品管圈活动在提高呼吸内科患者吸入装置正确使用率中的应用

任庆玲

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘　要】：目的：探讨品管圈活动在提高呼吸内科患者吸入装置正确使用率中的应用效果。**方法：**成立品管圈小组，采用头脑风暴法选定品管圈活动主题，为提高呼吸内科患者吸入装置正确使用率，调查 2020 年 2 月上海中医药大学附属龙华医院呼吸内科住院患者的吸入装置正确使用情况并进行要因分析及真因验证，并拟定及实施几个主要对策：制定吸入装置操作流程及护理常规、加强对医护人员吸入治疗相关知识的培训、开展多种形式的宣教手段、建立多团队协作模式、建立随访评估路径。比较品管圈活动实施前后住呼吸内科患者吸入装置正确使用率。**结果：**实施品管圈活动后，呼吸内科患者吸入装置正确使用率由 35.71%提高到 92.24%，圈员的各项能力均较品管圈活动前提高。**结论：**品管圈活动有效提高了呼吸内科患者吸入装置正确使用率，提升了临床护理质量。

【关键词】：品管圈；呼吸内科患者；吸入装置；正确使用率

在针对慢性呼吸道疾病治疗的过程当中，中华医学会指出吸入给药疗法是对这种疾病进行治疗的过程中，主要的给药手段。与其它的给药方式相比，这种方式的用药计量更小，并且药效发挥迅捷，在临床应用的环节中，有全身不良反应少等优点，这种方式在慢性呼吸道疾病治疗中，已经得到的了广泛的应用。

COPD 患者吸入给药治疗依从性调查中，只有 7%的患者，在使用干粉吸入剂吸入装置时，呈现出实际依从性良好的状态。因此，需要对患者吸入装置正确使用进行管理，强化护士吸入给药治疗健康教育执行的正确率，提高患者吸入装置使用的正确率，从而提高治疗疗效，减少药物不良反应发生。本研究于 2020 年 2-9 月将品管圈活动应用于提高呼吸内科患者吸入装置正确使用率中，取得较好的效果，现报道如下。

1 方法

1.1 组建品管圈小组

组建专业的小组，对呼吸内科患者吸入装置的使用进行管控，在这之中的人员组织为：圈长 1 名，在活动期间要对整体活动的质量负责，因此由护士长担任。辅导员 1 名，主要负责对各项活动进行指导，技术水平要求较高，因此由科护士长担任。圈员 8 名，在整个活动的过程当中，对信息进行记录。并将这一小组命名为“活力泡泡圈”。每月召开圈小组会议 2～3 次，在这一过程中，由督导员带领大家对整体活动的进展情况进行讨论，提出问题，并且寻找解决方法。

1.2 现况调查

于 2020 年 3 月实施现况调查，根据 80/20 法则，确定“患者吸入装置使用方法不正确”“对患者宣教不到位”“患者吸入治疗依从性差”为本次品管圈活动的改善重点。

1.3 设定目标

设定目标值=现况值+目标值=现况值+（现况值×改善重点×圈能力）=35.71%+（35.71%×81.48%×77.78%）=58.34%；改善幅度=（目标值-现况值）/现况值=（58.34%-35.71%）/35.71%=63.37%。

1.4 要因分析及真因验证

圈组成员通过头脑风暴法，从人、环、物、法 4 个方面制作鱼骨图进行住院患者吸入装置使用不正确的原因分析。运用 80/20 法则进行真因验证并确定 3 项真因，包括未建立吸入治疗使用管理体系、健康教育宣教形式单一、缺乏个性化的干预方案。

1.5 对策拟定及实施

全体圈员就 3 项真因展开讨论并制订对策，整合后主要包括以下 3 个主要对策。

1.5.1 完善吸入装置管理体系

①制定吸入装置操作流程及护理常规。根据科室目前使用的吸入装置指定相关装置使用的操作流程及吸入剂使用的护理常规。②专人负责吸入装置的管理。成立专管小组，建立吸入剂使用情况登记本。科会反馈使用情况，开展头脑风暴，分析讨论存在问题及改进措施。

1.5.2 开展多种形式的宣传手段

①通过举办病友会进行讲解。在治疗的过程当中，病友之间的探讨，对于患者的说服力度是极大的，因此可以借助举办病友会的方式，对患者以及其护理的家属人员进行必要的理论指导。对装置使用的正确方法进行教学，宣传其重要

