

QCC 活动指导下的三维质控护理在终末期肾病血液透析患者中的应用

李 蒙

徐州肿瘤医院 江苏徐州

【摘要】目的 分析讨论 QCC（品管圈）活动指导下的三维质控护理在终末期肾病血液透析患者中的应用效果。**方法** 选择我院 2023 年 1 月-2024 年 1 月所接收的 80 例终末期肾病血液透析患者为研究对象，平均分为观察组（QCC 活动指导下的三维质控护理）与对照组（常规护理），将两组护理前后的炎症因子指标与护理质量以及患者生活质量开展比较。**结果** 护理后观察组血清炎症因子水平比对照组低，护理质量优于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** QCC 活动指导下的三维质控护理在终末期肾病血液透析患者中效果明显，值得广泛推广与应用。

【关键词】 QCC 活动；三维质控护理；终末期肾病；血液透析

【收稿日期】 2025 年 1 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250065

Application of three-dimensional quality control nursing under QCC activity guidance in end-stage renal disease hemodialysis patients

Meng Li

Xuzhou Cancer Hospital, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze and discuss the application effect of three-dimensional quality control nursing guided by QCC (Quality Control Circle) activities in end-stage renal disease hemodialysis patients. **Methods** 80 end-stage renal disease hemodialysis patients admitted to our hospital from January 2023 to January 2024 were selected as the research subjects, and were evenly divided into an observation group (three-dimensional quality control nursing under QCC activity guidance) and a control group (routine nursing). The inflammatory factor indicators, nursing quality, and patient quality of life before and after nursing were compared between the two groups. **Results** After treatment, the serum inflammatory factor levels in the observation group were lower than those in the control group, and the nursing quality was better than that in the control group. The quality of life was also higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The three-dimensional quality control nursing guided by QCC activities has a significant effect on end-stage renal disease hemodialysis patients and is worthy of wide promotion and application.

【Keywords】 QCC activities; Three dimensional quality control nursing; End stage renal disease; Hemodialysis

终末期肾脏病（ESRD）是各种慢性肾脏疾病的进一步阶段，与尿毒症的概念相同，但诊断标准不同^[1]。目前，终末期肾脏病的治疗通过血液透析（HD）来延长寿命，治疗过程中需要根据患者的特征实施护理，确保患者治疗质量和安全^[2]。

QCC 是在同一工作地点工作的员工通过组建由多名工作人员组成的工作组，自觉性展开以质量管理为基础的活动，根据目前终末期肾病血液透析患者的需求，要利用品管圈管理工具不断提升工作人员水平，挖掘品管圈管理工具的临床应用价值，加快医院现代化进程，实现可持续发展的目标指日可待^[3]。

本文即为了分析讨论 QCC（品管圈）活动指导下

的三维质控护理在终末期肾病血液透析患者中的应用效果，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以医院选择我院 2023 年 1 月-2024 年 1 月所接收的 80 例终末期肾病血液透析患者为研究对象，平均分为观察组（40 例，男 21 例，女 19 例，年龄 45~75 岁，平均（57.20±4.31）岁）与对照组（40 例，男 22 例，女 18 例，年龄 45~75 岁，平均（58.00±5.34）岁），（ $p>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为常规护理：对患者进行病情评估，透析时

注意事项叮嘱等。

1.2.2 观察组

观察组为 QCC 活动指导下的三维质控护理：①组圈确定，按照自愿参加、实事求是的原则，成立由 8 人组成的品管圈小组，由科室医护人员组成，由 1 名组长和 1 名指导员以及 6 名组员组成，成员年龄为 30-53 岁，圈长由科室主任医师担任，辅导员由护士长担任。

②确定主题，提高终末期肾病血液透析安全率是本次研究的质量核心指标，团队参考所制定的制度政策分析品管圈的主题主要组成因素，分值在 1-5 分，选定“提高终末期肾病血液透析安全，降低风险事件”为本期品管圈活动的主题。

