

清单管理在 ICU 护理风险管理中的应用

陈敏敏 王妮 刘琼 刘静兰 陈琛琛

(三峡大学第一临床医学院[宜昌市中心人民医院] 急危重症医学科 湖北宜昌 443003)

摘要: 目的: 探讨清单管理在 ICU 护理风险管理中的应用效果。方法: 回顾性分析选择 2016 年 7 月—2018 年 6 月我院综合 ICU 收治的 1445 例患者及 2018 年 7 月—2020 年 6 月我院综合 ICU 收治的 1554 例患者纳入研究。比较两组患者干预前后不良事件的发生率和患者家属满意度。结果: 护理不良事件发生率由实施前的 4.93% 下降到 3.32% , 差异有统计学意义 ($p < 0.05$) , 患者满意度由实施前的 88.00% 上升到 95.00% , 差异有统计学意义 ($p < 0.05$) 。结论: 应用护理清单对护理风险实施有效防控, 可以使风险管控关口前移, 显著降低 ICU 护理不良事件的发生, 确保患者护理安全, 同时也使患者及家属对 ICU 护理服务满意度得到提升, 值得在临床上广泛推广运用。

关键词: 清单管理; ICU; 护理风险

清单的本意是记载有关项目的明细单。于 2001 年被普罗诺弗斯特将航空业使用的核查清单理念引用到医疗行业。约翰·霍普金斯医院实施清单管理后, 中心静脉置管感染比例从 10% 下降到 0%。我院从 2006 年开始将清单运用到临床风险管理中, 我院 2009 年一项研究显示在使用清单管理后患者的投诉率显著下降。ICU 收治的危重症患者病情复杂、变化迅速、并发症和意外事件发生率比较高^[1]。随着科学技术及社会的发展, 患者及其家属的法律意识不断增强, 对医疗护理质量的期望值不断提高, 医患矛盾日益凸显, 纠纷发生率呈逐年上升趋势^[2]。在护理过程中, 如何提早发现护理风险, 并采取切实可行的措施避免护理风险事件的发生, 保证患者的安全, 是护理管理者面对的重要课题。清单是以系统性、逻辑性、标准性为特点列表, 对可能发生的问题进行罗列, 以确保所有问题都被考虑或完成, 避免各个环节的遗漏^[3]。为了保证患者的安全, 减少不良事件的发生, 本文观察清单管理在 ICU 护理风险管理中的应用效果:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

我院综合 ICU 科 2016 年 7 月—2018 年 6 月住院患者 1445 人次, 上报护理不良事件 66 例。

1.2 研究方法

1.2.1

回顾性分析 2018 年 7 月—2020 年 6 月不良事件的类别, 发现我科发生的不良事件主要集中在院内压力性损伤的发生、非计划性拔管、给药差错等。

1.2.2 制定风险清单 根据回顾性分析不良事件, 确定本科护理风险点。护士长为科室不良事件管理第一人, 召集科室全体护士进行讨论分析, 运用头脑风暴法找出不良事件中的护理风险点, 运用 5w 方法找出不良事件发生的根因, 采用循证方法制定确实可行的改进措施, 形成风险清单。其主要内容包括护理风险点及防范措施, 根据实际情况制订了一套具有现实性、可行性、防患未然的护理风险防范预案^[4]。

科室质控小组制定共计 50 余个风险清单 (例表 1, 表 2), 并将清单上报大科护士长及护理部审核后下发至科室, 供全科人员学习。

表 1 引流管非计划拔管风险清单

引流管非计划拔管风险清单	
分析人/日期:	审核人/日期:
操作风险点: 增加患者痛苦、住院费用, 延迟住院时间, 引发纠纷	完成情况
1. 引流管缝线固定, 敷料渗血渗液、固定不牢当面报告医生换药, 书写记录。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2. 胶布固定不牢立即重新固定。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3. 导管滑脱危险因素评分 ≥ 10 分, 有支持生命的治疗设备、肌力 ≥ 4 级给予保护性约束。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4. 镇静评分 ≥ 2 分或谵妄评分 (+) 报告医生, 遵医嘱给予镇静/抗焦虑治疗。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5. 每小时巡视患者: 意识、管道固定、约束情况。	
6. 清醒患者每班行健康宣教。	
责任人:	

表 2 安全用药核查清单

安全用药核查清单	
分析人/日期:	审核人/日期:
操作风险点: 用药错误	完成情况
1. 审核医嘱打印执行单, 发现疑问及时询问医生。	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2. 二人核对医嘱和执行单, 无误后在执行单上签名	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3. 使用需皮试的药物前, 查看过敏试验结果后方可配药。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3. 配药者再次核对无误后加药。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4. 执行时反查对患者姓名, 核对信息, 确保患者用药无误。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5. 一旦发现用药错误立即停止使用, 并报告医生, 采取补救措施, 必要时保留错误用药的药品及物品, 以备送检。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
责任人:	

1.2.3 培训与考核 培训对象为全科护理人员, 采用线下集中学习和线上培训两种方法, 根据科室的培训计划对护理风险清单进行培训, 包括理论学习和应急演练, 通过培训使全科护士能熟练掌握护理风险清单。

1.2.4 执行、督查并修订完善 风险清单的落实 护士长为组长, 组建科室一级质控小组, 根据科室风险点制定一级质控管理指标。将过程指标与结果指标相整合, 从过程指标中预判即将关注的重点, 提前给予干预, 优化结果指标。同时, 从结果指标中分析找出过程指标^[5]。根据督查的问题, 根因分析及改进措施, 不断完善清单内容。

