

# PDCA 循环法对急诊外科护士 在职教育培训的效果评价

詹 静

(贵州省人民医院 贵州 贵阳 550001)

**【摘要】**目的：分析本科室护士在职教育方面使用 PDCA 循环的效果评价。方法：选用了本科室 26 名护士作为培训对象，针对 2018-2019 年对护士在职培训的对比效果，2018 年采用了 317 护网上的培训方式作为观察组，2019 年采用了 PDCA 循环法作为对照组。结果：观察组和对照组进行知识度掌握、满意度和操作成绩对比，对照组的培训效果明显优于观察组培训 ( $P < 0.05$ ) 具有统计学意义。结论：通过了统计学的对比后，PDCA 循环法在在职教育培训方面也具有重要的意义。

**【关键词】**PDCA 循环；急诊外科护士；在职教育；效果评价

PDCA 是一个科学的工作程序，由美国贝尔实验室的休哈特博士于 20 世纪 20 年代开发，后来又得到戴明博士大力倡导，所以又叫“戴明循环”，简称“戴明环”，它是全面质量管理所遵循的科学程序，包括制订计划 P(Plan)、实施 D(Do)、质量检查 C(Check)、总结处理问题 A(Action) 四个部分<sup>[1]</sup>。PDCA 护理管理模式是近年来应用较广泛的一种护理管理模式，可有效排除护理过程中存在的危险因素，发现护理缺陷，降低护理风险<sup>[2]</sup>。急诊是医院重要的部门，有着急、忙、杂的特征，但是却能锻炼出全方面的全科护士的地方，新技术、新仪器的使用都是在这个地方最先见到，必须要有扎实的理论基础和丰富的抢救经验、快速的反应、麻利的动作，这才在紧急情况下禁得起考验，所以在培训方面我们也要做到“两抓”抓理论、抓技能。本研究探讨 PDCA 循环在临床在职教育培训的报告，现状如下。

## 一、资料与方法

### (一) 一般资料

选取我科 26 名护士，2018 年 4 个季度使用 317 护网上培训作为观察组，护士女性 23 名，男性 3 名，年龄在 28~30±2 岁，2019 年 4 个季度使用 PDCA 循环培训作为对照组，女性 23 名，男性 3 名，平均年龄在 29~31±2 岁。两组的一般资料比较，差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ) 具有可比性。

### (二) 方法

1. 观察组：采用拟定学习计划，根据学习计划进行 317 护网上视频讲课，每月一次听课，学习完毕以后每月在规定时间内进行考核。

2. 对照组：采用了 PDCA 循环带教方式，根据护理部规定年初拟定本科室护士培训内容，具体情况如下。

1.2.2.P. 制定计划，分层培训、技能培训、岗位管理制度、应急预案及处理流程、仪器设备的运用和教学相关制度。

1.2.3.D. 进行实施，分层培训，每月培训内容分为专科、N0 级、N1 级、N2 级、N3N4 级每月一次，技能培训，根据护理部的操作技能培训，每季度两项的基础上在增加一项科内的专科操作并进行考核；岗位管理制度，会根据医院护理质量管理体系（2017 版）拟定每月一次的现场授课半年进行评价一次，应急预案及处理，根据医院护理质量安全（2017 版）拟定护理计划半年考核一次；仪器设备的运用，针对本科室的常用仪器设备拟定计划并进行考核每月一次，教学相关制度，每季度学习两项。

1.2.4.C. 质量检查 针对每次培训都有考核，考核完毕后护士长会随机提问或者抽查，不合格者再次考核，技能培训为护理临床教学科每个季度都会抽到临床教学部进行考核，不合

格者除了补考外还给予经济处罚，对每次学习和考核后教学组长会根据不同的原因写出评价表。

1.2.5.A. 总结处理：根据每个季度的质控检查护士长和教学组长都会总结不足的原因，书写整改措施，上交护理质量管理和护理临床教学科，通过总结来进行调整不足之处。

### (三) 观察指标

通过两年的比较，采用 100 分制，分值越高成绩越好，针对知识掌握度、技能考试成绩和满意度来进行比较，对照组明显优于观察组。

### (四) 统计学分析

数据均应用 SPSS 24.0 统计学软件进行数据分析，计数资料用率表示，行  $\chi^2$  检验；计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  表示，行 t 检验； $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 二、结果

对照组的分数明显优于观察组，比较差异有统计学意义  $P < 0.05$ 。

| 组别  | N  | 知识掌握度  | 技能考试成绩 | 满意度    |
|-----|----|--------|--------|--------|
| 观察组 | 26 | 86±5.3 | 89±3.5 | 90±2.3 |
| 对照组 | 26 | 92±4.8 | 93±4.7 | 95±3.4 |

### 三、讨论

PDCA 循环管理是最早应用全面质量的管理，1977 年开始在我国进行推广应用，后期逐渐应用于医疗管理中<sup>[3]</sup>。通过以上观察组和对照组的对比  $P < 0.05$ ，具有统计学意义，让我们通过制度计划到实施到评价再到总结处理的问题，PDCA 循环不是一种简单的周而复始，也不是同一水平上的循环。每次循环都有新的目标，会使质量提高，这种螺旋式的逐步提高，使管理工作上升到更高的水平<sup>[4]</sup>。急诊的特殊性处理要培养我们有良好的技能和理论基础外，还应具备职业素质，PDCA 可以提高护士的综合素质，有利于教学质量的提高。

### 参考文献：

- [1] 陈虹, PDCA 循环法在临床护理实习教学管理中的应用 [J]. 当代护士 (上旬), 2020, 10. (03); 141-143.
- [2] 徐君, 宋春霞, PDCA 模式在肿瘤科外周血管 PICC 置管护理管理中的作用 [J]. 中外医学研究, 2019, 32. (10); 122-124.
- [3] 庞群清, 蔡英, 赵星原, PDCA 循环管理干预对深静脉血栓形成高风险患者认知度与预防行为的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 23, 49-52.
- [4] 沈向英, 陈园园, 马红梅, PDCA 循环管理方法在压疮管理中的应用, [J] 中国医药导报, 2016, 35, 134-137.