

对比研究常规管理与 PDCA 循环联合精细化管理在临床科室的应用效果

Comparative study on the application effect of conventional management and PDCA cycle combined with refined management in clinical departments

肖甫尔·娜仁才才克¹ 白红红² (通讯作者)²

1. Xiao Fu Er Na Ren Cai Ke 2. White Red Red (Corresponding Author)

(1 新疆医科大学附属中医医院脑外科 830000; 2 和田县人民医院 830000)

(1. Department of Brain Surgery, Affiliated Traditional Chinese Medicine Hospital of Xinjiang Medical University 830000; 2. Hotan County People's Hospital 830000)

摘要: 目的: 对比研究常规护理与 PDCA 循环联合精细化管理在临床科室的应用效果。方法: 以我院 2021 年 1 月-2022 年 12 月临床科室抢救车药品管理为例, 然后进行回顾分析。将 2021 年 1 月-2021 年 12 月的临床科室抢救车药品管理作为对照组, 只进行常规科室管理; 将 2022 年 11 月-2022 年 11 月的临床科室抢救车药品管理作为联合组, 在常规管理基础上进行 PDCA 循环联合精细化管理, 然后对比两组药品管理情况。结果: 联合组护士药物管理知识知晓情况评分、近效期药物占比、抢救车药品管理问题发生率等指标均明显优于对照组且对比均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 在常规管理基础上对临床科室备用药品进行 PDCA 循环联合精细化管理, 不仅能够增强抢救车药品管理效果, 还能够提高抢救车药品管理规范性, 从而提高抢救车用药安全, 值得推广。

Abstract: Objective: To compare the application effect of conventional nursing and PDCA cycle combined with refined management in clinical departments. Method: Taking the drug management of emergency vehicles in clinical departments of our hospital from January 2021 to December 2022 as an example, a retrospective analysis was conducted. Take the drug management of emergency vehicles in clinical departments from January 2021 to December 2021 as the control group, and only conduct routine department management; Take the drug management of clinical emergency vehicles from November 2022 to November 2022 as a joint group, and carry out PDCA cycle combined with refined management on the basis of routine management. Then compare the drug management situation between the two groups. Result: The score of drug management knowledge among nurses in the combined group, the proportion of drugs in the near term of efficacy, and the incidence of drug management problems in rescue vehicles were significantly better than those in the control group, and the comparison was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: On the basis of routine management, the PDCA cycle combined with refined management of clinical department reserve drugs can not only enhance the effectiveness of rescue vehicle drug management, but also improve the standardization of rescue vehicle drug management, thereby improving the safety of rescue vehicle medication, which is worth promoting.

关键词: 临床科室抢救车药品管理; 常规管理; PDCA 循环联合精细化管理; 应用效果

Keywords: Clinical department rescue vehicle drug management; Routine management; PDCA cycle combined with refined management; Application effect

将 PDCA 循环管与精细化管理联合应用于临床科室抢救车药品管理中, 不仅能够有效解决各种临床科室抢救车药品管理问题, 还能够完善相关管理制度及规范, 从而提高临床科室抢救车药品管理规范水平, 减少因为不规范操作导致的安全及质量问题发生, 最终提高临床科室管理水平, 促进医疗卫生事业健康发展^[1]。所以作为临床科室管理者, 不仅要高度重视 PDCA 循环管、精细化管理, 还需要结合现有临床科室抢救车药品管理问题, 将 PDCA 循环管、精细化管理高效应用于临床科室抢救车药品管理工作中。基于此, 本文笔者以自己所在医院的临床科室抢救车药品管理为例, 对常规管理与 PDCA 循环联合精细化管理在临床科室的应用效果进行了对比研究, 报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院 2021 年 1 月-2022 年 12 月临床科室抢救车药品管理为例, 将 2021 年 1 月-2021 年 12 月的临床科室抢救车药品管理作为对照组; 将 2022 年 11 月-2022 年 11 月的临床科室抢救车药品管理作为联合组。我院临床科室抢救车药品主要包括肾上腺素、洛贝林及可拉明、硝酸甘油、利多卡因、多巴胺及阿拉明、西地兰、吠塞米、地塞米松, 主要管理工作内容就是对以上药品进行检查及管理。两组在药品类型及数量等一般资料上的对比均无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 管理方法

