

PDCA 循环管理在降低手术室麻醉药品差错中应用分析

张仕宽 柳敏 王华

(云南省曲靖市罗平县人民医院 云南曲靖 655800)

摘要:目的 探析 PDCA 循环管理在降低手术室麻醉药品差错中的合理应用。方法 将我院 2021 年 1 月-2021 年 12 月实行的 PDCA 循环管理前后的手术室麻醉药品管理情况进行有效分组, 2021 年 1 月-6 月未实行 PDCA 循环管理, 为 AAA 组, 2021 年 7 月-12 月已实行 PDCA 循环管理, 为 BBB 组, 比较两组的麻醉药物管理情况。结果 BBB 组手术室的药物分类、药物摆放、药品环境、管理舒适度皆明显优于 AAA 组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 针对手术室麻醉药品管理过程中使用 PDCA 循环管理具有高效的管理效果, 改善手术室麻醉药物管理水平, 提高药物使用的安全性, 提升管理舒适度, 降低手术室麻醉药品差错, 避免危害患者健康, 值得在临床使用。

关键词: PDCA 循环管理; 手术室; 麻醉药物; 差错分析

随着我国疾病种类不断增多, 各种疾病的发病率逐渐上升, 使得绝大多数患者需要依靠手术治疗改善自身的疾病状况。而手术室麻醉药品室手术中必不可少的, 麻醉药品的使用减轻患者的手术疼痛度, 推动手术顺利完成。可见, 增强对手术室麻醉药品的管理对于提升疾病治疗具有较高的安全性, 使得药物的使用更加安全可靠, 确保患者健康。但近年来, 手术室麦子药品出现差错导致的医疗事故较多, 严重影响了医患关系, 不利于医院的名声和荣誉。因此, 医院应当重视对手术室麻醉药品的管理。PDCA 循环管理是一种综合性的管理措施, 有效将管理内容细化, 分部管理, 有效避免事故的发生, 具有良好的临床使用意义。本研究选取了 2021 年 1 月-2021 年 12 月的药品管理情况进行研究, 现进行如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月-2021 年 12 月实行的 PDCA 循环管理前后的手术室麻醉药品管理情况进行有效分组, 2021 年 1 月-6 月未实行 PDCA 循环管理, 为 AAA 组, 2021 年 7 月-12 月已实行 PDCA 循环管理, 为 BBB 组。其中, AAA 组药物管理人员 20 人, 最大年龄为 57 岁, 最小年龄为 30 岁, 平均年龄为 (43.18 ± 2.47) 岁; BBB 组药物管理人员为 20 例, 最大年龄为 55 岁, 最小年龄为 28 岁, 平均年龄为 (45.29 ± 2.76) 岁。两组管理人员的一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

AAA 组采用常规的管理措施, 主要是根据手术室麻醉药物管理的相关条例, 对麻醉药物管理人员进行培训, 增强麻醉药物管理人

表一 两组麻醉药物管理情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	人数	药物分类	药物摆放	药品环境	管理舒适度
AAA 组	20	12.43 ± 3.46	11.72 ± 2.97	10.75 ± 3.65	10.89 ± 3.32
BBB 组	20	18.75 ± 3.17	18.41 ± 3.08	19.84 ± 2.66	18.90 ± 3.14

3 讨论

PDCA 循环最先是美国质量管理专家沃特·阿曼德·休哈特提出的, 主要指的是全面质量管理的思想基础和方法依据。该循环方式主要分为八个步骤: 第一是找出现存问题, 并确定需要改进的问题; 第二是分析原因; 第三是找出影响质量的主要因素; 第四是制定措施, 改进计划; 第五是执行计划; 第六是检查结果; 第七是纳入标准, 总结结果; 第八是提出遗留问题, 分析改进。目前, 在临床中对手术室麻醉药品的管理绝大多数医院使用的是该管理方式, 能够有效确保患者健康, 促进手术顺利进行, 避免医疗事故的发生, 形成良好的医患关系。同时, 通过 PDCA 循环管理方式, 能够实现预防药品管理出现差错的情况, 使得手术室麻醉药的药品分类、药物摆放、药品环境更加规范, 提高手术室管理的舒适度, 保证手术室麻醉药物管理更加有效安全。本次研究结果显示, BBB 组手术室的药物分类、药物摆放、药品环境、管理舒适度皆明显优于 AAA 组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这充分说明了 PDCA 循

环管理对于临床手术室麻醉药品的管理具有促进作用, 在一定程度上减轻了医护人员的工作负担, 提高手术室麻醉药物的正确使用率, 患者健康得到保障。

综上所述, 使用 PDCA 循环管理对麻醉药物使用进行监督使用, 改善管理过程中出现的一切错误, 提高麻醉药物使用的安全性和合理性, 降低药物差错的发生, 值得在各科室药剂管理中广泛推广及应用。

1.3 疗效评价标准

对两组间手术室药物分类、药物摆放、药品环境和管理舒适度进行记录、比较、分析。

1.4 统计学分析

纳入研究过程中产生的数据, 使用 SPSS20.0 统计学软件分析, 计量资料使用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 用 t 检验。计数资料使用 $(n, \%)$ 表示, 行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组的麻醉药物管理情况

BBB 组手术室的药物分类、药物摆放、药品环境、管理舒适度皆明显优于 AAA 组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表一。

参考文献

- [1]廖甜甜.PDCA 循环用于手术室麻醉药品管理降低药品差错的效果[J].中国卫生产业,2019,16(11):85-86.
- [2]钟洪,吴京,张万智.失效模式和后果分析以及 PDCA 持续质量改进在手术室麻醉药品风险管理中的应用[J].中国合理用药探索,2020,17(6):14-19.
- [3]谢爱花.PDCA 循环法在改善药房管理质量及降低药品应用差错率中的作用[J].药品评价,2020(4):17-18.