

品管圈在急诊患者入院安全转运中的应用效果

李 宏, 姜金霞, 杜云海, 李 丹, 冯 婷, 沈 红
(同济大学附属第十人民医院, 上海 200072)

摘要:目的 探讨品管圈活动在急诊患者入院安全转运中的应用效果。方法 成立名为“救生圈”的品管圈, 基于现状调查和原因分析, 确定影响急诊患者转运安全的原因主要包括人员安全意识、人力配置、技术方面、相关部门协调等。通过优化转运流程、加强质量监控、强化安全教育等措施促进质量持续改进。观察品管圈活动开展前后急诊转运患者不良事件发生情况及平均转运时间, 同时比较护士活动前后急救技能和安全知识得分情况。结果 实施品管圈活动后, 急诊患者院内转运过程中不良事件发生情况有所降低, 平均转运时间明显缩短, 护士的急救技能和安全知识有所提升(P 均 < 0.05)。结论 品管圈活动可有效提高急诊患者入院转运的安全性。

关键词: 急诊; 转运; 品管圈; 患者安全; 质量管理

中图分类号: R47 文献标识码: A 文章编号: 1009-8399(2016)06-0046-04

急诊患者入院转运, 旨在让患者接受更好的诊疗措施以改善预后, 转运过程是监护和治疗的综合过程, 是急诊科救治与专科治疗无缝衔接的关键环节^[1]。危重患者转运过程中不良事件发生率可高达 67.9%^[2]。进一步规范转运过程, 减少脱管、坠床等不良事件的发生, 降低转运风险, 保障患者安全是亟待护理管理人员关注和解决的重要问题。品管圈是指为了解决工作相关问题、提高工作绩效, 由在相同或相近工作场所的人自动自发组成的团队, 通过团队合作, 集思广益, 按照一定的活动程序发现问题, 确立解决问题的方案, 运用科学统计工具和管理手法, 促进质量持续改进^[3]。本研究旨在通过品管圈实践, 减少急诊患者入院转运中的问题, 提高患者入院的安全性。现报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 采用方便抽样法, 选取 2015 年 1—4 月收治于我院急诊科的患者 767 例。以 2015 年 3—4 月接诊的 375 例患者为观察组, 男 183 例, 女 192 例, 年龄 51~89 岁, 平均年龄(78.5 ± 12.2) 岁; 以 2015 年 1—2 月收治的 392 例患者为对照组, 男 176 例, 女 216 例,

年龄 46~92 岁, 平均年龄(80.6 ± 8.4) 岁。两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者一般资料

内容	观察组		对照组		F/χ^2 值	P 值
	n	%	n	%		
性别					0.28	> 0.05
男	176	44.9	183	48.8		
女	216	55.1	192	51.2		
转入科室					2.33	> 0.05
心血管内科	69	17.6	77	20.5		
消化内科	65	16.6	69	18.4		
神经内科	187	47.7	171	45.6		
重症监护室	37	9.4	32	8.5		
其他	34	8.7	26	6.9		

1.2 方法

1.2.1 成立品管圈 2015 年 3 月成立品管圈, 圈名“救生圈”, 由 9 名护士组成, 其中副主任护师 1 名, 主管护师 6 名, 护师 2 名。确定小组活动主题为“提高急诊患者入院转运的安全性”。设圈长 1 名, 由急诊科护士长担任, 负责小组活动计划的组织与拟定; 辅导员 1 名, 由急诊科总督导护士担任, 对圈活动计划给予指导和建设; 圈员 7 名, 由急诊科各部门督导护士组成, 负责具体任务的执行。2015 年 3—4 月, 共考核急诊科护士 32 名。

收稿日期: 2016-02-05

作者简介: 李 宏(1963—), 女, 副主任护师, 本科, 主要从事护理管理。

通信作者: 姜金霞(1982—), 女, 主管护师, 硕士, 主要从事护理管理。

基金项目: 上海市卫生和计划生育委员会资助课题(201540320)。