

品管圈对血透室护理人员手卫生管理的效果

杨新

重庆市长寿区人民医院，重庆，401220；

摘要：目的：分析讨论品管圈对血透室护理人员手卫生管理的效果。方法：以我院 2019 年开展常规管理为对照组，2020 年开展品管圈管理为观察组，各组工作人员为 20 例。将两组的手卫生落实情况和院感事件发生情况以及工作人员对于手卫生管理知识的掌握情况相比较。结果：观察组手卫生落实率（89.33%）高于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组院感事件发生率（5.0%）低于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组工作人员对于手卫生管理知识掌握度[理论知识（ 88.32 ± 2.23 ）分，实践知识（ 87.67 ± 2.81 ）分，技巧知识（ 88.32 ± 3.91 ）分]高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：品管圈在血透室护理人员手卫生管理中效果明显，值得广泛推广与应用。

关键词：品管圈；血透室；护理人员；手卫生

The Effect of Quality Control Circle on Hand Hygiene Management of Hemodialysis Room Nursing Staff

Yang Xin

Chongqing Changshou District People's Hospital, Chongqing, 401220;

Abstract: Objective: To analyze and discuss the effect of quality control circle on hand hygiene management of hemodialysis nursing staff. Method: Our hospital conducted routine management in 2019 as the control group and quality control circle management in 2020 as the observation group, with 20 staff members in each group. Compare the implementation of hand hygiene between the two groups, the occurrence of nosocomial infections, and the mastery of hand hygiene management knowledge by the staff. Result: The implementation rate of hand hygiene in the observation group (89.33%) was higher than that in the control group ($P<0.05$); The incidence of nosocomial infection events in the observation group (5.0%) was lower than that in the control group ($P<0.05$); The mastery level of hand hygiene management knowledge among the observation group staff [theoretical knowledge (88.32 ± 2.23) points, practical knowledge (87.67 ± 2.81) points, and technical knowledge (88.32 ± 3.91) points] was higher than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion: The quality control circle has a significant effect on hand hygiene management of hemodialysis nursing staff and is worthy of wide promotion and application.

Keywords : Quality control circle; Hemodialysis room; Nursing staff; Hand hygiene

DOI:10.69979/3029-2808.24.5.055

血液透析是使用血液透析或腹部透析来挽救患者的生命是延长患者生命的过渡方法。随着疾病的不同，晚期肾病患者数量也逐年增加，接受维持透析的患者不仅包括慢性肾炎引起的尿毒症，还包括糖尿病和高血压等其他尿毒症，这也是接受维持透析患者的常见原因^[1]。护理不良事件主要是由于护理人员在提供护理时发生了意外事件，目前需要有效降低护理不良的可能性，尽一切努力创造一个安全的就医环境，提供高质量的患者护理是当前重要问题^[2]。血液透析室患者因其病情需要保留不同的管道，往往会带来潜在的安全风险，很容易导致不良风险事件，对患者安全和预后造成影响。因此，提高血液透析室护理质量和管理已成为血液透析治疗的重要组成部分。血液透析过程中均由护理人员进行

操作，手部卫生维护是最基本、最直接、最经济的方法，可以有效预防和控制病原体在血液中的传播，降低感染率。品管圈是在同一工作地点工作的员工通过组建由多名工作人员组成的工作组，自觉性展开以质量管理为基础的活动^[3]。根据目前血透室护理人员手卫生管理需求，要利用品管圈管理工具不断提升工作人员手卫生管理水平，挖掘品管圈管理工具的临床应用价值，加快医院现代化进程，实现可持续发展的目标指日可待。本文即为了分析讨论品管圈对血透室护理人员手卫生管理的效果，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以 2019 年开展常规管理为对照组, 2020 年开展品管圈管理为观察组, 各组工作人员为 20 例, 男 11 例, 女 9 例, 年龄 25~45 岁, 平均 (34.20±4.31) 岁。工作人员无变化, ($p>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为常规管理: 即准备工作完成后进行手部消毒, 进行透析操作。

1.2.2 观察组

观察组为应用品管圈管理: ①组圈确定, 按照自愿参加、实事求是的原则, 成立由 8 人组成的品管圈小组, 由科室医护人员组成, 有 1 名组长和 1 名指导员以及 6 名组员组成, 成员年龄为 30~53 岁, 圈长由科室主任担任, 辅导员由经验资深人员担任。②确定主题, 提高血透室护理人员手卫生管理水平是本次研究的质量核心指标, 团队参考所制定的制度政策分析品管圈的主题主要组成因素, 分值在 1~5 分, 选定“提高血透室护理人员手卫生管理”为本期品管圈活动的主题。③现况把握, 根据现有工作流程图, 分析问题, 找到了重点改善环节。通过回顾性分析本院血透室护理人员手卫生管理数据, 设计查检表进行数据收集。绘制柏拉图分析, 根据 80/20 法则得出护理流程明确、个性化差异是重点改善因素。④问题解析, 使用鱼骨图, 该圈子的所有专家都经历了多次头脑风暴, 从多个方面确定了血透室护理人员手卫生管理需改进的地方, 然后在鱼骨图上分析原因, 进行评分, 做出要因并圈选。⑤对策实施与检讨, 采用计划(plan)、实施(do)、检查(check)、行动(action)的管理循环(PDCA)工作程序, 对策实施及其效果进行确认, 如效果不佳, 则及时反馈。⑥A. 加强圈员培训, 每月进行培训, 为品管圈成员为提供手卫生理论和实际操作培训, 观看有关医院细菌感染的视频。拍摄培训过程的视频演示, 为了使视频更加直观, 可戴乳白色橡胶手套, 用红墨水作为洗手液, 显示正确和错误的洗手方法, 让护士直观地感受到正确手卫生的意义。培训结束后, 将理论评估和实际操作相结合, 确保所有成员考核通过。B. 优化手卫生设施, 及时添加和更换手部消毒液, 为护理人员提供方便的手部清洁和消毒条件。团队成员有合理的分工, 并在工作的每个阶段对团队的每个成员明确负责。在实施过程中, 将定期举行月度会议, 总结质量控制过程中出现的问题, 审查循环活动的各个方面, 并

开展活动指导循环在未来继续进行质量控制, 未进行制度落实者, 根据严重程度扣去绩效奖金。C. 严格规范所有工作流程, 设置专门的质量控制队伍, 优化流程, 最大限度地使用质量控制工具。建立有效和包容性的评估机制, 进行包容性的日常监测, 改进不良报告。⑦效果确认, 有形成果方面: 通过改善前、后数据对比, 改善前后柏拉图数据对比, 发现应用品管圈后血透室护理人员手卫生管理质量有明显上升。

1.3 观察指标

①手卫生落实情况; ②院感事件发生情况; ③工作人员对于手卫生管理知识的掌握情况: 理论和实践以及技巧方面。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料 (%), χ^2 检验。 $P<0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 手卫生落实情况

观察组手卫生落实率高于对照组 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1: 手卫生落实情况 (n, %)

组别	例数	总次数	落实次数	未落实次数	落实率
观察组	20	600	536	54	89.33
对照组	20	600	243	357	40.50
χ^2	--	--	--	--	52.3452
P	--	--	--	--	0.0001

2.2 院感事件发生情况

观察组: 发生院感事件 1 例, 发生率 5.0%; 对照组: 发生院感事件 5 例, 发生率 25.00%, 观察组院感事件发生率低于对照组 ($P<0.05$)。

2.3 手卫生管理知识掌握情况

观察组: 理论知识 (88.32 ± 2.23) 分, 实践知识 (87.67 ± 2.81) 分, 技巧知识 (88.32 ± 3.91) 分; 对照组: 理论知识 (71.42 ± 3.51) 分, 实践知识 (67.88 ± 3.51) 分, 技巧知识 (66.42 ± 2.42) 分, 观察组工作人员对于手卫生管理知识的掌握情况高于对照组 ($P<0.05$)。

