

品管圈护理模式在妇产科优质护理中的应用及护理质量的影响

张宇杰

昆山市第三人民医院 江苏昆山

【摘要】目的 研究探讨分析品管圈护理模式在妇产科优质护理中的应用，观察分析其对护理质量的影响。**方法** 自 2019 年 1 月~2023 年 12 月，在妇产科实施五年品管圈护理管理模式研究，主要探索内容包括：①孕产妇护理病历的书写；②健康知识教育及新生儿护理常识等。比较分析实施品管圈护理模式前后的设定指标变化情况，具体包括：①孕产妇健康知识掌握率；②病历书写合格率；③护理缺陷发生率；④孕产妇的满意度问卷调查。**结果** 通过查阅具有完整资料的孕产妇病例资料，实施品管圈护理模式前五年的四个指标情况：①孕产妇健康知识掌握率为 65.0%；②病历书写合格率为 80.6%；③护理缺陷发生率为 15.1%；④孕产妇的满意度为 77.8%。实施品管圈护理模式后四个对应指标情况是：①孕产妇健康知识掌握率为 88.4%；②病历书写合格率为 90.0%；③护理缺陷发生率为 9.0%；④孕产妇的满意度为 94.4%。由此可以明显看出，实施品管圈护理模式后，孕产妇的健康知识掌握率、护理满意度得到显著提升，护理缺陷的发生率显著降低。另外，护理人员书写孕产妇护理病历的合格率也得到显著提高。**结论** 通过在妇产科护理中品管圈优质护理模式，不但能够有效的提高孕产妇对于健康知识认识水平，降低护理缺陷发生率的风险，提高了孕产妇对整体护理质量的满意度，同时，还快速地提升了护理人员书写孕产妇护理病历的合格率，业务能力和水平也得到实际锻炼和提升，取得了双赢的研究成果，在妇产科的临床优质护理中，值得推广应用。

【关键词】 品管圈；护理模式；妇产科；优质护理；护理质量；影响

【收稿日期】 2024 年 11 月 10 日

【出刊日期】 2024 年 12 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240571

The application of quality control circle nursing mode in high quality nursing in obstetrics and gynecology and the influence of nursing quality

Yujie Zhang

Kunshan Third People's Hospital, Kunshan, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the application of quality control circle nursing mode in obstetrics and gynecology, and analyze its influence on nursing quality. **Methods** From January 2019 to December 2023, a five-year nursing management model in obstetrics and gynecology, mainly exploring: ① Writing of maternal nursing medical records; ② health knowledge education and neonatal nursing knowledge, etc. Comparative analysis of the changes of set indicators before and after the implementation of quality control circle care model, including: ① maternal health knowledge mastery rate; ② qualified rate of medical record writing; ③ nursing defects; ④ maternal satisfaction questionnaire. **Results** By consulting the case data of pregnant women with complete data, the four indicators in the first five years of the quality care circle nursing model: ① The mastery rate of maternal health knowledge was 65.0%; the qualified rate of ② medical records was 80.6%; the incidence rate of ③ nursing defects was 15.1%; and the satisfaction rate of ④ pregnant women was 77.8%. The four corresponding indicators of the quality care model were: ① 88.4%; the qualification rate of ② medical records was 90.0%; the incidence of ③ nursing defects was 9.0%; and ④ maternal satisfaction was 94.4%. It can be clearly seen that after the implementation of the quality control circle nursing model, the mastery rate of health knowledge and nursing satisfaction of pregnant women have been significantly improved, and the incidence of nursing defects has been significantly reduced. In addition, the qualified rate of nursing staff writing maternal nursing medical records has also been significantly improved. **Conclusion** Through the quality nursing pattern in obstetrics and gynecology nursing, not only can effectively improve the maternal knowledge of health knowledge level, reduce the risk of the

incidence of nursing defects, improve the maternal satisfaction of overall nursing quality, at the same time, also quickly promoted the nursing staff writing maternal nursing records percent of pass, business ability and level also get actual exercise and promotion, achieved win-win research results, in obstetrics and gynecology clinical nursing, worthy of application.

