

## PDCA 循环结合细节护理提高手术室安全管理质量的效果

徐琴

上海市第六人民医院金山分院 上海

**【摘要】**目的 分析探讨在提升手术室安全管理的质量中使用 PDCA 循环结合细节护理方式应用效果和价值。方法 本次的研究对象为, 2021 年 6 月—2022 年 3 月期间, 来我院接受手术治疗的 100 例患者, 对照组使用常规管理, 研究组使用 PDCA 循环结合细节护理的方式进行管理。比较两组患者的手术室管理质量、操作错误率。结果 研究组的设备管理、消毒麻醉、器械准备的评分和仪器故障、书写错误、不良反应、用药错误的次数少于对照组, 均 ( $P<0.05$ )。结论 使用 PDCA 循环结合细节护理的方式在手术室的安全管理中, 能提高手术室的安全管理质量, 降低不良事件的发生率。

**【关键词】** PDCA 循环; 细节护理; 手术室; 安全管理; 质量提升; 应用效果

**【收稿日期】** 2023 年 5 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 7 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000316

### The effect of PDCA circulation combined with detailed nursing to improve the quality of operating room safety management

Qin Xu

Jinshan Branch of Shanghai Sixth People's Hospital Shanghai

**【Abstract】 Objective** To analyze and discuss the application effect and value of PDCA cycle combined with detail nursing in improving the quality of operating room safety management. **Methods** The subjects of this study were 100 patients who received surgical treatment in our hospital from June 2021 to March 2022. The control group was managed by routine management, while the study group was managed by PDCA cycle combined with detailed nursing. The quality of operating room management and operation error rate were compared between the two groups. **Results** The scores of equipment management, disinfection and anesthesia, instrument preparation, instrument failure, writing errors, adverse reactions and medication errors in the study group were less than those in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The combination of PDCA circulation and detailed nursing can improve the quality of safety management in the operating room and reduce the incidence of adverse reactions.

**【Key words】** PDCA cycle; Detail care; Operating room; Safety management; Quality improvement; Application effect

手术是临床中十分重要的一种对患者治疗的方式, 能用于各种疾病, 手术室的管理很容易受到个人因素和客观因素的影响<sup>[1]</sup>。手术室是医院风险最高的领域, 有着较高的特殊性和危险性, 而手术室的安全管理会直接影响到患者在治疗过程中的风险状况<sup>[2~3]</sup>。因此, 手术室中的安全管理十分重要, 如何提高手术室安全管理的质量, 有必要进行分析研究。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

本次研究的对象, 将按照随机数字表法的方式分

为两组, 分别为研究组 (50 例) 和对照组 (50 例), 两组患者均为我院在 2021 年 6 月—2022 年 3 月期间, 进行手术治疗的患者。对照组在患者中的男性病例为 31 例, 女性病例为 19 例, 其中年龄最小的和最大的为 18 岁和 80 岁, ( $42.36\pm 8.27$ ) 岁是该组患者的平均年龄, 对照组患者中的男性病例为 30 例, 女性病例为 20 例, 其中年龄最小的和最大的患者为 19 岁和 79 岁, ( $42.97\pm 7.98$ ) 岁是该组患者的平均年龄。经比较, 两组患者的男性病例、女性病例的占比以及平均年龄的占比均显示, ( $P>0.05$ ) 具有可比性。所有患者均知悉

并签署知情同意书, 我院伦理委员会知晓本次研究, 并审核批准此次研究。

### 1.2 方法

对照组使用常规护理的方式在患者手术室安全管中进行管理干预, 包括患者手术体位的指导、手术室温度、湿度的调节等。研究组在患者手术室常规护理安全管理中使用 PDCA 循环结合细节护理的方式进行干预, 具体实施方法如下:

#### 1.2.1 计划

在网上, 如“知网”“万方”等平台查阅相关手术室安全管理中的细节护理方案, 并结合医院的实际情况进行符合本医院的细节护理方案, 将 PDCA 循环护理中的细节体现出来, 之后成立手术室安全管理质量的小组, 小组成员应明确自己的分工, 找到护理过程中的存在感, 结合医院手术室安全管理中的实际问题进行分析并制定解决方案。例如, 常见的手术器械遗留在患者体内、药物使用不合理和手术标本丢失等。严格审查在手术过程中是否严格按照相关规定使用各项手术设备, 按照护理管理制度检查手术室各项护理工作, 细化检查内容, 不遗漏每一个护理安全隐患, 根据手术室护理工作存在的问题制定精细化护理管理目标和护理方案。

#### 1.2.2 实施

在手术室安全管理中, 需要严格按照前期制定的相关管理方案实施, 在小组成员在术前的细节护理中, 可以提前 1 个小时做好患者的巡视工作, 并对患者进行手术室治疗中相关知识的健康教育, 向患者讲解接下来手术治疗的过程以及作用, 提前帮助患者做好身体和心理上的准备工作, 消除缓解患者术前的负面情绪, 手术前仔细核对患者手术的信息, 确定无误后再将其送往手术室, 降低手术室的风险。在手术中的细节护理中, 医务人员需要注意手术室中的温度和湿度是否适宜, 温度最好保持在 23℃~25℃左右, 湿度最好控制在 40%~50 左右, 手术过程中积极配合医生的工作和指导, 缩短患者手术的时间, 手术中的病理标本也应严格按照相关的要求进行回收, 手术完毕做好手术中使用的所有器械的管理, 防止增加下次手术中的风险事件发生率。在患者手术后的细节护理中, 医务人员需要安全小心地将患者送至普通病房, 做好与相关医务人员和家属的交接工作, 叮嘱患者在术后做好创口的清洁管理的工作, 让患者病房中的环境保持干净整洁, 结合患者的个人饮食习惯, 进行专门的饮食

