

# 消化内镜护理风险控制中 PDCA 循环模式的应用价值分析

蔡红梅 秦 燕\*

重庆医科大学附属第三医院 重庆 401120

**【摘要】目的：**临床分析消化内镜护理风险控制中 PDCA 循环模式的应用价值。**方法：**采用回顾性方法分析，选取 2018 年 10 月—2020 年 10 月本院收治的 88 例消化内镜检查者为研究对象，比较常规护理管理与 PDCA 循环模式的应用价值。**结果：**研究组患者对护理工作的满意度高于对照组，且研究组护理风险事件发生率低于对照组，均有显著差异 ( $P < 0.05$ )。**结论：**PDCA 循环模式用于消化内镜护理中，可提高患者对护理人员的满意度，降低护理风险事件的发生，值得临床推广应用。

**【关键词】**PDCA 循环模式；消化内镜；护理风险；应用价值

**【中图分类号】**R473.5

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**2096-1685(2021)50-67-02

## Analysis of the application value of PDCA cycle pattern in the risk control of digestive endoscopic care

CAI Hong-mei QIN Yan\*

The Third Affiliated Hospital of Chongqing Medical University 401120

**【Abstract】Objective:** To clinically analyze the application value of PDCA cycle mode in the risk control of digestive endoscopic care. **Methods:** Using retrospective method analysis, 88 cases of digestive endoscopy admitted from October 2018 to October 2020 were selected to compare the application value of routine nursing management and PDCA cycle mode. **Results:** Higher satisfaction with nursing work was found than in the control group, and the incidence of nursing risk events was lower than in the study group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** PDCA cycle mode in digestive endoscopic care can improve patient satisfaction with nursing staff and reduce the occurrence of nursing risk events, which is worth clinical application.

**【Key words】**PDCA cycle mode; digestive endoscopy; nursing risk; application value

消化内镜在消化内科中应用较广泛，通过胃肠镜操作，可在直视下取组织加以活检诊断，进而提高临床诊断率。消化内镜检查属于一种微创手术，由于治疗时间较长，往往会刺激咽喉及胃肠腔，通过器械牵拉扩张患者消化道官腔，进而给患者带来不适感，影响临床诊治效果。PDCA 循环最先由美国管理专家戴明提出，以计划、执行、检查、处理的程序来进行管理。近年来，消化内镜在消化科疾病检查中得到应用，但医疗护理风险也随之而增加<sup>[1]</sup>。如何进行高效管理，预防及避免医疗护理风险成为当前研究热点话题。本文现将 PDCA 循环模式用于消化内镜护理风险中的价值报告如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 本次所选的 88 例消化内镜检查者均于 2018 年 10 月—2020 年 10 月来本院就诊。纳入标准：自愿参与此次研究，临床资料完整。排除标准：临床资料不完整，严重心肝肾功能障碍者，哺乳期及妊娠期妇女，不愿配合检查者，精神疾病者。根据管理方法分为对照组与研究组，每组 44 例，基本资料如表 1 所示，具有可比性 ( $P > 0.05$ )。

表 1 两组患者基本资料比较

组别	男性 / 女性	平均年龄 (岁)
对照组 (n=44)	24/20	37.89 ± 4.11
研究组 (n=44)	22/22	37.92 ± 4.54
$\chi^2$	0.145	0.178
P	0.067	0.197

### 1.2 方法

1.2.1 对照组给予常规护理管理。

1.2.2 研究组给予 PDCA 管理，具体管理方法：

1.2.2.1 计划 由科主任、护士长、护理骨干组成质控小组，

根据《医疗质量评价体系与考核标准》的规定，制定相应考核标准，实现护理目标管理，落实护理常规操作流程。评估消毒隔离、护理安全、岗位管理及急救药品等方面风险。根据相关资料，确定我科护理风险管理存在以下问题：患者预约区、等候区、复苏区环境较差；检查前三方核查内容较简单；无痛胃肠镜者坠床、跌倒风险较高；检查间物品准备及存放不规范；消化内镜仪器、手术器械分类管理不规则。根据以上问题制订相应计划，如制订具体培训计划，包括护理风险教育、职业道德教育、清洗消毒灭菌流程、法律法规、消化内镜医院感染控制、制度职责等。根据相关标准、规范，制定全过程质控标准。

1.2.2.2 执行 由护士长或者护理骨干对全科护理人员进行理论学习、操作演练，及时发现问题，做到统一认识，加强自身职业责任感。在当前条件下对我科环境进行改造，使得各类人员与物品按照设计通道、流向进行分流，控制较差感染风险。加大制度落实及标准流程的执行力度，有效规范专科技术操作，使得各个环节规范操作，明确职责。认真学习及控制医院感染各项制度，制定科内感控小组、护理人员的院感职责、量化考核细则及其奖惩等。建立二级库房、专人管理，并制定物品存放、交接及消毒灭菌等。

1.2.2.3 检查 由护理部、护士长组成相应评价体系，每月检查 1 次，由护士长对重点人群、重点环节进行质控监管，每周不定期专项或者全程考评，相互补充。每年 1 次综合测评，督促及检查各级人员，并自觉遵守规章制度。做好考评并记录。

1.2.2.4 处理 每月定期开展护理质量分析会，认真分析护理过程及环节中的风险，寻找相应的护理风险隐患，并提出相应的整改措施，进而推动下一个循环。

1.3 观察指标

观察及比较两组患者对护理人员工作的满意度,包括安全管理、消毒隔离、技术操作、仪器器械、岗位管理,每一项0~100分,得分越高表明患者满意度越高。同时比较两组患者风险事件发生情况。

