

PDCA 循环在综合医院住院病区感染管理中的应用

蒋 华

阿克苏地区第一人民医院感染管理办公室 新疆维吾尔自治区

【摘要】目的 探究分析 PDCA 循环法在医院住院病区感染管理中的应用效果。**方法** 随机选取 2020 年 5 月至 2022 年 5 月我院 60 例医护人员为受试者，将其分为对照组和观察组，每组各 30 例。对照组采用常规管理模式，观察组采用 PDCA 循环管理模式。比较评估两组感染情况以及工作质量管理情况。**结果** 观察组的感染率比对照组的低 ($P < 0.05$)；观察组工作质量管理各项评分，即操作规范、消毒到位、监测系统完善的评分均比对照组高 ($P < 0.05$)。**结论** PDCA 循环法模式降低了住院病区的感染率，提高了工作质量，具有显著的应用价值。

【关键词】 PDCA 循环；住院病区；感染管理；工作质量情况

【收稿日期】 2024 年 3 月 12 日

【出刊日期】 2024 年 4 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240180

The application of PDCA cycle in infection management in inpatient wards of comprehensive hospitals

Hua Jiang

Infection Management Office of the First People's Hospital in Aksu Prefecture, Xinjiang

【Abstract】Objective To explore and analyze the application effect of PDCA cycle method in infection management in hospital inpatient wards. **Methods** Sixty medical staff members from our hospital from May 2020 to May 2022 were randomly selected as subjects and divided into a control group and an observation group, with 30 cases in each group. The control group adopts conventional management mode, while the observation group adopts PDCA cycle management mode. Compare and evaluate the infection situation and work quality management between two groups. **Results** The infection rate of the observation group was lower than that of the control group ($P < 0.05$); The observation group had higher scores in various aspects of work quality management, including standardized operation, adequate disinfection, and improved monitoring system, compared to the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The PDCA cycle method reduces the infection rate in inpatient wards, improves work quality, and has significant application value.

【Keywords】 PDCA cycle; Inpatient wards; Infection management; Work quality situation

病区作为医院中的一个基本单位，是活动量最大的场所，这也造就了感染的发生^[1]。近年来，医院的感染率日渐上升，一定程度上阻碍了患者的治疗进程，对其病情产生不利的影响。基于此，对医院病区进行感染管理成为医院的重点任务^[2]。一般采取常规的管理模式来监督工作的进行。然而这种常规的模式存在非常明显的缺点，即所涉及的范围有限，同时只注重结果，而忽略了反省总结的过程。为了改善这一状况，PDCA 循环法管理模式便投入了工作管理中^[3]。PDCA 循环法管理模式是一种科学有效的管理模式，旨在通过计划、实施、检查、总结这四个方面对工作质量进行全面的管

具体情况如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2020 年 5 月至 2022 年 5 月我院的医护人员 60 例，将其按照随机数字表法分为对照组和观察组。其中，对照组的 30 例成员中包括 14 例男性，16 例女性，平均年龄为 (25.76 ± 0.52) 岁，职称有 15 例护士、10 例主管护师以及 5 例主管医师。观察组的 30 例成员包括 15 例男性，15 例女性，平均年龄为 (26.97 ± 0.46) 岁，职称有 16 例护士、12 例主管护师以及 2 例主管医师。

纳入标准为：(1) 态度端正。(2) 自愿参加，可配合研究开展。(3) 个人资料与考核成绩等信息完善。

排除标准为：(1) 缺乏依从性，(2) 工作效率较

低, (3) 个人信息有疏漏。两组医护人员基本资料间的差别不存在统计学意义 ($P>0.05$), 两者可以相互比较。本研究遵照相关规定开展, 且两组受试者知悉研究内容, 自愿签署知情协议。