方案制定和实施, 保证患者的每天的营养需求, 同时建议患者可以适当地进行运动, 可以为其制定相应的运动方案, 改正患者的不良生活习惯。

#### 1.2.3 检查

小组成员需要定期对手术室安全管理的质量进行评估, 根据评估的结果, 总结护理中的问题, 并根据问题发生原因及时地进行解决, 提高手术室安全管理中的风险防范意识, 制定科学可实施的安全管理方案, 加强对手术室安全护理人员的专业知识培训和考核, 保证相关医务人员的临床效率和质量, 可以采用绩效的方式, 将护理人员的管理质量和绩效纳入薪资的考核中, 有利于提高医务人员的工作积极性和职业道德素养。

#### 1.3 观察标准

(1) 以手术室设备管理、消毒麻醉、器械准备的评分为评定标准, 对两组的手术室管理质量进行比较。

(2) 以手术室出现仪器故障、书写错误、不良反应、用药错误的次数标准, 对两组管理后的操作错误率进行比较。

#### 1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入 SPSS23.0 软件中进行比较分析, 对于计数资料和计量资料的检验, 分别用  $\chi^2$  和  $t$  进行, 分别用百分占比 (%) 和 (平均数±标准差) 表示, 若 ( $P < 0.05$ ) 差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 组间护理质量对比

手术室设备管理、消毒麻醉、器械准备评分的对比来说, 研究组的更高, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详见表 1。

### 2.2 组间操作错误率的对比

手术室出现仪器故障、书写错误、不良反应、用药错误次数的对比来说, 研究组的更少, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 详见表 2。

## 3 讨论

手术室的基本作用和最重要的作用就是治疗病人和抢救病人, 是医院的一个重要组成部分, 在临床中也有不可或缺的作用, 但手术室的治疗中也更容易出现感染等情况, 为减少患者在进行手术治疗时的安全性, 降低患者的出现手术安全事故的风险, 同时降低手术给患者带来的负面影响, 有必要在手术室中实施安全管理的护理, 必要分析手术室安全管理中护理的缺陷, 并在分析后进行防范策略的制定和实施, 帮助

患者减少在手术时的风险,提高手术室在手术时的质量,增加手术室相关工作人员对工作的技能和风险防范的意识<sup>[4-7]</sup>。

本文中,主要对提升手术室安全管理的质量中使用 PDCA 循环结合细节护理方式应用效果和价值进行了研究分析。PDCA 循环管理是临床中通用的一种管理模式,能通过对手术室中出现的安全问题进行分析,找到引发手术室安全问题的原因,之后结合手术室的现状进行有针对性且可实施的护理计划方案,还能在

实施过程中不断精进提升医务人员的护理技术和管理实施质量<sup>[7-8]</sup>。本文的研究结果中可以看出,研究组的设备管理、消毒麻醉、器械准备的评分和仪器故障、书写错误、不良反应、用药错误的次数少于对照组,即研究组的手术室管理质量、操作错误率优于对照组,均 ( $P < 0.05$ )。

综上,在手术室安全管理质量的提升中使用 PDCA 循环结合细节护理方式,能有效提高手术室管理的安全性,降低患者不良应激反应。

表 1 组间护理质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	设备管理	消毒麻醉	器械准备
研究组	50	86.72±2.98	98.26±1.90	95.22±2.31
对照组	50	84.77±2.58	86.78±1.94	84.33±2.88
t	-	3.498	29.894	20.857
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 组间操作错误率的对比[n, (%) ]

组别	例数	仪器故障	书写错误	不良反应	用药错误	操作错误率
研究组	50	1 (2.00%)	0	1 (2.00%)	1 (2.00%)	3 (6.00%)
对照组	50	4 (8.00%)	3 (6.00%)	6 (12.00%)	2 (4.00%)	15 (30.00%)
$\chi^2$	-	1.895	3.093	3.840	0.344	9.756
P	-	0.169	0.079	0.050	0.558	0.002

### 参考文献

- [1] 翟邵男. 探讨 PDCA 循环管理模式联合细节护理对手术室安全管理及护理质量影响[J]. 健康忠告, 2021,15 (33):149-150.
- [2] 叶雪娟, 刘雪霞. 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]. 黑龙江医学, 2021,45 (2):165-166.
- [3] 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.
- [4] 郝雁飞, 宁雪青. PDCA 循环结合细节护理提高门诊手术室安全管理质量的效果分析[J]. 妇幼护理, 2022,2 (17):4022-4024,4031.
- [5] 石艳玲. PDCA 循环结合细节护理提高门诊手术室安全

- 管理质量的效果[J]. 糖尿病天地, 2022,12 (11):190-191.
- [6] 吴海英, 李先志. PDCA 循环结合细节护理对手术室安全管理质量的影响[J]. 自我保健, 2021,24 (14):208.
- [7] 梁复波. PDCA 循环管理结合细节管理在手术室安全管理中的效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2021,19 (1):215-216.
- [8] 姜晓丽, 赵晶晶. PDCA 循环管理联合细节护理对手术室安全管理及护理质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2023,27 (3):125-127.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS