

品管圈活动在降低住院患者尿标本不合格率中的作用

方红群, 许义芳, 刘晓娟, 谢 维
(湖北省荆门市康复医院, 荆门 448000)

摘要:目的 探讨品管圈活动在降低住院患者尿标本不合格率中的作用。方法 2014年4月起, 成立品管圈活动小组, 对湖北省荆门市康复医院医学康复科内的尿标本从采集至送检过程进行调查, 分析导致尿标本不合格的主要原因并拟定对策, 按品管圈活动程序实施对策和效果确认, 比较品管圈活动前后尿标本不合格率的变化。结果 开展品管圈活动后, 尿标本不合格率由37.00%降至8.25%, 达到了制定的目标。每一位圈员在解决问题能力、品管手法、沟通协调能力、责任心、自信心、团队凝聚力和积极性等7个方面能力均得到显著提高, 活动前后比较, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。结论 开展品管圈活动可降低住院患者尿标本不合格率, 在提高护理人员综合素质的同时, 保障了送检标本的质量。

关键词:住院患者; 尿标本; 不合格率; 品管圈

中图分类号: R47 文献标识码: A 文章编号: 1009-8399(2015)06-0032-03

品管圈活动是指一个工作场所的人, 为了解决问题, 突破工作绩效, 自动自发地结合成一个小团体, 然后分工合作, 在自我启发和相互启发的原则下, 应用各种统计方法分析、解决工作场所中的障碍问题, 以达到改善工作品质、提高工作绩效及降低成本的目的^[1]。近年来, 品管圈活动逐渐被医护人员应用在护理质量管理中, 倡导全员参与, 使每位护士在质量改进中既是管理者, 又是实践者, 通过营造正性文化, 使更多护理人员参与护理质量的改进^[2]。临床检验中, 尿液是具有重要意义的排泄物, 其成分可以反映泌尿系统及其他组织器官的病变, 其检验结果直接关系到疾病的诊断与治疗。正确、合理、及时和规范化的采集和送检, 是尿液分析前质量的主要保证。为了确保尿标本的质量安全, 避免采集和送检过程中出现标本采集量不足、污染、漏洒和超过检验有效时间等影响尿标本合格率的要素, 我科于2014年4—9月将品管圈活动应用于降低住院患者尿标本不合格率中, 对存在的问题进行改进, 效果明显。现报道如下。

1 对象与方法

1.1 一般资料 我院是1所2级甲等综合性医院, 康复医学科有12名执业护士, 年龄24~39岁; 工作年限

5年以下3名, 5~10年6名, 11~20年3名; 学历: 大专5名, 本科7名; 职称: 护士4名, 护师5名, 主管护师2名, 副主任护师1名。选取品管圈活动开展前(2014年3月1—31日)100例住院患者和活动开展后(2014年9月1—30日)97例住院患者, 按时间段分为观察组和对照组, 分析两组患者尿标本3d内的采集和送检情况, 比较其尿标本不合格率的变化。两组患者年龄、性别、文化程度、病情、住院天数和护士职称、学历等一般资料比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 成立品管圈活动小组 2014年4月成立品管圈活动小组, 由10名护士组成, 推选圈长1名, 辅导员1名。确定圈名为“Bobath圈”, 圈徽的意义为: Bobath握手是神经发育促进技术中常用的手法技术之一, 广泛用于偏瘫、脑瘫等疾患的临床康复治疗。康复医学科护士以此作为圈徽, 寓意为运用专业知识, 紧握患者的手, 给患者以康复的希望。

1.2.2 选定主题, 拟定活动计划 圈员针对本科室存在的问题提出5个候选主题, 通过脑力激荡法, 依据圈控制度、圈能力、紧急度、可行性和影响度对可选项进行评分^[3]。最终确定“降低住院患者尿标本不合格率”为本次活动主题, 并绘制甘特图拟定了活动计划, 拟定本次圈活动为2014年4月1日—9月30日。

1.2.3 分析现状 通过调查2014年3月1—31日住院患者尿标本3d内的采集和送检情况, 自制降低尿标本不合格率查检表, 记录尿标本不合格的例数及原

收稿日期: 2015-08-27

作者简介: 方红群(1975-), 女, 副主任护师, 本科, 主要从事临床护理。

通信作者: 许义芳(1970-), 女, 副主任护师, 本科, 主要从事护理管理。