# PDCA 循环管理模式在 ICU 患者管道安全护理中的应用

## 於芹

(江苏省盱眙县人民医院 重症医学科, 江苏 盱眙, 211700)

摘 要:目的 探讨 PDCA 循环管理模式在 ICU 患者管道安全护理中的应用效果。方法 50 例 ICU 留置管道患者随机分为观察组和对照组,各 25 例。对照组给予常规管道安全护理,观察组应用 PDCA 循环管理模式指导管道安全护理,对比 2 组护理效果。结果 观察组留置管道相关护理不良事件发生率为 8.0% (2/25),低于对照组患者 24.0% (6/25),差异有统计学意义 (P<0.05);观察组护理满意率 96.0% (24/25),对照组为 76.0% (19/25),差异有统计学意义 (P<0.05)。结论 PDCA 循环管理模式可有效减少 ICU 患者管道护理缺陷发生,提高护理满意度。

关键词: PDCA 循环; ICU 患者; 管道护理

中图分类号: R 47 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2016)07-083-02 DOI: 10.11997/nitewm. 201607029

# Application of PDCA circulation management system in nursing care of ICU patients with indwelling catheter

#### YU Qin

(ICU, Xuyi People's Hospital, Jiangsu, Xuyi, 211700)

**ABSTRACT: Objective** To investigate the effect of PDCA circulation management system in nursing care of ICU patients with indwelling catheter. **Methods** A total of 50 ICU patients with indwelling catheter were randomly divided into the observation group and the control group, with 25 cases in each group. The control group was given conventional nursing management to ensure the safety of indwelling catheter, and the observation group was given PDCA circulation management. **Results** The incidence of catheter – related adverse events was 8.0% (2/25) in the observation group and was 24.0% (6/25) in the control group, with a significant difference (P < 0.05). The observation group had a higher nursing satisfaction rate compared with the control group (96.0% vs. 76.0%, P < 0.05). **Conclusion** PDCA circulation management system could reduce the risk of catheter-related nursing defects and to improve nursing satisfaction of ICU patients with indwelling catheter

KEY WORDS: PDCA circulation management model; ICU patient; catheter nursing

PDCA 循环包括计划、执行、检查、处理 4 个阶段,广泛应用于质量管理科学化、标准化的循环体系之中<sup>[1]</sup>。ICU 患者病情危重,需要依靠留置管道来维持生命,保证抢救和治疗的有序进行,因此加强管道护理、降低留置管道相关护理不良事件发生率意义重大<sup>[2-3]</sup>。本研究以 ICU 留置管道患者为对象,探讨 PDCA 循环管理模式在提升管道安全中的应用效果,现报告如下。

### 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取盱眙县人民医院 2013 年 1 月—2015 年

12月ICU 收治的50 例患者为研究对象,均留置导管。依据随机数字表法将50 例患者分为观察组和对照组。观察组25 例,男15 例,女10 例,平均年龄(56.7±6.5)岁;对照组25 例,男14 例,女11 例,平均年龄(56.3±6.6)岁。2 组性别、年龄等一般资料差异无统计学意义(P>0.05)。本研究获得医院伦理委员会批准,患者家属均知情同意。

## 1.2 方法

对照组接受常规管道安全护理,观察组应用 PDCA 循环管理模式指导管道安全护理,具体措 施如下:①计划阶段:收集患者临床资料,分析病 房内各种可导致患者管道出现意外的因素,包括

