

PDCA 循环管理模式降低 PIVAS 排药差错率的分析

周立群, 毛海霞

(湖北天门市第一人民医院, 湖北 天门 431700)

摘要: **目的** 探讨经PDCA循环管理模式降低PIVAS排药差错率的分析。**方法** 本次研究对象共选取14例静脉药物调配中心工作人员为研究对象, 将2021年9月至2021年12月实施的常规管理模式设为对照组, 共调配输液349690组, 将2022年9月至2022年12月实施的PDCA循环管理模式设为观察组, 共调配输液376794组, 对比两组PIVAS排药差错率、PIVAS工作人员考核成绩、护理工作质量、护理能力评分。**结果** 观察组排药差错率显著低于对照组($P<0.05$); 观察组PIVAS工作人员考核成绩显著高于对照组($P<0.05$); 观察组护理工作质量显著高于对照组($P<0.05$); 观察组护理能力显著高于对照组($P<0.05$)。**结论** PDCA循环管理模式能够有效降低PIVAS排药差错率, 提高护理质量, 值得在临床推广应用。

关键词: PDCA循环管理模式; PIVAS; 排药差错率

中图分类号: R91

文献标识码: B

DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2023.030.017

本文引用格式: 周立群, 毛海霞. PDCA循环管理模式降低PIVAS排药差错率的分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2023, 23(030): 99-102.

0 引言

在现代医院中, 药物配置中心作为重要组成部分, 该中心主要负责静脉滴注用药医嘱的混合调配、赔给工作, 该部门的各项工作至关重要^[1-3]。在医疗水平不断提高下, 就诊人数也不断加大, 人们对静脉输液的需求越来越高^[4-6]。在当前社会快速发展下, 各项水平、条件都有了显著的提升, 社会对输液患者静脉药物配置的安全性与整体质量广泛关注, 以往传统配置中心管理模式存在机械化、低效率等问题, 难以对已经存在的问题进行及时处理, 更无法持续改进工作质量, 难以满足人们对该方面的相关需求, 潜在护理不良事件频繁出现, 严重阻碍现代医疗的实际发展。应当及时寻找科学、合理的管理模式, 对静脉药物配置中心护理管理工作进一步的强化, 积极改善输液整体质量与效率。基于此, 本文深入分析经PDCA循环管理模式降低PIVAS排药差错率的分析, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象共选取14例静脉药物调配中心工作人员为研究对象, 将2021年9月至2021年12月实施的常规管理模式设为对照组, 共调配输液349 690组, 将2022年9月至2022年12月实施的PDCA循环管理模式设为观察组, 共调配输液376 794组, 其中男2名, 女12名, 年龄23~34岁, 平均(28.56 ± 2.37)岁。

1.2 方法

对照组: 常规管理模式, 对工作人员消毒隔离制度、感染管理等制度进行明确, 有效落实该项工作, 利用传统管理方式, 该工作流程包括: 医嘱审核、标签打印、贴签、排药、核对等。

观察组: PDCA循环管理。(1) 制定目标计划(P): 成立感染管理小组, 该小组人员通过护士长和责任护士分别担任组长与小组成员, 采用规章制度培训, 对小组成员进行严格的管理。①工作质量状况分析: 以往配置环

作者简介: 周立群(1978-), 女, 湖北, 本科, 副主任护师, 静配室。



节中，未将破损药品列入个人考核中，且未统计每人每日的工作量，普遍存在早退情况，导致员工欠缺工作积极性，责任意识不强，由于科室软硬件设备老旧、落后、未及时维修、工作流程复杂等各种因素导致PIVAS工作质量较低；②目标：通过对患者制定管理制度，严格要求员工能够按照规章制度落实工作，提高员工自身业务能力与工作水平，提高员工责任意识，对工作流程积极优化并完善，及时登记并制定药物储存管理、药品破损，对每日工作量进行详细统计，并设立价格呢称制度，显著改善PIVAS的工作质量。（2）执行计划（D）：在具体工作中由于存在对工作质量造成影响的各种因素，需做出以下改进措施：①每周定期开展员工培训：积极加强学习科室规章制度，提升员工责任意识；提升员工专业知识的掌握与熟练，促进专业素养，对新增药品及时进行学习与掌握度，加强药物认知，避免混淆、出错等，对任何环节规避可能出现不合理用药、排药差错等问题；②严格执行打卡制度：严格落实员工上下班使命打卡制度；根据科室相关要求及时到岗，在配置时提前做好相应的准备工作，对各项工作井然有序地完成；③配置全过程监督：在具体配置时，仓内巡回人员应当积极发挥监督作用，督促员工对工作流程的规范操作，在具体工作中需要严格执行科室要求，不扎堆、不聊天、不擅自离岗。针对非整药品、高危药品应当严格按照双人核对、签字的方式认真执行。操作台需严格按照一筐一配的状态进行工作，转运车需持续待配、已配、退药三层分清的状态。巡回人员在具体工作中应当加强辅助、传递等工作，一旦遇到突发情况需要及时与仓外工作人员进行沟通；④统计并公布配置工作量：与工程师每日对所配置药品种类设定配置系数增设软件程序，后台系统对工作量可进行自动汇总，负责人员需要每日将汇总情况进行公布，并每月进行统计总结，通过采用每月累计低于平均数100袋自觉加班

