

细节管理在静配中心护理管理中的应用

李晓敏 陈黎黎

哈尔滨医科大学附属肿瘤医院静脉药物配置中心 黑龙江 哈尔滨 150081

摘要:目的:剖析细节管理优势,点评其用以静配中心护理质量管理里的实际效果。方法:挑选我院静脉血管药品配置中心执行细节管理方法前后2个时间范围,即采用班级常规管理的2021年3-12月(对照组)、采用细节管理的2022年1-10月(观察组),科学研究汇报医院门诊伦理委员会审批同意。较为经不一样管理方案干涉后,静脉血管药品配置中心工作中实施情况,包含患者对工作质量的满意率、工作人员错漏产生情况及工作人员业务水平绩效考核结果。结果:观察组患者对工作质量的总体满意率98.00%,远远高于对照组的85.00%,差别有统计学意义($P < 0.05$);观察组外包装患处、使用量不符、签字不合规、溶酶和药物不符合错误率2.00%,明显低于对照组的9.00%,差别有统计学意义($P < 0.05$);观察组人员的总合格率96.67%,远远高于对照组的76.67%,差别有统计学意义($P < 0.05$)。结论:细节管理方法在静配中心护理质量管理中的应用成效显著,取得成功提升了医护人员的业务能力、高效率,有利于部门工作中的高效、井然有序开展,提高管理工作质量的前提下保证了病人安全,推动患者预后。

关键词: 细节管理; 静配中心; 护理; 管理

引言

医院静脉药品调配又称为PIVAS。部门依照国家标准和药物特性,遵照无菌操作原则,完成静脉治疗的集中化调配,其管理方法在一定程度上取决于医疗效果。这一单位的创建有利于医院的高速发展,可以在相同的条件下节省医疗资源。假如静脉产生医院感染,也会引起爆发性感染。与此同时,也会影响到患者的安全,用药治疗并威胁他们的生命与健康^[1]。根据实际情况,深入分析细节管理在静态数据护理质量管理中的运用实际效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象均为静脉血管药品配备中心工作人员,累计30名。其中,中心负责人、护理人员、药学技术人员各1名,医护人员27名。年纪26~40岁,平均年龄为(33.50±5.50)岁;工作年限4~15年,均值工作年限(10.50±2.50)年;学历:研究生1名,大学本科2名,大专27名。依据管理制度不一样开展分类,即采用常规管理的对照组、采用细节管理的观察组。本次科学研究,汇报医院门诊伦理委员会审批同意。

1.2 护理方法

基本护理在日常工作上选用静态数据配液的形式进

行,即护理工作人员承担药物的组合与配液、药物的排序、打点滴成品扫描仪、外包装、查验、药物发放与回收利用等相关工作。并且在此基础中进行细化管理。具体办法如下所示。

① 创立质监领导组,逐步完善护理监督制度。护理管理方法领导小组成员由护士长度负责人护士构成。在此基础上,创建相对性完备的护理管理方案,对日常护理流程的每一个环节开展观察事物,进一步明确工作中的不足和薄弱点。全面分析后,制定合理解决方案,列入重点对范畴^[2]。

② 定期或不定期机构护理专题讲座,推动护理人员认知水平的显著提升;根据专业技能的按时发展趋势掌握药物;根据不定期考核评价日常工作汇报,及时有效地提升护理专业技能,严格执行国家标准开展药物的配制,为制成品打点滴品质提供了重要确保。

③ 有效整体规划,保证无菌操作原则可以严格遵守。护士必须严谨区别洁净区与非洁净区,提升无菌操作原则观念,严格执行高压蒸汽灭菌装置的规范回收利用和分类药物,严格执行具体规定包装储存配置好一点的无菌药品,并且对必须独特存放的配置好一点的药物确立标志有关常见问题。

④ 倡导文明礼貌用语。护士在日常工作中应选用礼貌性的语言表达,维持亲切地心态与患者沟通,谦虚认真聆听别的科室提议,根据意见和建议稳步提高护理工作效能^[3]。

通讯作者: 陈黎黎, 性别: 女, 民族: 汉族, 出生日期: 1983年, 籍贯: 山东省, 学历: 本科, 职称: 中级, 研究方向: 主要从事静配中心-护理专业。

⑤ 重新建立以老带新的形式，创立课堂教学工作组，由经验丰富的护理医师带较年轻护理工作人员，护士想成功地为护理工作人员教给护理专业技能，与此同时建立完善的双查规章制度，避免不必要护理错漏。