1.4 统计学分析

应用 SPSS 13.0 统计软件进行,以  $P < 0.05$  表明数据与数

据之间有显著差异。

2 结果

2.1 两组患者对护理工作的满意度比较

与对照组相比,研究组患者对护理工作的满意度更高 ( $P < 0.05$ ),详见表2所示。

表2 两组患者对护理工作的满意度比较 [ $(\bar{x} \pm s)$ , 分]

组别	安全管理	消毒隔离	技术操作	仪器器械	岗位管理
对照组 ( $n=44$ )	81.16 ± 0.45	82.54 ± 2.84	83.15 ± 2.01	85.16 ± 1.95	82.75 ± 1.04
研究组 ( $n=44$ )	92.16 ± 0.83	92.64 ± 2.90	93.41 ± 2.26	95.83 ± 2.11	95.72 ± 2.05
$t$	11.154	9.256	10.844	9.244	11.015
$P$	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者护理风险事件发生率比较

与对照组相比,研究组患者的护理风险事件发生率更低 ( $P < 0.05$ ),详见表3所示。

表3 两组患者护理风险事件发生率比较 (%)

组别	发生例数	发生率
对照组 ( $n=44$ )	8	18.18
研究组 ( $n=44$ )	2	4.55
$\chi^2$	-	10.155
$P$	-	0.041

3 讨论

消化内镜是当前临床诊断消化道疾病的常用方法,有一定侵入性。护理人员应做好相应护理配合,减少安全隐患,确保患者就诊舒适度<sup>[2]</sup>。PDCA是当前新型管理方式,将管理、计划、执行及检查等融为一体,明确护理人员岗位职责,为诊疗工作的顺利开展提供有效保障,进而促进规范化管理。采用PDCA循环管理模式,可规范护理专业行为,使其专业化、规范化及流程化<sup>[3]</sup>。通过PDCA循环管理可规范消化内镜清洗消毒、个人防护、消毒隔离等。PDCA用于消化内科中具有以下意义:一方面,可提高整体管理水平。由于质控小组每周进行1次小结,每月展开汇总,能够及时发现工作中的问题,并进行讨论,制定针对性方法<sup>[4-5]</sup>。护理人员各司其职,进而有效推进PDCA的工作,使得护理人员成为管理者的同时,还能够是风险管理的实践者<sup>[6]</sup>。规范了护理专业行为,培养了对问题的发现、解决能力,实现良性循环体系的形成。另一方面,规范了护理专业行为。由于PDCA的实施需对护理人员进行,各种内容与形式的教育培训,有效填补了法律意识、业务水平及服务理念的不足,有效拓宽了专业知识面<sup>[7]</sup>。同时,过硬的操作技术、专业知识水平可有效规避护理风险,从而降低由于护理盲点及知识欠缺引发的风险。另外,通过多媒体与网络授课,可促进护理人员不断交流及学习,组织护理骨干人员外出深造及进修,最终提高科研能力。李莉<sup>[8]</sup>学者选取850例消化内镜检查者为研究对象,将其分为常规组与对照组,常规组给予常规护理,对照组实施PDCA护理风险控制,结果发现常规组、对照组患者的呼吸频率、舒张压、收缩压有着显著差异。由此表明消化内镜检查者采用PDCA循环管理,可改善患者呼吸频率、收缩压及舒张压。卢静芳<sup>[9]</sup>等学者在2013年1—12月实施常规管理,2014年1—12月实施PDCA循环管理,结果发现实

施PDCA循环管理后的岗位管理、护理安全、消毒隔离等护理质量评分均得到有效提高,可提高护理质量。唐鑫<sup>[10]</sup>学者将100例消化内镜检查者分为对照组与试验组,对照组采用常规护理管理,试验组采用PDCA循环管理,结果发现试验组患者的差错发生率低于对照组。以上研究充分证实消化内镜护理中采用PDCA循环模式管理可有效降低差错发生率。

此次数据调查显示,研究组患者对每一项护理工作有着较高的满意度,且研究组患者的护理风险事件发生率低于对照组,与相关文献报道相一致。

综上所述,PDCA循环管理用于消化内镜护理风险管理中可取得较为满意的护理管理效果,具有临床推广应用的价值。

参考文献

- [1] 尉欣玲,刘一玉,尉璐.消化内镜护理风险控制中PDCA循环模式应用价值分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(70):90.
- [2] 徐虹.PDCA循环在消化内镜检查护理中的应用观察[J].现代诊断与治疗,2019,30(7):1190-1192.
- [3] 房媛媛.消化内镜护理风险控制中应用PDCA循环模式对护理风险,护理质量及患者隐私安全的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(15):2708-2711.
- [4] 黄金凤,欧尽南,李乐之,等.基于1M3S的PDCA循环管理模式在血液科输血护理质量改进中的应用[J].中国护理管理,2019,19(6):929-933.
- [5] 林珮,姜辉,郑朱丹.PDCA循环管理模式联合细节护理提高手术室安全管理及护理质量的效果[J].中华现代护理杂志,2019,25(11):1429-1431.
- [6] 卢迎,周琴,王立娜,等.柏拉图分析法结合计划—实施—检查—处理循环模式在初级职称护士科研管理中的应用[J].中华烧伤杂志,2019,35(10):752-756.
- [7] 刘天生.基于PDCA循环模式对肛痿患者进行优质护理的效果研究[J].当代医药论丛,2020,18(12):269-271.
- [8] 李莉.PDCA循环模式在消化内镜护理风险控制中的应用[J].糖尿病天地,2020,2(2):259-260.
- [9] 卢静芳.PDCA模式在消化内镜护理风险控制中的应用观察[J].世界最新医学信息文摘,2017,29(17):203,208.
- [10] 唐鑫.PDCA循环模式在消化内镜护理风险控制中的应用[J].中国社区医师,2020,36(4):173-174.