性，以此实现强化患者对疾病的认识深度，积极配合医护人员的工作。②通过面对面演示。在具体的实践教学中，口述的方式往往难以让人正确的理解，针对这一现状，进行面对面的演示，是十分有效的措施。通过一对一的实践指导，对患者和家属进行手把手的使用教学，并且针对不同的装置，护士可以通过行亲身示范，来教导患者进行操作，这种动手教学的方式，相比起口述的方式更让人容易理解。并且在教学完成之后，监督患者将整个过程进行演示，确定患者的学习质量。③通过音视频的方式加强宣传效果：在进行对吸入剂使用方式进行宣讲的环节当中，完全通过一对一的实践指导，其中的工作量必然十分的大，在此可以与音视频等形式与实践指导相配合。在对患者进行一对一的指导之前，首先给患者及其家属相应的教学实操的视频以及手册等，让患者与家属自行学习，在学习结束之后，护士再进行一对一指导，这种方式能够在很大程度上提升护理工作人员的教导效率，并且患者以及家属也可以时常的进行翻看复习，避免出现遗忘，导致操作错误。

1.5.3 建立多团队协作模式进行个性化宣教

①建立药师-医师-护士的多团队协作模式，对患者及家属进行吸入装置使用的宣教。药师负责自我管理的患者教育，包括症状控制、咳痰技巧以及简单运动的重要性的教育，同时做教育记录。医师组建医护微信群，定期进行线上指导和答疑。护士负责建立健康档案、反馈出院患者吸入装置使用情况。②建立吸入装置随访路径。指导患者定期进行随访，提高患者正确用药依从性。

2 结果

通过品管圈活动，呼吸内科患者吸入装置正确使用率由活动前 35.71%上升到 92.24%。

3 讨论

3.1 品管圈活动有助于提高患者吸入装置正确使用率

通过品管圈活动，在经过数据统计之后，患者的正确使用率得到了明显的提升，由 35.71%上升到至 92.24%。在本次活动当中，以多团队写作的方式，对患者的设备使用情况进行教授，并且有专业医师对患者进行技巧指导。为了进一步加强患者对疾病的理解程度，忽视通过制作相关的讲解视频，以及图片手册宣传等方式，加强了患者的健康教育。这一系列的教育方式对提升患者的正确认知有很大的帮助。在后续与患者交流过程中，患者对药物的药理以及对可能会发生的不良反应的应对处理方式上，都有了深入的理解，在使用吸入剂的正确率上，有明显的提升。研究显示[5]，这种多样化的健康教育方式，能够有效地提升患者吸入剂用药依从性。

本次品管圈活动建立吸入装置随访路径。指导患者定期进行随访，提高患者正确用药依从性。研究显示[6]，实物操作宣传视频和音频有助于患者可以全程跟随视频或音频指示进行操作。本次品管圈通过采用多种形式的宣教手段提高患者吸入装置使用的正确性。

3.2 品管圈活动有助于提升品管圈成员的活动能力

通过本次品管圈活动，圈员在解决问题能力、积极性、QC 手法、团队合作能力、自信心、责任心、沟通协调能力、个人素质修养等方面均较活动前有不同程度的提高。

参考文献：

[1] Sulaiman I,CushenB,Greene G,et al.Objective assessment of adherence to inhalers by patients with chronic obstructive pulmonary disease[J].Am J Respir Crit Care Med,2017,195(10):1333-1343.

[2] 秦琼,陈蓉,雷伟,等.哮喘、慢性阻塞性肺疾病患者吸入给药装置依从性评价与分析[J].中国药学杂志,2016,5(5):413-416.

[3] 熊焕文,吴地尧,宋宁燕,等.哮喘与 COPD 患者吸入治疗现状及影响吸入技术因素调查[J].南昌大学学报(医学版),2010,02:112-114.

[4] 朱竺枝.品管圈在提高呼吸科患者吸入剂使用规范率中的管理实践[J].医学信息,2015,28(10):363-364.

[5] 向邱,张春瑾,徐素琴,等.多元化健康教育管理提高慢性阻塞性肺疾病患者吸入剂用药依从性的研究[J].护理管理杂志,2020,20(9):625-629.

[6] 裔照国,张元萍,丁慧,等.品管圈活动对提高门诊 COPD 患者使用吸入制剂正确率的影响因素分析及其对策[J].抗感染药学,2020,17(6):801-804.