⑥ 体制的完善和创建，过程的合理规范化。多种带领下配置，如医院药剂科、护理部等，必须在拿药、备药、核查、配备等多个环节创建相对性完善的管理制度；人员在上岗前必须经过严格有效岗位分工，明确岗位职责。在此基础上，为了确保更加合理标准的运作，制定的各种管理方案都需要严格执行；不断完善责任追究制度，确保各岗位相关工作人员都可以认真工作，确立工作定位^[4]。

⑦ 全员参与。医院门诊必须创立专门静脉血管药物中药制剂质量管理工作组，保证在彼此沟通协作的前提下一同改进不足，保证及早发现质量控制中存在的问题，并对工作上的薄弱点开展前瞻性干涉^[5]。

1.3 观察指标与评价标准统计

不同管理方案干涉后静脉血管药物配备的执行，对工作效能、工作人员出错率与工作人员绩效考评的满意率。满意率：自做问卷调查报告，总成绩100分。依据得分分成十分满意 ≥ 90 分，基本上令人满意60~89分，不太满意 < 60 分。总满意率=(十分满意基本上令人满意)/总样本数 $\times 100\%$ 。工作人员出错：外包装皮肤受损，使用量差别，签字不规律，溶菌酶与药物不符合。员工考核：自做考评问卷调查，总成绩100分。依据评分状况，分成出色90分、优良80~89分、合格60~79分和较弱 < 60 分^[6-7]。

1.4 统计学分析

用统计分析软件SPSS 19.0创建数据分析模型，对静态数据配对实验数据开展数据分析，导进电子计算机予以处理。数量指标，如工作中质量满意度、职工出错率和员工考核结论的比例(%)的形式描述，组间指标差异检验采用 χ^2 检验。差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 工作质量满意度比较

2组各选取了200例患者，观察组中男105例、女95例；年纪20~75岁，均值(45.80 \pm 7.30)岁。对照组中男112例、女88例；年纪22~76岁，均值(46.20 \pm 6.50)岁。一般资料2组差别无统计学意义($P > 0.05$)。观察组与对照组的总体满意度分别是98.00%、85.00%，经应用统计学测算，观察组满意度远远高于对照组($\chi^2 = 14.0739, P = 0.0001$)，见表1。

表1 静配中心人员组间工作质量满意度比较

组别	n	非常满意 (例)	基本满意 (例)	不满意 (例)	总满意 [例 (%)]
观察组	200	140	52	8	192 (98.00)
对照组	200	90	80	30	170 (85.00)
χ^2 值					14.0739
P值					0.0001

2.2 工作人员差错发生情况比较

工作人员错漏发病率层面，各提取了500份相关物品，包含药品、器皿、器材等，类型、数量差异无统计学意义($P > 0.05$)。观察组与对照组外包装患处、使用量不符、签字不合规、溶酶和药物不符合等总错误率分别是2.00%、9.00%，经应用统计学测算，观察组总发病率明显低于对照组($\chi^2 = 23.5690, P = 0.0000$)，见表2。

表2 静配中心人员组间工作人员差错发生情况比较

组别	包装皮损 (份)	剂量不符 合(份)	签名不规 范(份)	溶酶和药物 不符(份)	合计 [份 (%)]
观察组	5	1	2	2	10 (2.00)
对照组	18	7	13	7	45 (9.00)
χ^2 值					23.5690
P值					0.0000

2.3 工作人员业务能力考核结果比较

工作人员业务能力绩效考核结果层面，各选用了30名工作人员，观察组、对照组静配中心工作人员业务能力考评总合格率分别是96.67%、76.67%，经应用统计学测算，观察组工作人员的总体合格率远远高于对照组($\chi^2 = 5.1923, P = 0.0226$)，见表3。

表3 静配中心人员业务能力考核结果组间比较

组别	优秀 (名)	良好 (名)	及格 (名)	差(名)	总达标[名 (%)]
观察组	19	9	2	2	10 (2.00)
对照组	18	7	13	7	45 (9.00)
χ^2 值					5.1923
P值					0.0226

3 讨论

和过去相比，我国的医学技术展现出逐年进步的发展阶段。在我国的诸多社会发展活动中，医药学发挥了越来越重要的作用，它代表着人类社会发展，民生工程和社会稳定强度在一定程度上。在这样的情况下，医护人员的义务也比较重。鉴于此，目前很多医院门诊都设置了静脉血管药品调济，以满足现阶段医院的环境的需求。静脉用药严格执行国家标准和药物特点，遵照无菌检测安全操作规程开展配置。做为医院门诊的独特部门，工作中质量的好坏直接影响用药者的安全性，所以

