

PDCA 循环管理模式在 ICU 患者管道安全护理中的应用

王路路

泗洪县第一人民医院 ICU 江苏宿迁 223900

【摘要】目的 分析 PDCA 循环管理模式在 ICU 患者管道安全护理中的应用效果。**方法** 筛选 2021 年 9 月-2023 年 8 月在本院 ICU 治疗的患者,共 60 例。以随机抽签分组,对照组以常规管道安全护理,观察组结合 PDCA 循环管理。对比护理效果。**结果** 观察组管道护理不良事件发生率低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 针对 ICU 患者开展 PDCA 循环管理,有助于降低管道护理不良事件,可提升患者满意度。

【关键词】 ICU; PDCA 循环管理; 管道安全护理**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** B**【文章编号】** 2095-7718 (2024) 01-117-02

重症监护病房 (ICU) 是收治危重症患者的科室,收治的患者病情严重,进展迅速,需要进行各种辅助治疗,因此,留置管道是必不可少。而在护理过程中发现,ICU 患者留置管道数量多,加上患者多存在意识不清等情况,因此,出现各种导管不良事件的风险极高^[1]。通过 ICU 管道安全护理,保证患者置管安全,提升疗效是非常有必要的。PDCA 循环是近年来兴起的一种全新的护理管理方式,它可以逐步提高护理工作水平,并在临床实践中得到了很好的运用^[2]。本次研究,通过对 ICU 患者进行 PDCA 循环管理,分析其对管道安全护理的应用效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选 2021 年 9 月-2023 年 8 月在本院 ICU 治疗的患者,共 60 例。以随机抽签分组,各 30 例。对照组,男女比 18:12,年龄 18-77 岁,平均 (56.8±4.8) 岁;观察组,男女比 17:13,年龄 22-78 岁,平均 (57.4±5.2) 岁。

1.2 方法

对照组采用常规管道安全护理。妥善固定导管,定时监护导管情况,观察是否存在移位及脱出情况。在使用过程中,需观察是否有阻塞情况,及时疏通。

观察组采用 PDCA 循环管理。其方法有:①计划阶段:搜集可能引起患者管路不良事件的各类因素进行分析,并根据这些不安全因素,制订出详尽的护理对策。编制导管不良事件危险性评价表格,将危险程度分为高危、中度和轻度危险 3 个级别,并对患者进行分级管理;建立一个护理团队,在护理工作中不断地分享护理经验,改进护理方案。加强护士队伍建设,使护士的管道安全护理能力得到提升,降低由于工作中出现的差错。②实施阶段:评估患者管道不良事件发生的危险程度,进行相应的分级管理,并将管道不良事件的危险告诉患者及其家人,使其自己注意;每日总结护理工作,探讨和交换各种管道安全管理问题,提高护理能力,完善管道安全管理方案;实行一日两班的安排,减少个人值班时间,减少交接次数,并保证值班人员至少有一名护士长,以改善交接质量。③检查阶段:制定和健全“责任护士一护理负责人一护士长”三层查房制,每日定期对管道安全护理工作进行督导,并要求每个有关的护士各负其责,对出现的问题进行及时的发现和改善。④处理阶段:责任护士和护士长对护理工作中出现的问题进行记录,并在《管道护理安全持续改进记录本》上进行简要的评价和归纳,并利用早会时间对日

常工作和每月工作进行简要的评价和归纳,对存在的问题进行分析,提出解决方案。将发生的管道不良反应纳入《不良事件报告制度》,并按规定的时间向上级部门汇报。在问题的指导下,不断改进,总结,形成一个良好的循环。

1.3 观察指标

(1) 统计两组管道护理不良事件,包括导管阻塞、导管移位、导管脱管;(2) 评估患者满意度,自制量表,评分 0-100 分,评分高于 90 分为满意,70-90 分为基本满意,低于 70 分为不满意;满意+基本满意=总满意率。

1.4 统计学分析

以 SPSS22.0 软件对比数据。 $(\bar{x}\pm s)$ 为计量方式,检验值为 t ; $n(\%)$ 为计数方式,以 χ^2 检验。 $P<0.05$,对比有统计学差异。

