

品管圈降低消化内科患者医院感染率的效果评价

冯秀娟, 蔡惠芳, 唐学萍

冯秀娟, 蔡惠芳, 唐学萍, 嘉善县第一人民医院消化内科
浙江省嘉兴市 314100

冯秀娟, 主管护师, 主要从事消化内科疾病的护理工作。

作者贡献分布: 冯秀娟主要负责课题的设计及管理工作; 蔡惠芳主要负责研究过程的组织及试剂的提供; 唐学萍主要负责论文的写作及数据的处理。

通讯作者: 冯秀娟, 主管护师, 314100, 浙江省嘉兴市嘉善县罗星街道体育南路1218号, 嘉善县第一人民医院消化内科。
chenyuhua2009@126.com
电话: 0573-84289636

收稿日期: 2015-09-28

修回日期: 2015-11-03

接受日期: 2015-11-09

在线出版日期: 2015-12-08

Application of Quality Control Circle reduces nosocomial infections in gastroenterology patients

Xiu-Juan Feng, Hui-Fang Cai, Xue-Ping Tang

Xiu-Juan Feng, Hui-Fang Cai, Xue-Ping Tang, Department of Gastroenterology, the First People's Hospital of Jiashan, Jiashan 314100, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Xiu-Juan Feng, Nurse-in-Charge, Department of Gastroenterology, the First People's Hospital of Jiashan, 1218 Tiyu South Road, Luoxing Street, Jiashan County, Jiashan 314100, Zhejiang Province, China. chenyuhua2009@126.com

Received: 2015-09-28

Revised: 2015-11-03

Accepted: 2015-11-09

Published online: 2015-12-08

Abstract

AIM: To explore the preventive effect of Quality Control Circle (QCC) on nosocomial infections

in gastroenterology patients.

METHODS: A total of 4612 gastroenterology patients hospitalized at Department of Gastroenterology, the First People's Hospital of Jiashan from January 2011 to December 2014 were randomly divided into an observation group (2422 cases) and a control group (2190 cases). The control group received conventional care and guidance, and the observation group was given QCC on the basis of conventional care and guidance. The hand-washing compliance and patients' satisfaction to nursing were compared between the two groups.

RESULTS: The number of cases of nosocomial infections in the observation group (28 cases, 1.16%) was significantly lower than that of the control group (2.47%). The hand-washing compliance and patients' satisfaction to nursing were significantly higher in the observation group than in the control group ($P < 0.05$).

CONCLUSION: QCC can significantly reduce nosocomial infections and improve hand-washing compliance and patients' satisfaction to nursing in gastroenterology patients.

© 2015 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Quality Control Circle; Gastroenterology; Nosocomial infection; Preventive effect

Feng XJ, Cai HF, Tang XP. Application of Quality Control Circle reduces nosocomial infections in gastroenterology patients. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2015; 23(34): 5573-5577 URL: <http://www.wjgnet.com>

■背景资料

消化内科疾病包括肠、胃、肝等消化器官的各种疾病,常见的有慢性胃炎、肝硬化、胃溃疡和十二指肠溃疡等,会对患者消化系统的正常运行产生影响,营养吸收能力下降,使人体抗病能力减弱,甚至导致其他严重疾病的发生。国内外大量研究发现,消化内科患者免疫力低下,易发生感染症状,对患者的治疗和康复产生了很大的影响。

■同行评议者

郭巧珍, 主管护师, 湖北省武汉市同济医院消化内镜中心, 华中科技大学同济医学院附属同济医院; 沈卫东, 副主任医师, 东南大学医学院附属江阴医院消化内科

■ 创新点

本研究将利用常用于解决工作现场、管理、文化等方面所发生的问题及课题的品管圈工具, 对医护人员进行品管圈活动管理, 旨在通过对医护人员的管理降低消化内科患者的医院感染率。

com/1009-3079/23/5573.asp DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v23.i34.5573>

摘要

目的: 探究品管圈对消化内科患者医院感染的预防效果, 避免消化内科患者发生医院感染的情况。

方法: 选取2011-01/2014-12浙江省嘉善县第一人民医院消化内科住院患者共2422例为观察组, 2013-01/2014-12共2190例消化内科住院患者为对照组, 对照组给予传统常规护理和指导, 观察组患者在给予传统常规护理和指导的基础上进行品管圈活动, 调查两组患者发生医院感染及观察组患者进行品管圈活动前后护理人员的洗手依从性的情况和两组患者对护理的满意度, 并对两组结果进行比较。

结果: 观察组患者发生医院感染的例数为28例(1.16%), 明显低于对照组患者发生医院感染的例数54例(2.47%), 两组比较差异有统计学意义($P<0.05$); 进行品管圈活动后患者对护理人员的洗手依从性明显提高, 进行品管圈活动的患者对护理的满意度明显高于传统常规护理的患者($P<0.05$)。

结论: 品管圈活动能明显减少消化内科患者医院感染情况的发生, 提高护理人员的洗手依从性和患者对护理的满意度, 值得推广应用。

© 2015年版权归百世登出版集团有限公司所有。

关键词: 品管圈; 消化内科; 医院感染; 预防效果

核心提示: 本文品管圈对消化内科患者医院感染的预防效果在于提高工作效率和质量。研究显示利用品管圈工具可以降低消化内科患者发生医院感染比例, 提高患者的护理满意度, 从而有效避免消化内科患者发生医院感染的情况。

冯娟娟, 蔡惠芳, 唐学萍. 品管圈降低消化内科患者医院感染率的效果评价. 世界华人消化杂志 2015; 23(34): 5573-5577
URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/5573.asp>
DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v23.i34.5573>

0 引言

消化内科疾病包括肠、胃、肝等消化器官的

各种疾病, 常见的有慢性胃炎、肝硬化、胃溃疡和十二指肠溃疡等, 会对患者消化系统的正常运行产生影响, 营养吸收能力下降, 使人体抗病能力减弱, 甚至导致其他严重疾病的发生^[1-3]。研究^[4]发现, 消化内科患者免疫力低下, 易发生感染症状, 对患者的治疗和康复产生了很大的影响, 而品管圈活动能有效提高医护人员的工作效率及质量。品管圈(Quality Control Circle, QCC)是指由工作人员组成小圈团体, 集思广益、全体合作, 按照一定的活动程序来解决课题及问题, 目的在于提高工作效率和质量^[5,6]。本文旨在探究品管圈对消化内科患者医院感染的预防效果, 现报道如下。

1 材料和方法

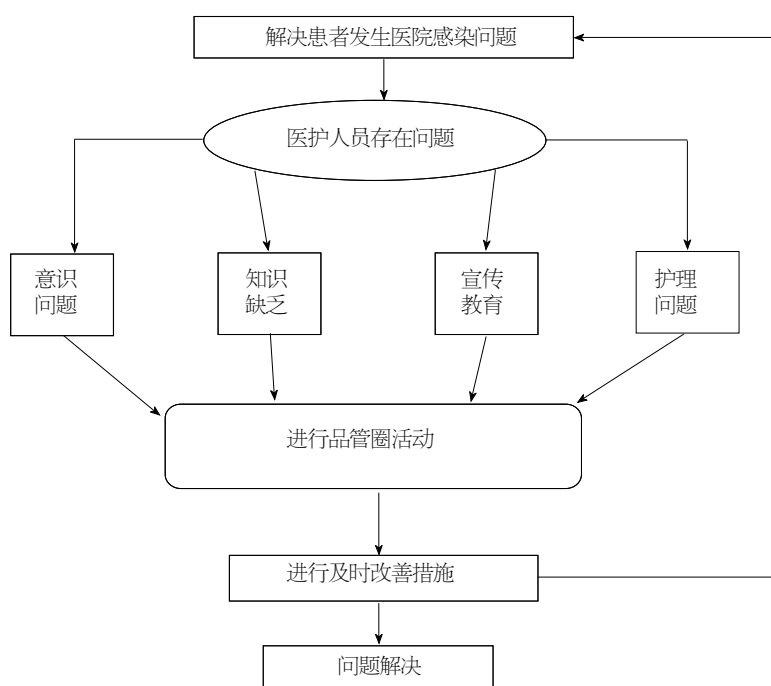
1.1 材料 选取浙江省嘉善县第一人民医院2011-01/2014-12共2422例消化内科住院患者为观察组, 2013-01/2014-12共2190例消化内科住院患者为对照组, 两组患者的性别、年龄和原发疾病种类等基础资料比较(表1), 差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 护理: 对照组给予传统常规护理和指导。护理包括: (1)饮食护理, 对消化内科患者指导食用高蛋白、低脂肪、少盐且易消化的治疗膳食; (2)手术护理, 当患者需要进行手术治疗时, 护理人员应做好术后对患者护理工作; (3)心理护理, 对患者进行心理辅导和心理安慰, 减少不良因素对患者的心理刺激; (4)准备齐全患者所必需的各种抢救药品及物品。

指导包括: (1)指导并提醒患者进行禁烟禁酒; (2)指导患者认识到坚持进行长期服药的重要性; (3)教导患者学习各种与自身疾病有关的医疗知识, 帮助患者掌握疾病的发病规律性, 减少并发症及病情加重等情况的出现; (4)指导患者保持积极乐观的情绪。

观察组在传统常规护理和指导的基础上, 进行品管圈活动, 由消化内科医师及护理人员中的17人组成品管圈活动小组, 针对消化内科患者易发生医院感染的情况提出“减少患者发生医院感染情况”的目标, 并由小组成员针运用柏拉图分析法^[7]对该目标进行特性关键因素分析。关键因素主要包括: (1)护士自身卫生保持意识不强; (2)护士自身缺乏消化内科相关知识; (3)护士未对患者进行系统的消化内科疾



应用要点

对医护人员进行品管圈活动管理能明显减少消化内科患者医院感染情况的发生, 提高护理人员的洗手依从性和患者对护理满意度, 是一种合理有效的管理方式, 值得推广应用。

图1 品管圈活动流程图。

病相关的宣传教育; (4) 护士未对患者采取因人而异的护理措施; (5) 患者缺乏消化内科疾病的相关知识。针对以上分析得出的关键因素每周1次对品管圈活动小组成员召开讨论会议, 对医护人员进行专门的教育与指导并进行组内讨论, 对检查人员发现的问题进行整改并讨论解决问题的方法, 并使用六合分析法(5W1H)^[8]对解决问题的方法进行主动性、效果性和可行性三方面的分析, 最终确定本品管圈活动主题: 规范和提高医护人员正确洗手次数。由检查人员对品管圈活动小组每日进行检查, 检查品管圈活动小组成员的不洗手等不卫生行为及患者发生感染的情况。品管圈活动流程如图1所示。

1.2.2 观察指标: 调查并统计两组患者的性别、年龄和原发疾病种类等基础资料。由检查人员统计两组患者住院期间发生医院感染的例数; 由检查人员检查并统计品管圈活动小组进行品管圈活动前后成员实际洗手及正确洗手次数。通过问卷调查的形式调查两组患者出院后对护理的满意度。

统计学处理 采用SPSS16.0软件对本次研究数据进行统计分析, 计数资料用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者发生医院感染情况 观察组2422例

患者发生医院感染的例数为28例(1.16%), 明显低于对照组2190例患者发生医院感染的例数54例(2.47%)($P < 0.05$)。

2.2 进行品管圈活动前后医护人员洗手依从性 品管圈活动小组的医护人员应洗手次数为600次, 在进行品管圈活动后实际洗手583次(97.17%)及正确洗手548次(91.33%), 均明显高于进行品管圈活动之前实际洗手295次(49.17%)及正确洗手249次(41.50%), 前后比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 两组患者对护理的满意度 观察组进行品管圈活动的患者对护理的满意度明显高于观察组($P < 0.05$)(表2)。