对照组 (2021 年 1 月-2021 年 12 月的临床科室抢救车药品管理) 进行常规管理。

联合组 (2022 年 11 月-2022 年 11 月的临床科室抢救车药品管理) 进行 PDCA 循环联合精细化管理, 即在常规管理基础上联合应用 PDCA 循环法和精细化管理模式。

具体的常规管理、PDCA 循环法及精细化管理如下:

1.2.1 常规管理

定期对临床科室抢救车药品进行常规检查, 检查项目包括药品数量、有效期、生产批次等; 严格按照临床科室药品管理制度及规

范等对临床科室抢救车药品进行安全管理、存放管理及领用管理等^[2]。

1.2.2 PDCA 循环法

(1) 计划阶段 (Plan, P): 根据临床科室抢救车药品类型、药品管理问题及现行制度等, 制定新的临床科室抢救车药品管理计划, 即: 查找问题→分析问题→制定计划。通过调查了解到, 我院在临床科室抢救车药品管理中还存在药物数量与实际备案不符、与其他药物混放、药物批号未标明、个别药物标签模糊等问题。药品管理制度及近效期药品预警机制不完善、药品管理人员专业能力不足等, 都是导致药物管理问题发生的主要原因^[3]。对此, 本院临床科室根据现有抢救车药品管理问题及其原因制定了相应的管理计划, 包括成立临床科室抢救车药品质控小组、加强专业知识教育及技能培训、定期盘点、完善管理制度及监督机制、完善药物质控检查标准体系等。

(2) 实施阶段 (Do, D): ①成立质控小组: 可由至少有 3 年药物管理经验的医护人员或者药物质量检查方面的专家组成质控小组。②重视新入科人员的岗前培训工作, 并定期对在岗人员进行临床科室抢救车药品专业知识及管理技能培训, 教育及培训内容包括常规备用药物类型、近效期药物判别方法等。③要确定每个月临床科室抢救车药品的固定盘点时间, 实现对抢救车药品的有效性及定期性盘点, 以及时发现和处理近效期药品, 并有效解决各种药品质量问题及过期问题。④完善管理制度及监督机制。例如完善抢救车药品管理制度、明确抢救车药品种类及基数、注明药品信息、完善药品备案流程、定期抽查临床科室抢救车药品、每周清点整理、坚持“先进先出原则”、按照规范放置药品、完善专药专柜标识规范、健全抢救车用药安全制度及监督机制等^[3-4]。

(3) 检查阶段 (Check, C): 按照计划实施 PDCA 循环管理后, 还需要加强对临床科室抢救车药品管理护士的药品理论知识进行考核, 包括肾上腺素、阿托品、洛贝林及可拉明、利多卡因、西地兰、吠塞米、地塞米松等药品的理论知识。必要时还需要到药品存储区域对药品外观、有效期、药品质量等进行详细核查, 以及时检

查出药品可能存在的问题。最后整理问题、分析问题，并制定有效的整改措施^[4]。

(4) 处理阶段 (Act, A): 每月定期对各种抢救车药品进行检查, 并评估抢救车药品的实际管理情况, 然后汇总检查结果并传达到各临床科室。然后由各临床科室根据抢救车药品存在的问题制定和实施有效的解决方案。最后再次检查评估实施解决方案后的抢救车药品管理情况, 并持续改进抢救车药品管理制度、领药流程及用药规范等, 提高临床科室抢救车药品管理水平。

