

PDCA 循环法在小儿神经科急救培训改进中的应用效果

周裕佑

(四川大学华西第二医院小儿神经内科 四川成都 610041)

摘要 目的 探讨 PDCA 循环管理法在小儿神经科急救培训改进中的应用效果。方法 采用 PDCA 循环法调研我科在急救培训质控中存在的问题,分析原因,制定对策并予以实施,以 2019 年 3 月至 10 月(管理前)在急救培训质控考核中的相关数据为观察组,以 2020 年 5 月至 12 月(管理后)在急救培训质控考核中的相关数据为对照组,比较两组数据,对 PDCA 循环管理法干预效果进行观察。结果 通过完善急救培训制度、急救物资交接时严格执行交接制度、统一急救物资管理与技能培训范围与标准等措施后,观察组得分高于对照组,且差异有统计学意义($p < 0.05$)。结论 在急救培训中使用运用 pdca 循环法,可有效加强急救培训效果。
关键词: PDCA 循环法; 小儿神经科; 急救培训

急救物资如除颤仪、简易呼吸器、抢救车等是医院急救的重要设备,抢救工作要求急救物资管理更有质量、更加严格,且要求护士熟练掌握各项急救技能,以保证对病人抢救工作的顺利性^[1]。由此可见加强急救培训在临床工作中的重要性。为确保和提升临床护理工作质量,我院护理部每月对各个护理单元进行质控,包括“护士长管理”、“三基三严”、“急救物资管理与技能培训”等 12 个内容,且急救物资管理与技能培训(以下简称急救培训)是护理部对科室质控的重要部分。在 2019 年 3 月至 2019 年 10 月,小儿神经科在护理部质控中共查出 142 例问题,其中急救培训质控查出 43 例问题,共计扣分 28 分,所占比例最高,占 30.3%(见图 1),且达到 2 倍标准差以上,因此,加强急救培训是目前亟待解决的问题。故对 2019 年 3~10 月急救物资管理及技能质控中存在的问题运用 pdca 循环法(计划、实施、检查、处理)进行专案管理,分析其原因,并提出相应的改进措施,取得了较好的效果,报告如下。

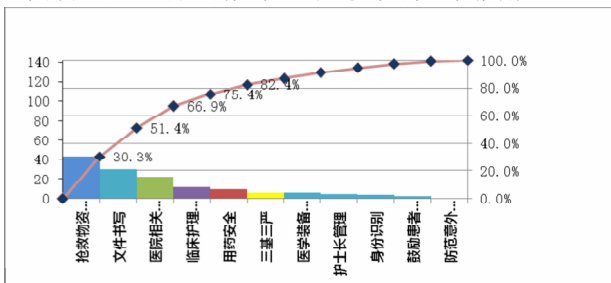


图 1 2019.03-11 月质控问题分析柏拉图

1 资料与方法

1.1 一般资料

运用 PDCA 循环法对急救培训进行质量管理,将我科 2019 年 3 月至 10 月(管理前)在护理部急救培训质控考核中的相关数据作为观察组,同时,收集 2020 年 5 月至 12 月(管理后)相关急救培训质控考核数据作为对照组。

1.2 pdca 循环法

1.2.1 计划阶段。现状调查和原因分析。

(1) 现状调查。将护理部对我科急救培训质控结果进行回顾性分析,发现主要存在以下问题。①抢救车数码锁交接本换锁时未双签,数码锁数字填写错误,抢救车物资交接本填写漏项。②抢救车内 13 种药物的药理作用、适应症、注意事项回答不全或不知晓。③急救技能(心肺复苏、除颤、吸痰、简易呼吸器使用)掌握不完全。

(2) 原因分析。利用鱼骨图分析上述问题存在的主要原因如下。①物资交接时未严格按照制度交接。②培训制度不够完善。③急救相关培训资料不足,培训内容未覆盖质控范围。见图 2。

