

PDCA 循环管理模式对妇科手术室院感控制工作的作用分析

仲秀青

(青海红十字医院 青海西宁 810000)

摘要:目的 观察分析 PDCA 循环管理模式对于妇科手术室院感控制工作的作用。方法 选取在 2023 年 1 月至 2024 年 1 月就诊治疗的 78 例妇科手术患者作为研究对象,并将患者随机分为观察组和对照组,每组 39 例患者。对照组采取常规的手术室管理方法,观察组则采取 PDCA 循环管理模式。对比两组风险事件及感染发生情况。结果 在风险事件发生情况上进行对比显示,观察组的发生率明显低于对照组,在感染情况上进行对比显示,观察组的感染发生率低于对照组,同时,空气菌落总数及医务人员手菌落数均少于对照组,组间差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 在妇科手术室中开展 PDCA 循环管理模式对于控制感染工作有着积极意义,能够大大减少风险事件及感染的发生,可推广应用。

关键词: 妇科; 手术室; 院感控制工作; PDCA 循环管理模式; 风险事件

妇科是医院中的重要科室,妇科的手术室又是确保疾病获得有效治疗的关键场所。但妇科手术治疗操作有着较大的侵入性,需要的手术时间较长、容易发生感染及出现各种并发症,直接关系到患者的治疗效果及安全。因此,在妇科手术中需要医务人员的谨慎操作,各个环节都应严加防范,保证手术的有效性 & 安全性。为了减少手术室感染的发生,应实施相应的管理措施,保证各项操作有序进行。PDCA 循环管理模式是一种质量控制措施,包括计划(Plan)、执行(Do)、检查(Check)和处理(Act)四个环节,在每个阶段中对工作流程进行优化,保证工作效率及质量得到提升。将 PDCA 循环应用于妇科手术室的院感控制工作中,可有效降低手术风险,提高患者安全性。本研究以 78 例妇科手术患者为例,通过分组的方式对比分析了 PDCA 循环管理模式在妇科手术室院感控制工作中的具体作用,详细情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将在 2023 年 1 月至 2024 年 1 月就诊治疗的 78 例妇科手术患者作为研究对象,患者及其家属均对本次研究知情同意,主动在同意书上签字。以随机的方式将所有患者分为两组,一组 39 例患者。对照组的一般资料情况:年龄分布在 23-47 岁之间,手术类型: I 类手术 19 例, II 类手术 15 例, III 类手术 5 例;观察组的一般资料情况:年龄分布在 24-48 岁之间,手术类型: I 类手术 20 例, II 类手术 13 例, III 类手术 6 例。两组患者的一般资料经过分析后显示差异并无统计学意义($P > 0.05$),可比价值高。

1.2 方法

对照组中的 39 例患者给予常规的手术室管理方法,

观察组中的 39 例患者则实施 PDCA 循环管理模式。

1.2.1 计划阶段(P)的具体管理

分析以往妇科手术室的感染事件及感染的发生情况,对于管理工作中存在的问题进行具体的分析,以讨论的方式对管理制度进行完善,并组建感染控制小组,规范各项管理工作。通过分析得出妇科手术室感染事件及感染的发生原因主要有以下两点:一是部分医护人员风险意识较差,他们认为妇科手术风险并不大,在操作的过程中没有严格地按照无菌操作流程,手卫生工作并没有做到位;二是表现在环境及器械等方面的管理并不严格,尤其是在清洁与消毒环节的工作没有引起重视。具体的管理改进措施:定期对妇科医护人员进行系统化培训,培训的内容包括手术室感染防控知识、无菌操作规范、感染风险识别与处理、手消毒技巧等。全面加强手术室感染风险意识,进一步完善相关管理制度,明确各类感染防控责任人及其职责;规范手术室内器械、物品的管理和使用流程,确保其符合无菌操作标准;建立严格的手消毒制度,包括手消毒频次、手消毒方法、消毒剂的选择等,以保证医护人员的手部卫生符合标准。

1.2.2 执行阶段(D)的具体管理

该阶段的具体管理措施主要体现在以下三个方面:
①环境管理:严格划分手术室的分区,定期对手术室的物品表面、地面及空气进行有效的消毒,手术室内的整体环境要干净整洁^[1]。
②物品管理:手术室内要保持干燥,手术器械及药品等要有专门的柜子来放置,确保在手术时能够正常的使用,检查好药品及物品的有效期及包装等,对于非一次性的手术器械要使用高压蒸汽进行灭菌处理,之后再投入使用。严格执行医疗废弃物的收集与处理的相关制度。
③人员管理:定期进行妇科手术室院

