

PDCA 循环在急诊病房护理质量管理持续改进中的应用效果分析

高青青, 杨秀霞

上海市同济医院 上海

【摘要】目的 分析 PDCA 循环在急诊病房护理质量管理持续改进中的应用效果。**方法** 选取我科 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间 1160 例急诊住院患者, 按照随机数字表法分为实验组 (PDCA 循环) 和对比组 (常规急诊护理) 各 580 例, 比较两组患者的护理质量评分、基础操作能力评分、护理满意度、不良事件发生率。**结果** 实验组护理质量评分高于对比组, 基础操作评分高于对比组, 护理满意度高于对比组, 不良事件发生率低于对比组, 呈 $P < 0.05$ 。**结论** PDCA 循环能够有效提高护理质量及基础操作能力, 可提高患者的护理满意度, 能够降低不良事件发生率, 促进患者健康的恢复, 实现促进治愈的目的, 可予以广泛推广使用。

【关键词】 PDCA 循环; 急诊护理; 护理质量管理

【收稿日期】 2024 年 4 月 22 日

【出刊日期】 2024 年 6 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240288

Application effect analysis of PDCA cycle in continuous improvement of emergency nursing quality management

Qingqing Gao, Xiuxia Yang

Shanghai Tongji Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To analyze the application effect of PDCA cycle in continuous improvement of nursing quality management in emergency ward. **Methods** From January 2023 to January 2024, 1160 inpatients in our department were selected and divided into experimental group (PDCA cycle) and comparison group (routine emergency care) with 580 patients in each group according to random number table method. The nursing quality score, basic operation ability score, nursing satisfaction and incidence of adverse events were compared between the two groups. **Results** The nursing quality score, basic operation score, nursing satisfaction and adverse event rate of the experimental group were higher than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** PDCA cycle can effectively improve the quality of nursing and basic operation ability, improve the nursing satisfaction of patients, reduce the incidence of adverse events, promote the recovery of patients' health, and achieve the purpose of promoting cure, so it can be widely used.

【Keywords】 PDCA cycle; Emergency care; Nursing quality management

急诊病房是医院中重症患者最为集中、病种类型最多^[1]、抢救任务最多的病区, 是医院中最重要的科室之一, 因此对治疗护理的质量要求很高。患者多为危重症患者, 患者及家属易受突发病症及情绪影响, 极易导致医护纠纷等不良事件的产生^[2]。所以对急诊病房护理人员的护理操作技能、效率、质量以及沟通能力等方面均具有较高的要求, 应加强对急诊护理质量的管理, 通过实施管理措施逐渐强化最终的护理管理效果及质量^[3], 降低不良事件情况发生的可能性。其中常规急诊护理措施主要通过引导患者配合治疗, 提供基础护理措施保障急诊护理的有效进行^[4], 但该管理措施无较明确的规范效果。根据相关文献查证了解到, PDCA 管理可

通过计划、执行、检查、处理整改进一步提高护理效率及质量、不断完善护理期望^[5]。为进一步了解该方法的影响效果, 以下将 PDCA 循环在急诊护理质量管理持续改进中的影响效果进行分析, 详细报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我科 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间 1160 例急诊住院患者, 依据随机数字表法分为实验组和对比组。实验组 580 例, 男 320 例、女 260 例, 年龄 21 至 73 岁, 平均 (47.58±3.24) 岁。对比组 580 例, 男 330 例、女 250 例, 年龄 25 至 76 岁, 平均 (50.58±3.41) 岁。无精神异常; 无语言功能障碍; 患者及家属已了解

本次研究目的并予以研究知情权; 无血液免疫系统疾病; 通过伦理委员会批准; 一般资料数据差异无统计学意义 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组: 实施常规急诊护理, 为患者详细讲解医院环境及其当前护理状况, 按照患者病症类型选择相应的护理方案实施对症护理, 并协助患者实施体征检测, 了解其生命体征的情况并。时刻关注患者情绪变化情况, 对其提出的合理需求予以帮助, 保障患者的舒适度, 降低疾病及环境不适对其产生的影响。