客观因素(如导管位置固定困难、尿管气囊破裂 等)、主观因素(患者误碰导致管道滑落,护理人 员护理疏忽、护理经验缺乏等),依据各项不安全 因素制定详细的护理措施。建立管道滑落风险评 估表,依据管道滑落可能造成的结果分为高、中、 低危3类,对患者进行评分,并给予其相应的等级 护理;成立护理小组[4],小组成员由1名主任医 师、2 名护士长、6 名护士组成,小组成员在护理过 程中总结交流经验,持续完善护理计划、提升护理 质量;按照护理计划对护理人员进行培新,全面提 高护理人员专业素质,减少护理过程中因操作不 当造成的护理失误。②执行阶段:对患者管道滑 落风险进行评级[5],明确患者风险等级并给予对 应的等级护理,详细告知患者以及患者家属管道 滑落的风险;每天对护理工作进行总结,针对各类 导管留置问题进行讨论与交流,加强学习,不断完 善护理方案;科学排班,每天排2个班次,减少交 接班次数,同时确保交接班时至少1名护士长在 场,提高交接质量;留意患者心理变化,及时给予 镇痛护理,加强与患者的沟通与联系,引导患者主 动说出护理过程中存在的问题,耐心倾听、记录和 反馈。③检查阶段:建立并完善责任护士一护理 组长一护士长的三级查房制度[6],每天定时检查 护理质量,督促各相关护理人员认真完成工作,及 时发现并改进护理过程中存在的问题。 ④处理阶 段:责任护士、护士长将护理过程中发现的护理问 题及时记录《管道护理安全持续改进记录本》上, 并通过晨会对每日工作、每月工作进行简单点评 与总结,分析问题、提出解决办法。若出现护理不 良事件,则记录在《不良事件报告制度》中,并及 时组织上报。以问题为基础,不断完善、总结,形 成良性循环。

### 1.3 观察指标

记录患者管道护理缺陷的发生情况,包括管道阻塞、移位、脱管等;以文献<sup>[7]</sup>报道的《住院患者护理工作满意度量表》为依据,自制护理满意度评价表对患者进行护理满意度调查,采取自评的方式,包括知情程度、服务质量、医师专业度、护理态度4个维度,每个维度包含5个条目,单个条目0~5分,计算总分,其中<40分为不满意;40~80分为一般;>80分为满意,护理满意率=(满意+一般)/总例数×100%。

#### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 15.0 软件, 计数资料以百分比(%)

表示,采用  $\chi^2$  检验,P < 0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结 果

2.1 2组留置管道相关护理不良事件发生情况 比较

观察组留置管道相关护理不良事件发生 2 例 (8.0%),对照组发生 6 例 (24.0%),观察组护理不良事件发生率显著低于对照组 (P < 0.05),见表 1。

表 1 2 组留置管道相关护理不良事件发生情况[n(%)]

组别	n	阻塞	移位	脱管	合计
对照组	25	1(4.00)	3(12.00)	2(8.00)	6(24.0)
观察组	25	0(0.00)	1(4.00)	1(4.00)	2(8.0)*

与对照组比较,\*P<0.05

### 2.2 2组护理满意度比较

满意度评价方面,观察组满意 20 例,一般 4 例,不满意 1 例,满意度为 96.0% (24/25);对照组满意 14 例,一般 5 例,不满意 6 例,满意度为 76.0% (19/25)。观察组满意度显著高于对照组 (P<0.05)。

## 3 讨论

ICU 患者通常需要留置气管导管、中心静脉 导管、胃管、尿管等各种管道,若管道出现滑落、移 位等情况,患者生命安全将得不到有效保障,因此 加强对 ICU 患者管道的安全护理意义重大。 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。本研究中,护理小组首先发现并找出管道 护理中可能发生的潜在问题,并进一步讨论与分 析,制定新一轮的护理措施以解决和改善不足;第 二步是实施整改后的管道护理措施,同时建立并 完善三级查房制度,加强对患者管道的监护,对责 任护士护理工作进行评价,以提高护理人员护理 积极性:第三步是针对检查过程中发现的管道护 理问题进行详细分析,并提出合理化的护理建议, 以问题为基础,对护理措施进行再一次的改进。 结果显示,观察组留置管道相关护理不良事件发 生率 8%, 显著低于对照组的 24% (P < 0.05), 且 观察组护理满意度显著高于对照组(P < 0.05),提 示 PDCA 循环管理模式可有效减少 ICU 患者管道 护理不良事件发生风险,提高护理安全性和患者满 意程度,与相关研究[8]报道基本一致。余金活 (下转第87面)