

品管圈在降低眼科显微手术器械损耗率的作用

韦素娟, 钟艳媛, 阮锦标

(广西南宁市红十字会医院消毒供应中心, 广西 南宁 530012)

E-mail: llllanq@163.com)

摘要: **目的** 探讨品管圈在降低眼科显微手术器械损耗率的作用。**方法** 成立品管圈, 按照品管圈活动步骤制定计划, 对眼科显微手术器械损耗的现状进行调查、解析, 设定目标, 针对要因拟定对策并实施, 最后检讨和改进。**结果** 开展品管圈活动后, 眼科显微手术器械的损耗率显著降低, 与活动前损耗率比较差异有统计学意义 ($P < 0.001$)。**结论** 应用品管圈对眼科显微手术器械进行管理, 不仅能降低器械损耗率, 提高工作效率, 还能为医院和科室节约成本, 值得临床推广应用。

关键词: 品管圈; 眼科; 显微; 手术器械; 损耗; 管理

中图分类号: R472.1

文献标识码: C

文章编号: 1001-5817(2017)05-0426-03

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2017.05.027

品管圈 (quality control circle, QCC) 即品质管理圈, 是指同一工作场所和性质相类似的人员自发组成的小团体, 结合群体智慧, 通过团体力量应用品管工具解决工作场所发生的问题, 以达到改善业绩的目标^[1]。眼科显微手术器械具有结构复杂、精密度高、材质多样化等特点, 是眼科手术的重要工具, 因此器械的清洗、消毒、灭菌、保养维护和管理、减少耗损是手术能否顺利开展及成功的重要保证^[2]。为降低眼科显微手术器械的耗损, 我院消毒供应中心于 2016 年 4~8 月利用品管圈进行管理, 取得良好效果, 现总结报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 我院是一所拥有 436 张床位的国家二级甲等综合医院, 开设 27 个临床医技科室。本消毒供应中心共有工作人员 11 名, 其中护理人员 6 名, 年龄 29~52 岁, 平均 (41.52 ± 5.10) 岁; 工龄 2~30 年, 平均 (21.52 ± 4.50) 年; 学历: 中专 1 名, 大专 5 名; 职称: 主管护师 4 名, 护师 2 名。余 5 名为工人, 初中及高中学历。

1.2 实施方法

1.2.1 成立品管圈 我科于 2016 年 4 月成立品管圈小组, 拟定圈名为“睛彩圈”, 意义: 为了患者明亮的眼睛, 我们供应中心人员用双手小心呵护眼科的精密器械, 为手术成功提供保障, 还患者精彩的世界。小组成员共 7 名, 其中圈长 1 名, 由经验丰富的主管护师担任; 辅导员 1 名, 由护士长担任, 对本次活动进行指导和提出建议; 圈员 5 名 (其中主管护师 3 名、护师 2 名)。

1.2.2 选定主题 通过首次品管圈会议, 将来自每月质量控制检查的反馈及日常工作中发现的问题, 从与上级部门政策的相符性、重要性、迫切性和圈能力 4 个方面对圈员提出 5 个圈主题, 采用“5, 3, 1”3 级评分法选定主题, 最后确定的主题为: 降低眼科显微手术器械损耗率。选题理由: 眼科手术器械结构特殊、复杂、精

细, 价钱昂贵, 2015 年 7~9 月调查统计显示, 我院眼科显微手术器械每月损耗率为 4.26%, 显著高于张春斐等^[3]研究报道的 0.13%~0.81%, 因此降低眼科显微手术器械耗损率成为迫切需要解决的问题。

1.2.3 拟定计划 本次品管圈活动计划实施 18 周共 4 个半月, 活动时间定为 2016 年 4~8 月, 分四阶段进行。第一阶段 (第 1~6 周) 确定圈名、圈徽, 选定主题, 计划拟定, 现况把握, 目标设定, 解析, 对策拟定; 第二阶段 (第 7~12 周) 采用 PDCA 循环法对策实施与检讨; 第三阶段 (第 13~16 周) 效果确认; 第四阶段 (第 17~18 周) 形成标准化的操作流程及持续改进。