制度严格要求工作人员。提升工作人员的工作热情与积极性，提升整体配置速度，强化员工凝聚力，为员工创设良好的工作环境；⑤配置错误及药品破损登记：每日对破损药物的名称、规格、数量、破损原因等内容进行详细登记，在交接班时，对药物进行详细盘点，并做好相应的登记，确保物清表详；每月定期分析总结原因，对相关责任进行追究，将该项内容列入个人绩效考核中；⑥升级软硬件设施：与医院信息中心及时进行沟通与联系，有效维护设备，定时升级软件、硬件设施，及时更新后台网络，确保在具体工作中避免断网、网卡的问题，一旦发生故障需要及时进行处理，保证及时配送全院输液药品；⑦制定详细的PIVAS质量控制检测指标，确保药品配置整体质量。（3）核对（C）：科室主任、负责组长应当定期评估小组工作质量，并对此做出相应的措施，针对不合理等问题及时分析原因并提出改进意见。（4）总结（A）：对实施改进方案进一步进行调整，并对改进效果进行总结，跟踪对比下一阶段工作过程中存在的问题与不足，优化、完善工作方式，提高工作质量与效果。

1.3 观察指标

（1）对比两组PIVAS排药差错率。

（2）对比两组PIVAS工作人员考核成绩，包括理论知识与实践操作，分数为百分制。

（3）对比两组护理工作质量，采用我院自制的工作质量评估表对护理服务、病区管理、规范操作流程、设置警示进行评价，分数为百分制。

（4）对比两组护理能力评分，包括解决能力、沟通能力、凝聚力、执行能力。

1.4 统计学分析

EpiData3.1进行数据录入，采用SPSS 20.0软件统计、分析，计量资料用均数±标准差描述，*t*检验，计数资料用例数、百分比描述，卡方检验，*P*<0.05差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 PIVAS排药差错率对比

观察组排药差错率显著低于对照组 ($P < 0.05$), 见表1。

表 1 PIVAS 排药差错率对比 ($n, \%$)

组别	输液组数	排药差错	差错率
对照组	349690	258	0.074%
观察组	376794	50	0.013%
χ^2			156.701
P			0.000

2.2 PIVAS工作人员考核成绩对比

观察组PIVAS工作人员考核成绩显著高于

对照组 ($P < 0.05$), 见表2。

表 2 PIVAS 工作人员考核成绩对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	理论知识	实际操作
对照组, $n=14$	75.52 \pm 3.61	73.42 \pm 4.26
观察组, $n=14$	96.41 \pm 3.17	93.58 \pm 3.41
t	16.285	13.824
P	0.000	0.000

2.3 护理工作质量对比

观察组护理工作质量显著高于对照组 ($P < 0.05$), 见表3。

2.4 护理能力评分对比

观察组护理能力显著高于对照组 ($P < 0.05$), 见表4。

表 3 护理工作质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	护理服务	病区管理	规范操作流程	设置警示标识
对照组, $n=14$	85.65 \pm 6.34	85.17 \pm 6.25	83.62 \pm 5.37	79.24 \pm 4.13
观察组, $n=14$	93.14 \pm 7.46	93.34 \pm 6.57	92.45 \pm 3.58	90.41 \pm 3.56
t	2.863	3.371	5.119	7.665
P	0.008	0.002	0.000	0.000

表 4 护理能力评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	解决能力	沟通能力	凝聚力	执行能力
对照组, $n=14$	6.43 \pm 0.14	6.37 \pm 0.25	6.04 \pm 0.17	6.25 \pm 0.28
观察组, $n=14$	8.57 \pm 0.37	8.75 \pm 0.24	8.56 \pm 0.34	8.63 \pm 0.31
t	8.134	25.696	24.805	21.318
P	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

静脉给药的主要特点表现为见效快, 但是, 一旦在静脉给药过程中发生差错与问题, 会对患者的治疗效果造成严重的影响, 甚至会危害患者生命健康^[7-9]。基于此, 静脉给药过程至关重要, 在医院中, PIVAS作为重要组成部分之一, 其主要负责静脉用药处方、药品调配, 静脉药物调配中心肩负着医院的重要职责, 必须充分确保静脉用药的整体安全性^[10-11]。近些年, PIVAS规模快速扩大, 工作人员的工作量也因此而不断增加, 在该种情况下导致具体工作中存在较多的问题发生, 例如调配出错、标签贴错、排药出错等各种不良事件发生, 临床

