

PDCA 循环在提高手术室一次性物品有效使用率的效果观察

林小茜¹, 史力方², 陈小花¹, 梁倩玲¹, 骆珠琴¹

(1 湛江中心人民医院, 广东湛江, 524037; 2 中山大学附属第一医院, 广东广州, 510080)

[摘要] 目的 探讨 PDCA 循环在提高手术室一次性物品有效使用率的效果。方法 2012 年 1~5 月, 对未实施 PDCA 循环管理的普通外科、肝胆外科手术 446 台, 所用一次性无菌物品 9362 件设为实施前组, 2012 年 6~11 月, 实施 PDCA 循环管理的外科、肝胆外科手术 501 台, 所用一次性手术物品 11973 件设为实施后组。比较 PDCA 实施前后一次性无菌物品有效使用率及手术医生对手术室护士满意度情况。结果 PDCA 实施前后一次性无菌物品有效使用率及手术医生对手术室护士满意度比较, 均 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义, 实施后效果明显高于实施前。结论 PDCA 循环管理手术室一次性无菌物品能有效提高一次性物品的使用率, 减少浪费, 节约资源。

[关键词] PDCA 循环; 手术室; 一次性无菌物品; 护理管理

[中图分类号] R471 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)03-0054-04 **[DIO]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.03.018

PDCA circulation improves the effectiveness of disposable articles in the operation room

Lin Xiaoqian, Shi Lifang, Chen Xiaohua, Liang Qianling, Luo Zhuqin // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(3):54.

[Abstract] **Objective** To explore the effect of PDCA circulation on the effective utilization of the disposable articles in the operating room. **Methods** 9, 362 aseptic articles for 446 operations in the departments of general surgery and hepatobiliary surgery during January to May 2012 were put in the pre-experiment group, in which PDCA circulation was not used. Another 11, 973 articles for 501 operations in the same departments during June to November 2012 were set as the post-experiment group, in which PDCA circulation was used. The two groups were compared in terms of the effective utilization rate and the degree of doctor's satisfaction with the nurses in the operation room. **Result** After the implementation of PDCA circulation, the effective utilization rate and the degree of doctor's satisfaction were both significantly higher than before the implementation (both $P < 0.05$). **Conclusion** PDCA circulation for the management of sterile disposable articles in the operation room may effectively improve the utilization rate of disposable articles, reduce wasting of articles and safe resources.

[Key words] PDCA circulation; operating room; disposable sterile articles; nursing management

外科学快速发展, 外科各种新手术、大手术不断开展。伴随着手术发展的需要, 一次性手术用物的种类、用量日益增加, 使手术室的无菌物品管理难度加大。在手术台上, 逐渐出现物品开封但没能有效使用的现象, 其中包括低、中、高耗物品, 如普通丝线、一次性可吸收缝线、止血纱、骨蜡, 甚至一次性腔内吻合、闭合器等, 造成再消毒困难, 资源浪费, 增加手术患者手术费用等问题。针对这些问题, 本院手术室于 2012 年 6 月引入 PDCA 循环对一次性手术物品进行管理, 一次性物品有效利用率得到明显的提升, 现将方法及结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2012 年 1~5 月, 未实施 PDCA 循环管理一次

性手术物品设为实施前组, 包括普通外科和肝胆外科手术 446 台, 术中所用一次性无菌物品 9362 件, 术中开封没用的物品 531 件。2012 年 6~11 月, 实施 PDCA 循环管理一次性手术物品设为实施后组, 包括普通外科、肝胆外科手术 501 台, 术中所用的一次性手术物品 11973 件, 术中开封没用的一次性物品为 225 件。

1.2 方法

1.2.1 分析问题, 查找原因 针对手术台上常出现物品开封但未有效使用的现象, 进行原因分析, 主要为人员、制度、设备、环境、材料、环节、方法、意识等多方面。主要因素: ①护士的节约意识不强。洗手护士在开无菌包时, 凭感觉把手术所需的手套、缝合丝线、吸引管、吸引头、刀片、血垫等常用物品都开到手术台上去, 没有做好手术的评估, 潜意识里认为多开多备, 方便工作。②护士业务不熟悉。对手术步骤不熟悉导致对一次性物品准备心中无

