

# 品管圈活动成果报告

提高患者疼痛评分正确率



手护圈

参赛科室：某某市中医院某某区

活动时间：2020年05月-2020年11月

# 目 录

一、圈的介绍 .....	4
(一) 圈的组成 .....	4
(二) 圈名意义 .....	5
(三) 圈徽意义 .....	5
(四) 圈活动特点 .....	5
二、主题选定 .....	6
(一) 选题过程 .....	6
(二) 本期活动主题 .....	6
(三) 名词定义 .....	6
(四) 选题理由 .....	7
(五) 计算公式 .....	7
三、活动计划拟定 .....	8
四、现状把握 .....	9
(一) 与主题相关流程图 .....	9
(二) 疼痛评分查检表 .....	9
(三) 改善前柏拉图 .....	9
五、目标设定 .....	10
(一) 目标值设定 .....	10

(二) 目标设定理由 .....	10
(三) 目标值柱状图 .....	1 0
六、解析 .....	1 1
(一) 原因分析 .....	1 1
(二) 真因验证 .....	1 3
七、对策拟定 .....	1 4
八、对策实施与检讨 .....	1 5
九、效果确认 .....	1 9
(一) 有形效果 .....	1 9
(二) 附加效应 .....	2 0
(三) 无形效果 .....	2 1
十、标准化 .....	2 2
十一、检讨与改进 .....	2 3
十二、下期活动主题选定 .....	2 5
附件 1 .....	2 7
附件 2 .....	2 7

# 一、圈的介绍

## (一) 圈的组成

品管圈名称	手护圈	成立日期	2020年05月
成员人数	8人	平均年龄	30岁
圈长	某某某	辅导员	某某某
圈员	某某某 某某某 某某某 某某某 某某某		
本期活动主题	提高患者疼痛评分正确率		
活动时间	2020年05月01日-2020年11月30日		

职务	姓名	年龄	职称	学历	工作重点
圈长	某某某	24	护士	大专	技术服务
圈员	某某某	41	副主任护师	本科	数据统计
	某某某	36	主管护师	本科	宣传
	某某某	36	主管护师	本科	计划书、文字
	某某某	26	护师	本科	会议记录
	某某某	25	护师	本科	摄影
	某某某	25	护士	大专	图表

**主要工作：**

**辅导员：**圈活动计划予以指导建议

**圈长职责：**领导圈员积极参与活动、计划拟定与执行、向上及报告活动状况

**圈员职责：**积极参与活动、服从群体意见从事改善活动、积极发言，提出自己意见与创意

## （二）圈名意义

圈名：手护圈，护——代表爱护、守护。守护患者健康。

## （三）圈徽意义



圈徽由双手相握形成的爱心、我院院徽和显微镜组成，红色是血液的颜色，代表积极向上，热情奔放，显微镜体现了手足外科精细的手术特点，心手相连代表手足外科全体医护人员团结一心，无私奉献，为更好地为患者服务而努力。

## （四）圈活动特点

全体圈员积极、热情参与，团结互助，积极向上。平均每月开会 2-3 次形式多样，出席率 100%，充分发挥圈员潜能。

## 二、主题选定

### (一) 选题过程

主题评价	领导重视程度	可行性	迫切性	圈能力	总分	顺序	选定
提高床单元清洁率	25	27	23	23	98	2	
提高患者疼痛评分正确率	19	17	23	17	76	4	
提高患者疼痛评分的正确率	29	31	33	27	120	1	☆
降低手部带蒂皮瓣术后血管危象发生率	23	23	21	23	90	3	
降低手部带蒂皮瓣术后血管危象发生率	13	15	21	13	62	5	

评价说明	分数	领导重视程度	可行性	迫切性	圈能力
	1	没听说过	不可行	半年后再说	0~50%
	3	偶尔告知	较可行	下次解决	51~75%
	5	常常提醒	可行	尽快解决	76~100%

