

# 观察PDCA循环管理模式应用后对改善护士手卫生依从性和医院感染方面的作用

彭 星

西藏日喀则市藏医院 西藏 日喀则 857000

**摘要:**目的:探究PDCA循环管理模式应用后对改善护士手卫生依从性和医院感染方面的作用。方法:选取2022年1月-2023年1月本院20名护理人员开展研究,于2022年6月前行常规管理,纳入对照组,于2022年6月后实施PDCA循环管理模式,纳入观察组,比较两组应用效果。结果:观察组手卫生依从率高于对照组( $P < 0.05$ );且患者的感染率低( $P < 0.05$ )。结论:PDCA循环管理模式应用后对改善护士手卫生依从性和医院感染方面的作用效果十分显著。

**关键词:**PDCA循环管理模式;护士;手卫生依从性;医院感染

医院感染已成为全球范围内的一大公共卫生问题,对患者安全构成严重威胁。洗手作为预防医院感染的重要措施之一,在保障患者安全方面发挥着举足轻重的作用<sup>[1]</sup>。然而,医护人员的手卫生依从性普遍较低,给医院感染控制带来挑战。PDCA循环管理模式是一种以提高质量、降低误差和浪费为目标的管理工具,已被广泛应用于医疗领域<sup>[2]</sup>。本研究旨在观察PDCA循环管理模式应用后对改善护士手卫生依从性和医院感染方面的作用。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取2022年1月-2023年1月本院20名护理人员开展研究,男4例、女16例,平均年龄( $31.36 \pm 7.58$ )岁。并选取于2022年6月前入院的患者40例,于2022年6月后入院的患者40例,两组患者一般资料无明显差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

PDCA循环管理模式应用措施:(1)计划(Plan)阶段:明确护理管理的目标,例如提高护理质量、降低护理错误率、提升患者满意度等。收集相关的护理数据和信息,包括护理质量指标、工作流程、人员需求、资源情况等。对收集到的数据和信息进行分析,了解当前的护理管理情况,识别问题和不足之处。根据现状分析的结果,制定具体的改进计划和行动方案,明确需要采取的措施和改进目标。评估所需的资源(人力、物资、技术支持等)和时间,制定合理的时间表和资源分配方案。制定衡量改进效果的指标和评估标准,以便后续的检查 and 评估。确保相关人员之间的有效沟通和协作,形成团队合作的氛围,有利于计划的顺利进行。根据改进

计划的需求,制定相关的培训和教育计划,提升护士的专业知识和技能。(2)实施(Do)阶段:根据制定的改进计划和行动方案,按时按量地执行各项任务和措施。合理分配人力、物资和设备资源,确保顺利进行工作任务。建立标准化的护理操作流程,确保每位护士都按照相同的标准进行工作,提高工作效率和质量。加强团队内部的沟通和协作,促进信息共享和问题解决,确保工作顺利进行。设立监督机制,定期进行护理工作的检查和评估,及时给予反馈和指导,帮助护士改进工作质量。及时收集护理过程中的数据和信息,如患者的病情变化、护理记录等,为后续的检查 and 评估提供依据。定期进行实地观察,了解护理工作的实际情况,发现问题和隐患,及时采取措施进行改进。对实施过程中的经验教训进行记录和总结,为下一轮的改进提供借鉴。(3)检查(Check)阶段:对收集到的护理数据进行分析,包括患者满意度调查结果、护理质量指标、工作量统计等,以评估护理工作的质量和效果。通过对护士的工作绩效进行评估,确定其是否按照标准操作、提供高质量的护理服务,以及是否达到了预期的改进目标。将护理过程和结果与制定的标准和指标进行比较,确定是否存在偏差或不足,以及需要改进的方面<sup>[3]</sup>。向相关护理人员提供检查结果的反馈,包括表扬出色表现和指出需要改进的地方,鼓励积极行动并解答问题。实地观察护理工作的执行情况,了解实际操作过程中的问题和挑战,发现潜在安全隐患,并与护理人员交流交流并提供建议。评估护理过程中的风险管理措施的有效性,确保护理人员在工作中能够准确识别和应对潜在的风险和危险。根据检查结果,对护理管理的缺陷 and 问题进行综合分析,

制定改进计划和行动方案, 确保不断进行持续改进。将检查过程和结果进行详细的文档记录, 并进行整理归档, 以便后续的管理和审查, 同时也为知识积累提供依据。(4) 行动 (Act) 阶段: 根据检查和评估结果, 确定需要改进的方面, 并制定具体的改进计划, 明确目标、任务和时间表。为护士提供必要的培训和培养机会, 使其具备满足新要求的知识、技能及态度, 保证能够有效执行改进计划。制定明确的目标和指标, 量化衡量护理工作的质量和效果, 便于监测和评估改进措施的成效。通过流程再造、标准化操作等方式, 优化护理工作的流程和操作, 提高工作效率和质量。对护理所需的设备和工具进行评估, 并进行必要的更新和改进, 以提供更好的工作条件和支持。将改进措施广泛推广, 并督促各护理团队和个人落实改进计划, 确保改进措施得到全面贯彻。建立监控和反馈机制, 及时跟踪改进措施的实施情况和效果, 发现问题和障碍, 并进行适当的调整 and 解决。定期评估改进措施的成效, 与之前的检查结果进行对比, 确定是否达到预期目标, 以及是否需要进一步改进。鼓励和培养持续改进的文化氛围, 让护理团队和个人都积极参与和推动改进工作, 不断追求卓越。

### 1.3 观察指标

(1) 护士手卫生依从性。(2) 感染发生率。

### 1.4 统计学方法

SPSS23.0处理数据, ( $\bar{x} \pm s$ ) 与 (%) 表示计量与计数资料, 分别行  $t$  与  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$ , 差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 手卫生依从性: 观察组高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表1。

表1 手卫生依从性[n(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从性
观察组	20	13	5	2	90% (18/20)
对照组	20	8	6	6	70% (14/20)
$\chi^2$					13.669
$P$					< 0.05

2.2 感染发生率: 相比如对照组, 观察组低 ( $P < 0.05$ ), 见表2。

表2 感染发生率[n(%)]

分组	n	发生例数	发生率
2022年6月后入院	40	2	5% (2/40)
2022年6月前入院	40	8	20% (8/40)
$\chi^2$			9.524
$P$			< 0.05

## 3 讨论

护士手卫生是指在护理过程中, 护士通过正确、彻底的洗手和手消毒等措施, 减少或避免医院感染的发生<sup>[4]</sup>。护士手卫生的重要性无法被低估, 护士在接触患者和处理医疗器械时, 很容易成为细菌和病毒的携带者。通过正确的手卫生措施, 可以有效地清洁双手, 去除潜在的致病微生物, 防止感染的传播; 患者在医院期间病情较为脆弱, 免疫力较低, 容易受到感染的侵袭。护士手卫生的重要性在于保护患者的健康和安全, 避免在护理过程中引入致病微生物, 减少医院感染的风险; 护士在工作中接触大量的患者和病原体, 如果不注意手卫生, 容易受到交叉感染的影响, 对自身的健康造成威胁<sup>[5]</sup>。通过正确的手卫生操作, 可以降低患者对护士产生的染病风险, 同时保护护士自身免受感染; 护士是医院中直接与患者接触的人员, 良好的手卫生习惯能够增加患者对护士的信任和满意度。患者看到护士认真执行手卫生措施, 会对医护团队的专业程度和责任感有更高的评价。因此, 护士手卫生对于预防感染传播、保护患者安全、维护护士自身健康以及增强医护信任都具有重要的作用。护士应时刻保持良好的手卫生习惯, 严格遵守手卫生操作规范, 确保医疗环境的清洁与安全<sup>[6]</sup>。医院感染, 指的是患者在接受医疗护理过程中, 在医疗机构内获得的新的感染。这些感染可以在入院后出现, 也可以在出院后一段时间内发展。医院感染可能由多种微生物引起, 包括细菌、病毒、真菌和寄生虫。这些微生物可以通过直接接触、空气传播、医疗设备或环境传播给患者。医院感染可能发生在手术切口、导尿管、呼吸道、血液等部位。医院感染对患者的健康和康复产生负面影响, 可能导致延长住院时间、增加医疗费用以及增加疾病和死亡风险。同时, 它也给医护人员和其他患者带来了交叉感染的风险。可见, 医院感染是一种严重的健康问题, 但通过正确的预防措施和有效的感染控制措施, 可以降低医院感染的发生率, 确保患者和医护人员的安全。医疗机构和医护人员应共同努力, 不断改进感染控制策略, 提高医院环境的卫生和安全水平<sup>[7]</sup>。