[收稿日期] 2012-08-20

[作者简介] 林小茜(1976-), 女, 广东湛江人, 主管护师, 本科, 主要从事手术室护理工作。

数,但又担心手术中医生需要时不能及时供给,以求多开来应付。③手术医生的习惯不同。同一手术不同的医生操作有所差异,所需的物品也不尽相同,术时忽略不同的医生习惯导致物品多开、错开。④设备配置不同。不同的仪器设备有相对的配置配件,术前准备物品时忽略仪器设备跟无菌物件的配型造成物品开而没用。⑤个别护士对制度的执行力不够。开台前物品没做好查对工作,凭印象把物品开到手术台上才发现不是手术所需的物品,导致物品浪费。⑥物品放置不规范,导致取物品时出现错拿现象。⑦对一次性物品的功能、材料不掌握。如手术台上需要可吸收的缝线而开的是不可吸收缝线。⑧无菌操作不规范造成污染。

1.2.2 制订计划,提出措施 针对以上问题,在科内开全科讨论大会,应用头脑风暴法,每人发言,提出问题所在和相对应措施,大会以护士长为风暴带头人,设立秘书1名,实时记录,会后整理,书面提交科室核心组,科核心组员讨论通过,目标是实行PCDA循环后一次性无菌物品有效使用率达到97%以上。

1.2.3 实施计划 ①每周周五进行手术室相关查对制度学习,每次不同的专科组长复习朗读制度,组员针对每次手术台上因为查对疏忽的个案进行分析,提出改进措施,护士长根据情况进行总结和跟进。②每周周三下午进行无菌操作演示,参照考试标准,每人每月进行考核,要求人人过关。③每月进行1次手术护理业务查房,主要内容为新开展、大手术、难手术的专业知识学习和配合要点。每周1次专科小课,安排不同的专科组进行常见手术的配合方法和技巧学习。对新进的仪器设备请厂家工程师讲解,认识配件,掌握功能,正确操作。对新开展的手术请外科医生上课,详细介绍手术步骤和用物准备。④对不同专科手术建立备物本,详细记录备物种类和数量。每个医生的特殊备物写在手术室医生备物备忘录上,新轮科的组员在不清晰物品准备时可参照,也可请教专科组长。⑤专科物品专科、专人管理。科学规划物品分科定点放置,避免错拿错开;专人负责,责任到人,及时补充物品,预防手术需要时物品空缺而影响手术进展,有效提高护理质量;物品条理放置,节约查找时间,提高医生对护士的满意度。专科物品设置不同的专柜保存,由专科组长管理,利用五常法管理,按物品的种类、型号、规格、有

效期进行分类放置,标识明确清晰,设有使用登记本,记录使用物品的种类、物品的名称、数量、使用的时间、房间号、取物者的名字、使用医生名字等信息;贵重物品每天查对两次,以防数量不符、放错位置、用完不能及时补充等现象。⑥加强医护有效沟通,相互尊重,相互配合,对不懂的手术或有疑问的手术配合上的问题虚心向医生请教,加强相关理论的学习,持续了解专科的新技术、新业务。术中密切关注手术的进展,积极主动配合,预测手术所需的一次性物品与巡回护士沟通,及时备好。对一些不肯定的或高值物品开启之前一定询问医生,得到肯定共同核对后方可开到手术台上。⑦年轻护士除了参加科内的业务学习和培训以外,还有轮转在专科组时进行专科培训。专科组长负责全面培训,每天每台手术台下巡回老师给予具体的指导。要求每次完成1台手术配合后及时详细记录物品准备和手术步骤、配合要点及特殊要求,以便在下次参加同种手术时做到心中有数,备物齐全。⑧每天晨会时,护士长展示昨天手术时开封没用的一次性物品,并做好登记,对错开没用的高值物品,由当天巡回护士、洗手护士汇报,分析原因,科内记录,强化护士节约意识,避免浪费。

1.2.4 检查督促 ①护士长每周进行一次核心制度的抽考,增加护士对制度的执行力,强化记忆。人人按设计规定从形式化—行事化—习惯化养成良好习惯^[1]。②每周组织无菌操作演练,避免因为操作不慎引起物品污染的现象。③护士长每天巡房,不定时抽查护士对手术用物的准备情况以及手术配合情况;对于开而没用的高值耗材当台洗手护士和巡回护士书面写出原因和改进措施,护士长做个案分享;发现各专科医生对手术用物有新的要求时及时更改备物本,新开展的手术及时记录在登记本。④各专科组长每周对专柜进行大检查,纠正标识不清、位置放错、种类不符、数量不够、新添物品不定位等情况。专科管理加强了手术室护士工作责任心,有效改善了无菌物品的错漏发生率^[2]。⑤加强与医生的合作和有效沟通,对不确定的手术物品多问几句,态度诚恳,每月征询医生对手术室护士手术配合、备物满意度情况,认真对待他们提出的意见,持续改进。⑥规范化培养年轻护士,培训手册按时完成,专科老师合理评价,护士长定时检查。