注：7名圈员参加评分，采用5、3、1评价法，总分第一顺位为本期活动主题。

### (二) 本期活动主题

提高患者疼痛评分的正确率

### (三) 名词定义

疼痛是一种复杂的心理生理活动，它包括伤害性刺激作用于机体引起的痛感觉，以及机体对伤害的痛反应。疼痛在骨科是普遍存在的症状，不仅影响患者的生活质量，还会使患者产生恐惧、焦虑、抑郁的不良情绪，导致患者失眠、血压升高、机体免疫力低下、肺部通气不足等，严重影响患者的康复。

参考文献：

- [1]王临润, 汪洋, 张相宜贾, 等.品管圈管理在医疗机构中的应用价值[J].医药报道, 2012, 31(60):296-297.
- [2]俞梅, 莫飞群.疼痛护理干预在骨科患者中的应用 [J] .中国医学工程, 2013 (6): 184.
- [3]常国青.分析疼痛护理在骨科患者中的应用 [J] .中国现代药物应用, 2015 (4): 188-189.
- [4]唐洪钦, 赵丽, 谭小云, 等.品管圈在骨科患者基础护理服务中的实践效果[J].医解放军护理杂志, 2013, 30(10):52-54.

#### （四）衡量指标

$$\text{正确率}\% = \frac{\text{每天患者疼痛评分的正确人次}}{\text{每天患者疼痛评分总人数}} \times 100\%$$

#### （五）选题理由

- 1.对医院而言：国际上已将疼痛列为第五大生命体征，体现专科特色，创护理品牌。
- 2.对患者而言：疼痛是骨科患者最常见的症状，正确进行疼痛评分，有助于正确用药，及时缓解患者疼痛，提高患者满意度
- 3.对同仁而言：分析可能存在的问题，建立护士对疼痛评估的规范化流程，深化优质护理内涵
- 4.对个人而言：提高工作效率，减少重复性工作，减少护理差错的发生，减轻工作压力。

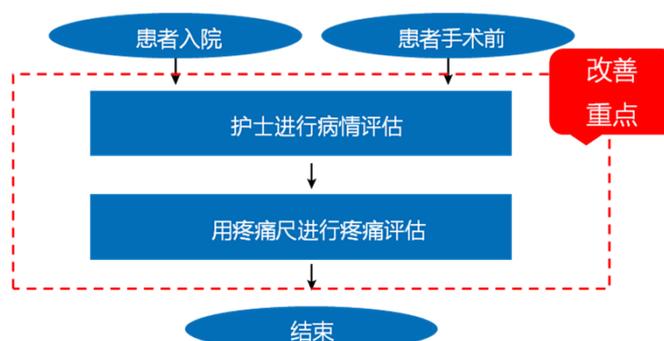
### 三、活动计划拟定

WHAT		WHEN (虚线为计划日期, 实线为完成日期)																												WHO	HOW	WHERE										
活动类型	步骤	17年5月			2020年6月					2020年7月				2020年8月					2020年9月				2020年10月					2020年11月				负责人	手法	地点								
		3周	4周	5周	1周	2周	3周	4周	5周	1周	2周	3周	4周	1周	2周	3周	4周	5周	1周	2周	3周	4周	1周	2周	3周	4周	1周	2周	3周	4周												
提高患者疼痛评分正确率	P																																									
	主题选定	3周	4周	5周																														头脑风暴	十七病区							
	计划拟定	4周	5周																														甘特图	十七病区								
	现状把握	5周	1周	2周	3周	4周	5周																														查检表	十七病区				
	目标设定					2周	3周	4周	5周																														柱状图	十七病区		
	解析																														鱼骨图	十七病区										
	对策拟定						5周	1周	2周	3周	4周																														头脑风暴	十七病区
	D																																									
	40%	对策实施检讨																														PDCA	二病区									
	C																																									
20%	效果确认																														查检表	二病区										
20%	标准化																														流程图	二病区										
A																																										
10%	检讨与改进																														头脑风暴	二病区										