感相关知识的学习是非常重要的,这有助于提高医护人员的无菌意识和操作规范,从而有效预防院内感染的发生。

1.2.3 检查阶段(C)的具体管理

由质量监控人员不定期进行抽查,对手术室的环境、器具及人员进行重点的细菌培养,以及及时发现潜在的病原体。实时监测空气质量,及时发现空气中存在的有害细菌或真菌。同时,观察医护人员的手部卫生情况,确保他们严格遵守手卫生程序,包括手术前、手术中、手术后用消毒洗手液洗手,穿戴无菌手套等^[2]。另外,还要定期检查手术室的消毒设备和消毒程序,对各种手术器械、医疗用品进行严格的消毒效果测试,确保这些器具在使用时能够有效地杀灭病原体。如一旦发现有不符合标准的情况,质量监控人员会及时采取措施,对相关人员进行培训和指导,确保问题得到有效解决。

1.2.4 处理阶段(A)的具体管理

在检验的过程中及时发现存在的问题并向相关部门进行反馈,对产生的原因进行深度的分析,同时采取持续的改进措施,以减少风险事件及感染的发生。

1.3 观察指标

对比两组风险事件发生情况及感染发生情况。风险事件包括用药错误、切口感染及记录错误;感染情况包括总的发生率、空气菌落总数及医务人员手菌落数。

1.4 统计学方法

所有数据均使用 SPSS25.0 软件进行统计学分析,计数资料的表示方法为(%),检验方法为 χ^2 ,计量资料的表示方法为($\bar{x} \pm s$),检验方法为 t,差异有统计学意义则使用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组风险事件发生情况比较

观察组的风险事件发生率明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组风险事件发生情况比较[n(%)]

组别	例数	用药错误	切口感染	记录错误	合计
观察组	39	1 (2.56)	1 (2.56)	1 (2.56)	3 (7.69)
对照组	39	4 (10.26)	3 (7.69)	3 (7.69)	10(25.64)
χ^2					4.337
P					0.034

2.2 两组感染发生情况比较

在感染情况进行对比显示,观察组的感染发生率低于对照组,同时,空气菌落总数及医务人员手菌落数

均少于对照组,组间差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组感染发生情况比较

组别	例数	感染率[n(%)]	空气菌落总数 ($\bar{x} \pm s$, CFU/m ³)	医务人员手菌 落数($\bar{x} \pm s$, CFU/m ³)
观察组	39	1 (2.56)	18.42 ± 1.53	1.71 ± 0.65
对照组	39	9 (23.08)	71.22 ± 2.34	7.86 ± 0.79
χ^2/t		3.926	134.027	41.820
P		0.011	0.001	0.001

3 讨论

妇科手术室是妇科患者进行手术和相关检查的专门场所,承担着为患者提供高效、优质医疗服务的重任,与此同时要确保患者的医疗安全并避免医院感染的发生。妇科手术室应严格遵守相关的感染控制措施和指南,因为管理不善可能导致患者感染,不仅会影响患者的健康和治疗效果,还可能导致并发症。因此,加强妇科手术室的感染控制,采取严格、有效的预防措施,对于保障患者安全和医院整体卫生至关重要。PDCA 循环管理是一种系统性、科学化的全方位质量管理方法,通过不断循环的计划、执行、检查和调整四个阶段,提升妇科手术室的管理质量。在实施管理的过程中对妇科手术室中的风险及感染事件发生的根本原因进行分析,并采取相应的措施进行改进。加强对手术室医护人员的培训,以提高他们的质量控制意识和风险意识^[3]。同时,通过跨部门合作与监督,手术室医护人员的专业素养得到了提升,感染和风险事件得到了有效控制,从而有效保障了患者的临床治疗安全。从以上研究结果可看出,实施 PDCA 循环管理模式的观察组在风险事件及感染上的发生情况均优于给予常规管理方法的对照组($P < 0.05$)。

综上所述,PDCA 循环管理模式对于提高妇科医护人员的风 险意识及降低院感发生率有着积极意义,可推广应用。

参考文献:

- [1]王怀丽.探讨 PDCA 循环管理在妇产科手术室院感控制中的效果[J].康颐, 2020 (7): 227.
- [2]唐红萍.PDCA 循环管理在妇产科门诊手术室医院感染控制中的应用效果[J].名医, 2020 (11): 252-253.
- [3]陆燕.PDCA 循环管理模式在医院感染管理中的应用方式与效果分析[J].健康必读, 2021 (3): 288.