

# PDCA 循环法对神经外科住院患者 UEX 发生率的影响

旷 悦

(贵州省黔西南布依族苗族自治州人民医院 贵州 黔西南 562400)

**【摘要】**目的：探究为神经外科住院患者实施 PDCA 循环法护理干预的效果。方法：选定 46 例神经外科住院患者纳入研究（2021 年 1 月至 2021 年 6 月），对照组（23 例，基础护理和常规管理），观察组（23 例，PDCA 循环法护理管理），分析尿管留置天数、UEX 发生率和患者满意度。结果：干预后，观察组人均尿管留置天数（ $7.26 \pm 0.44$ ）d，对照组则为（ $16.02 \pm 0.46$ ）d，观察组天数明显少于对照组（ $t=65.998$ ， $P < 0.001$ ）；观察组发生非计划拔管人数为 14 例，占比为 60.87%，而对照组仅有 2 例，占比为 8.70%，结果显示观察组 UEX 发生率显著高于对照组（ $X^2=13.800$ ， $P < 0.001$ ）；观察组中有 22 例（95.65%）对护理管理方案表示满意，对照组仅有 13 例（56.52%）表示满意，表明观察组满意率明显更高（ $X^2=$ ， $P=0.002$ ）。结论：相比对照组的基础护理和常规管理方案，经 PDCA 循环法干预效果更好，其可减少尿管留置天数，并能抑制非计划性拔管 UEX 事件，进而有利于提高患者满意度，可改善医院口碑，所以本干预方案值得广泛推广。

**【关键词】**神经外科；住院患者；PDCA 循环法；非计划性拔管 UEX；尿管留置天数；UEX 发生率；患者满意度

## Effect of PDCA circulation on the incidence of UEX in neurosurgical inpatients

Yue Kuang

(Guizhou Provincial Qianxi' Nan Buyei and Miao Autonomous Prefecture People's Hospital, southwest of Guizhou, Guizhou, 562400)

**[Abstract]** Objective: to explore the effect of PDCA circular nursing intervention for inpatients in neurosurgery department. Methods: A total of 46 neurosurgical inpatients were enrolled in the study (2021 from 1 month to 6 months of 2021), 23 in the Control Group (basic nursing and routine management) and 23 in the Observation Group (PDCA circular nursing management), the duration of indwelling Catheter, incidence of UEX and patient satisfaction were analyzed. Results: After intervention, the average days of indwelling catheter were (7.26.0.44) days in observation group and (16.02  $\pm$  0.46) days in control group ( $t = 65.998$ ,  $p < 0.001$ ), the number of unplanned extubation in observation group was 14 cases (60.87%), the results showed that the incidence of UEX in the observation group was significantly higher than that in the Control Group ( $X^2 = 13.800$ ,  $p < 0.001$ ), and 22 cases (95.65%) in the observation group were satisfied with the nursing management plan, while only 13 cases (56.52%) in the control group were satisfied with the Nursing Management Plan, the results showed that the satisfaction rate in the observation group was significantly higher than that in the Control Group ( $X^2 =$ ,  $p = 0.002$ ). Conclusion: compared with the basic nursing and routine management of the Control Group, the PDCA cycle intervention is more effective, it can reduce the number of days of indwelling catheter, and can inhibit the unplanned extubation UEX events, and then help to improve patient satisfaction, can improve the reputation of the hospital, so this intervention program is worth widespread promotion.

**[Key Words]** neurosurgery; inpatients; PDCA circulation; unplanned extubation UEX; days of Indwelling Catheter; incidence of UEX; patient satisfaction

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

病例：神经外科住院患者；选取年限：2021.1—2022.6；例数：46 例。纳入标准：（1）患者主动入院，经相关检查进入神经外科就诊其住院；（2）有尿管留置需求，在研究开始前留置导尿管；（3）各护理人员需了解尿管留置下不良事件危害性并重视研究，积极主动完成工作；（4）各护理人员学历为大专及以上学历；（5）工作开展下各人员需明确分工，了解自身职责。排除标准：（1）非神经外科住院患者；（2）无须留

置尿管患者；（3）排斥研究；（4）因其患精神类疾病导致出现依从性差，诱发自主拔管行为；（5）身体状况较差，无法耐受研究。剔除标准：（1）医疗纠纷；（2）中途出院或转院。对照组（23 例）：男 11 例、女 12 例；年龄 26~71 岁，平均（ $61.05 \pm 1.66$ ）岁。观察组（23 例）：男 13 例、女 10 例；年龄 27~70 岁，平均（ $60.92 \pm 1.59$ ）岁。两组神经外科住院患者基本资料可对比， $P > 0.05$ 。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 对照组