1.2.4 把握现状及分析原因 在进行品管圈活动前, 对 2015 年 7 月 1 日—2015 年 9 月 30 日 2089 件眼科显微手术器械的损耗进行查检, 包括宝石刀、撕囊镊、劈核钩、平扶器、IA 头、电凝镊、超乳头、显微有齿镊、植入镊, 依据查检结果绘制柏拉图 (见图 1)。圈员们从人员、方法、机械和材料方面进行分析, 找出导致上述器械损耗的原因为: 器械尖锐端保护不到位、清洗过度、未按流程处理、器械培训不到位、装载位置不合理、灭菌程序模式不合理, 并绘制鱼骨图 (见图 2)。根据“80/20”法则, 确定本次改善的重点为器械尖锐端保护不到位、清洗过度、灭菌程序模式不合理、未按流程处理。

1.2.5 设定目标 明确改进的重点内容后, 拟定改善目标。目标值 = 现况值 - (现况值 $\times$ 圈能力 $\times$ 改善重点)。本科室拟定改善的目标值 = $4.26\% - (4.26\% \times 71.43\% \times 79.8\%) = 1.86\%$ 。

1.2.6 拟定对策并实施 确定造成眼科显微手术器械损耗的真因后, 圈员从自主性、经济实用性和可行性等方面, 通过头脑风暴和 5W1H 法对相应的真因进行打分, 拟定本次需改善重点问题的解决方法, 采用 PDCA 循环法进行实施。①器械尖锐端保护不到位。对策一: 根据器械结构、材质, 向医学装备科申请购入材

