

PDCA 循环应用于泌尿外科腔镜手术患者护理对手术室感染控制的作用

温静, 李鸣

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 研究对泌尿外科腔镜手术患者在其护理工作中应用实施 PDCA 循环护理时对手术中感染控制所展现的实施效果与实施价值。**方法** 本次研究的病例数为 100 例, 他们均来自于 2023 年 1 月-2024 年 1 月期间我院收治并护理的泌尿外科患者, 根据采用护理方法的不同将其分为对照组和观察组, 其中对照组患者应用常规护理管理, 观察组患者实施 PDCA 循环护理管理, 并评价分析两组患者的护理质量、手术感染发生率及护理满意度进行评价分析。**结果** 经干预后观察组的手术室空气质量、物品质量、消毒质量及护理人员操作质量等护理质量更高, 包括手术切口感染、泌尿道感染在内的手术感染发生率更低, 护理满意度更好。组间数值 $P < 0.05$, 说明存在对比意义。**结论** 对泌尿外科腔镜手术患者在其护理工作中应用实施 PDCA 循环护理时临床护理效果显著, 能够有效提高患者的护理质量, 提高医院护士的整体素质, 降低患者的手术感染发生率, 改善患者的生活质量和护理满意度, 值得在临床上进行推广。

【关键词】 PDCA 循环护理管理; 泌尿外科; 腔镜手术; 护理质量; 手术感染发生率; 护理满意度

【收稿日期】 2024 年 6 月 11 日 **【出刊日期】** 2024 年 7 月 22 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240321

The effect of PDCA circulation on the control of infection in the operating room in the nursing of patients undergoing endoscopic urological surgery

Jing Wen, Ming Li

Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To study the effect and value of PDCA cycle nursing on infection control in the operating room for patients undergoing endoscopic urological surgery. **Methods** The total number of cases in this study was 100, all of which were urological patients admitted and cared for in our hospital from January 2023 to January 2024. They were divided into control group and observation group according to different nursing methods. Patients in the control group received routine nursing management, while patients in the observation group received PDCA cyclic nursing management. The nursing quality, incidence of surgical infection and nursing satisfaction of the two groups were evaluated and analyzed. **Results** After intervention, the nursing quality of the observation group was higher in the operating room air quality, the quality of articles, the quality of disinfection and the quality of nursing staff operation, the incidence of surgical infection including surgical incision infection and urinary tract infection was lower, and the nursing satisfaction was better. The inter-group value $P < 0.05$ indicated that there was comparative significance. **Conclusion** PDCA cycle nursing can effectively improve the quality of nursing, improve the overall quality of hospital nurses, reduce the incidence of surgical infection, and improve the quality of life and nursing satisfaction of patients. It is worth promoting in clinical practice.

【Keywords】 PDCA cycle nursing management; Urology; Endoscopic surgery; Nursing quality; Incidence of surgical infection; Nursing satisfaction

泌尿外科包括发生在肾上腺、肾脏、输尿管、膀胱、尿道、前列腺、阴茎及睾丸等部位上的疾病类型, 其疾病因素复杂, 来源不明, 疾病类型繁多, 对患者的日常生活带去许多不便与痛苦^[1]。随着医疗技术和设备的突

飞猛进, 泌尿外科的手术越来越趋向于微创化、无创化。腹腔镜技术已经成为泌尿外科手术的主要方式。传统开放手术使用的照明光源在体外, 为使手术视野清晰一般切口较大, 而且需要用器械或者手牵拉伤口和脏

器才能较好的暴露手术视野。腹腔镜手术使用的是把体外光源通过腹腔镜传到体内手术视野, 手术视野的图象通过腹腔镜和摄像头转播到监视器的显示屏上, 所以腹腔镜外科不需要大切口, 用于引导器械和腹腔镜的伤口很小且有套管保护; 术中可以调整体位和适当的器械牵拉就可以达到手术视野清晰的目的。腹腔镜手术术野无血或少血, 在操作中先止血后切开或边止血边切开, 因此创面出血比传统手术少; 术中仅有较细的操作器械接触手术视野, 故腹腔或者腹膜后所受的干扰比较少; 由于创口局部的创伤轻微, 术后病人痛苦少, 可以早期下床活动, 胃肠功能恢复也比较快, 可以早期恢复正常饮食。

在临床上, 泌尿外科腔镜手术主要应用于肾脏疾病、肾上腺疾病、输尿管疾病等。临床上对泌尿外科术后一般要求静卧一段时间, 这就导致患者容易出现许多并发症, 包括疼痛、血尿、发热、膀胱痉挛、腹胀、恶心呕吐、便秘、腹泻及下肢深静脉血栓等, 因此需要配合护理管理手段预防并发症的发生, 本次研究对泌尿外科腔镜手术患者在其护理工作中应用实施 PDCA 循环护理, 并对临床效果进行评价分析^[2]。具体内容报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的病例数为 100 例, 他们均来自于 2023 年 1 月-2024 年 1 月期间我院收治护理的泌尿外科患者, 根据奇偶数随机原则将其平均分为两组, 每组各 50 例。此次参加研究对比的患者均无重要器官功能障碍合并其他恶性肿瘤, 无先天疾病、心脑血管疾病、无对本研究所用药物过敏者, 无认知、语言沟通障碍者, 生命体征均正常。

对照组患者年龄: 42-69 岁; 平均年龄: (54.88±8.55) 岁; 男女比例: 32: 18。观察组患者年龄: 40-68 岁; 平均年龄: (53.99±8.17) 岁; 男女比例: 31: 19。组间数据统计 ($p>0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

给予对照组患者应用常规护理管理模式, 包括常规交接班制度、指导完善患者相关性检查及生命体征与病情情况监测记录等管理工作内容^[3]。

给予观察组实施 PDCA 循环护理管理, 其内容包括:

①护士长充分授权, 全体护士参与, 将目标分解成每个人的任务, 盯紧每件事, 关注结果。培养全员的责任心与团队精神, 共识、共存、共荣的理念^[4]。

②构建一级质控体系。由业务素质好、工作表现出色、积极参与科室管理工作的 N3、N4 级护士分别担任各质控小组组长, 每名组长带领 3 名护士组成专项内容质控小组, 负责对所分管的护理工作质量进行质量控制, 日常随机检查与每周重点检查^[5]。

③明确质控小组工作职责。科室质控小组成立后, 护士长根据等级医院评审标准及医院护理质量管理目标管理结合科室实际情况, 明确科室护理质控小组制度及职责。

④组织人员培训。每位质控组长及组员充分明确工作职责及标准, 规范自己的护理行为, 认真进行质量管理, 不断发现和改正工作中存在的问题^[6]。

⑤严格落实督查。按照分工合作的原则, 每周周一各小组列出督导检查计划, 并将日常随机检查与每周重点检查相结合, 对自己分管部分进行质量控制, 不断发现工作中的问题及安全隐患, 做好事先控制、环节控制和终末控制^[7]。

⑥及时总结持续改进。每周一利于晨会交接班对上周各小组检查中存在的重点、频发问题进行总结、分析; 质控小组成员每月总结自查情况, 分析并制定整改措施。共性问题在每月科室质控分析会上提出来, 进行集中讨论, 由护士长带领质控小组成员一起总结并分析原因, 制定整改措施, 及时评价改进措施实施效果^[8]。每月科室护士会上, 由小组成员总结自己质控中存在的问题及质控中把握好的方面, 并由护士长进行质量点评, 针对共性问题应重点提出, 引起每位护士的高度重视, 个别问题有针对性的给予点评和指导, 杜绝此类问题的再次发生, 并将作为下月检查的重点, 最终达到质量持续改进。

1.3 评价指标

对两组患者的护理质量、手术感染发生率及护理满意度进行评价分析。

1.4 统计学分析

计数 ($n\%$) 代表率, χ^2 检验; 计量 ($\bar{x}\pm s$), t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P<0.05$, 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 护理质量

观察组包括手术室空气质量、物品质量、消毒质量及护理人员操作质量等在内的护理质量较对照组更高, $P<0.05$, 显现检验结果有意义。

2.2 护理满意度

观察组: 非常满意: 32/50 (64.00%); 基本满意:

14/50 (28.00%); 不满意: 4/50 (8.00%), 总满意度: 46/50 (92.00%)。对照组: 非常满意: 18/50 (36.00%); 基本满意: 21/50 (42.00%); 不满意: 11/50 (22.00%), 总满意度: 39/50 (78.00%)。 χ^2 值: 4.467; P 值: 0.034。

观察组的总满意度较对照组更高, $P < 0.05$, 显现检验结果有意义。

2.3 手术感染发生率

观察组: 手术切口感染: 2/50 (4.00%)、泌尿道感染: 1/50 (2.00%), 总感染率: 3/50 (6.00%); 对照组: 手术切口感染: 10/50 (20.00%)、泌尿道感染: 8/50 (16.00%), 总感染率: 18/50 (36.00%); χ^2 值: 5.481、5.557、22.589; P 值: 0.000。

观察组的总感染率较对照组更低, $P < 0.05$, 显现检验结果有意义。

表 1 两组患者的护理质量对比【 $\bar{x} \pm s$, 分】

组别	手术室空气质量		物品质量		消毒质量		护理人员操作质量	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	13.84±2.43	21.88±1.16	14.01±1.78	22.35±1.06	16.06±1.46	24.02±0.33	14.75±1.13	23.79±1.07
对照组	14.15±2.42	17.44±1.15	14.52±1.79	18.52±1.47	15.54±1.47	18.55±0.35	15.17±1.11	17.44±1.08
T 值	0.451	4.424	0.512	3.835	0.417	4.473	1.238	5.355
P 值	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

PDCA 循环是能使任何一项活动有效进行的一种合乎逻辑的工作程序, 特别是在质量管理中得到广泛的应用, 采用 PDCA 可以使你的管理向良性循环的方向发展, 通过实施并熟练运用能在工作中不断提高效率, 更加有效地驾驭工作。PDCA 循环法适用于包括病人安全管理、病房环境优化、护士培训等^[9]各种护理问题。PDCA 持续质量改进在术后器械交接上的应用, 提高了消毒供应中心手术器械质量管理, 提升了工作人员自我防护知识。同时, 有效降低了手术室和供应室之间的器械转运交接不规范操作发生率, 工作人员器械交接的流程以及方法得到了进一步优化和提升, 医院的运营成本降低, 也减少了器械损耗, 节约了人力, 促进手术室、供应室以及临床之间的相互沟通, 患者也得到了器械使用的安全保障。PDCA 循环法作为一种良性的循环, 可以对总体目标中的某一个目标继续实施此循环模式, 它与以往的上传下达的机械工作模式存在较大的区别。此方法更注重良性互动, 即管理人员与工作人员之间的互动, 本科室与临床科室之间的互动, 因此, 工作人员的积极性也会在互动中进行逐步的提升。将 PDCA 循环法应用于消毒供应中心管理中, 可有效地提高护理工作质量, 减少手术切口的感染率, 因此, 可于临床实践中推广应用。

综上所述, 对泌尿外科腔镜手术患者在其护理工作中应用实施 PDCA 循环护理时临床护理效果显著, 能够有效提高患者的护理质量, 提高医院护士的整体

素质, 降低患者的手术感染发生率, 改善患者的生活质量和护理满意度。

参考文献

- [1] 唐裕芬, 罗飞燕, 罗小英, 等. 风险评估结合 PDCA 循环护理管理模式在泌尿外科患者安全管理中的应用[J]. 医疗装备, 2023, 36(11): 87-89.
- [2] 李家亮, 李佳美, 李英, 等. PDCA 循环对手术室和供应室泌尿外科器械交接不规范操作发生率的影响[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(03): 468-472.
- [3] 李湘凤. 4C 延续性护理联合 PDCA 循环管理对泌尿外科出院带管患者生活质量及自我效能的影响[J]. 中国医药科学, 2022, 12(18): 107-110.
- [4] 黄慧虹, 钟美浓, 陈桂丽. 运用 PDCA 循环管理法对泌尿外科抗生素相关性腹泻发生率的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(08): 111-114.
- [5] 吴金玉, 郭登斌, 陈惠洪, 等. PDCA 循环法与传统教学法在泌尿外科护理教学中的意义[J]. 吉林医学, 2021, 42(03): 768-769.
- [6] 陈月养. PDCA 循环应用于泌尿外科腔镜手术患者护理对手术室感染控制的作用[J]. 哈尔滨医药, 2021, 41(01): 108-109.
- [7] 靳杏莉, 孙元元. PDCA 模式的 QCC 活动对泌尿外科术后患者早期下床活动依从性的影响[J]. 首都食品与医

- 药,2020,27(08):164.
- [8] 魏巍巍,贾晋莉,何小东,等.手术室感染控制的 PDCA 循环管理模式在泌尿外科腔镜手术患者护理中的应用[J].医学理论与实践,2020,33(03):512-513.
- [9] 胡炼,李萍.PDCA 循环在泌尿外科护理风险管理中的应用效果[J].中国卫生产业,2019,16(24):83-84.
- [10] 沈阳希,李珍.基于 PDCA 循环管理模式的手术室感染控

制在泌尿外科腔镜手术患者护理中的应用[J].护理实践与研究,2019,16(02):130-132.

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