辅导员：王敏      圈长：姚琪      备注：..... 计划进度      —— 实际进度

## 四、现状把握

### (一) 疼痛评分流程

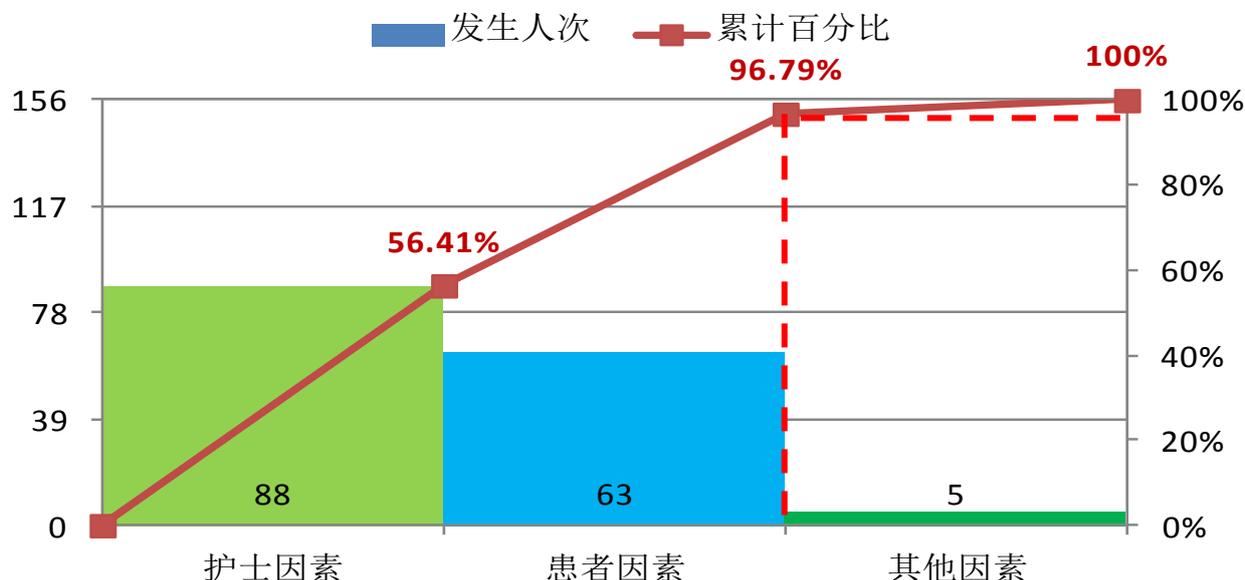


### (二) 患者疼痛评分的错误因素查检表

05.28-06.10 中共调查 432 人次，其中评分正确 276 人次，正确率达 63.89%

日期 项目	5.28-5.31	6.1-6.3	6.4-6.10	合计	错误率	累计 百分比
护士因素	44	32	12	88	20.37%	56.41%
患者因素	28	20	15	63	14.58%	96.79%
其他因素	2	3	0	5	1.16%	100%
合计	74	55	27	156	36.11%	

### (三) 改善前柏拉图



### (四) 结论

根据 5 月 28 日至 6 月 10 日的查检数据表明，护士因素、患者因素、其他因素是造成患者疼痛评分正确率低的原因；根据 80/20 法则，最主要原因是护士因素和患者因素；因此本圈将改善重点定为“护士因素和患者因素”。