1.2.3 精细化管理

(1) 健全精细化临床科室抢救车药品管理制度。除完善抢救车药品质量管理制度、抢救车药品领用制度及抢救车药品安全管理制度外, 还需要明确各临床科室及医疗岗位具体药物管理职责等。
②建立精细化临床科室护士抢救车药品知识知晓情况考评机制、精细化抢救车药品管理工作质量考核评价机制。
③建立精细化培训制度, 提高临床科室药物管理人员精细化管理专业水平, 降低抢救车药品问题发生率^[4-5]。

1.3 观察指标

(1) 护士药物管理知识知晓评估: 知识知晓情况可通过现场问卷调查护士来进行评估, 考核项目共 85 项, 使用 100 分值进行考核, 分数越高越好。

(2) 近效期药物占比: 全医院近期药品共 35 种, 临床科室抢救车药品占比=抢救车药品占比种类/全医院近期药品种类 × 100%。

(3) 临床科室抢救车药品管理问题发生率: 检查项目共 200 项, 管理问题包括药物数量与实际备案不符、与其他药物混放、药物存放温度不达标、药物批号未标明、个别药物标签模糊、药物未更新至最新批号等。问题发生率=问题总数量/检查项目总数 × 100%。

(4) PDCA 循环联合精细化管理干预成功率: 干预成功率=(2021 年管理问题发生数-2022 年管理问题发生数)/2021 年问题发生数 × 100%。

1.4 统计方法

采用 SPSS25.0 软件对计数资料 (用 “ χ^2 ” 检验, 表示为 “%”) 及计量资料 (用 “t” 检验, 表示为 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示), 组间对比有统计学意义表示为 “ $P < 0.05$ ”。

2 结果

2.1 护士药物管理知识知晓考核结果对比

联合组考核分数明显高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 护士药物管理知识知晓考核结果对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别/考核项目共 100 项	考核得分
对照组 (2021 年度)	80.02 ± 5.23
联合组 (2022 年度)	93.29 ± 6.54
t	12.367
P	0.000

2.2 临床科室近效期药物占比对比

联合组效期药物占比明显低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 临床科室近效期药物占比对比 [n(%)]

组别/全医院近效期药物共 35 种	近效期药物品种	近效期药物占比
对照组 (2021 年度)	8	22.86 (8/35)
联合组 (2022 年度)	2	5.71 (2/35)
t		5.926
P		0.011

2.3 问题发生率对比及联合管理干预成功率

联合组问题发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$), 联合组实施 PDCA 循环联合精细化管理后的干预效果成功率为 94.34%, 说明 PDCA 循环联合精细化管理的管理效果更优于常规管理, 见表 3。

表 3 问题发生率对比及联合管理干预成功率 [n(%)]

管理问题/检查项目共 200 项	对照组 (2021 年度)	联合组 (2022 年度)	干预成功率 (%)
药物数量与实际备案不符	10	0	100
与其他药物混放	19	2	89.47
药物存放温度不达标	10	1	90.00
药物批号未标明	5	0	100
个别药物标签模糊	3	0	100

药物未更新至最新批号	5	0	100
合计	52	3	94.23
问题发生率	26(52/200)	1.5(3/200)	
X ²		41.256	
P		0.000	