未实施 PDCA 循环法，仅开展常规护理（包含心理

护理、用药指导等)和传统管理方案。

### 1.2.2 观察组

实施PDCA循环法干预。护理人员需要明确PDCA循环法管理内容和步骤(包含Plan阶段、Do阶段、Check阶段、Action阶段),提前由护理组长带领,组建质量成果改善小组。

1.2.2.1 Plan阶段:小组内要求有1位辅导员(主要担任培训、追踪和评价公祖)、1位组长(担任组织、策划和督促检查工作)和4位成员(担任数据采集、制定表格、收集因素、查找对策、落实计划、整理资料和结果分析等工作),小组内各人员需要进行相关问题投票(即分析护理重点,共收集到提高患者静脉用药知晓率、降低住院患者压疮发生率、降低住院患者人均留置尿管日数和提高护士手卫生依从性四方面),最终由投票结果得出,第三种即降低住院患者人均留置尿管日数为工作开展重点。

随后,人员明确工作重点后,还需针对此方面进行现状调查,重点分析神经外科住院患者留置尿管时长、影响留置导管天数延长原因,得出结果后各人员需及时设立目标值(通过当前留置天数值减改善值得出),同时由目标值继续确定改善幅度,并制定人均留置日数延长检查表(表内涵盖内容如下表2),经检查表得出护理管理重点和护理对策改善方向(针对膀胱训练落实不到位和未及时评估留置尿管必要性实施改进)。

护理小组内人员经过头脑风暴,解析出诱导以上情况的主观因素、环境因素、人为因素和方法因素,后通过原因验证,确定出①未进行系统性培训、②质控不到位、③未主动学习、④重视度不够、⑤考核落实不到位、⑥固定思维及知识更新不及时六项因素,最终根据以上因素,拟定对策(列举出六种对策,分别为①知识培训、②随机考核、③更新知识,重视学习、④强化管理、⑤抽查知识、⑥确定绩效机制,指导小组成员打分,筛选出高于85分即代表可实施的①、③、④对策)。

1.2.2.2 Do阶段:确定实施时间,指导各人员按照对策内容开展相关工作。①知识培训:让护理人员定期阅读相关文献,学习留置尿管知识,同时不定期指导人员参加理论知识培训和考核,尤其需注意新入职护士的上岗考核工作。③更新知识,重视学习:小组成员对护理人员实施分层和线上培训,并重点检查管理方案落实情况,同时在工作过程中及时发现问题,提出整改措施。④强化管理:由神经外科病房护理人员制定个性化膀胱功能训练方法表,而小组人员则进

行训练方法效果追踪和训练落实进度观察等工作。

1.2.2.3 Check阶段:由小组内人员对比对照组和观察组留置人数、天数和人均留置日数,以此确定此管理效果是否符合预期,经效果确定和比较环节,得出干预后成果明显趋于目标值,即人均尿管留置天数显著减少,则代表上述筛选的对策实施有效,最终小组成员继续实施成果分析,明确各小组人员工作情况,分析得出,各人员解决问题能力、责任感、沟通能力、PDCA手法等显著上升,表明此管理方案不仅对患者有积极影响,其还可有效提高工作人员能力。

1.2.2.4 Action阶段:小组人员需在以上工作基础上,根据病人情况(清醒及择期手术病人、昏迷病人),细化早期拔除留置尿管流程,促使其趋于标准化、科学化发展。另外,人员在工作过程中,发现前期筛查出的严重性不良影响因素消除,但依旧存在其他不良因素(比如安全风险意识欠缺、护士重视度不够、拔管时机不准确等),因此各人员需要继续就以上问题,确定持续改进对策,以保证工作内容完善,护理价值提高。

### 1.3 观察指标

1.3.1 尿管留置天数指标评定:记录每组周期内留置尿管总日数和总人数,两数值相除,确定人均留置尿管日数。

1.3.2 UEX发生率指标评定:对比每组非计划性拔管发生人数和总率。

1.3.3 满意度指标评定:满意度被分为非常满意(患者(或家属)没有出现拔管情况,且其十分认可尿管留置原因,住院期间能够完全配合护理和治疗工作,无医疗纠纷风险)人数、较满意(能够配合研究,了解尿管留置原因,存在一定负性情绪但未发生非计划性拔管事件)、不满意(出现非计划性拔管事件,患者(或家属)对护理人员有较强排斥心理)三种,计算每组总率。