# 五、目标设定

## (一) 目标值设定

患者疼痛评分真确率由 63.89%提升至 86.61%。

## (二) 目标设定理由

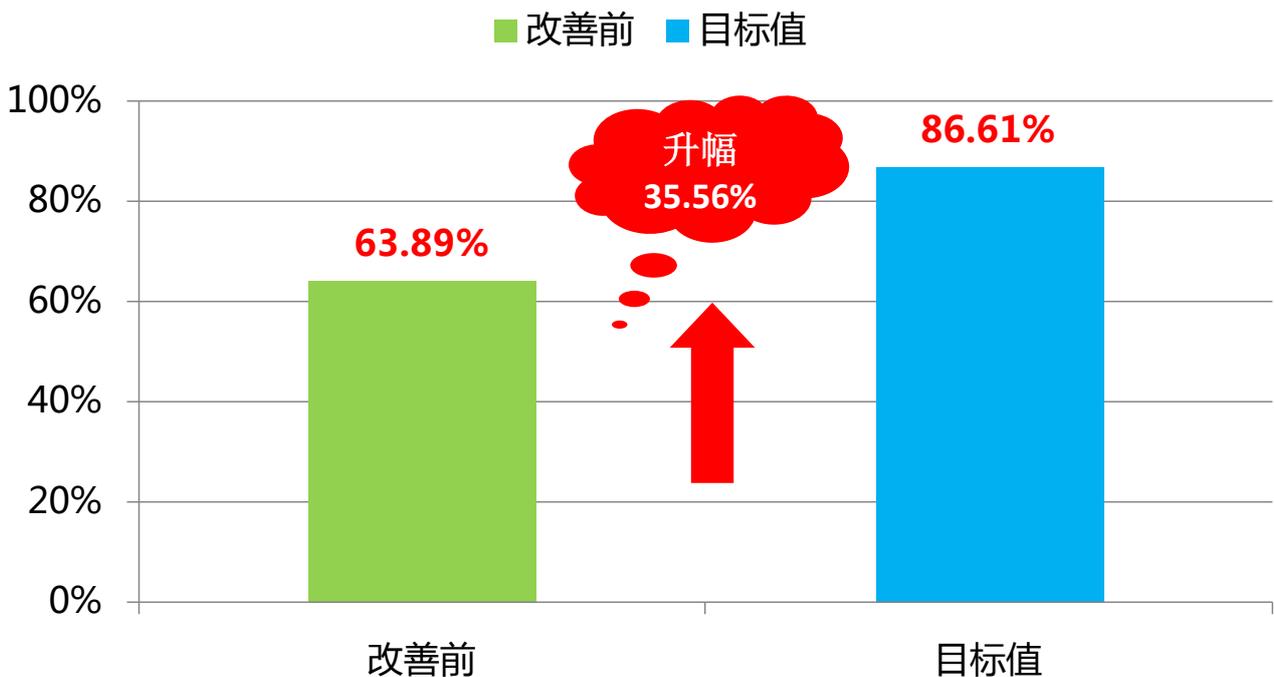
依据选题过程之圈能力得分，本题之圈能力应为 76~100%，但因考虑本圈为第一圈，如目标设定太高，完成困难，会打击圈员的积极性，故综合考虑将圈能力设定为 65%，改善重点为护士对患者疼痛评分错误的两大主要原因，其累计百分比为 96.79%。

目标值=现状值+改善值

$$\begin{aligned} &= \text{现况值} + (1 - \text{现况值}) \times \text{圈能力} \times \text{改善重点} \\ &= 63.89\% + (1 - 63.89\% \times 65\%) \times 96.79\% \\ &= 86.61\% \end{aligned}$$