③现况把握，根据现有工作流程图，分析问题，找到了重点改善环节。通过回顾性分析本院终末期肾病血液透析风险的数据，设计查检表进行数据收集。绘制柏拉图分析，根据 80/20 法则得出护理流程明确、个性化差异是重点改善因素。

④问题解析，使用鱼骨图，该圈子的所有专家都经历了多次头脑风暴，从多个方面确定了护理需改进的地方，然后在鱼骨图上分析原因，进行评分，做出要因并圈选。发现出现风险事件原因为护理人员责任心较低，然后为患者自我意识不足、健康教育不足等。

⑤对策实施与检讨，a.护理人员责任心培训，建立管理团队，并根据护理的实际情况不断升级计划。加强对护士的培训，让有经验的护士亲自培训血液透析室护理能力，并告诉他们什么情况下会发生风险事件，以提高整体护理素质。b.制度落实，确定患者的风险水平并提供适当的护理方案，并向患者及其家人提供血液透析护理风险的详细信息；总结日常护理工作，讨论和交流各种看护问题，加强培训，不断改进护理计划；科学排列班次，每天为两个班次，减少护理人员的交接次数，同时确保交班期间至少有一名护士长在场，以提高交班的质量。c.心理护理，由于血液透析患者置管或自身原因，说话不便，为了减少恐惧等负面情绪，可以使用行动来表达意思，也可以通过创建简单的肢体比划、文字信息等来实现。了解患者的需求，稳定患者的整体状况，改善患者的心理状况，促进患者的预后和康复。对于焦躁患者有必要将注意力转移到疾病本身以外的东西上，每天可以播放音乐，影像视频等，使患者身心平静；对于那些处于心理抑郁的病人，建议家庭成员抽出时间陪伴患者，增加家庭支持，并为她们创造一个合适平静的心理环境。医护人员需更多地关注患者，促进其心理健康，积极支持和沟通患者。护理人员在语言沟

通时注意表情，对患者尽量使用简单明了的语言，说话温柔，语调柔和；非言语沟通细节展示时，如面带微笑、认真倾听、正确动作、柔和视角等，都需进行学习。d.健康管理，将疾病相关知识整理为便携小册子，并将其分发给每个患者，要求患者花时间学习并提高对健康的理解。护士可以在健康管理过程中与患者沟通，了解患者的心理状况，根据患者的性格、教育水平、家庭情况等具体情况管理健康教育。e.加强病情监测，在患者透析过程中，护理人员密切监测患者病情和生命体征的变化。应对患者进行心电图治疗加护，并对并发症进行预防。如果患者在透析过程中被发现昏迷等恶性事件，需及时进行救治，每位患者透析时必须有责任护士陪护。f.无菌制度加强，根据设备要求，定时进行清洁和消毒，并检查水质。每次清洁和调整，应测量管道中的剩余调整剂量，以确保安全。医护人员进入透析区时必须穿工作服，穿工作鞋，在诊断和治疗过程中应用标准预防措施，遵守卫生规则和无菌工作方法，未进行制度落实者，根据严重程度扣去绩效奖金。

⑥效果确认，有形成果方面：通过改善前、后数据对比，改善前后柏拉图数据对比，发现应用品管圈后中医护理效果有明显上升。

1.3 观察指标

①炎症因子指标：白细胞介素-6、白细胞介素-8、血清肿瘤坏死因子；

②护理质量：操作技能、服务态度、责任心、应急能力。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析，计量资料 ($\bar{x} \pm s$)，*t* 检验，计数资料 (%)， χ^2 检验。 $P < 0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 炎症因子

护理前无可比性 ($P > 0.05$)，护理后观察组血清炎症因子水平比对照组低 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 护理质量

观察组护理质量高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

3 讨论

QCC 是在同一、相近或互补的工作场所，人们会自动形成一个小圈子（也称为 QC 小组），根据一定的活动程序、管理、文化等进行协作和头脑风暴，解决工作中的问题，是一种更具活力的产品管理形式，可以提高产品质量和工作效率^[4]。