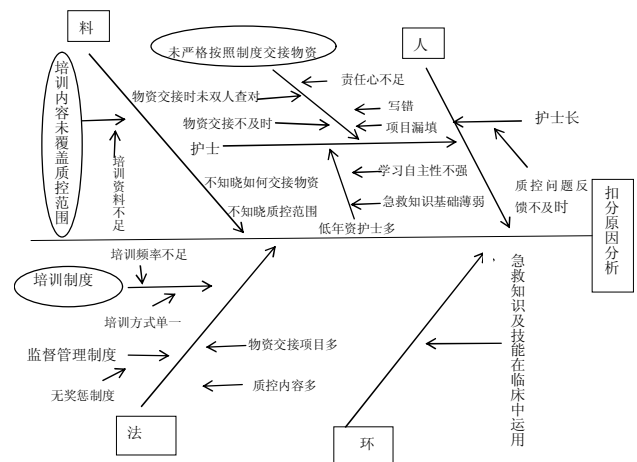


图 2 质控扣分原因分析鱼骨图

1.2.2 实施阶段。针对图 1 中“○”圈出的真因采取了如下改进措施。

(1) 物资交接时严格执行交接制度。抢救车开封后物资清点必须进行双人核对,由 2 名护士进行清点、补充后方可重新上锁,护士长每周对物资交接本进行督查。

(2) 完善培训制度,增加培训方式及频率。除护士长常规抽查考核外,加用情景模拟演练及开展知识竞赛的方式进行急救知识及操作培训,如进行误吸急救演练、过敏性休克急救演练等进行培训,在“5.12 国际护士节”开展急救知识与技能竞赛。并将培训频率由以前的每月 1 次改为每月至少 2 次,运用新增抢救物资与技能考核表进行考核,要求人人过关。

(3) 统一急救物资管理与技能培训范围与标准。以护理部下发的抢救物资与技能应知应会为准,并新增单人心肺复苏操作评分表、除颤操作评分表、简易呼吸器使用评分表、急救药品儿童使用剂量表用于考核,并规范标准。

1.2.3 检查阶段。比较观察组和对照组的急救培训质量管理结果数据,以评价管理成效,并结合急救物资管理与技能培训情况,查找不足,在后续管理中继续改进。

1.2.4 处置阶段。对上一阶段的检查结果进行判断,针对能有效提升急救培训效果的措施,进行固化,针对没有解决或新出现的问题,继续进入下一个 PDCA 循环,不断提高我科急救培训效果。

1.3 统计学方法

采用 SPSS21.0 统计学软件中的秩和检验分析数据,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

实施 PDCA 循环质量管理后科室在急救培训考核质控中得分上升 ($P < 0.05$)。见表 1。

(下转第 79 页)

(上接第 77 页)

表 1 实施 PDCA 管理前后 8 个月急救培训考核结果比较

组别	N	得分均值	标准差	秩均值	秩和	p
2019.3-10	8	96.5	1.52	4.75	38	0.01
2020.5-12	8	99	0.46	12.25	98	

3 讨论

运用 PDCA 循环法进行质量管理后有效加强了急救培训效果,急救培训质控每月平均得分由 96.5 分上升至 99 分,得分较前升高,护士对急救物资管理制度、抢救车内药品使用及急救技能掌握更加熟悉,临床抢救工作更有质量,使抢救工作的顺利开展更有保障。

参考文献:

[1]梁俊华,李娟.急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率的影

响[J].实用临床医药杂志.2014,(8).75-77.

[2]王军,袁卫英,王晓峰,等.便携式颅脑损伤控制急救手术包的研制[J].医疗卫生装备.2014,(5).45-46,102.

[3]杨文彦.抢救车交接方法的优化设计与应用[J].中华现代护理杂志.2013,(17).2082-2086.

[4]刘佳,姜清华,杨跃辉.水合氯醛溶液稳定性考察[J].实用药物与临床.2013,(8).720-721.

[5]翁卫群,徐旭娟,刘经纬,等.医院优质护理示范病区护理人力配置研究[J].实用临床医药杂志.2013,(4).107-110.

[6]杨颖,黄瑜,谢月霞,等.微型储物柜代替治疗盘的临床应用[J].护理学报.2013,(11).77-78.

[7]张梅,周莹,翟凤平.急诊急救患者护理风险因素识别及防范策略[J].国际护理学杂志.2012,(5).851-853.