

品管圈活动在临床青霉素过敏标识查对中的运用

谢婷 吴荣

上海中医药大学附属龙华医院, 上海 200032

【摘要】目的: 通过品管圈活动发现病区青霉素过敏标识遗漏的主要项别, 提高病区青霉素过敏查对的质量。**方法:** 成立品质管理活动小组, 设制青霉素过敏查对的查检表, 对现况问题进行要因分析, 确立落实有效的整改措施。**结果:** 经过对开展品管圈活动前后的数据统计, 降低了病区青霉素过敏查对遗漏项的发生率。**结论:** 品管圈活动能够有效降低青霉素过敏查对中的标识遗漏率, 同时提高了护理团队工作的积极性及解决临床护理问题的能力。

【关键词】: 品管圈; 青霉素过敏; 护理查对

青霉素类抗生素引起的临床药物过敏反应中发生率居于首位, 严重者可引起过敏性休克甚至死亡。青霉素过敏查对一直是护理查对中的重点。品管圈 (quality control circle, QCC) 是指同一工作单位或工作性质的相关人员, 自发组织起来, 科学的运用各种工具和方法, 持续的进行效率提升、降低成本、提高产品质量等业务的组织^[1]。通过品管圈活动了解临床青霉素过敏标识遗漏的现象并进行整改。

1 资料和方法

1.1 一般资料

采纳龙华医院内分泌病区 2019 年 7 月至 2019 年 10 月青霉素过敏病例共 51 例。开展前 28 例, 开展后 23 例。经过数据统计, 发现青霉素标识遗漏明显减少。

1.2 方法

1.2.1 病区小质控检查中每次都会发现青霉素患者的过敏标识会有各种的遗漏。2019 年 6 月建立 QCC, 经过头脑激荡法确立了本次的活动主题。选定科室不同层级护士组成 QCC 成员, 并经过大家投票设定圈徽与圈名, 选出圈长 1 名, 辅导员 2 名, 圈员 5 名。圈长负责管理、安排 QCC 的活动并进行统筹; 辅导员负责监督与指导 QCC 活动; 圈员参与品管圈活动的各个步骤并轮流对其中一个步骤进行计划安排。

1.2.2 我们从发现问题到现状分析大家积极参与, 各抒己见营造一个轻松地座谈会氛围, 摒弃传统权威式的会议形式, 利用头脑风暴法进行因果关联分析, 得出主要原因。利用查检表发现病区青霉素过敏标识遗漏的主要项别。(见表 1)

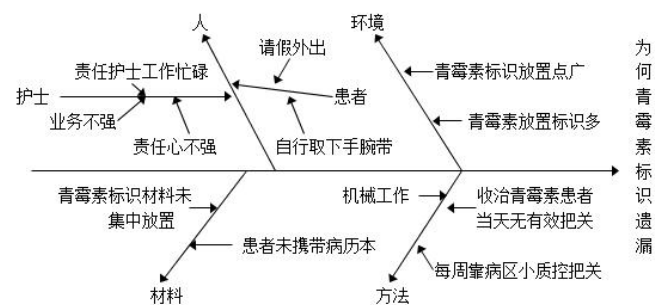
表 1 28 例青霉素过敏主要遗漏标识结果

存在问题	遗漏频数	百分比 (%)
门诊病例本	9	32.14

手腕带	5	17.86
大红封面	5	17.86
入院证背面	4	14.29
床头青 (+) 标识	1	3.57
床头卡	1	3.57

1.2.3 青霉素过敏标识遗漏的存在主要问题, 进行要因分析。(见图 1。)

图 1 解析-特性要因图



1.2.4 根据要因分析, 病区确立整改方法

1.2.4.1 组织病区各级护士进行学习, 明确病区青霉素过敏标识的各个需放置的点; 增加护士的责任心; 集中放置青霉素标识的各类材料, 降低病区青霉素过敏标识遗漏的发生率。