2. 评价方法 对风险清单实施前 (2016 年 7 月至 2018 年 6 月) 和实施后 (2018 年 7 月至 2020 年 6 月) 本院上报的护理不良事件上报例数, 病人满意度的变化。

3. 统计学方法 采用 SPSS 19.0 软件进行统计学分析, 将干预前和干预后本科上报的不良事件的发生率和患者满意度两个观测指标进行统计分析。计量资料采用均数、标准差描述, 计数资料采用例数百分比描述, 两组不良事件发生率、家属满意度比较采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

4. 结果

3.1 清单管理在护理风险管理中运用前后不良事件发生率比较, 见表 3

表 3 清单管理在 ICU 护理风险管理中的运用前后不良事件发生率的比较

组别	住院人数	不良事件发生例数	发生率 (%)
观察组	1445	68	4.93
对照组	1554	50	3.32
合计	2999	118	

$$\chi^2=48.253, p=0.000 < 0.05$$

3.2 清单管理在护理风险管理中运用前后患者满意度比较, 见表 4

组别	住院人数	住院患者满意率	
		不满意	满意
观察组	1445	173(12%)	1272(88%)
对照组	1554	77(5%)	1477(95%)

$$\chi^2=48.253, p=0.000 < 0.05$$

(下转第 108 页)

(上接第 105 页)

4. 讨论

4.1 前瞻性护理风险管理的必要性 ICU 患者因病情具有未知因素的高风险,病情变化迅速^[6],需要临床医护人员准确评估患者病情,进行及时有效的预见性护理。临床护士专业技能和临床经验的参差不齐,加之人力不足和长期超负荷工作导致护士压力加大,临床风险呈高发态势,且在整个医院的风险管理中最具难度和挑战性^[7]。前瞻性的护理风险管理可以在护理风险发生之前就将其扼杀在摇篮里,提高护理风险管理的针对性和有效性,保障患者的健康,提升医院的经济利益和社会效益。

4.2 风险清单的优点 (1) 风险清单的制定过程能发挥人人参与质量管理的主观能动性,系统的利用护理人员的潜在能力。(2) 清单的内容简单、语言精炼,便于护理人员识记。清单具有量化、可操作性强等特征,便于执行,临床护士依从性高^[8]。(3) 清单管理使风险管控关口前移,有效降低了护理风险事件的发生,改善了护理质量,确保了护理安全。本研究采用清单管理后护理不良事件发生率实施前的 4.93% 下降到 3.32%,差异有统计学意义 ($p < 0.05$) (见表 3)。清单在护理质量的过程控制与管理中发挥了积极、主动和激励的作用,提高了护理质量。有研究报道,护士的技术水平、医疗护理差错等与病人满意度正相关^[9]。本研究采用清单管理后患者的满意度实施前的 88% 上升到 95%,差异有统计学意义 ($p < 0.05$) (见表 4)。清单管理保障了患者的安全,改善了患者的就医体验感,体现了医院精细化管理的理念。

5. 小结

本研究结果显示清单管理在护理风险管理中的运用能降低不良事件的发生率,提高患者的满意度。清单式管理能有效反映护理工作流程和方法的,是降低护理风险的有效手段^[10]。在临床护理操作及护理安全管理中,采用清单管理思维,能提高临床护理管理质量,为患者营造安全的就医环境,为护理人员营造安全的工作环境^[11]。清单的使用,提高护理人员工作满意度,改善其心理状态,降低工作遗漏率,提升职业幸福感。清单相比于流程,无法列出全部操作步骤,只是提醒人们那

些最关键的步骤^[12]。清单不是一成不变的,需在实践过程中不断修订了完善。

参考文献

- [1] 宴奕虹.风险管理在护理管理中的应用 [J].齐鲁护理杂志, 2013, 19 (12): 99-100.
 - [2] Hales B M, Pronovost P J. The checklist—a tool for error management and performance improvement [J]. J Crit Care, 2006, 21(3): 231-235.
 - [3] 甄玉嫦. ICU 呼吸机相关性肺炎的危险因素分析及护理[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(5): 103-104.
 - [4] 张凤英, 冯先琼.清单式管理与护理风险防范[J].中国医学伦理学,2013,26(6):729.
 - [5] 谭倩, 席祖洋. 风险警示录在护理不良事件管理中的应用[J]. 护理学杂志, 2018, 09: 69-70.
 - [6] 熊晓菊等.多元整合型督查模式在临床护理质量管理的应用[J]. 护理学杂志,2019,34(8).
 - [7] 赵丹, 庞燕敏, 张瑞玲, 全雯. 预见性护理干预模式在 ICU 患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,(26)10:103-105.
 - [8] 罗跃全.ICU 护理风险管理评价指标体系的构建研究[D].第三军医大学,2012.
 - [9] 周宏,杨莉梅 邓绍平.医疗清单:有效提升医疗质量 [J].中国医院院长 2015 (002):82-83.
 - [10] Junya T, Yuichi I,Koichi N. Effects of patient demands on satisfaction with Japanese hospital care[J]. Inter J for Qual in Health Care, 2000, 5: 395-401.
 - [11] 张岭. 探讨安全管理在医院护理管理中的重要性 [J]. 中外医疗, 2013, 32(31).
 - [12] 曾进. 清单管理在护理工作中的应用现状 [J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 21 (14).
- 作者简介: 陈敏敏, 女, 主管护师, 研究方向为急危重症护理。