对患者病情的恢复及手术成功与否产生直接影响。想要提升手术成功几率及患者护理质量,就应该对手术室护理管理进行创新。近年来,PDCA 循环法在手术室护理管理过程中普及应用^[5]。PDCA 循环法能够通过计划阶段、实施阶段、检查阶段及处理阶段对手术进行科学合理的管理。根据本文研究结果可知:与对照组医护人员进行比较,观察组患者对手术室的各项评分较高,存在显著优势, $P<0.05$ 。

综上所述,将 PDCA 循环法应用在手术室护理质量管理工作中,能够使手术室医护人员专业水平得以提升,并对科室的发展产生促进作用,该方法应推广应用。

[参考文献]

表 1: 两组患者对手术室不同管理内容的评分

组别 /n	教学培训管理评分	消毒管理评分	安全管理评分	护理文件管理评分	环境管理评分	药品管理评分
观察组 /40	15.24±1.02	16.58±1.42	15.36±1.36	14.85±2.01	17.52±0.75	16.49±1.37
对照组	9.21±0.25	8.26±0.47	9.63±0.68	9.11±1.02	10.24±0.85	9.63±1.38

(上接第 132 页)

综上所述,该病例在新冠疫情这个特殊时期能成功救治,除了常规治疗与护理外,医院根据疫情制定的就医、检查、探视、陪护流程也为患者提供了全程、全面、安全的医疗环境^[5]。同时医、护、家属的相互配合,以及患者及家属对医护人员的信任,也是患者能够完全康复的一个不可或缺的因素。

[参考文献]

[1] 常贺,宋颖,王跃,吴阳,刘春晓,戚智.心肌炎中血脂代谢紊乱及机制[J].中国药理学通报,2020,36(7):919-926.

[1] 许娜.PDCA 循环法在手术室护理质量管理中的应用研究[J].糖尿病天地,2020,17(9):210.

[2] 王宁媛.PDCA 循环法在手术室护理质量管理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(36):107-108.

[3] 仇雪群,刘美好,廖敏妍,等.研究 PDCA 循环法在手术室护理质量管理中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(38):173-174.

[4] 任浩敏,钟玲,宋莉,等.PDCA 循环法在手术室护理质量管理中的应用研究[J].健康之友,2020,(16):230.

[5] 王天刚.PDCA 循环法在手术室护理质量管理中的应用研究[J].健康之友,2020,(16):194.

(上接第 133 页)

由此体会到腹腔镜手术应与科学有效的护理方式相结合,共同作用于输卵管妊娠的治疗。

[参考文献]

[1] 齐洪伟,范碧瑜,孙鹤桐,等.卵巢妊娠与输卵管妊娠的临床特点比较分析[J].中外女性健康研究,2018,000(013):99,151.

[2] 邱宇含,胡丽娜.输卵管妊娠患者行输卵管切除术对卵巢

[2] 孙丙虎,池云,裴学玉,陈亚玲,胡志亮.肾综合征出血热并发心肌炎一例[J].中华传染病杂志,2020,38(3):174-175.

[3] 廖光芝,高电萨.病毒性心肌炎性别差异研究进展[J].心血管病学进展,2020,41(2):144-147.

[4] 谷雨擎,李庆印.心血管疾病个案管理的发展现状[J].中国护理管理,2020,20(1):116-119.

[5] 罗瑾梅,杨泰,冯亚芬.急性重症病毒性心肌炎合并急性肾功能衰竭患者的预见性护理[J].齐鲁护理杂志,2020,26(2):26-28.

储备功能及卵巢反应性的影响[J].科学咨询(科技·管理),2018,No.585(05):59-61.

[3] 谢伟.不同治疗方法对输卵管妊娠后生育结局与卵巢功能的影响[J].中外医学研究,2018,016(002):48-49.

[4] 肖依,郑小舟.米非司酮及甲氨蝶呤联合宫外孕Ⅱ号方加减治疗输卵管妊娠的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2018,011(006):18-19.

(上接第 134 页)

人性化护理理念是一个更现代化的护理概念,强调让患者全方位的舒适,满足患者诉求,实现“以人为本”的护理操作。除了对患者要做人性化的护理,对护理团队也需要做人性化的管理。这样护理人员才会有人性化的意识操作,懂得换位思考,保持良好的工作状态情绪应对实际工作所需。

总而言之,人性化护理应用在重症呼吸衰竭患者中可以有效的提升护理效果,患者血气指标改善情况更好。

[参考文献]

[1] 储诣芳,蒋炬,张海燕.人性化优质护理干预在重症监护呼吸衰竭患者护理中的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(38):35-36.

[2] 杨潇.人性化优质护理在重症监护呼吸衰竭患者中的价值及护理质量分析[J].健康必读,2020,(25):229-230.

[3] 樊硕.重症加强护理病房呼吸衰竭有创机械通气患者的人性化护理要点[J].健康大视野,2020,(18):113.

[4] 闵新珍.分析人性化优质护理在重症监护呼吸衰竭患者护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(17):40.

(上接第 135 页)

的健康方式与遵医行为显著改善,对其疾病知识知晓率与生活质量的提高也有积极影响。

[参考文献]

[1] 黄梨娜.急性胰腺炎护理干预中行个体化健康教育的临床效果观察[J].饮食保健,2019,6(5):260.

[2] 王凤,杨红生.个体化健康教育在急性胰腺炎护理中的临

床应用效果研究[J].现代消化及介入诊疗,2018,23(1):100-102.

[3] 马莉.急性胰腺炎护理干预中行个体化健康教育的临床效果观察[J].智慧健康,2019,5(3):21-22.

[4] 张稳.急性胰腺炎护理干预中行个体化健康教育的临床效果观察[J].饮食保健,2018,5(41):192-193.

[5] 胡亚.个体化健康教育在急性胰腺炎护理干预中的应用意义分析[J].大家健康(中旬版),2018,12(7):280.