PDCA循环管理模式是一种广泛应用于质量管理和改进的方法论。它将质量管理分为四个阶段: 计划、执行、检查和行动, 构成一个持续的循环改进过程。(1) 计划: 在这个阶段, 确定目标、制定计划、识别问题, 并制定解决问题的策略和行动计划。这包括确定需要改进的领域、目标设定、资源分配等。(2) 执行: 在这个阶段, 按照制定的计划执行行动, 实施改进措施。收集数据和信息, 进行实际操作, 这是将计划转化为行动的

阶段。(3)检查:在这个阶段,评估和检查已执行的行动的结果。收集和分析数据,比较实际结果与预期目标的差异,评估改进措施的有效性。(4)行动:在这个阶段,根据检查的结果,采取相应的行动。如果达到了预期目标,可以将有效的改进措施推广并纳入标准化操作。如果结果不如预期,需要进行调整和再次执行<sup>[8]</sup>。PDCA循环管理模式强调持续改进,通过计划、执行、检查和行动的循环,确保改进过程不断地进行。这一模式有助于组织实现质量提升,减少错误和浪费,提高工作效率和满意度<sup>[9]</sup>。本文通过探究PDCA循环管理模式应用后对改善护士手卫生依从性和医院感染方面的作用,结果显示,观察组手卫生依从率高于对照组( $P < 0.05$ );且患者的感染率低( $P < 0.05$ )。原因为:应用PDCA模式,医院可以制定明确的改进计划、开展相关培训和教育、提供必要的设备和资源、建立标准操作规程等,有助于提高护士对手卫生的重视和依从性。通过提高护士手卫生依从性,可以有效地降低医院感染率,保障患者的健康和安全,提高医院的整体质量和口碑<sup>[10]</sup>。应用PDCA模式,医院可以优化流程、降低成本、提高效率,减少人力、时间和物资等资源的浪费,提高医院的经济效益。PDCA模式是一个不断循环的过程,通过持续地反馈、监测和评估,医院可以发现问题、改进和优化,不断提高护士手卫生依从性和医院感染防控工作的效果<sup>[11]</sup>。总之,应用PDCA循环管理模式可以帮助医院实施系统化的手卫生管理,优化医院的流程和管理,提高护士手卫生依从性,降低医院感染率,同时不断改进和优化,提高医院的整体质量和效益。

综上所述,PDCA循环管理模式应用后,能够有效提高护士手卫生依从性,减少医院感染情况的发生。

#### 参考文献

[1]梁远,李婉玲,朱祥磊.PDCA循环在医护人员手卫生

管理中的应用[J].中国卫生标准管理,2023,14(01):181-184.

[2]陈晓琴.采用PDCA循环加强麻醉复苏室医务人员手卫生管理对控制医院感染的影响[J].黑龙江中医药,2022,51(05):78-80.

[3]许弘扬,张瑞娟,董亮.PDCA循环用于提高重症医学科医务人员手卫生依从性效果分析[J].中国消毒学杂志,2022,39(07):518-521.

[4]彭赛凤.PDCA循环管理模式在改善护士手卫生依从性和医院感染方面的效果分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(21):3495-3497.

[5]白海静,沈艳艳,仲秀云.基于隐蔽性观察法的院感科手卫生PDCA循环管理效果调查[J].齐鲁护理杂志,2021,27(21):111-114.

[6]刘厚荣,杜志成,杨文.应用PDCA循环法提高手卫生依从性对医院感染的影响[J].中国感染控制杂志,2021,20(08):748-753.

[7]陈明芳.PDCA循环管理在妇科医务人员手卫生管理中的应用研究[J].实用妇科内分电子杂志,2021,8(24):11-13.

[8]金小平,余晶晶,王亭等.应用微信加PDCA循环模式进行手卫生培训效果分析[J].福建医药杂志,2020,42(06):164-165.

[9]胡秉凤.PDCA循环法用于手术室管理对人员手卫生执行率及护理质量的影响[J].中国卫生产业,2020,17(10):53-55.

[10]伍红玲,吴娟环.PDCA循环模式在医院感染管理控制中对感染率及管理质量的改善作用[J].保健文汇,2021,22(1):211-212.

[11]李晓云,王伟恒,邹玫.PDCA循环管理对医院消毒供应室护理质量及医院感染的影响[J].黑龙江医药科学,2021,44(6):30-31.