【Keywords】 Quality control circle; Nursing mode; Obstetrics and gynecology; Quality nursing; Nursing quality; Influence

品管圈(QCC)就是由相同、相近或互补性质的工作场所的人们自动自发组成数人一圈的小圈团体(又称QC小组,一般6人左右),全体合作、集思广益,按照一定的活动程序来解决工作现场、管理、文化等方面所发生的问题及课题。它是一种比较活泼的品管形式。目的在于提高产品质量和提高工作效率^{[1][2][3]}。该模式于1962年首创于日本,由日本科学技术联盟在为一线员工中,推行提高品质的工具和方法。在日本取得成功,先后由70多个国家引进了QCC品质活动。在上世纪七十年代,我国台湾地区率先引入并实施于工业领域^[4],内地于1978年,由北京内燃机总厂组织成立了第一个品管圈。

在引入品管圈活动中,医疗管理领域虽然起步晚于工业领域,但在护理领域尝试开展品管圈护理措施后,无论在护理管理方面,还是临床护理质量的提升,都取得了很好的效果。极大地激发了护理人员参与管理的意识,充分调动了其学习的积极性和主动性,促进了相互补台、密切合作的团队精神形成,对提升护理服务质量发挥了重要作用^[5]。

妇产科是将妇科和产科病区以及产房设置为一个护理单元,同时承担着妇科、产房助产和新生儿护理等多项工作,直接关系到母婴两条生命的安危^{[6][7]}。同时,妇产科的护理技术操作多,器械物品多,工作量大,对护理人员的要求高等,另外,由于患者的特殊性,极易引起医疗纠纷等,所以在医院里常常是一个高风险的科室,护理人员也不愿意在此安心工作^[8]。面对诸多问题的困扰,本研究通过五年的时间,以提高护理质量为目的,积极探索这种在护理上全员参与的品管圈优质护理模式,它充分尊重每个人特点,轻松、有效地管理工作人员形成团队合力,取得了较好的研究成果,具体情况如下:

1 资料 and 办法

1.1 一般资料

经医院领导研究决定,自2019年1月起,至2023年12月止,利用五年的时间,在妇产科实施品管圈优质护理模式。妇产科目前共有护理人员42人,其

中人员资料情况如下:①职称情况:副主任护师2名,主管护师15名,护师12名,护士13名;②年龄情况:年龄范围22~54岁,平均年龄(34.2±4.5)岁;③工作年限:不超过5年的有12人,5~10年的有15人,11年~20年的有9人,20年以上的有6人;④学历情况:中专8人、大专19人、本科以上15人。同时选取五年间,入院妇产科接受治疗的孕产妇,共5000人作为观察组;选取实施品管圈优质护理模式开始前,入院妇产科接受治疗的孕产妇,共5000人(病历资料)作为对照组。分组资料差异($p>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 建立组织:①对妇产科全体护理人员,组织实施品管圈优质护理模式的相关内容和要求进行学习和培训,具体包括该护理模式的原理特点和管理方法以及原则等情况;②经培训合规后,由2名护士长进行监督指导,随机将40名护理人员均分为4个小组,每组10人,同时保证每组内成员的职称和工作年限以及学历等方面的指标,都均衡可比;③4个小组分别侧重于管理孕产妇护理、护理病历书写、健康教育及新生儿护理四个方面的护理工作;④无差别地选择实施品管圈优质护理模式前,具有完整病历资料的5000名孕产妇,进行回顾性研究。具体统计记录,该部分孕产妇对健康知识的掌握率、护理缺陷的发生率和对护理质量的满意度,以及护理人员书写孕产妇病历的合格率情况,形成研究前的完整基础资料。

1.2.2 孕产妇护理:①对孕产妇加强病床巡视制度;②加强与孕产妇及其家属的沟通联系,及时解答或妥善解决其在医院内遇到的问题和困难;③在引产静滴催产素时,要密切观察孕产妇的宫缩情况,及时了解和掌握胎儿的心音变化及孕产妇的产程情况,避免发生胎儿窘迫等情况;④在待产过程中,对于孕产妇的突发情况要及时上报,并严格遵医嘱进行处置;⑤密切观察产后的产妇情况,并做好详细记录,发现异常及时汇报,并严格遵医嘱进行处置。

1.2.3 护理病历书写:①在前期培训的基础上,对

护理人员严格按照《病历书写规范》进行深化训练和规范化管理；②每月随机抽查 30 份病历记录，在小组内组织讨论存在的问题和不足，并统一进行整改；③定期对病历书写及护理记录进行规范化考核，促进病历书写合格率的提升。