由上得由上得出患者疼痛评分真确率 86.61%。

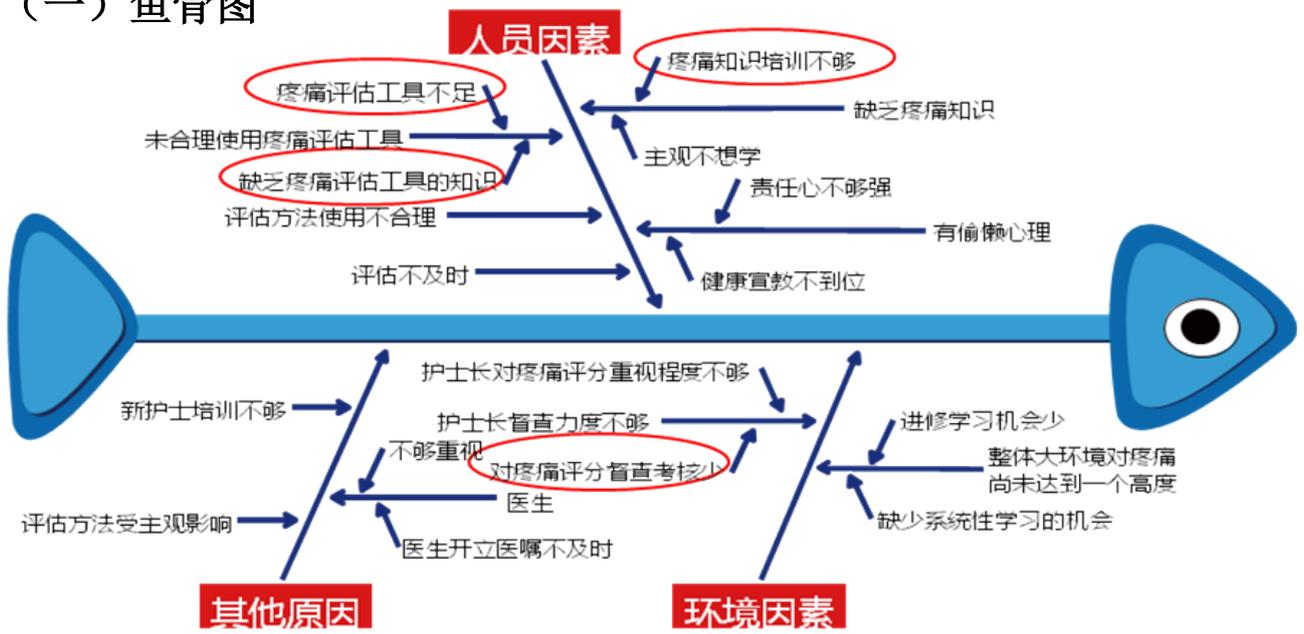
## (三) 目标值柱状图



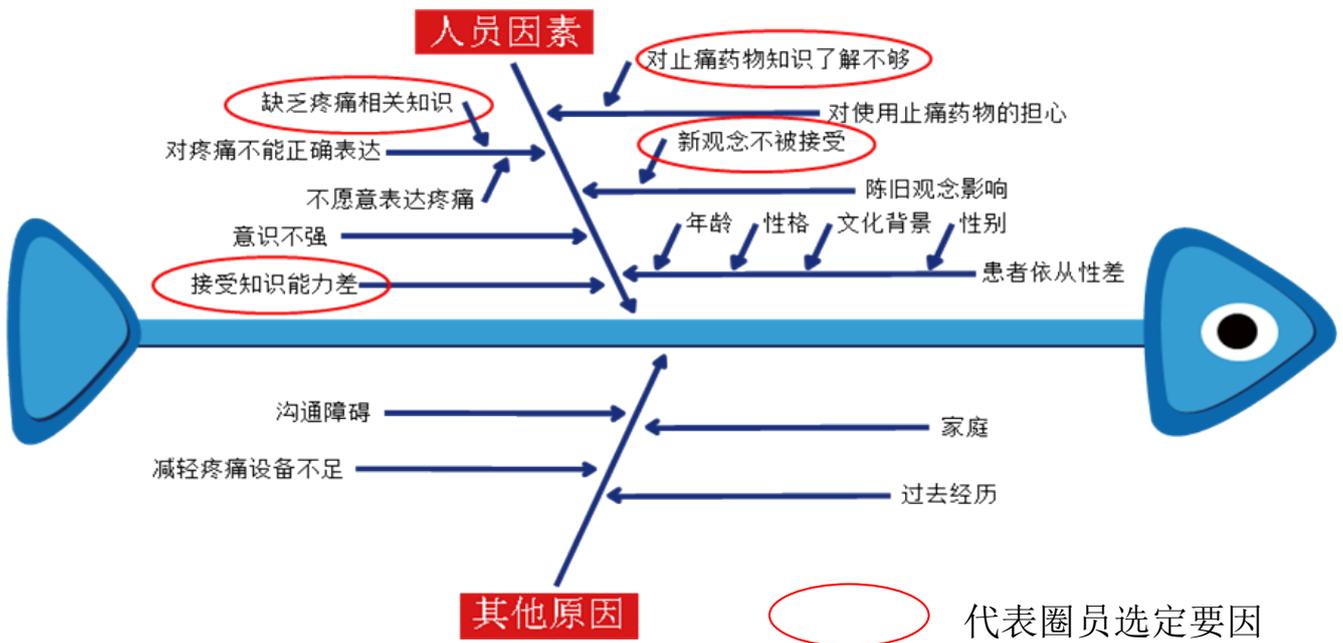
# 六、解析

## (一) 鱼骨图

为什么护士因素会导致疼痛评分正确率低



为什么患者因素会导致疼痛评分正确率低



## (二) 要因评价表

主题	项目		圈员评分							汇总	选定	
	大要因	中要因	1	2	3	4	5	6	7			
为什么护士因素会导致疼痛评分正确率低	人	未合理使用疼痛评估工具	疼痛评估工具不足	5	5	5	5	5	1	5	31	★
			缺乏疼痛评估工具的知识	3	5	3	5	5	3	5	29	★
		评估方法使用不合理		1	3	1	3	1	3	5	17	
		评估不及时		5	3	5	3	5	3	3	25	
		缺乏疼痛知识	疼痛知识培训不够	1	3	1	3	1	3	5	17	★
			主观不想学	3	5	3	3	3	1	3	21	
		有偷懒心理	责任心不够强	5	3	1	5	3	5	1	23	
	健康宣教不到位		3	5	3	5	3	3	3	25		
	环	护士长督查力度不够	护士长对疼痛评分重视程度不够	5	1	3	1	3	3	3	19	
			对疼痛评分督查考核少	5	3	5	5	5	3	5	31	★
		整体大环境对疼痛尚未达到一个高度	进修学习机会少	1	3	1	3	3	5	1	17	
			缺少系统性学习的机会	3	1	3	3	5	3	3	21	
	其他	医生	不够重视	5	5	3	3	5	1	3	25	
			医生开立医嘱不及时	3	5	1	3	3	1	3	19	