表 1 炎症因子 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	白细胞介素-6		白细胞介素-8		血清肿瘤坏死因子	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	7.83±1.22	3.12±0.98	9.34±2.14	5.68±1.79	29.32±4.36	18.42±4.15
对照组	40	7.89±1.41	6.32±0.57	9.52±2.45	8.12±2.24	29.47±5.63	24.13±3.19
<i>t</i>	--	0.2035	17.8516	0.3500	5.3819	0.1332	6.8993
<i>P</i>	--	0.8393	0.0001	0.7273	0.0001	0.8944	0.0001

表 2 护理质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	操作技能	服务态度	责任心	应急能力
观察组	40	6.31±0.94	6.23±0.54	7.23±0.51	6.81±0.45
对照组	40	8.94±0.73	8.78±0.65	8.95±0.71	9.03±0.95
<i>t</i>	--	13.9758	19.0849	12.4439	13.3568
<i>p</i>	--	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001

品管圈实施的目的是解决工作问题，解决劳动生产率，自动合成小组，然后共享工作和合作，应用产品管理的简单统计方法（如提问、鱼骨卡、分配卡、直方图、帕布图等）作为分析和克服工作障碍的工具，以实现提高生产率的目标^[5]。

本研究对于 QCC 活动指导下的三维质控护理中，针对护理中所统计出的风险事件，所有的工作都围绕着患者的心理和生理学，并开发了适当的干预方法，可以充分说明“患者为第一要素”的护理哲学^[6]。实施过程中更加关注患者的实际需求，这对进一步稳定患者情绪和改善其身心健康至关重要。同时护士要坚持职业道德，不断提高专业素质和技能，按照护理道德原则保持良好的专业形象，为患者提供专业优质的护理服务^[7]。小组成员通过发现问题，分析问题，并通过头脑风暴选择主题，品鱼骨图分析原因，制定针对性的对策，通过 PPT 理论、晨会示范、现场操作等方式开展了一系列的专科培训，然后，在分析现状的基础上，确定目的。每月会议开展两次，每次约 1 至 2 小时，可在工作时间或工作日后开展^[8]。一般来说，每个改进的主题不需要超过六个月的时间，只需要提出问题来解决它并实现其最初的目标，产品管理方法中的成就和改进过程由图表表示，定时开展培训可以增强圈内工作人员的责任感和能力，建立奖惩制度，进一步提高圈内工作人员质量控制意识，避免工作事故和盲目性，有助于提高床旁交接班管理的质量。根据研究结果可见，观察组血清炎症因子水平比对照组低，护理质量优于对照组，均可说明 QCC 活动指导下的三维质控护理效果显著。

综上所述，QCC 活动指导下的三维质控护理在终

末期肾病血液透析患者护理中具有积极影响，有重要应用价值。

参考文献

- [1] 方莉,陈磊,黄桂英.积极反刍思维训练对终末期肾病血液透析患者自我感受负担、知觉压力及自我效能的影响[J].中国医学创新,2024,21(4):100-104.
- [2] 刘茜巍,马琴,帕热旦木·托乎提.基于前馈控制构建终末期肾病血液透析患者干预措施及其应用[J].中国医药导报,2024,21(7):186-189.
- [3] 王爱华.品管圈活动在降低血液透析中心静脉导管感染发生率中的应用[J].中国科技期刊数据库 医药,2023(11):8-11.
- [4] 张嘉欣,林紫欣,李彦,等.品管圈活动在提高血液透析患者充分性中的应用[J].中国科技期刊数据库 医药,2023(7):27-30.
- [5] 程红梅,刘永玲.品管圈在提升维持性血液透析患者自我管理中的应用[J].包头医学院学报,2023,39(3):69-73.
- [6] 李家燕,唐业莹,陈启曦,等.品管圈活动在改善维持性血液透析病人透析前高血压中的应用效果[J].全科护理,2019,17(11):1338-1339.
- [7] 郝薇薇,吴瑞格,代静.品管圈干预用于维持性血液透析患者护理效果观察[J].中国药业,2024,33(S01):195-196.
- [8] 吴慧,温卿,厉淑荣,等.品管圈活动在提高血液透析患者透析间期体液增长达标率中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(15):50-53.

版权声明：©2025 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