

DOI:10.3969/j.issn.1671-9638.2015.05.012

· 论 著 ·

运用品管圈活动提高住院肺结核患者口罩佩戴率

文 艳, 鄢秀英

(四川大学华西医院, 四川 成都 610041)

[摘要] **目的** 探讨品管圈活动在提高住院肺结核患者口罩佩戴率中的应用效果。**方法** 某院结核科 9 名护士组成一个“圈”, 确立“提高住院肺结核患者口罩佩戴率”为活动主题, 制定和落实整改措施, 并对品管圈活动前后住院肺结核患者口罩佩戴率进行统计分析。**结果** 应用品管圈活动后住院肺结核患者口罩佩戴率为 87.50% (147/168), 高于活动前的 65.54% (116/177), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。圈员解决问题能力、责任心、沟通协调能力和自信心、团队精神、积极性、品管手法、和谐度 8 个方面的能力得到提高, 总平均分由活动前的 23.78 分, 提高至活动后的 33.78 分。**结论** 开展品管圈活动不仅提高了住院肺结核患者口罩佩戴率, 还提升了圈员质量管理能力和团队精神。

[关键词] 品管圈; 肺结核; 口罩佩戴率

[中图分类号] R192 R521 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-9638(2015)05-0332-04

Application of quality control circle in increasing face mask wearing rate of hospitalized pulmonary tuberculosis patients

WEN Yan, YAN Xiu-ying (West China Hospital, Sichuan University, Chengdu 610041, China)

[Abstract] **Objective** To evaluate application effectiveness of quality control circle (QCC) in increasing the face mask wearing rate of hospitalized pulmonary tuberculosis (TB) patients. **Methods** Nine nurses in department of tuberculosis formed a ‘circle’, the theme of ‘improving the face mask wearing rate of hospitalized pulmonary TB patients’ was established, rectification measures were formulated and implemented, face mask wearing rates of patients before and after implementing QCC activities were analyzed statistically. **Results** The face mask wearing rate of hospitalized pulmonary TB patients after implementing QCC activities was higher than that before implementing QCC activities (87.50% [147/168] vs 65.54% [116/177], $P < 0.05$). The abilities of every ‘circle member’ have been improved in the following aspects: problem-solving skills, sense of responsibility, communication skills, self-confidence, team working, enthusiasm, quality-control techniques, and cooperation abilities, the total average score increased from 23.78 before implementing QCC to 33.78 after implementing QCC. **Conclusion** QCC activities can not only improve the face mask wearing rate of hospitalized pulmonary TB patients, but also enhance circle members’ quality-control skills and team spirit.

[Key words] quality control circle; pulmonary tuberculosis; face mask wearing rate

[Chin Infect Control, 2015, 14(5):332-335]

品管圈(quality control circle QCC), 是质量管理圈的简称, 就是由在相同、相近或有互补性质工作场所的人们自动自发组成数人一圈的活动团队, 通过全体合作、集思广益, 按照一定的活动程序, 运用

科学统计工具及品管手法, 解决工作现场、管理、文化等方面所发生的问题及课题^[1]。近年来, 我国医疗机构在质量管理方面开始引入此管理理念^[2]。本科于 2012 年 12 月成立品管圈, 确立了“提高住院肺

[收稿日期] 2014-05-02

[作者简介] 文艳 (1983-), 女(汉族), 四川省成都市人, 护师, 主要从事临床护理研究。

[通信作者] 鄢秀英 E-mail: 467785387@qq.com

结核患者口罩佩戴率”为活动主题,取得较好效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料 2012 年 10—12 月开展品管圈活动前的 177 例住院肺结核患者作为活动前组,2013 年 2—4 月开展品管圈活动后的 168 例住院肺结核患者作为活动后组,两组患者一般资料见表 1。

表 1 两组患者一般资料比较

Table 1 General information of two groups of patients

组别	例数	性别		年龄(岁)			文化程度			
		男	女	<18	18~59	>60	文盲	小学	中学	大学
活动前	177	102	75	9	93	75	17	119	30	11
活动后	168	100	68	8	82	78	20	121	21	6
χ^2		0.128		0.575			3.086			
P		0.721		0.750			0.379			

1.2.2 选定主题、拟定活动计划 由全体圈员通过头脑风暴,列出所有待解决的问题,并将所列出的问题进行投票筛选,总结出待选定主题;再采用评价法对总结出的问题就其重要性、可行性、迫切性、圈能力 4 个方面进行评分,采用 5、3、1 分 3 个等级进行评分,9 人得分之和为每项得分,每项得分之和为该问题总分,最终确定“提高住院肺结核患者口罩佩戴率”为活动主题,并绘制甘特图制定了活动计划,见表 2、图 2。



图 1 兰草圈

Figure 1 Orchid QCC logo

表 2 品管圈活动主题选定

Table 2 Selection of QCC theme

主题	评价项目				得分	排序	选定
	重要性	可行性	迫切性	圈能力			
提高住院肺结核患者口罩佩戴率	39	37	41	43	160	1	是
提高结核患者健康教育知识知晓率	35	27	31	21	114	2	否
提高住院肺结核患者满意度	33	29	25	11	98	3	否