1.2 方法

对照组的 30 例医护人员采取常规管理模式开展实践, 具体内容为严格按照合理规划、科学设置、标准建设以及规范设置的原则开展相关工作, 遵照医嘱进行各种操作, 及时发现防控中出现的问题并立即对问题进行处理。观察组的 30 例医护人员则在进行常规管理的基础上另外再采用 PDCA 循环模式开展实践, 详细内容有:

①制定计划: 对导致感染情况增多的原因进行分析, 将分析得出的结果记录在册, 然后将这些问题以及原因经过头脑风暴处理后, 计划出具有针对性的解决方案, 其中包括对制度的调整以及对人员管理的优化等。

②行动实施: 开展防止感染宣教工作, 提高医护人员以及患者对感染防控的意识水平; 制定感染控制的相关管理规章制度, 对医院各科室的感染管理设定控制指标; 在医院监查系统上加入感染控制的相关监控板块; 对医护人员的手卫生完成情况、消毒隔离工作等进行规范并纳入绩效考核, 同时加强处方点评的力度; 组织科室医护人员定期参加专项培训, 促使他们具备控制医院感染的理念以及加深对消毒重要性的认识, 从而其对感染控制有着更加规范的操作; 在人员管理中运用奖惩制度以及责任分配制度, 让成员之间相互监督、相互学习, 增强其职业道德精神, 从而端正其工作态度, 保证工作认真负责, 激发成员的工作积极性; 定期向医护人员讲授相关的规章制度, 使其加深理解, 从而提高自身的风险安全意识。

③检查反思: 定期检查工作, 同时收集工作结果的反馈, 从中了解出现安全隐患的具体情况, 在检查反馈中进行反思, 将其中存在的问题加以整改, 深入工作质量保障的领域, 把控该环节, 以此做到整体优化。

④工作总结: 联系所有流程并整合, 总结所分析出

的结果, 取其精华去其糟粕, 将循环工作落实到位, 以此实现工作质量的进一步飞跃, 从而降低感染的发生频率。

1.3 观察指标

对两组医护人员实施不同感染管理方式后的感染情况做好调查评估, 分别统计两组存在滥用抗生素、无菌操作不严格以及自身免疫力低下的例数, 然后计算总感染率, 总感染率越低意味着管理更加有效。

根据我院制定的工作管理质量调查问卷来对两组医护人员的工作管理质量进行评估比较。该问卷内容分为操作规范、消毒到位、监测系统完善这 3 个指标, 每项的最高分都是 25 分, 分值越高, 意味着感染工作管理质量越好。

1.4 统计学意义

使用 SPSS 25.0 软件对数据进行统计学处理。其中, 工作管理质量评分, 即操作规范、消毒到位、监测系统完善的评分这些计量资料用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示, 组间、组内比较采用 t 检验; 实施不同感染管理方式后的感染情况, 即存在滥用抗生素、无菌操作不严格以及自身免疫力低下的计数资料采用 $n(\%)$ 来进行展示, 其数据间的对比采用 χ^2 来进行检验。 $P<0.05$ 意味着差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组医护人员实施不同感染管理方式后的感染情况之间的对比

观察组经过 PDCA 循环法进行管理后, 与对照组相对比可知, 观察组的感染率更低, 数据间对比差距有统计学意义 ($P<0.05$)。如表 1。

2.2 两组医护人员在工作质量管理评分之间的对比

采用 PDCA 循环法模式进行管理后, 与对照组相比, 观察组组内 30 例医护人员的工作管理质量的各项指标, 即操作规范、消毒到位、监测系统完善这 3 个指标的评分均要比对照组的评分高, 其比较差异存在统计学意义 ($P<0.05$)。如表 2。

表 1 两组医护人员实施不同感染管理方式后的感染情况之间的对比[n (%)]

组别	例数	滥用抗生素	无菌操作不严格	自身免疫力低下	总感染率
对照组	30	4 (13.33)	3 (10.00)	3 (10.00)	10 (33.33)
观察组	30	0	1 (3.33)	1 (3.33)	2 (6.67)
χ^2					8.573
P					0.000