1.2.4 健康教育：①通过查阅资料和咨询专家，自行编写孕产妇健康知识的文字及影像资料，通过微信群等灵活多样的方式，督促孕产妇对健康知识的学习；②分阶段组织交流座谈，强化孕产妇对健康知识的了解和掌握。

1.2.5 新生儿护理：①强化对新生儿胸牌、手环的佩戴情况的巡视、巡查，发现脱落的情况须及时汇报；

②向孕产妇及家属讲解佩戴胸牌和手环的重要性，避免各种不必要情况的发生。

1.3 观察指标

观察比较实施品管圈优质护理模式前后，相关指标的变化情况。

1.4 统计学方法

本研究所有数据，均采用 SPSS19.0 软件，进行统计学处理，采用卡方对计数资料进行检验， $p<0.05$ 时差异具有统计学意义。

2 结果

分析比较两组患者及家属的满意度情况，具体详见表 1。

表 1 两组患者及家属的满意度比较情况表[n(%)]

组别	例数	十分满意	满意	比较满意	不满意
对照组	5000	2815(56.3)	915(18.3)	780(15.6)	490(9.8)
观察组	5000	3540(70.8)*	985(19.7)	160(3.2)	320(6.4)

注：与实施品管圈护理模式前比较，* $p<0.05$ 。

3 讨论

妇产科作为医院的一个重要科室，因其患者的特殊性，不但增加了护理难度，还常常发生医疗纠纷等问题的困扰。对此，如何为孕产妇提供更加优质的护理，已成为妇产科医疗工作者临床研究的重点。本研究通过实施品管圈护理模式，实现了具有共同目标的护理人员自愿组成的小组，通过密切合作和相互补台^[9]，不但可以及时发现护理工作中存在的不足和问题，还能起到及时化解矛盾，妥善解决问题的作用。同时，通过对护理缺陷的原因进行小组团队分析，发挥集体的力量寻找解决方法，极大地促进了护理质量的提升。再有，通过密切与孕产妇及其家属的沟通联系，融洽了护患关系，提高了护理的满意度^[10]。另外，通过充分发挥各自优势，进一步调动了护理人员自觉参加培训学习积极性，提高了培训效果，促进了护理人员业务能力和水平的迅速提升。

综上所述，在妇产科优质护理中实施品管圈护理模式，能够有效提高护理质量，降低产科护理的风险，提高对护理的患者满意度，有利于促进医疗人员业务能力和水平的提升，在妇产科临床护理中，值得推广应用。

参考文献

[1] 李俊强,马多娜,潘峰,许鑫玥,马婉莹.前次剖宫产手术时

机对再孕阴道分娩母婴并发症的影响[J].中南医学科学杂志,2024,52(2): 214-216.

[2] 韦红丹,黄江佼.瘢痕子宫足月妊娠引产产妇应用盐酸消旋山莨菪碱对其引产成功率及应激反应的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志, 2024, 8(6): 1-3.

[3] 胡秋亚,王彩萍,熊小春.服务质量差距模型在中医院手术室管理中的价值[J].中医药管理杂志,2021,29(23): 247-248.

[4] 曲颖,孙凯洁,王少娜,张伟,罗涛.基于服务质量差距模型的医院高层次人才服务实践研究 [J]. 中国医院,2020,24(6): 53-55.

[5] 管恩玲,陈淑萍,何敏芝.质量控制小组管理法在手术室护理管理中的应用效果观察[J].中国医刊,2020,55(5): 572-574.

[6] 陆天雅,陈娇龙,郑绪才.SERVQUAL 模型在医疗服务质量评价中的应用现状[J].全科护理,2023,21(2):183-186.

[7] 唐旭芳.基于神经内科的品管圈护理模式对患者的疗效及满意度分析[J].生命科学仪器,2023,21(S01):436-436.

[8] 姜有珠.Enterprise 支架对于症状性颅内动脉粥样硬化性狭窄的疗效及随访结果研讨[J].生命科学仪器,2023, 21(S01): 48-48.

[9] 覃丽霞,钟清清,陆怡安,唐彬莹,施令丽,潘凤锦,梁碧芳,

陈柔君,赵明明.老年阻塞性睡眠呼吸暂停合并认知功能障碍患者睡眠及脑功能状态特点[J].中国临床新医学,2024,17(1):12-18.

- [10] 卢昕,韦春泉.“以家庭为中心”的护理干预对癫痫患者生活质量的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(1):0200-0203.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS