

血管外科重症监护室患者多管道安全护理管理中 PDCA 循环管理的应用

马超鸽

和田地区人民医院血管外科 新疆和田

【摘要】目的 分析 PDCA 循环管理方式在血管外科重症监护室患者多管道安全护理管理中的应用价值。方法 选择我院于 2019.10-2020.10, 1 年内收治的 100 例血管外科重症监护室患者作为研究对象, 将所有病患按照护理管理方法的不同, 分为对照组 (50 名, 使用常规管道安全护理管理) 和干预组 (50 名, 实施 PDCA 循环管理)。对两组患者在不同护理管理方法应用后管道不良事件 (包括管道固定不当、标识错误、管道脱出、管道移位、非计划拔管、管道受压、管道堵塞等) 的发生率和两组护理人员对患者多管道安全管理掌握情况进行分析, 收集数据。**结果** 两组病患在接受管道管理护理后均取得一定效果, 但干预组管道不良事件发生率明显低于对照组。差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 对两组护理人员进行调查考核问卷得出, 干预组管理护理人员对多管道安全管理掌握情况显著高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$) **结论** 在对血管外科重症监护室患者进行多管道安全护理管理中, 采用常规的管道管理护理方法, 达不到重症监护室的要求; 采用 PDCA 循环管理护理方法, 能够降低管道不良事件发生概率, 且在考核中采用 PDCA 循环管理护理方法的护理人员对多管道安全管理方法的掌握程度更好, 证明 PDCA 循环管理护理方法在临床使用价值更高。

【关键词】 PDCA 循环管理方式; 血管外科重症监护室; 安全护理管理

Application of PDCA cycle management in multi-channel safety nursing management of patients in vascular surgery intensive care unit

Chaoge Ma

Department of Vascular Surgery, People's Hospital of Hotan District, Hotan, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the application value of PDCA circulation management method in multi-channel safety nursing management of patients in vascular surgery intensive care unit. **Methods** 100 vascular surgery intensive care unit patients admitted in our hospital from 2019.10 to 2020.10 within one year were selected as the research objects, and all patients were divided into control group (50 patients, using routine pipeline safety nursing management) according to different nursing management methods.) and the intervention group (50 participants, implementing PDCA cycle management). The incidence of pipeline adverse events (including improper pipeline fixation, incorrect identification, pipeline prolapse, pipeline displacement, unplanned extubation, pipeline compression, pipeline blockage, etc.) after the application of different nursing management methods for the two groups of patients and the nursing care of the two groups The personnel analyze the patient's multi-channel safety management mastery and collect data. **Results** Both groups of patients achieved certain effects after receiving pipeline management and nursing, but the incidence of pipeline adverse events in the intervention group was significantly lower than that in the control group. The differences were statistically significant ($P < 0.05$); the questionnaires were conducted on the nursing staff of the two groups, and it was found that the nursing staff in the intervention group had significantly higher mastery of multi-channel safety management than the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In the multi-channel safety nursing management of patients in the vascular surgery intensive care unit, the conventional pipeline management nursing method cannot meet the requirements of the intensive care unit; the PDCA circulation management nursing method can reduce the occurrence of pipeline adverse events. Moreover, the nursing staff who adopted the PDCA cycle management nursing method in the assessment have a better grasp of the multi-channel safety

management method, which proves that the PDCA cycle management nursing method has higher clinical value.

【Keywords】 PDCA circulation management; Vascular surgery intensive care unit; Safety nursing management

血管外科重症监护室多收治的都是心脏手术后返回的患者,其中大部分病患在手术进行后因病情的需要都需留置多个管道对患者的身体机能和手术实施情况进行保证。但患者在到达血管外科症状监护室时大部分属于意识模糊状态,一部分由于麻药效力减退或处于疼痛脾气暴躁期,使得管道安全维护护理风险增大^[1]。在多管道安全护理管理方式中的 PDCA 循环管理方式得到应用。PDCA 循环管理护理方式能够降低管道堵塞、脱离等发生几率。本研究中,即分析 PDCA 循环管理护理方式在血管外科重症监护室患者多管道安全护理管理中的应用价值^[2]。具体研究如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2019.10-2020.10,1 年内收治 100 例血管外科重症监护室患者作为研究对象,将所有病患按照多管道管理护理方法的不同,分为对照组(50 例,男 25 例,女 25 例,59.85±9.85 岁)和干预组(50 例,男 25 例,女 25 例,59.15±9.36 岁)。对照组和干预组患者的年龄学历等一般资料对研究结果不造成影响,可以用于研究和对比。所有患者对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。我院伦理委员会对本研究也完全知情,并批准研究。

