

# PDCA 循环法在医院感染护理管理中的应用

汪娜娜

(解放军联勤保障部队第九〇一医院 安徽 合肥 230031)

**摘要:**目的:分析、检验医院感染护理管理中,运用 PDCA 循环法的有效性。方法:2019.08 至 2020.08 区间,本院采取常规医院感染护理管理方案,入选 55 例住院患者、40 例医护人员作为实验对象,定义为参照组。2020.09 至 2021.09 区间,本院采取 PDCA 循环法,入选 55 例住院患者、40 例医护人员作为实验对象,定义为试验组。分析、检验两组医护人员对医院感染知识掌握情况、两组患者医院感染发生率。结果:(1)医护人员对医院感染知识掌握情况检验可知,试验组无菌技术、手术卫生知识、消毒隔离知识评分均较参照组高,  $P < 0.05$ 。(2)患者医院感染发生率检验可知,呼吸道、尿路、胃肠道手术部位感染发生概率,均为试验组低于参照组,  $P < 0.05$ 。结论:常规医院感染护理管理方案基础上,联合 PDCA 循环法,应用效果显著。除提高医护人员感染知识掌握情况外,还可减少医院感染发生概率,有利于促进护理质量提升。  
**关键词:**PDCA 循环法;医院感染;护理管理;应用效果

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

2019.08 至 2020.08 区间,入选 55 例住院患者,作为参照组。本组男性、女性比例为 28:27。年龄最高、最低、平均值为 71 岁、34 岁、(45.34 ± 3.75)岁。另选取 40 例医护人员作为本组实验对象。2020.09 至 2021.09 区间,入选 55 例住院患者,作为试验组。本组男性、女性比例为 29:26。年龄最高、最低、平均值为 72 岁、35 岁、(45.29 ± 3.69)岁。另选取 40 例医护人员作为本组实验对象。检验两组常规资料,无较大波动,  $P > 0.05$ ,研究价值存在。所有研究对象均知情本研究。排除精神障碍、沟通障碍患者。

### 1.2 方法

**参照组:**采用常规护理管理方案。护理人员将个人卫生注意事项等张贴在医院信息栏中。同时,将消毒管理方案告知医护人员。

**试验组:**以参照组护理管理方案为基础,应用 PDCA 循环法,详细内容表述如下:(1)计划阶段。成立 PDCA 循环管理小组。召集组员对医院感染中的潜在问题、存在问题进行分析、讨论。根据提出的问题,寻找发生原因。同时,对相关问题、发生原因进行总结,并结合医院实际情况,制定相关培训方案,旨在提高医护人员对医院感染的认识。(2)实施阶段。完善医院感染管理体系,并建立三级管理体制。包括医院感染管理委员会、感染管理科、科室医院感染管理小组。各管理构成部分明确自身分工,并制定管理目标。(3)核查阶段。在核查阶段,科室医院感染管理小组可每周自查 1 次,寻找管理中存在的不足之处,并及时进行调整。此外,医院感染管理委员会还应开展现场检查工作,并对医务人员无菌操作、消毒隔离操作等进行检查。此外,对于重点科室,例如 ICU、儿科等,还应对医护人员手卫生微生物学进行检测。(4)处理阶段。在该阶段,需要对医院感染管理中出现的问题进行讨论、研究。同时,反表 2:评价两组患者医院感染发生率[n (%) ]

组别	例数 (n)	呼吸道感染	尿路感染	胃肠道感染	手术部位感染	总感染率
试验组	55	1 (1.81%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (1.81%)	2 (3.63%)
参照组	55	3 (5.45%)	1 (1.81%)	2 (3.63%)	3 (5.45%)	9 (16.36%)
$\chi^2$						4.9495
P						0.0260

## 3 讨论

PDCA 循环管理模式包括四个环节,即计划、实施、检查、处理。该四个环节即一个循环,当一个循环完成后,通过重新制定计划,可进入下一个循环。相较于常规管理模式而言,PDCA 循环管理法可确保医院感染管理持续质量改进。在此情况下,管理质量能够不断提升,有利于提高医院感染防控效果。本研究结果显示,医护人员对医院感染知识掌握情况检验可知,试验组无菌技术、手术卫生知识、消毒隔离知识评分均较参照组高,  $P < 0.05$ 。PDCA 循环管理法的应用,更加重视对医护人员的培训,并加强培训后考核,有利于提高医护人员对医院感染知识的掌握程度。本研究发现,护理安全、环境管理、消毒隔离方面,试验组评分均较参照组高,  $P$

馈医院感染管理中存在的突出问题,并进行相应惩罚。此外,根据存在的问题,提出整改方案,并制定新一轮管理目标。

### 1.3 观察指标

(1)分析、检验两组医护人员对医院感染知识掌握情况。包括无菌技术、手术卫生知识、消毒隔离知识。(2)统计、观察两组患者医院感染发生率。包括呼吸道、尿路、胃肠道手术部位感染。

### 1.4 统计学方法

本研究数据分析,采用 SPSS23.0 软件。以(均数 ± 标准差)表示两组医护人员对医院感染知识掌握情况、两组患者护理质量评分,执行 t 检验。以百分数形式表示两组患者医院感染发生率,执行卡方检验。结果显示,  $P < 0.05$ ,统计意义存在。

## 2 结果

### 2.1 评价两组医护人员对医院感染知识掌握情况

医护人员对医院感染知识掌握情况检验可知,试验组无菌技术、手术卫生知识、消毒隔离知识评分均较参照组高,  $P < 0.05$ 。(详情见表 1)

表 1:评价两组医护人员对医院感染知识掌握情况( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数(n)	无菌技术	手卫生知识	消毒隔离知识
试验组	40	90.56 ± 2.85	89.73 ± 2.05	91.63 ± 2.18
参照组	40	85.45 ± 2.34	83.52 ± 2.13	86.53 ± 2.33
t		8.7641	13.2855	10.1087
P		0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 评价两组患者医院感染发生率

患者医院感染发生率检验可知,呼吸道、尿路、胃肠道手术部位感染发生概率,均为试验组低于参照组,  $P < 0.05$ 。(详情见表 2)

$< 0.05$ 。本研究证明,呼吸道、尿路、胃肠道手术部位感染发生概率,均为试验组低于参照组,  $P < 0.05$ 。究其原因,PDCA 循环管理法能够对潜在隐患进行分析、总结,并制定可行的实施计划。在此情况下,医院感染能够得到有效控制。

总而言之,PDCA 循环管理法在控制医院感染方面作用突出。

### 参考文献:

- [1]彭赛凤.PDCA 循环管理模式在改善护士手卫生依从性和医院感染方面的效果分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(21):3495-3497.
- [2]李燕,高岸英.PDCA 循环管理模式对提升手术室医院感染预防控制效果的分析[J].基层医学论坛,2021,25(16):2251-2253.