2 结果

2.1 两组管道护理不良事件对比

观察组管道护理不良事件发生率低于对照组 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1: 两组管道护理不良事件对比 [n(%)]

| 组别 | 例数 | 导管阻塞 | 导管移位 | 导管脱管 | 总发生 |
|-----|----|------|------|------|----------|
| 观察组 | 30 | 0 | 0 | 0 | 0 (0.0) |
| 对照组 | 30 | 2 | 1 | 1 | 4 (13.3) |
| t | | | | | 4.286 |
| P | | | | | 0.038 |

2.2 两组患者满意度对比

观察组患者满意率高于对照组 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2: 两组患者满意度对比 [n(%)]

| 组别 | 例数 | 满意 | 基本满意 | 不满意 | 总满意率 |
|----------|----|----|------|-----|-----------|
| 观察组 | 30 | 19 | 10 | 1 | 29 (96.7) |
| 对照组 | 30 | 12 | 11 | 7 | 23 (76.7) |
| χ^2 | | | | | 5.192 |
| P | | | | | 0.023 |

3 讨论

ICU 患者一般都要留置各种导管,如气管导管、中央静脉导管、胃管、尿管等,如果导管滑脱或移位,患者的生命就无法得到保证,所以要做好 ICU 患者导管的安管理工作。PDCA 循环管理是一种科学有效的管理方式,它可以通过各个阶段的不断循环,对管理中出现的问题进行分析,并根据问题对下一周期的规划进行改进。第一阶段,可以藉由团队的

(下转第 119 页)

要护理人员按照轮班制为孕产妇提供护理服务，但是此种过程中部分生命体征指标不稳定或者围生儿状况不佳者很容易发生各种各样的问题，最终导致护理安全事件。相关研究显示^[3]，在产房护理安全质量管理中分别对孕产妇和护理人员实施常规的护理管理模式的效果并不理想，首先产程观察不仔细、护理人员职业疲劳、护理操作不规范、工作记录不规范、紧急预案不完善等发生情况较多，对围生期孕产妇和胎儿的生命健康安全的影响均较为严重，并且常规护理模式下研究组的满意度也并不理想。

个案追踪法是一种新型的护理干预手段，是指对个体建立并逐步完善健康档案，在记录围生期孕产妇的生命体征指标动态变化、基本信息以及接受的动态的护理干预手段，在临床应用中有利于建立完善的健康管理机制，确保孕产妇和围生儿的生命健康安全^[4]。与常规的护理管理模式相比较，个案追踪法能够保证围生期孕产妇接受全面的、科学的、个体化的护理干预和指导，从各个方面保证护理安全质量，以此达到改善患者满意度和分娩结局的最终目标^[5]。由此可知，个案追踪法在产房护理安全管理中应用优势明显且其应用成效和价值均较常规的护理安全质量管理模式更为理想。

本研究中，研究组产程观察不仔细、护理人员职业疲劳、护理操作不规范、工作记录不规范、紧急预案不完善的发生率远低于常规组，且前者的满意度数据远优于后者，证实了

个案追踪法在产房护理中应用的优势。综上所述，建议在产房护理安全质量管理中引入个案追踪法，不仅能够保证护理安全，还可显著改善其满意度情况。

参考文献：

- [1] 李红, 王琳, 沈莺, 等. 个案追踪法在妇产科优质护理质量评价中的应用 [J]. 上海护理, 2022, 15(2):83-85.
- [2] 赵文花. 个案追踪法实现安全管理在急诊科护理中的应用 [J]. 医学信息, 2021, 28(6):172-173.
- [3] 王璐, 王志梅, 侯燕. 产科病房安全管理的潜在隐患及防范对策的探讨 [J]. 中国医药导刊, 2022, 18(11):1179-1180.
- [4] 谷秀芹, 王燕萍. 产科护理安全管理的影响因素及预见性管理分析 [J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2022, 16(8):11-12.
- [5] 王丽云. 妇产科卫生安全管理问题及对策研究 [J]. 中国卫生产业, 2023, 13(15):150-152.