### 1.4 统计学分析

用SPSS20.0分析数据,计量资料( $\bar{x} \pm s$ )、计数资料分别实施t检验与 $\chi^2$ 检验对比。 $P < 0.05$ 为差异显著。

## 2 结果

### 2.1 尿管留置天数

观察组人均尿管留置天数明显对于对照组( $P < 0.05$ )。见表1。

### 2.2 UEX发生率

观察组总率明显低于对照组( $P < 0.05$ )。见表2。

### 2.3 患者满意度

表 1 尿管留置日数对比 ( $\bar{x} \pm s$ , d)

组别	例数	人均尿管留置天数
对照组	23	16.02 $\pm$ 0.46
观察组	23	7.26 $\pm$ 0.44
t		65.998
P		< 0.001

表 3 每组患者满意总率对比 (%)

组别	例数	非常 满意	较满意	不满意	满意率
对照组	23	6	7	10	13 (56.52)
观察组	23	11	11	1	22 (95.65)
X <sup>2</sup>					9.678
P					0.002

表 2 每组患者发生 UEX 的总率对比 (%)

组别	例数	膀胱训练落 实不到位致 UEX	未及时评估 留置尿管必 要性致 UEX	患者及家属 相关知识缺 乏致 UEX	拔出尿管时 机不正确致 UEX	护士重视度 不够致 UEX	护士安全风 险意识缺乏 致 UEX	UEX 总发生 率
对照组	23	4	3	3	2	1	1	14 (60.87)
观察组	23	0	0	0	0	1	1	2 (8.70)
X <sup>2</sup>								13.800
P								< 0.001

观察组总率相对高于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

### 3 讨论

神经外科住院患者具有昏迷时间久、尿管留置率高等特点,因而对于此类患者,医院为减轻患者负担,降低留置尿管并发症发生率和规避不良纠纷事件,明确要求护理人员注重针对性护理效果,早期为患者给予有效护理管理<sup>[4]</sup>。对于住院患者,常规护理方案适应范围广,但其针对性差,且易受到多种不良因素干扰,进而会影响护理效果,而 PDCA 循环法可准确明了的解决护理问题,能有效弥补常规护理方案不足,因此,对于此类患者,有研究人员提出 PDCA 循环法干预对策。

经文中研究显现,观察组(即 PDCA 循环法)人均尿管留置天数短,UEX 总发生率低且患者满意度更高,因而表明 PDCA 循环法能解决护理难点,可规避不良风险事件,进而能增强患者及家属认同感,可显现优质服务,同时也有助于增强医院内护理人员专业度,可使医院平稳发展。分析原因:非计划性拔管 UEX 事件会导致医院医疗资源损耗,还会干扰疾病治疗进度,也易使患者出现各种并发症,因而,在护理干预中,降低 UEX 事件发生可能性,关注尿管置管时间非常重要。PDCA 循环法干预下,通过早期组建质量成果改善小组,可保证管理工作重点和内容不偏移,另外规定小组内专业人员工作年限 > 10 年,可有效降低人文因素对工作质量和进度的影响力,从而可提升护理管理

质量和效果,再加上此方案具有完善的应用步骤,能为工作开展提供准确方向,进一步可降低工作难度,能规避工作进展缓慢问题,使得管理和护理工作推进顺利度上升,从而能激发各人员积极性,可实现良性循环。当管理工作顺利推进,管理重点和目标实施准确,因而便能充分解决实际问题,达成有效护理<sup>[5]</sup>。

综上所述,护理人员若要降低神经外科住院患者 UEX 事件,可在临床上广泛开展 PDCA 循环法实施护理管理。

### 参考文献:

- [1] 陈红丽 .PDCA 循环对神经外科昏迷患者围手术期压力性损伤发生率的影响 [J]. 护理实践与研究, 2020,17(4):152-154
- [2] 贾天姝,姚一龙 .应用 PDCA 循环法护理神经外科手术患者的效果 [J]. 中国医科大学学报, 2020, 49(4):373-375
- [3] 蔡美蓉,欧阳玲 .基于根因分析法的持续质量改进对神经外科重症患者非计划性拔管事件发生率的影响 [J]. 中外医学研究, 2020,18(4):177-179
- [4] 谢绮雯,孙妙艳,贺宝金 .PDCA 循环法在降低住院患者导尿管非计划性拔管中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021,27(14):90-93
- [5] 熊小勤 .个性化护理在预防神经外科危重患者非计划性拔管中的作用分析 [J]. 医学信息, 2020,33(2):40-41