3 讨论

血液透析主要利用血液净化技术去除患者体内的小分子毒素。操作中使用的透析大多由碳酸盐组成,碳酸盐的浓度相对较高,可以通过血流传播,消除体内的毒素,这种治疗方法对患者的身体有一定的影响^[4]。如果在血液透析过程中没有进行适当的护理,可能会影响患者治疗的有效性,并导致许多不良事件。在临床实践中,血液透析安全始终关注最终导致患者生命损失的不良事件引起的临床问题。国内外研究表明,医务人员对手部健康的依从性仅为 40~50%,对手卫生的依从性已成为感染管理中重要问题^[5]。研究表明,不适当的管理和制度需求是手部卫生依从性差的原因之一,手部卫生是预防医院感染风险最重要措施之一,有效管理可以减少院内感染风险^[6]。

品管圈是在同一、相近或互补的工作场所,人们会自动形成一个小圈子,根据一定的活动程序、管理、文化等进行协作和头脑风暴,解决工作中的问题,是一种更具活力的产品管理形式,可以提高产品质量和工作效率^[7]。品管圈实施的目的是解决工作问题,解决劳动生产率,自动合成小组,然后共享工作和合作,应用产品管理的简单统计方法(如提问、鱼骨卡、分配卡、直方图、帕布图等)作为分析和克服工作障碍的工具,以实现提高生产率的目标^[7]。品管圈组通常每月会议开展两次,每次约 1 至 2 小时,可在工作时间或工作日后开展。一般来说,每个改进的主题不需要超过六个月的时间,只需要提出问题来解决它并实现其最初的目标,产品管理方法中的成就和改进过程由图表表示^[8]。品管圈可以描述为目标管理技术、人员管理技术、关键管理技术和问题分析的组合,它不仅可以帮助解决部门的障碍,还可以实现道德激励。本研究观察组手卫生落实率(89.33%)高于对照组,院感事件发生率(5.0%)低于对照组,工作人员对于手卫生管理知识掌握度高于对照组,因为品管圈能够发现问题,分析问题,并通过头脑风暴选择主题,品鱼骨图分析原因,制定针对性的对策,通过 PPT 理论、晨会示范、现场操作等方式开展了一系列的专科培训,然后,在分析现状的基础上,确定目的。

通过解析发现影响血透室护理人员手卫生管理的主要原因是缺乏对人员专业培训,以及缺乏对管理流程的了解、缺乏责任感、工作流程不规范等,因此科室通过定时开展培训可以增强圈内工作人员的责任感和能力,建立奖惩制度,进一步提高圈内工作人员质量控制意识,避免工作事故和盲目性,有助于提高血透室护理人员手卫生管理质量。使用品管圈管理工具可以提高护理人员的抗感染意识和工作责任感,鼓励他们积极学习,以此提高管理水平。

综上所述,品管圈对血透室护理人员手卫生管理水平具有积极影响,有重要应用价值。

参考文献

- [1] 张琳. 微信平台在提高血透室医护人员手卫生依从性中的应用效果[J]. 卫生职业教育, 2020, 38(10): 144-146.
- [2] 卞宝花. PDCA 循环法在提高血透室医务人员手卫生管理中的应用[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2021(7): 143-144.
- [3] 包太平, 胡达古拉. 分析应用品管圈(QCC)活动对消毒供应室护理人员手卫生依从性的改善[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2021(8): 161-162.
- [4] 芮烨. 开展 PDCA 管理对血透室护士手卫生依从性的影响研究[J]. 中外女性健康研究, 2021(12): 49-50.
- [5] 李萍, 张晓辉. 探究加强护理管理在血透室感染控制[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2022(2): 188-191.
- [6] 郭玉莹, 钟金红, 聂正玉, 等. 集束化管理对护士手卫生执行效果的影响[J]. 安徽医学, 2023, 22(5): 10-1114.
- [7] 杨文莉. 品管圈改善消毒供应中心护理人员手卫生依从性效果分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(5): 101-101.
- [8] 丁洪梅. 品管圈活动对提高肿瘤内科护理人员手卫生依从性的疗效观察[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(6): 67-68.