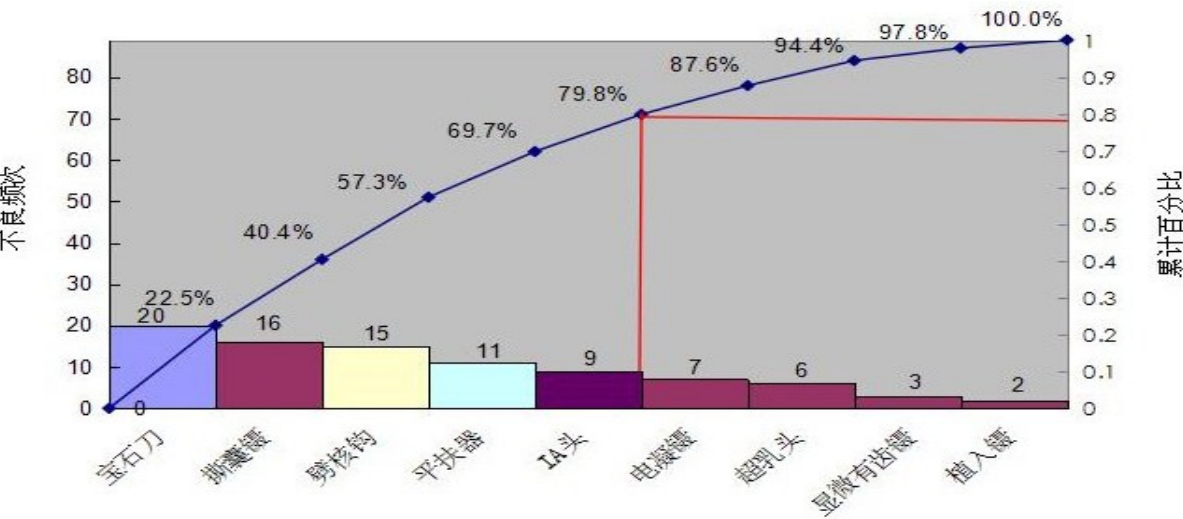


图 1 降低眼科显微手术器械损耗率改善前柏拉图

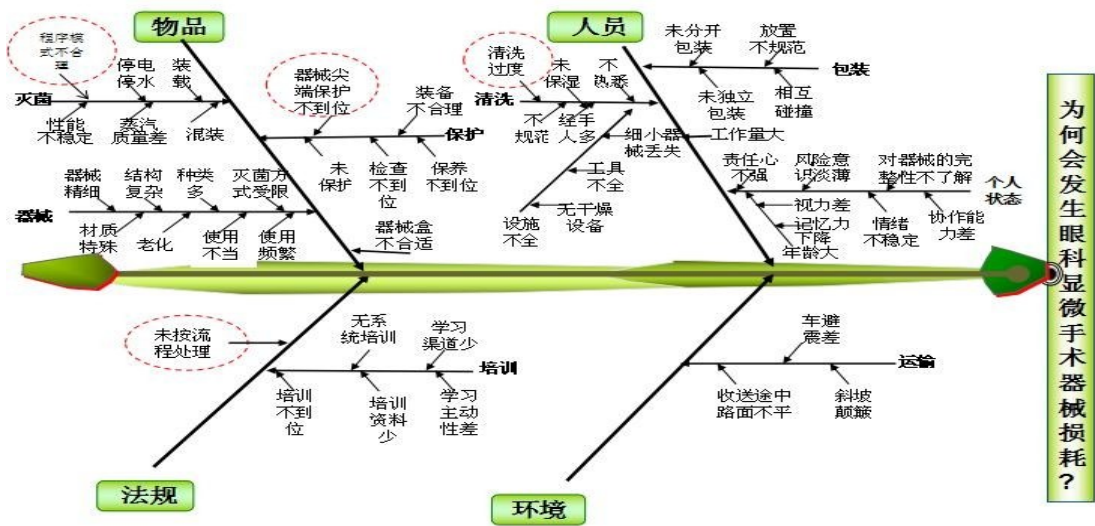


图 2 降低眼科显微手术器械损耗率因果图(鱼骨图)

质合适、规格不同的保护套;或用纸塑包装袋制作大小合适、规格与器械匹配的保护套。对策二:根据现有条件自制器械内固定装置。②清洗过度。对策一:使用后及时对器械进行碱性清洗液保湿预处理。对策二:严格按规范清洗流程工作,根据物品选择清洁剂(酶液)种类,按说明书配置酶液,并浸泡时间 5~10 min 后清洗,对已干涸的污渍适当延长浸泡 15~20 min。③灭菌程序模式不合理。对策一:尽量按灭菌物品材质分类灭菌,若需要混搭灭菌时,眼科器械不能放入;凡有眼科器械时,消毒员做好灭菌装载规划,敷料不混合装载。对策二:眼科器械选择器械灭菌模式,并将眼科器械放置最上层,平放,避免大器械包碰撞、重叠、挤压,注意轻拿轻放。④未按流程处理。对策一:器械分类摆放于适宜的弯盘、密闭专用篮框里。对策二:装配时再用润滑油对轴部、关节等位置润滑,防止生锈,延长器械使用寿命,尖锐面向上,避免器械与器械碰撞和

摩擦,避免尖部损伤。

1.2.7 完善阶段 品管圈活动过程中,每 2 周召开 1 次圈成员会议,汇报总结讨论分析实施过程中遇到的问题并重新调整对策。在完成 1 个月对策实施后,统计和计算本月内眼科显微手术器械损耗率。活动结束后,圈员对实施的一系列措施及时进行效果评价,共同讨论修订新的眼科显微手术器械的系列流程为:眼科显微器械保护流程、酶液浸泡流程、清点后摆放流程和压力蒸汽灭菌器灭菌流程。

1.3 统计学方法 采用 SPSS 15.0 统计学软件进行数据处理,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 品管圈前后眼科显微手术器械损耗率比较 对 2015 年 7~9 月(活动前)与 2016 年 4~8 月(活动后)眼科显微手术器械损耗率进行调查对比。结果显示,

实施品管圈活动后器械耗损率显著下降,差异有统计学意义($P<0.001$),见表 1。改善后柏拉图见图 3。根据目标达成率的计算方法:目标达成率=(改善后-改善前)/(目标值-改善前) $\times 100\%$ 。目标达成率=($1.29\%-4.26\%)\div(1.83\%-4.26\%)\times 100\%=122.2\%$ 。进步率=(改善前-改善后)/改善前 $\times 100\%$ 。进步率=($4.26\%-1.29\%)\div 4.26\%\times$

100%=69.72%。

表 1 品管圈活动前后眼科显微手术器械耗损率比较 (件)			
时间	器械数量	耗损数量	耗损率(%)
活动前	2089	89	4.26
活动后	696	9	1.29