对质量控制提出了更高的要求。融合班级常规管理的开展,发觉班级常规管理存在的问题,造成快递破损、使用量不符合、签字不合规等诸多问题,进一步细化、提升、优化运营是十分重要的。能有效提升护士的工作高效率,降低药物配制时长,减少药物配制差错率,增强医护人员的能力素质。静脉血管药品配备称之为静态数据配备。部门严格执行灭菌安全操作规程开展药物配制。做为医院一个专业部门,其质量控制至关重要^[8]。

合理加强质量管理,能够管好临床医学品质,确保患者的用药安全。细节管理是一种新型的医护方式。目前已经普遍使用。这类护理的核心原则是精益求精。依据现实问题,寻找相关工作小细节,完成各个阶段的改善,减少护理风险,提高护理质量,提高工作效能。在建立静态数据配备以前,虽然对于医护人员的选拔和优化实施了严格的标准,但基于本身合理的基础知识、繁杂的日常工作与较小的再次教育机会,在日常护理措施中难免会遇到这样那样的难题。在实验中,全体工作人员系统化确保了医护人员可以深刻理解小细节护理的定义,并且在临床实践环节中科学合理高效地执行。根据实际案例解读小细节优质护理服务内容,定期考核工作人员的工作环境,定期考核细节护理的核心理念。不符合条件的必须处罚,主要表现好一点的必须夸奖。医护后,静脉血管配备的总体工作效能可明显增强。与执行细节管理前相比,护理人员对静配中心护理措施的满意程度明显,与此同时,护士的总依存性率也显著提升,技术专业能力评价显著,具备统计意义($P < 0.05$)^[9]。

如今目前很多医院门诊都是采用细节管理机制开展日常管理方法。护理人员无菌操作原则能力水平和专业技能是保障制成品打点滴品质的关键所在。选用有效的办法提升医护人员的素养,对部门的健康发展具有重要实际意义。护理人员自身知识积累比较有限,日常工作繁重,再次教育机会少,日常医护免不了出现一些难题^[10]。

数据显示观察组患者对工作质量的总体满意率98.00%,远远高于对照组的85.00%,差别有统计学意义($P < 0.05$);观察组外包装患处、使用量不符、签字不合规、溶酶和药物不符合错误率2.00%,明显低于对照

组的9.00%,差别有统计学意义($P < 0.05$);观察组人员的总合格率96.67%,远远高于对照组的76.67%,差别有统计学意义($P < 0.05$)。

4 结束语

不难看出,细节管理在静配中心护理措施中的运用,有利于静配中心护士的工作水平,非常值得在健康管理中推广。

参考文献

- [1]徐龙雨,姚央,盖小荣,等.应用PDCA管理理念开展医院健康管理工作的实践探索[J].我国社会医学杂志,2019,14(2):543-544.
- [2]白兰,卢海波,朱龙社,等.我院静配中心各环节差错分析及防范措施[J].西南国防医药,2019,23(1):754-755.
- [3]罗峰,刘琴,厉晨.探讨改良预警评分联合护理标识在静配中心护理管理工作中的价值[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(45):34-36.
- [4]文彩虹,陈娟,王先桥.提高静脉药物配置中心护理质量的方式探析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(42):102-103.
- [5]吴炳敏,段玉花.PDCA循环法在静脉用药调配中心护理管理中的应用效果观察[J].我国社区医师,2020,36(14):134-136.
- [6]力万顺,李念,敬蓝琦,等.医院静配中心净化配置室管理制度的实践与优化[J].西南国防医药,2019(6):125-126.
- [7]黄红梅,刘娟,陈清华.细节管理联合常规护理在小儿肺炎中的护理效果及影响[J].实用临床医药杂志,2019(12):129-130.
- [8]苗虹.细节管理在静配中心护理管理中的应用[J].我国医药指南,2019(33):124-125.
- [9]张晓霞,郑雪梅,魏玮,等.PDCA循环在我院静配中心感染管理中的应用[J].西北药学杂志,2019,28(2):212-214.
- [10]李艳芬.PDCA循环在静配中心感染管理中的应用[J].我国卫生产业,2018,12(26):65-67.