1.2.4.2 根据病区青霉素过敏的标识散布的点广; 标识量多; 护士机械工作; 收治青霉素患者当天无有效把关等存在的问题, 我们进行工作经验总结和相互合作交流。最终我们将青霉素过敏的患者在病区所有需要放置青霉素过敏标识的点进行整合, 设计核查

表。(见表2)

表2 病区青霉素过敏标识的核查表

床 号	姓 名	体 温 单	长 期 医 嘱 单	大 红 封 面	入 院 证 背 面	电 脑 单	床 头 青 (+) 标 识	床 头 卡	手 腕 带	门 诊 病 历 本	护 理 入 院 录	首 次 护 程 录	护 程 录	三 天 九 班	病 员 一 览 表

1.2.4.3 具体实施,我们将核查表和出入院登记本放在一起,对于当日新入院的青霉素过敏患者或者是当日住院期间做出青霉素皮试阳性的患者在核查表上进行登记。当每一项别有人完成时,就有完成的人员在相应的项别中“√”,最后在下班时有责任护士检查有无遗漏项,若有遗漏的青霉素过敏的标识,及时补全。每周再有病区小质控进行监控。每月科内质控会上进行总结分析,并进行绩效考核,激励护士的工作积极性。

2 结果

开展 QCC 活动后,病区青霉素过敏查对漏项率显著减少。(见表3)

表3 活动前后青霉素标识遗漏率比较

时间	病例总数	有遗漏项的病例数	遗漏率
开展前	28	12	42.86%
开展后	23	4	17.39%

3 讨论

通过本次开展品管圈活动,不仅提高了自己的组织管理能力、增长了电脑方面知识,而且改善了工作中存在的实际问题^[2],降低了青霉素过敏标识的遗漏率。在圈会上,各位圈员在快乐轻松的氛围中发言,使大家的积极性得到了充分发挥,在实施过程中圈员自觉进行病历调查,对发现的问题认真分析,我们在解决了现存问题的同时也调动了圈员主动性及创新性,提高了大家团结协作的凝聚力,协作性也明显提高。

这次活动使病区各级护士对青霉素过敏的查对有了更深的认识。年轻护士对青霉素查对相关点有了更清楚和系统的认识。护士学习新的护理理念,了解品管圈的意义,开动脑筋完善自己的工作。主管护师打破固有的工作模式,熟悉品管圈的意义,协助护士长更好的开展病区护理工作。QCC 使护士拥有了更高的参与权、管理权与自主权,使其主动的参与到活动中,对工作的积极性大大提高^[3]。

通过使用品管圈,提高了解决护理工作中遇到的各种困难和问题,也使圈员对品管圈活动产生更浓的兴趣,享受到工作的成就感,使圈员认识问题的水平得到拓展和提升,增强了改进工作的意识。工作氛围更加融洽,向心力明显提升^[4]。

4 小结

优质护理持续质量改进是我们工作的重中之重^[5]。通过品管圈的活动使我们病区青霉素过敏标识遗漏问题得到解决,降低青霉素过敏标识遗漏的发生率,是病区的青霉素过敏查对得到完善。通过学习品管圈,掌握了方法,在今后的工作中不断的发现问题,利用品管圈解决问题,提高护理质量。

参考文献:

- [1] 吴芳,杨立利,王玉琼,等.品管圈活动降低护理人员逾时下班率的研究.护士进修杂志,2013,28:419-421.
- [2] 孟维兰. 护理文书书写质量管理临床效果分析. 医学信息, 2013, 16: 430-431.
- [3] 曾艳红, 魏秀英. 品管圈在降低护理文书书写不完整率中的运用.健康之路, 2014,4:372.
- [4] 周晓娟,陈霞,方储馨,等.品管圈活动在持续改进护理文书书写质量中的实践.临床护理杂志,2013,4:59-62.
- [5] 钱思兰,李素珍.临床护理路径在优质护理服务中的应用及效果评价.护理研究,2013,27:3933-3934.