纳入标准:1、病患资料完整可查 2、符合血管外科重症监护室收治标准 3、留置导管数大于 3 根。

排除标准:1、排除病患资料不完整,未签署知情同意书患者 2、排除留置导管数少于 3 根患者。

1.2 方法

(1) 对照组常规管道安全管理方法

对照组在管道护理期间仅需实施常规管道安全方法护理,即在病患转入重症监护室后与手术室值班人员进行工作交接,依据血管外科重症监护室设计的管道管理与维护管理流程实施管理。

(2) 多管道 PDCA 循环管理

干预组在常规管道管理护理方法的基础上实施 PDCA 循环管理。具体方法如下:

1.护理人员工序培训

全组护理人员进行 PDCA 流程学习,负责培训人员讲解多管道操作流程及 PDCA 循环管理护理管理中应急措施,在培训完成后,对护理人员进行考核,通过考核达到标准才能参加护理工作。

2.循环管理计划阶段

医护人员对前期重症监护室工作进行总结,分析工作中存在原因和不足。原因大致为第一由于患者经过长时间手术,麻醉导致意志不清醒或由于手术对身体造成创伤伤口疼痛导致病患情绪暴躁或激动,患者不配合护理人员工作,容易造成导管掉落、扭曲、受压、非计划拔管等情况。医护人员存在问题主要为在多管道 PDCA 循环管理培训过程中护理人员对工作操作流程以及操作手法掌握不熟练,对意外事故处理不及时,以及管理机制等方面。最终造成管理办法实施未得到具体落实,工作完成度不高。需明确影响血管外科重症监护室多管道安全管理的因素,在此基础上通过人员培训、健康教育以及完善规章制度等方法,对护理工作进行优化。

3.循环管理执行阶段

在执行阶段,所有操作人员技能以及操作规章制度都得到保障后,可对病患实施针对性管道护理,根据患者的病情病症对多管道安全进行及时评估,从患者身心状况、管道状况等多个角度评估多管道安全管理工作质量。护士长对病患进行分类,责任护士针对病患情况安排值班工作,随时检查病患管道情况。

4.循环管理检查阶段

由科室配备专门的监督检查人员对血管外科重症监护室多管道安全管理工作质量进行监督,并对 PDCA 循环管理措施在重症监护室中的实施操作进展情况进行检查,审核、评估。督促 PDCA 循环法在多管道安全中运行情况。

5.循环管理处理阶段

科室监督人员在检查工作过程中发现的问题,调整规划整改的内容和措施,进入下一个循环,把在管道管理工作中成功的经验方法进行分享,过程中存在的问题进行修正。为下一轮 PDCA 持续改进提供参考。用次循环方式不断地进行循环管理,不断地优化多管道安全管理工作,提升护理措施与管理工作的质量。

6.将管道安全管理分为三级别进行管理

采取分级管理后,安排管道观察评估间隔时间,对重症实现每两小时管理评估;对中危病患每 4 小时进行一次观察评估;对低危病患按照班次每班进行一次观察评估。及时记录反馈观察评估结果,为下一循环提供依据。

7.经由血管外科重症监护室护理人员长期对 PDCA

循环法提升患者多管道安全管理执行情况与质量检查,督促 PDCA 循环法在多管道安全中的运行状况

8.护士长在检查工作期间及时识别潜在问题,并提出改进内容与策略,进入到下一个循环,将经验传递到下一轮实现持续改进。

1.3 观察指标

本研究需观察两组患者在管理护理后两组护理人员对病患多管道安全管理掌握情况和管道不良事件发生率。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,使用 t 和“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料,使用 χ^2 和%表示计数资料, $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者在管理护理后两组护理人员对患者多管道安全管理掌握情况

对照组和干预组在研究实践中对护理的综合水平掌握情况不一样。通过调查问卷以及考核得知,干预组在管理中操作手法、导管放置目的掌握情况为 95% 优于对照组掌握情况 80%,护理人员管道安全管理知识技能掌握情况对比在实践中干预组掌握 97%,对照组掌握率为 80%,干预组优于对照组。观察组对于导管放置目的与安全隐患者以及评估等技能的掌握水平为 98%,对照组为 88%,干预组高于对照组。以上对比数据均存在差异($P<0.05$)。

2.2 管道不良事件发生率

比较两组管道不良事件发生率 由研究者和护士长共同检查对照组和干预组多管道安全管理情况,研究中发现对照组 2 例管道固定不当,干预组所有管道安装位置准确牢固($t=4.082,P=0.043$);对照组 6 处标记错误,干预组 1 处标记错误($t=7.681,P=0.006$);对照组 3 例管道错误,2 例管道移位,干预组无一例管道脱落移位($t=6.186,P=0.013$; $t=4.082,P=0.043$);对照组管道受压 2 例、非计划拔管 2 例,管道堵塞 2 例,干预组无非计划拔管、管道受压、管道堵塞情况($t=4.082,P=0.043$)。两组情况存在显著差异($P<0.05$)。

3 讨论

心脏手术为高风险手术,开胸手术对病患身体造成巨大创伤,创面恢复时间较长^[3]。手术结束后,手术人员会为患者留置多根管道,以便病患后期生命体征检查以及护理。但由于管道留置过多对下一步重症室护理人员的工作量以及工作难度产生很大影响^[4]。且部分病患处在意识不清状态,容易出现脱管与堵塞挤压管道等情

况,管道如发生意外,直接影响到病患生命健康^[5]。

为此,有关学者提出,加强对患者的管道安全管理对于临床疗效具有一定影响。多管道安全管理质量直接影响患者的康复进程和生命安全,故对血管外科重症监护室多管道患者进行管道安全管理与维护具有重大意义,是血管外科重症监护室护理人员工作重点之一。通过 PDCA 循环提高了护理人员对管道维护知识掌握程度和降低了血管外科重症监护室多管道安全管理不良事件发生率^[6]。PDCA 是一种科学、高效的管理模式,能够通过各个阶段的不断循环,及时发现和总结运作过程中存在问题,并以问题为基础不断完善下一个循环计划^[7]。本研究将 PDCA 循环法运用到血管外科重症监护室多管道安全管理中,PDCA 体系运转基础方式为计划、执行、检查、处理的工作程序实施管理循环^[8]。数显对重症监护室内安全管道管理中存在的问题进行分析总结,然后对问题进行分析提出解决办法。对护理人员进行专业培训,加强护理人员在血管外科重症监护室中的专业知识,熟练操作技能,强化护理人员对心血管外科重症监护室患者多管道安全管理和风险规避意识,有利于提高护理人员对患者多管道安全管理掌握,同时完善心血管外科重症监护室患者多管道安全管理操作流程,规范多管道安全管理规章制度,这有利于增强护理人员责任心,降低心血管外科重症监护室患者管道的护理安全隐患^[9]。接下来由护士长对 PDCA 循环法强化心血管外科重症监护室病患多管道安全管理执行情况和管道安全管理质量进行检查,及时发现问题,并通过详细分析,调整护理措施,就现存的问题进行下一轮 PDCA 整改,保持血管外科重症监护室多管道安全管理质量持续改进状态,这就有利于降低血管外科重症监护室多管道安全管理不良事件发生率,保障患者安全^[10-12]。

综上所述,行心脏手术等患者在术后会进入到重症监护室,在此期间患者置入多种导管,对于导管的安全管理至关重要。本次调查结果表明将 PDCA 循环管理法应用到科室护理工作中,对于改进护理人员综合能力以及加强患者安全管理等均具有重要意义。

参考文献

- [1] 刘莹玲. PDCA 循环在脑卒中患者护理安全管理中的应用效果[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(10):5.
- [2] 周林, 娄为清, 刘静. 心血管外科重症监护室患者多管道安全管理中 PDCA 循环管理的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(29):1.

- [3] 荆丽凯, 魏永鸣. PDCA 循环管理模式在心外科 ICU 患者护理中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(19):2.
- [4] 叶秋容, 罗进玲, 陈菲菲,等. PDCA 循环管理模式在 ICU 患者管道安全护理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(10):2.
- [5] 许丽萍, 丁会莲, 陈瑞,等. PDCA 循环管理在住院患者护理安全管理中的应用[J]. 甘肃科技, 2021, 37(2):4.
- [6] 夏秋颖. PDCA 循环模式在重症监护室患者护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(3):2.
- [7] 郝海清, 屈玲. PDCA 循环在危重患者护理记录质量管理中的应用效果观察[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(1):3.
- [8] 罗茜, 秦亚敏. PDCA 循环模式在对重症监护病房进行院内感染管理中的应用价值[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(2):2.
- [9] 张海亭. 探讨 PDCA 循环法在外科危重症患者管理中的应用[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(18):3.
- [10] 李清月, 阮淑妹, 谢冠梅. PDCA 循环管理模式对心血管外科 ICU 患者不良反应及满意度的改善分析[J]. 检验医学与临床, 2016, 13(19):3.
- [11] 娄方辉. PDCA 循环在心血管外科重症监护室患者多管道安全管理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(20):1.
- [12] 陈喜. PDCA 循环法在重症监护室护理质量管理中的应用探讨[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(20):1.

收稿日期: 2022 年 5 月 26 日

出版日期: 2022 年 7 月 15 日

引用本文: 马超鸽, 血管外科重症监护室患者多管道安全护理管理中 PDCA 循环管理的应用[J]. 当代护理, 2022, 3(5) : 136-139
DOI: 10.12208/j.cn.20220207

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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