1.2.3 目标设定 通过品管方法的目标值设定公式^{[1]23},目标值 = 现况值 - 改善值 = 现况值 - (现况值 × 改善重点 × 圈能力)。由于本圈是第一圈,故圈能力根据实际情况值为 70%,改善重点即未佩戴口罩患者。

1.2.4 解析 明确目标后,圈员对改善重点项目进行展开,对未佩戴口罩的患者采用鱼骨图从人、物、方法、其他 4 个方面进行分析,得出以下 5 个主要原

1.2 方法

1.2.1 成立品管圈 品管圈由结核科 9 名护士组成,其中主管护师 2 名,护师 4 名,护士 3 名。由一名本科学历的护师担任圈长,护士长担任辅导员,共同投票决定“兰草圈”为圈名,其寓意为兰草的高洁是我们白衣天使永远执着的追求,圈徽中兰草的三片花瓣代表“医生、护士、患者”,三者紧紧联系在一起,构建和谐医护患关系。见图 1。

因:(1)患者知识缺乏;(2)健康教育不到位;(3)缺乏工具;(4)护士工作忙,缺乏护患沟通;(5)患者主观因素。见图 3。

1.2.5 对策拟定和实施 2012 年 12 月—2013 年 2 月圈员们对肺结核患者未佩戴口罩的各项原因拟定若干相应对策,然后依照项目的可行性、经济性、效益性几个方面进行对策选定,圈员共 9 人,总分 135 分,根据“80/20”法则^[3],108 分以上为具体的实

表 3 兰草圈活动前后圈员能力评分表(分)

Table 3 Effectiveness of Orchid QCC activities(score)

评价项目	品管前		品管后	
	合计	平均	合计	平均
解决问题的能力	23	2.56	39	4.33
责任心	35	3.89	37	4.11
沟通协调能	23	2.56	39	4.33
自信心	23	2.56	41	4.56
团队精神	31	3.44	39	4.33
积极性	31	3.44	37	4.11
品管手法	19	2.11	35	3.89
和谐度	29	3.22	37	4.11
合计	214	23.78	304	33.78

3 讨论

肺结核是通过呼吸道传播的慢性传染病,痰涂片阳性(涂阳)肺结核患者是主要的传染源,与涂阳肺结核患者直接接触的家庭成员、同事朋友、同学称为密切接触者。密切接触者有可能感染结核分枝杆菌,受结核分枝杆菌感染后,一生中发生结核病的概率约为 5%~10%^[4]。这些患有结核的患者或工作人员成为医院内传播的重要来源^[5]。张永强等^[4]的调查显示,肺结核密切接触者的防护措施实施现状不容乐观,采取防护措施的人数仅占 69.92%,防护措施实施的合格率仅为 68.88%。因此,做好肺结核患者口罩佩戴宣传工作至关重要,由于肺结核患者大多来自中西部农村,受到文化水平、经济条件、自我素质等方面的影响,口罩佩戴率低。品管圈活动作为实施护理质量改进的一种方法,应用于护理

质量管理中,效果是令人满意的^[6]。通过品管圈活动,我科住院肺结核患者口罩佩戴率从品管前 65.54%升至品管后的 87.50%,取得了良好的效果。开展品管圈活动,提高了全体护士的工作责任心、沟通协调能、解决问题的能力,发挥了团队精神,增强了护士的主动服务意识,加强了护患沟通,普及了肺结核空气隔离知识,降低了疾病传播概率。通过实践证实,品管圈活动的开展改变了医护人员在临床工作中的惯性思维方式和行为模式,增强了工作责任心和主动服务意识^[7]。

[参 考 文 献]

- [1] 刘庭芳. 中国医院品管圈操作手册[M]. 北京:人民卫生出版社, 2012, 1:23.
- [2] 黄小茜, 赵嘉红. 品管圈管理在门诊静脉配置质量管理中的应用[J]. 中国实用医药, 2013, 8(14):243-244.
- [3] 张幸国. 医院品管圈活动实践与技巧[M]. 杭州:浙江大学出版社, 2010:5.
- [4] 张永强, 张雁, 张喆, 等. 涂阳肺结核患者密切接触者感染防护现状[J]. 中国感染控制杂志, 2013, 12(6):442-444.
- [5] 王芳, 易滨, 刘军, 等. 结核分枝杆菌医院感染现状及预防控制措施研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2009, 19(21):2927-2929.
- [6] 黄璐, 熊永芳, 朱立珍, 等. 开展品质圈活动提高 NICU 护理卡书写质量[J]. 护理学杂志, 2011, 26(7):55-56.
- [7] 杨喜兰. 品管圈活动在降低多重耐药菌感染管理中的应用[J]. 青海医药杂志, 2013, 43(5):31-33.

(本文编辑:陈玉华)