实验组: 于常规急诊护理基础上实施 PDCA 循环, P (计划) 创建急诊病房质控护理小组, 由护士长带领并对小组护理质量进行监督管控。对小组全体成员的理论和操作技能进行培训并予以考核, 从而提高护理教育质量。对护理质量考核过程中出现的问题进行整改、记录、分析, 找出导致问题出现的主要原因。提出合适的干预方案, 制定具有针对性的干预计划。D (执行) 创建病区质量管理平台, 对急诊护理管理技巧及既往管理经验进行总结, 对出现的问题做出分析, 加强对护理人员的培训, 对各岗位职责定位明确、分工清晰, 从而提高工作效率、提高对患者的抢救效率。加强对急救物品、设备和药品的安全管理, 每班保证急救物品、仪器处于备用状态并记录, 加强抢救药品的管理。根据科室护理人员资质和工作能力情况, 制定弹性排班, 每天均有一名备班人员, 从而保证护理人力资源、

提高护理工作质量。C (检查) 每月对护理质量进行质控检查, 对护理操作内容进行评分, 加强危重症患者的护理质量, 对工作中出现的问题进行整改, 改善护理质量。A (处理) 每月底统一实施护理质量分析会议, 对不同的护理质控问题进行总结分析讨论, 对其中所出现的护理相关问题进行分析总结, 不断完善护理质量, 分析讨论结束时明确下个月的护理目标, 明确护理工作之中的奖惩制度同护理绩效相关。

1.3 观察指标

(1) 护理质量评分 (护患沟通能力、工作效率、病房环境、健康教育)。

(2) 基础操作评分 (护理指导、药物讲解、消毒隔离、技术操作)。

(3) 护理满意度 (非常满意、满意、不满意)。

(4) 不良事件发生率 (用药差错、导管脱落、意外伤害、跌倒坠床)。

1.4 统计学方法

以平均数±标准差表示计量资料采取 t 值检验, 以百分比表示计数资料采取卡方值检验, $P<0.05$ 时表明数据差异具有统计学意义, 借助 SPSS23.0 统计学软件实施数据分析。

2 结果

2.1 护理质量评分

实验组护理质量评分高于对照组, 呈 $P<0.05$, 附表 1。

表 1 护理质量评分对比 (分)

组别	方法	护理沟通能力	服务效率	门诊环境	健康教育
实验组 (n=580)	干预前	68.35±3.42	69.48±3.42	62.82±3.07	63.42±3.61
	干预后	91.42±5.36	91.29±5.18	90.68±5.10	91.41±5.23
对照组 (n=580)	干预前	65.28±3.64	69.51±3.27	62.47±3.28	63.21±3.24
	干预后	84.37±5.29	85.32±5.14	86.21±5.12	81.25±5.07
干预前后实验组 t/P		87.383/0.000	84.620/0.000	112.714/0.000	106.073/0.000
干预前后对照组 t/P		71.596/0.000	62.500/0.000	94.027/0.000	72.207/0.000
干预后两组比较 t/P		22.545/0.000	19.702/0.000	14.896/0.000	33.591/0.000

注: 满分 100 分, 分数越高护理质量越好

2.2 基础操作评分

实验组护理指导 (90.24±5.12) 分、药物讲解 (91.22±5.31) 分、消毒隔离 (91.42±5.21) 分、技术操作 (90.32±5.18) 分, 对照组护理指导 (82.41±5.08) 分、药物讲解 (83.46±5.36) 分、消毒隔离 (84.22±5.19) 分、技术操作 (85.31±5.23) 分, ($t=26.144/24.769/23.579/$

16.391 均 $P<0.05$)。实验组基础操作评分高于对照组, 呈 $P<0.05$ 。

2.3 护理满意度

实验组非常满意 360 例 (62.06%)、满意 210 例 (36.20%)、不满意 10 例 (1.72%), 满意率 570 例 (98.27%), 对照组非常满意 350 例 (60.34%)、满