1.3 效果评价

比较PDCA实施前后一次性无菌物品有效使

用率及手术医生对手术室护士满意度情况。每月采用书面调查问卷方式调查手术医生对手术室护士的满意度,实施前后各调查医生 200 名。内容包括手术配合熟练程度、手术物品准备是否齐全、供给台上物品是否及时、取物时间、高值物品错开情况等,每项有非常满意、满意、一般、不满意选项,非常满意、满意为满意。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 12.0 统计软件包进行统计学分析。PDCA 实施前后一次性无菌物品有效使用率及手术医生对手术室护士满意度情况比较采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

表 1 PDCA 实施前后一次性无菌物品有效使用率比较

时间	手术量(台)	无菌物品使用总量(件)	已使用(件)	未使用物(件)	使用率(%)
实施前	446	9362	8831	531	94.33
实施后	501	11973	11748	225	98.12
χ^2					4.65
P					< 0.05

表 2 PDCA 实施前后手术医生对手术室护士满意度比较 (名)

时间	调查人数	满意人数	满意度(%)
实施前	200	161	80.50
实施后	200	194	97.00
χ^2			4.05
P			0.041

3 讨论

PDCA 循环是由美国著名质量管理专家于 20 世纪 50 年代初提出的,目前被广泛应用于护理领域的各项工作中^[3]。PDCA 作为一种程序化、标准化、科学化的管理方法,能使工作质量和工作效率在不断的循环中得到逐步的提高。实施 PDCA 循环,有利于管理和监控,对每项护理工作做到有计划、有目标、有措施、有评价、有反馈^[4]。PDCA 不是一种简单的周而复始,它的 4 个阶段是一个有机整体,相互体谅,相互促进^[5]。该循环实际是一个小螺旋,每次循环都是将起点提高到一个新的水平^[6],循环一次就实现一定的计划目标,带着问题进入下一轮的循环,使相应的护理质量得到逐步提高。本院手术室通过为期 5 个月的 PDCA 循环管理手术室一次性无菌物品,提高了一次性物品的有效使用率,实现了开源节

2 结果

2.1 PDCA 实施前后一次性无菌物品有效使用率比较

PDCA 实施前后一次性无菌物品有效使用率比较见表 1。由表 1 可见,PDCA 实施前后一次性无菌物品有效使用率比较, $P < 0.05$,差异具有统计学意义,实施后明显高于实施前。

2.2 PDCA 实施前后手术医生对手术室护士满意度比较

PDCA 实施前后手术医生对手术室护士满意度比较见表 2。由表 2 可见,PDCA 实施前后手术医生对手术室护士满意度比较, $P < 0.05$,差异具有统计学意义,实施后明显高于实施前。

流,提高经济效益,避免浪费,减轻手术患者经济负担的目的。本研究通过分析手术室一次性物品未能有效使用情况,如护士缺乏节约意识、护士对业务不熟悉、未能及时了解不同手术医生使用手术用物的习惯、物品放置不规范导致错拿情况、无菌操作不规范造成污染等。管理者组织全员采用 PDCA 循环进行管理,如加强护士节约意识的教育;组织学习及分享工作中浪费个案;定期进行专科手术配合业务学习及无菌技术操作培训,特别是年轻护士;建立专科医生备忘录和专科手术备物本;专科物品专柜放置,由专科组长管理,充分发挥专科护士熟悉专科业务的优势,正确、迅速提供手术台上的用物,有利于保证物品的齐备和合理应用,培养手术室护士的管理能力,加强了护士工作责任心,提高了护理质量;加强医护有效沟通,提高手术室护士手术配合能力,对手术的全过程心中有数,备物齐全,工作有条不紊,减少浪费现象,同时也提高医护合作满意度。结果显示,PDCA 实施前后一次性无菌物品有效使用率及手术医生对手术室护士满意度比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义,实施后明显高于实施前。

4 结论

随着科学的不断进步,外科的持续发展,不断