3 讨论

多数医院临床科室抢救车的药品都是急救用药、临床常用药, 是及时救治患者的关键药品, 所以抢救车药品的用药安全及管理一直都是临床科室管理的核心内容。临床科室抢救车药品类型主要包括肾上腺素 (用于急性的呼吸、心跳骤停)、阿托品 (解除平滑肌的痉挛、抑制腺体分泌)、洛贝林及可拉明 (呼吸兴奋药物, 用于呼吸衰竭、呼吸停止)、硝酸甘油 (扩张血管、张冠状动脉, 缓解心肌梗死、心绞痛)、利多卡因 (用于复苏后的心律失常)、多巴胺及阿拉明 (升压药物, 用于血压下降、休克)、西地兰 (用于急性左心衰)、呋塞米 (利尿剂和脱水药物, 用于急性颅脑损伤、颅内高压)、地塞米松 (用于休克、过敏、急性肺水肿) 等, 都是临床科室抢救车药品管理主要对象。现阶段, 很多医院的临床科室抢救车药品管理还存在很多不足及问题, 均在不同程度上降低了临床科室抢救车药品用药安全性及管理规范, 严重者还会降低整个临床科室管理水平, 阻碍医院医疗发展。而 “PDCA 循环联合精细化管理” 的应用则能够有效解决各种临床科室抢救车药品管理问题, 并提高其管理规范性及用药安全性, 最终完善临床科室管理体系, 提高临床科室管理水平^[5]。

PDCA 循环管理方法最早由美国质量管理专家戴明博士提出, 是一种基于全面质量管理思想演变而来的新型管理模式, 因此又被称为全面质量管理。PDCA 循环管理主要分为四个阶段, 第一阶段的管理核心是制定详细计划 (Plan, P); 第二阶段管理的核心是执行 (Do, D) 计划; 第三阶段管理的核心是检查 (Check, C) 执行效果, 并发现问题; 第四阶段管理的核心是处理 (Action, A) 问题, 整个过程需要按照 “制定计划—执行计划—检查执行效果—处理问题” 这一流程开展各项管理工作^[6]。

精细化管理是以常规管理为基础, 结合现代科学技术精细化管理思想演变而来, 能够满足各种管理要求, 很多医院临床科室都应用到了精细化管理模式, 有效解决各种临床科室管理问题, 提高医院临床科室管理水平。所以临床科室抢救车药品管理作为医院临床科室管理体系重要组成部分, 也需要借助精细化管理模式来提高临床科室抢救车药品管理质量^[7]。

本研究以笔者所在医院 2021 年 1 月-2022 年 12 月临床科室抢救车药品管理为例, 对比了不同管理方法下的临床科室抢救车药品管理效果。结果显示, 联合组 (2022 年度) 护士药物管理知识知晓情况评分高于对照组 (2021 年度), 且近效期药物占比、抢救车药品管理问题发生率均低于对照组, 两组各项指标对比均有统计学意义 ($P < 0.05$)。此外, 2022 年的 PDCA 循环联合精细化管理干预成功率为 94.23%, 证实了 PDCA 循环联合精细化管理的临床科室抢救车药品管理效果更优于常规管理。

综上所述, 在常规管理基础上对临床科室抢救车药品进行 PDCA 循环联合精细化管理, 不仅能够增强药品管理效果, 还能够提高抢救车药品用药安全性及管理规范性, 值得推广。

参考文献:

[1] 陈刚, 袁玉丽, 黄秋明. 采用 PDCA 循环管理规范重点监控药品合理使用的实践[J]. 中南药学, 2022, 20(7):1698-1703.
[2] 张味亮. R 医院抢救车药品管理流程的改进研究[D]. 天津: 天津大学, 2021.
[3] 赵美荣, 王芳芳. 抢救车药品管理存在的问题和对策[J]. 今日健康, 2021(17):49-50.
[4] 黄剑芬, 施素燕, 吴永芳. 项目管理结合 PDCA 循环在县域医共体内抢救车管理中的应用效果[J]. 中国乡村医药, 2022, 29(7):73-75.
[5] 邓海芬. PDCA 循环在产房抢救车质量管理中的应用[J]. 黑龙江医学, 2018, 42(9):908-909, 911.
[6] 刘玉芳, 高欣, 侯志华, 等. 多部门合作精细化管理在急救车药品管理中的效果分析[J]. 河北医药, 2018, 40(14):2224-2227.
[7] 孙娜, 陕海丽, 程荟, 等. 临床急救车药品精细化管理的实施与应用[J]. 中国保健营养, 2019, 29(23):377-378.