评估方法受主观影响		1	1	5	3	5	3	1	19			
		3	5	3	5	3	3	3	25			

注：采用 5、3、1 评价法，7 名圈员参加评分，总分 35 分，根据 80/20 法则即 28 分及以上为选定要因

主题	项目		圈员评分							汇总	选定	
	大要因	中要因	1	2	3	4	5	6	7			
为什么患者因素会导致疼痛评分正确率低	人	对疼痛不能正确表达	缺乏疼痛相关知识	5	3	5	5	5	5	5	33	★
			不愿意表达疼痛	3	1	3	3	5	3	3	21	
		意识不强		1	3	5	3	5	3	3	23	
		接受知识能力差		5	5	5	3	5	3	5	31	★
		对使用止痛药物的担心	对止痛药物知识了解不够	3	5	3	5	5	3	5	29	★
			陈旧观念影响	5	5	3	5	3	3	5	29	★
	环	患者依从性差	年龄	1	3	1	3	3	5	1	17	
			性格	3	1	3	3	5	3	3	21	
			文化背景	5	5	3	3	5	1	3	25	
			性别	3	5	1	3	3	1	3	19	
	其他	沟通障碍		1	1	5	3	5	3	1	19	
		减轻疼痛设备不足		3	5	3	5	3	3	3	25	
		家庭		1	3	1	3	3	5	1	17	
		过去经历		3	1	3	3	5	3	3	21	

注：采用 5、3、1 评价法，7 名圈员参加评分，总分 35 分，根据 80/20 法则即 28 分及以上为选定要因

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/155341323144011311>