表 2: 两组满意度比较 [n (%)]

| 组别 | n | 非常满意 | 一般满意 | 不满意 | 总满意率 |
|---------------|-----|-------------|------------|-----------|-------------|
| 研究组 | 300 | 284 (94.67) | 14 (4.67) | 2 (0.67) | 298 (99.33) |
| 常规组 | 300 | 251 (83.67) | 33 (11.00) | 16 (5.33) | 284 (94.67) |
| U/ χ^2 值 | | | 10.376 | | 8.532 |
| P 值 | | | 0.000 | | 0.001 |

(上接第 116 页)

管理质量提出了更高的要求，这就需要医院采用先进的护理管理措施进行院内管理，以降低院内感染率和护患纠纷率^[2, 3]。在护理质量管理中，院内感染是重要内容，患者一旦发生院内感染事件，轻则增加患者痛苦，延长住院时间，重则有可能导致不可挽回事件，引发纠纷，对医院社会形象造成严重伤害，对此，加强护理质量管理至关重要。通过护理质量管理，可以对患者实施有组织、有计划、系统性的护理方案，从而提高护理管理质量，更好的满足患者护理需求，促使患者尽快康复^[4, 5]。

研究发现，经不同护理，观察组院内感染发生率、护患纠纷事件发生率均较低，护理满意度评分较高，与对照组相比差异显著 (P<0.05)。研究结果说明，对住院患者实施护理质量管理具有有效性和可行性，可以将其作为临床护理管理的优良方案。

(上接第 117 页)

协助，来寻找并确认问题所在，进而进行后续的探讨与分析，进而发展出针对问题及改进的新一波行动计划^[3]。第二阶段为改进后的管路安全管理，制定和健全三层病房管理体系，强化患者管道监测，评估责任护士的护理工作，激发护士的护理积极性。第三阶段，对检查中出现的管道安全护理问题进行细致的剖析，并给出合理的护理方案，基于问题，再次完善护理对策^[4]。

本次研究，针对 ICU 患者开展管道安全护理，应用的是 PDCA 循环管理模式。研究发现，在 ICU 患者护理中，观察组管道护理不良事件的发生率为 0.0%，比对照组的 13.3% 要低得多 (P<0.05)。通过对患者的满意度进行评价，也发现，PDCA 循环管理下，患者的满意度更高。这一研究结果也充分表明，PDCA 循环管理可以降低 ICU 患者的管道不良事件的发生风险，同时还可以改善患者满意度。

综上所述，对住院患者实施护理质量管理，效果显著，可以有效降低院内感染率和护患纠纷率，并提高患者对护理工作的满意度，值得临床采纳。

参考文献：

- [1] 包婷婷. 护理质量管理对院感控制率与护患纠纷率的影响 [J]. 智慧健康, 2022, 8(6):151-153.
- [2] 田永丽. 护理质量管理对院感控制率与护患纠纷率的影响 [J]. 中国卫生产业, 2019, 16(9):104-106.
- [3] 司俊梅. 护理质量管理对院感控制率与护患纠纷率的影响 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(17):35-36.
- [4] 孙爱玲. 护理质量管理对院感控制率与护患纠纷率的影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(26):174, 182.
- [5] 李芳. 护理质量管理对院感控制率与护患纠纷率的影响效果观察 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(3):72-73.

综上，采用 PDCA 循环管理，能预防或降低 ICU 患者管路护理不良事件的发生率，并能大大增加患者对患者的服务满意度，具有一定的参考价值。

参考文献：

- [1] 韦敏俭, 侯璐蒙, 钟娟, 杨英芬, 李汉斌. PDCA 循环管理在 ICU 危重患者院内转运中的应用效果 [J]. 蛇志, 2021, 33(4):469-472.
- [2] 叶秋容, 罗进玲, 陈菲菲, 叶彩霞. PDCA 循环管理模式在 ICU 患者管道安全护理中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2020, 17(10):135-136.
- [3] 冯雪虹. 胃肠外科管道护理中应用 PDCA 循环护理模式的临床效果分析 [J]. 中国社区医师, 2021, 37(21):117-118.
- [4] 黄晓波, 李艳青, 王丽芳, 梁华, 黄德斌, 马娟. PDCA 程序对危重患者非计划拔管发生率的应用效果评价 [J]. 中国医药科学, 2020, 10(17):193-197.