注: $\chi^2=13.540, P<0.001$

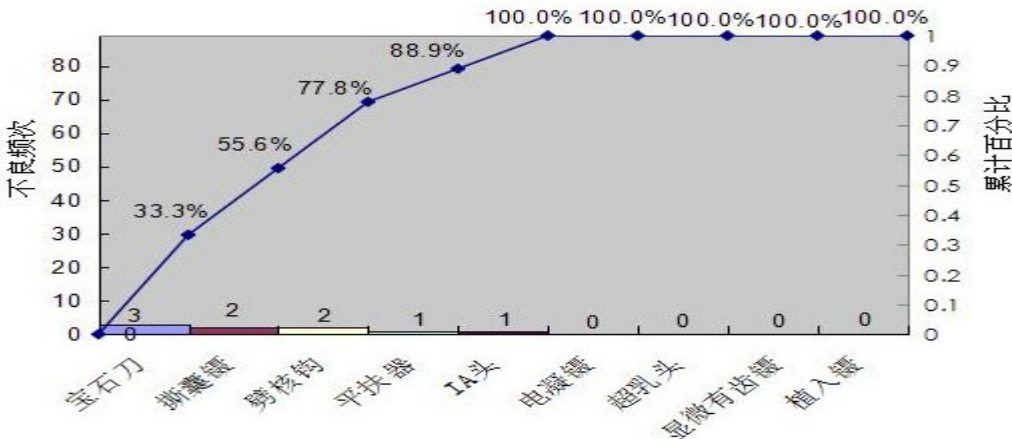


图 3 降低眼科显微手术器械耗损率改善后柏拉图

2.2 无形成果 此次品管圈活动让科室成员在团队合作、品管圈手法运用、问题解决能力、工作热情、参与度和协调沟通能力等均得到大幅度提高,品管圈前后无形成果对比,见图 4。

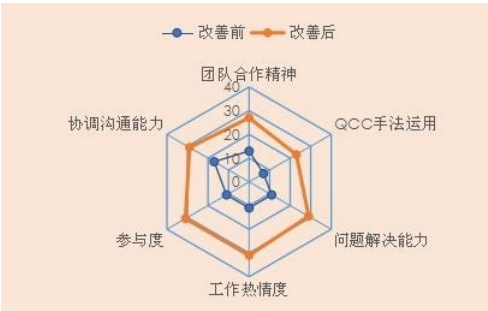


图 4 无形成果雷达图

3 讨论

3.1 品管圈活动能降低眼科显微手术器械损耗率 本研究将品管圈应用于降低眼科显微手术器械损耗率的管理中,针对眼科显微手术器械损耗的原因采取一系列措施,使得器械的损耗率从活动前的 4.26%降低至 1.29%,差异有统计学意义($P<0.001$)。眼科显微手术器械轻巧精细,价格相对比较昂贵,在供应消毒中心的清点分类、清洗、包装、灭菌、运输等环节流通中,极易因工作人员的疏忽等造成损耗。开展品管圈活动的最终目的是改善工作品质,提高工作效率,降低成本^[4]。本研究通过品管圈活动,对引起眼科显微手术器械损耗进行要因及真因分析,总结确定改进的重

点原因为器械尖锐端保护不到位、清洗过度、灭菌程序模式不合理、未按流程处理。为此,拟定对策,针对器械保护、酶液浸泡、清点后摆放和压力蒸汽灭菌器灭菌等重要环节进行流程优化、精细管理,明确各环节护理人员操作规范和职责,提高了护理人员对器械的保护措施,强化了护理人员对器械的安全防护认知、意识和行为,使器械的损耗率大幅度地降低。

3.2 研究不足和改进对策 本研究采用品管圈对眼科显微手术器械进行管理,不仅能降低器械损耗率,提高工作效率,还能为医院和科室节约成本,值得临床应用。但仍有一些不足,如品管圈活动期间收集查检的样本量较少,护理人员对品管圈工具的运用欠佳等,有待在日后的研究工作中加强相关知识培训,加强护理人员的工作责任心,并增加样本量的收集,以期为提高临床消毒供应中心的工作质量提供更科学的理论依据。

参考文献:

[1] 覃玉珍.品管圈活动在提高患者自行滴眼药水正确率中的应用[J].右江民族医学院学报,2016,38(1):123-124.

[2] 蒋松云.眼科显微器械集中处理中存在问题及对策[J].大家健康,2015,9(11):272-273.

[3] 张春斐,任灵飞,许晓红,等.眼科手术器械纳入消毒供应室集中处理的实践[J].中华护理杂志,2014,49(6):732-734.

[4] 严立群,胡碧霞,彭爱珍,等.品管圈在消毒供应中心手术器械管理中的应用[J].护理学杂志,2014,29(2):48-50.

收稿日期:2017-08-16;修回日期:2017-09-22