意 200 例 (34.48%)、不满意 30 例 (5.17%)，满意度 550 例 (94.82%)。($\chi^2=10.357 P=0.001$)。实验组护理满意度高于对照组，呈 $P<0.05$ 。

2.4 不良事件发生率

实验组用药差错 2 例 (0.34%)、导管脱落 1 例 (0.17%)、意外伤害 1 例 (0.17%)、跌倒坠床 0 例 (0.00%)，发生率 4 例 (0.68%)，对照组药物差错 5 例 (0.86%)、导管脱落 3 例 (0.51%)、意外伤害 2 例 (0.34%)、跌倒坠床 2 例 (0.34%)，发生率 12 例 (2.06%)，($\chi^2=4.249 P=0.039$)。实验组不良事件发生率低于对照组，呈 $P<0.05$ 。

3 讨论

而随着医疗技术的不断发展为了适应不同情况下的护理效果^[6]，保障患者的生命安全，要求临床中护理质量管理方法要不断更新，适应护理管理质量的需求。而急诊病房是救治危重症患者最主要的科室之一，实施及时高效的抢救工作、鉴别诊断及应急处理能力，从而保障患者的生命安全，促进治疗的目的^[7]。急诊病房护理人员需要具有独立判断、独立解决问题的能力，需迅速及时做出应急反应，除此之外还需短时间内对患者信息及临床症状进行有效掌握并做出正确的判断^[8]。急诊病房中可通过实施急诊护理管理措施，提高急诊护理质量及工作效率。在常规急诊管理基础上实施 PDCA 管理方法，对护理工作中出现的问题进行正确指导并整改分析讨论，不断强化护理质量，提高护理人员对护理知识及技术操作的掌握能力^[10]，创建护理人员管理制度从而提高工作效率，降低不良事件发生率，保障患者生命安全，提高患者满意度。本次研究以 PDCA 循环为研究目标，同常规急诊护理干预效果比较可见，实验组护理质量评分高于对照组，基础操作评分高于对照组，护理满意度高于对照组，不良事件发生率低于对照组，呈 $P<0.05$ ；表明了 PDCA 循环在急诊病房护理干预的应用，能够有效强化护理质量、提高护理人员的基础操作能力、提高患者对急诊病房的护理满意度，能够有效降低不良事件发生率，保障患者生命安全的同时提高疾病的治愈率。

综上所述，PDCA 循环在急诊病房护理质量管理

持续改进中的应用效果显著，可以强化急诊病房护理质量管理、提高护理质量，可以在相关临床护理管理中推广使用。

参考文献

- [1] 张美华,张碧珠.SDCA 循环模式与 PDCA 循环模式在呼吸内镜护理风险控制中效果差异分析[J].黑龙江中医药,2022,51(06):323-325.
- [2] 方梅,钱晨,唐传芳,张民皓,范娟.PDCA 循环在手术室外周静脉留置针输液安全管理中的应用效果分析[J].现代医学,2022,50(11):1435-1439.
- [3] 苏奇志.PDCA 循环在急诊护理质量管理持续改进中的应用探讨[J].黑龙江中医药,2020,49(05):139-140.
- [4] 万安云,黄春,漆月.PDCA 循环管理模式在急诊护理管理中的应用体会[J].医学食疗与健康,2020,18(16):188+190.
- [5] 薛桂萍.观察 PDCA 循环管理对减少急诊护理缺陷的价值[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(14):179+182.
- [6] 沈争艳.PDCA 循环在急诊科护理质量管理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(01):101+111.
- [7] 黄晓英.PDCA 循环在急诊护理质量管理持续改进中的应用[J].中国继续医学教育,2019,11(30):195-197.
- [8] 张玉霞,崔海丽,徐萍.探讨 PDCA 循环管理模式在急诊护理管理中的应用价值[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(40):188+196.
- [9] 马晖.PDCA 循环在急诊护理质量管理持续改进中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(25):178.
- [10] 宁霞.PDCA 循环管理模式在急诊护理管理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(11):176+178.

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