3 讨论

品管圈活动是日本的石川馨博士在1962年创立, 在我国内多称品管圈为质量管理小组^[9]。品管圈活动常用于企业管理中, 当不知道主要的问题出在哪里的时候, 由品管圈成员分析并列出可能的主要问题清单, 再从清单之中找出真正的问题, 从而找出解决问题的方法^[10]。所有品管圈成员均可以在讨论会议中在其他成员面前讲话, 发表自己的意见和建议, 有利于问题的解决和营造愉快的工作氛围^[11]。国内外大量研究结果显示, 品管圈活动可用于医院护士的管理中, 能够显著提高护士的工作效率和工作质量, 使护士意识到本身的职责与自身工作

同行评价

本文探讨了品管圈活动对降低消化内科患者医院感染情况的发生、护理人员的手卫生依从性和患者对护理满意度的影响,具有一定的临床应用价值。

表 1 两组患者基础资料比较

项目	观察组(n = 2422)	对照组(n = 2190)	χ^2 /t值	P值
男性n(%)	1365(56.36)	1233(56.30)	0.67	2.485
年龄(岁)	48.60 ± 4.62	46.86 ± 4.26	0.93	1.952
慢性胃炎n(%)	227(9.37)	202(9.22)	1.08	1.563
肝硬化n(%)	378(15.61)	342(15.62)	1.36	1.357
胃溃疡n(%)	124(5.12)	103(4.70)	1.93	0.964
十二指肠溃疡n(%)	137(5.66)	109(4.98)	2.35	0.928
其他疾病n(%)	1556(64.24)	1434(65.48)	2.41	0.901

表 2 两组患者对护理满意度比较

分组	n	满意(n)	较满意(n)	不满意(n)	总满意率n(%)
观察组	2422	2035	307	80	2342(96.70)
对照组	2190	1065	247	878	1312(59.91)
χ^2 值					5.980
P值					0.024

的重要性,改善护士个性,养成专心处理问题的能力,使护士对自己的工作自我肯定并感到自豪^[10]。本研究通过对消化内科患者进行传统常规护理及指导和进行品管圈活动的对比,旨在探究品管圈对消化内科患者医院感染的预防效果。

3.1 品管圈活动使患者发生医院感染情况明显减少 本研究结果显示:观察组患者发生医院感染的例数为28例(1.16%),明显低于对照组患者发生医院感染的例数54例(2.47%),两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。结果表明进行品管圈活动能明显减少消化内科患者发生医院感染的情况。品管圈活动不同于传统的管理模式中的管理者制定标准、护士执行,而是共同发现问题并讨论解决方法,提高了护士的主观能动性,使护士的个人价值得到体现并增强了团队合作^[12,13]。护士在品管圈活动中获得自主权和参与权,能更加准确的发现护理中存在的问题并参与讨论进行解决,使患者发生医院感染的情况得到明显减少。

3.2 品管圈活动使医护人员洗手依从性明显提高 本研究结果显示:品管圈活动小组的医护人员在进行品管圈活动后实际洗手及正确洗手次数均明显高于进行品管圈活动之前,前后比较差异有统计学意义($P<0.05$)。有研究^[14,15]报道,医护人员的手部为大部分引起住院患者发生医院感染的病原菌的传播途径,医护人员在

工作中对洗手的执行率较低,大量医护人员认为戴手套能有效隔绝病菌,代替洗手,使得患者住院期间发生医院感染的几率大大增加。而进行品管圈活动之后,医护人员的工作热情得到了明显的激发,能够更加清楚地认识到卫生的重要性,从而明显提高医护人员对洗手的依从性,使实际洗手和正确洗手人数明显增加,改善了患者的环境卫生状况,有利于医院感染的预防。

3.3 进行品管圈活动的患者对护理满意度明显提高 本研究结果显示:观察组患者对护理的满意度明显高于对照组($P<0.05$),即品管圈活动能提高患者对于护理的满意度。通过品管圈活动,使护士对于工作的热情和积极性大大提高,对于患者的护理更加认真细致,可以明显提高患者对于护理的满意程度^[16]。