在采用出现差错的静脉药物下会严重影响患者的用药效果和用药安全性, 甚至会发生各类医疗事故。基于此, 为减少工作人员在具体工作中可能发生的差错, 提升临床用药安全性, 是PIVAS管控的重点内容之一。PDCA循环模式作为一种质量管理控制模式, 该模式具有有序性、创新性、系统性的特点表现, 临床通过广泛采用PIVAS管理能够充分具备以下几点优势: (1) 加强临床合理用药、用药质量的整体水平; (2) 减少药品浪费, 降低医院用药成本; (3) 减轻工作人员的工作压力和工作负担, 提高工作效率与质量。根据相关研究发现, 在PINAS管理中广泛采用PDCA循环管理模式, 能够显著降低可能存在的差错率。

PDCA作为一种现代化管理模式,该模式能够持续改进工作质量,包括四个步骤,分别为计划、执行、检查以及处理,该模式具有大环套小环、互相促进、螺旋式上升等特点。相比于其他管理模式,PDCA的优点、作用较为广泛,能够不断提升临床护理工作的整体质量。

在本次研究中,观察组排药差错率显著低于对照组,提示通过在药物配置中心采用PDCA循环管理模式能够显著降低排药差错率,分析原因在于通过成立感染管理小组,能够促进小组工作中的系统性,采用规章制度培训,对小组成员进行严格的管理,使工作人员能够提升自身的工作水平,提高工作意识。通过PIVAS工作人员能够分析、讨论所存在的问题,快速制定相应的解决措施,加强药品管理、审核、提高质量控制环节,使操作流程更加规范,从而能够有效降低PIVAS排药差错率。本次研究中,观察组PIVAS工作人员考核成绩显著高于对照组,提示通过采用PDCA循环管理模式能够显著提高PIVAS工作人员的考核成绩,分析原因在于,通过定期对相关人员进行培训与考核,提升工作人员的整体工作水平,强化工作能力,提高工作人员工作质量,提升员工专业知识的掌握与熟练度,促进专业素养,对新增药品及时进行学习与掌握,加强药物认知,使员工在理论和实操方面都得到显著的强化。本次研究中,观察组护理工作质量显著高于对照组,提示在PIVAS工作中采用PDCA循环管理模式,能够显著提升护理工作的整体质量,分析原因在于,在具体配置时,仓内巡回人员应当积极发挥监督作用,督促员工对工作流程的规范操作,在具体工作中需要严格执行科室要求,不扎堆、不聊天、不擅自离岗。针对非整药品、高危药品应当严格按照双人核对、签字的方式认真执行。操作台需严格按照一筐一配的状态进行工作,转运车需持续待配、已配、退药三层分清的状态。巡回人员在具体工作中应当加强辅助、传递等工作,一旦遇到突发情况需要及时

与仓外工作人员进行沟通,从而显著提高该项工作的整体效果。本次研究中,观察组护理能力显著高于对照组,提示PDCA循环管理模式能够提升员工的护理能力,分析原因在于通过定期评估小组工作质量,提出相关策略,对实施改进方案进一步进行调整,并对改进效果进行总结,跟踪对比下一阶段工作过程中存在的问题与不足,以此提高员工的护理能力。

综上所述,通过在PIVAS工作中采用PDCA循环管理模式,能够显著降低排药差错率,提高员工的工作护理能力,提升护理质量,值得在临床推广应用。

参考文献

- [1] 郭旭东,李菁,成云兰,等.运用PDCA循环法提高医院PIVAS抗肿瘤药物调配规范率[J].江苏卫生事业管理,2022,33(6):774-778.
- [2] 李茁,李静燕,罗娟,等.PDCA循环在静配中心前置审方中的应用[J].中国卫生质量管理,2022,29(6):34-36.
- [3] 沈云峰,李岩,汪飞,等.PDCA循环管理在降低某院PIVAS药品报损金额中的应用[J].海峡药学,2020,32(11):244-248.
- [4] 卜春莞,韩莉.PDCA循环在降低我院PIVAS调配差错中的应用评价[J].饮食保健,2020(42):271.
- [5] 庄淑娴,郑福成,黄惠娇.PDCA循环在某院PIVAS赫赛汀日常管理中的应用[J].中国医药指南,2020,18(21):31-33.
- [6] 林庆焕,王康梅,邓贵华,等.PDCA循环模式在PIVAS输液漏液管理中的应用[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(85):30-31,34.
- [7] 王东,段京豆.应用PDCA循环提高静脉用药调配中心混合调配效率[J].宁夏医科大学学报,2020,42(2):207-210.
- [8] 周彦华,马建军,郝秀娟,等.运用PDCA循环降低静脉药物集中调配中心(PIVAS)药品破损的实践[J].母婴世界,2019(1):291-292.
- [9] 杨燕.PDCA循环管理在静配中心洁净管理中的应用[J].药店周刊,2021,30(24):198.
- [10] 夏静,代晓变,柳玉强.PDCA循环质量管理方法在老年内分泌静脉药物配置中心护理管理中的应用研究[J].贵州医药,2022,46(5):828-829.
- [11] 郭建华.分析PDCA循环质量管理法在静脉药物配置中心(PIVAS)护理管理中的应用价值[J].东方药膳,2020(22):281.