表2 两组医护人员在工作质量管理评分之间的对比 (x±s)

组别	例数	操作规范	消毒到位	监测系统完善
对照组	30	(21.10±2.63)	(19.48±2.63)	(20.63±2.65)
观察组	30	(23.51±2.76)	(24.21±2.74)	(24.54±5.81)
t		11.332	12.026	12.535
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

医疗技术水平的不断发展促使着人们对健康安全有了进一步的要求, 特别体现在病区感染的管控上^[5]。医院的病区是人口密集的场所, 由于患者的病情复杂, 使得其免疫能力降低, 因此病区极易出现感染的情况^[6]。当患者或者医护人员在医院环境内发生了感染, 这便形成了医院感染。近年来, 医院的感染率日渐上升, 已经成为了全球公共卫生领域的一个重要问题。其中, 不同科室发生医院感染的情况也有差异, 重症监护病房发生率最高, 其次为肿瘤科、血液病科、烧伤科等^[7]。感染阻碍了患者的治疗进程, 对其病情产生不利的影响。基于此, 对医院病区进行感染管理成为医院的重点任务。一般采取常规的管理模式来监督工作的进行。然而这种常规的模式存在非常明显的缺点, 即所涉及的范围有限, 同时只注重结果, 而忽略了反省总结的过程。为了改善这一状况, PDCA 循环法管理模式便投入了工作管理中。

PDCA 循环法管理模式是一种科学有效的管理模式, 它是全面质量管理的工作步骤, 其中, P 代表计划, 即确定目标, 对下一步的打算做出计划; D 就是实施执行, 即按照给出的计划开展相关实施步骤; C 就是检查的意思, 即检查既定目标与实际运行的结果是否有差距; A 代表处理, 包括两个内容: 将有效的经验进行应用, 使其投入规范系统的运作中; 另一方面则是继续解决存在的问题, 从根源上着手探究^[8]。PDCA 循环法, 旨在通过计划、实施、检查、总结这四个方面对工作质量进行全面的, 并不断循环往复, 吸取经验和教训, 以此做到对工作的反思改善和工作质量的提高。

本研究表明, 观察组的感染率比对照组的低 ($P < 0.05$); 观察组工作质量管理各项评分, 即操作规范、消毒到位、监测系统完善的评分均比对照组高 ($P < 0.05$)。由此可知, PDCA 循环的整体效果最佳。

综上所述, PDCA 循环法模式降低了住院病区的

感染率, 提高了工作质量, 具有显著的应用价值。值得推广。

参考文献

- [1] 吴艳.PDCA 循环在医院感染培训管理中的应用效果[J]. 全科护理, 2020, 12(35):3.
- [2] 邓艳.PDCA 循环模式在医院感染管理中的应用效果[J]. 实用临床医药杂志, 2021, 20(4):2.
- [3] 吴咏梅. 探讨 PDCA 循环管理模式在医院感染管理中的应用效果[J]. 健康前沿, 2019, 12(35):3.
- [4] 刘彩霞, 杨莉梅, 饶芳.PDCA 循环在新生儿重症监护病房医院感染管理中的应用[J]. 中华医院感染学杂志, 2022, 21(17):2.
- [5] 郑秀华, 张晶, 李玉堂.PDCA 循环模式在重症监护病房医院感染管理中的应用[J]. 当代护士: 下旬刊, 2021, 12(2):3.
- [6] 张丽容.PDCA 循环模式在神经外科重症监护病房医院感染管理中的应用效果[J]. 现代医药卫生, 2020, 36(4):2.
- [7] 胡旭. 探讨 PDCA 循环法在重症监护病房感染管理中的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(35):3.
- [8] 胡望林, 王欢.PDCA 循环模式在神经外科重症监护病房医院感染管理中的应用效果[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 11(29):3.

版权声明: ©2024 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。

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



OPEN ACCESS