总之,品管圈活动能明显减少消化内科患者医院感染情况的发生,提高护理人员的洗手依从性和患者对护理满意度,是一种合理有效的管理方式,值得推广应用。

4 参考文献

1 潘海燕, 颜波儿. 品管圈活动在ICU医护人员手消毒管理中的应用. 中华医院感染学杂志 2012; 22: 2154-2155

2 王鹏, 徐劲松. 呼吸内科呼吸机相关肺炎发生的危险因素分析. 中国医药导报 2014; 11: 14-16

3 皋文君, 叶旭春, 吴菁, 崔静, 邓娟. 品管圈活动及其在国内护理研究中的应用进展. 解放军护理杂志

- 2014; 31: 26-28 32
- 4 马灵亚, 朱亚珍. 品管圈活动对住院精神患者降低医院感染的效果观察. *中华医院感染学杂志* 2012; 22: 5087-5088
- 5 李喜元, 尹吉东, 王东信, 李灯凯, 马加贵, 张晶, 佟静, 路坤, 刘目群, 周莹, 申小敏. 品管圈活动在降低呼吸机相关性肺炎的应用效果. *临床荟萃* 2014; 29: 812-814
- 6 王春英, 黄淑群, 房君, 陈琳, 王锡唯. 应用品管圈活动提高ICU医务人员洗手正确率. *中华医院感染学杂志* 2013; 23: 2408-2409
- 7 黄丽玉, 赵丽霞, 戴小明, 徐宇红, 杨乐, 王小飞. 品管圈活动在ICU多重耐药菌病人护理管理中的应用. *护理研究* 2014; 28: 3916-3918
- 8 刘萍, 袁慧. 品管圈活动在肺癌患者围术期呼吸功能训练中的应用. *实用临床医药杂志* 2014; 15: 160-162
- 9 韩军. 综合护理干预减少内科院内感染的作用评估. *河北医药* 2015; 37: 148-149
- 10 窦英茹, 王加凤, 闫坤丽, 潘春芳, 谢金兰, 朱庆捷, 史甜, 郭凌翔. 品管圈活动在提高医护人员中心静脉导管集束预防策略依从性中的应用. *护理管理杂志* 2014; 8: 597-598, 608
- 11 李秀川, 崔琢. 品管圈在降低实习护生针刺伤发生率中的应用. *蚌埠医学院学报* 2014; 39: 1711-1713
- 12 Autar R. The management of deep vein thrombosis: The Autar DVT risk assessment scale re-visited. *Journal of Orthopaedic Nursing* 2003; 7: 114-124 [DOI: 10.1016/S1361-3111(03)00051-7]
- 13 Guyatt GH, Eikelboom JW, Gould MK, Garcia DA, Crowther M, Murad MH, Kahn SR, Falck-Ytter Y, Francis CW, Lansberg MG, Akl EA, Hirsh J. Approach to outcome measurement in the prevention of thrombosis in surgical and medical patients: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th ed: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines. *Chest* 2012; 141: e185S-e194S [PMID: 22315260]
- 14 Müller G, Fritz E, Them C. [Translation of the "Autar Deep Vein Thrombosis Scale" to assess the risk of thrombosis]. *Pflege Z* 2008; 61: 94-99 [PMID: 18386688]
- 15 Van Ness PH, Peduzzi PN, Quagliarello VJ. Efficacy and effectiveness as aspects of cluster randomized trials with nursing home residents: methodological insights from a pneumonia prevention trial. *Contemp Clin Trials* 2012; 33: 1124-1131 [PMID: 22917599 DOI: 10.1016/j.cct.2012.08.004]
- 16 Huang W, Anderson FA, Spencer FA, Gallus A, Goldberg RJ. Risk-assessment models for predicting venous thromboembolism among hospitalized non-surgical patients: a systematic review. *J Thromb Thrombolysis* 2013; 35: 67-80 [PMID: 22826096 DOI: 10.1007/s11239-012-0780-0]

编辑: 郭鹏 电编: 闫晋利

