

# 提高血红蛋白达标率

科室：肾内科



## F-发现一个需要改进的流程

**选题理由：**血红蛋白达标率主要是指每3个月时间内所有长期规律血液透析的患者参加血常规检查, 血红蛋白 $\geq 110\text{g/L}$ 的患者与参与检查血常规的长期透析患者的比例, 其主要用于对血红蛋白达标现状的考察。血红蛋白达标率是充分体现长期规律性血液透析患者贫血控制的重要指标。

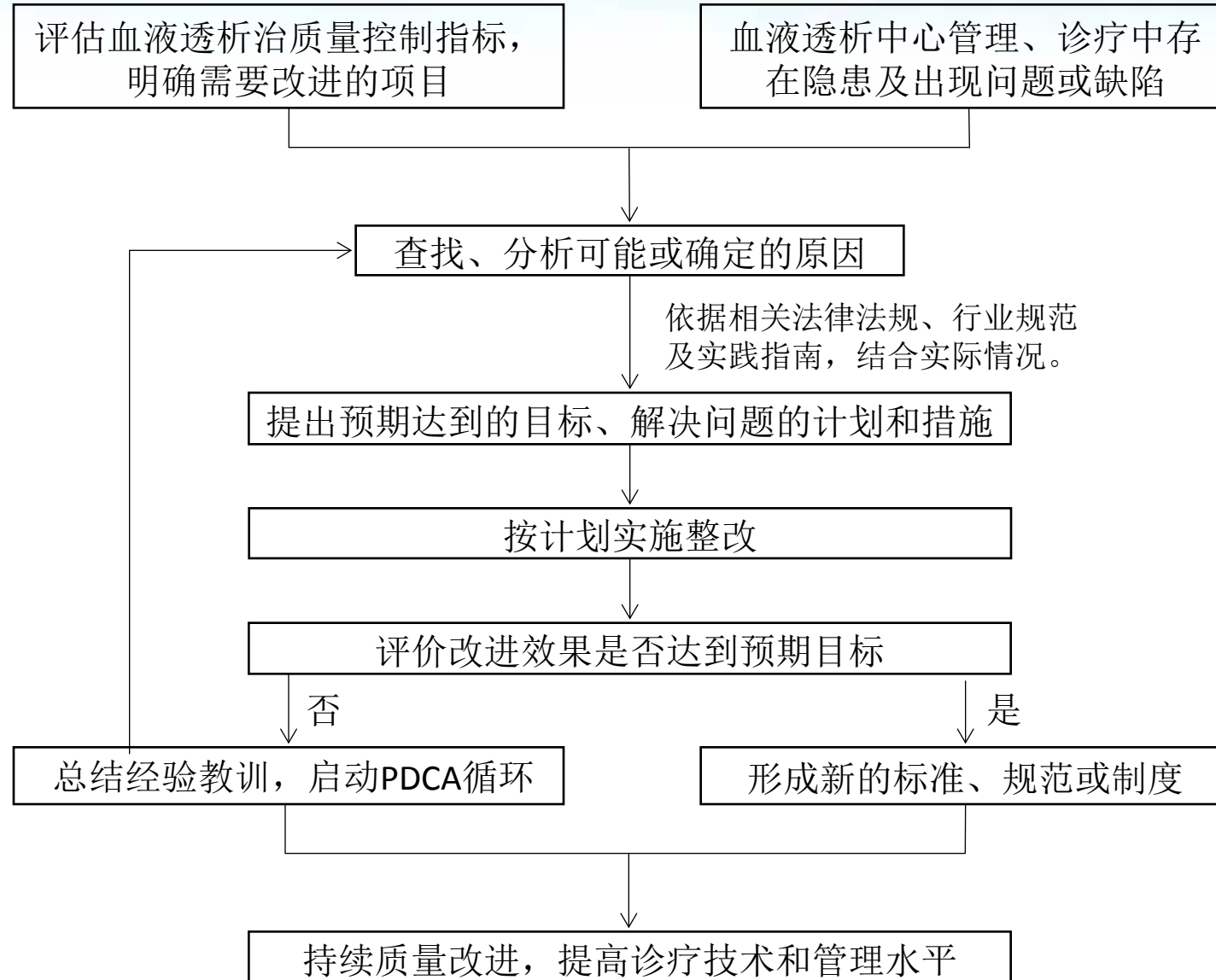
**说明：**指标值=血红蛋白大于等于 $110\text{g/L}$ 的患者人数/血液透析患者总人数

**目标：**在12个月之内实现该指标值达到32%

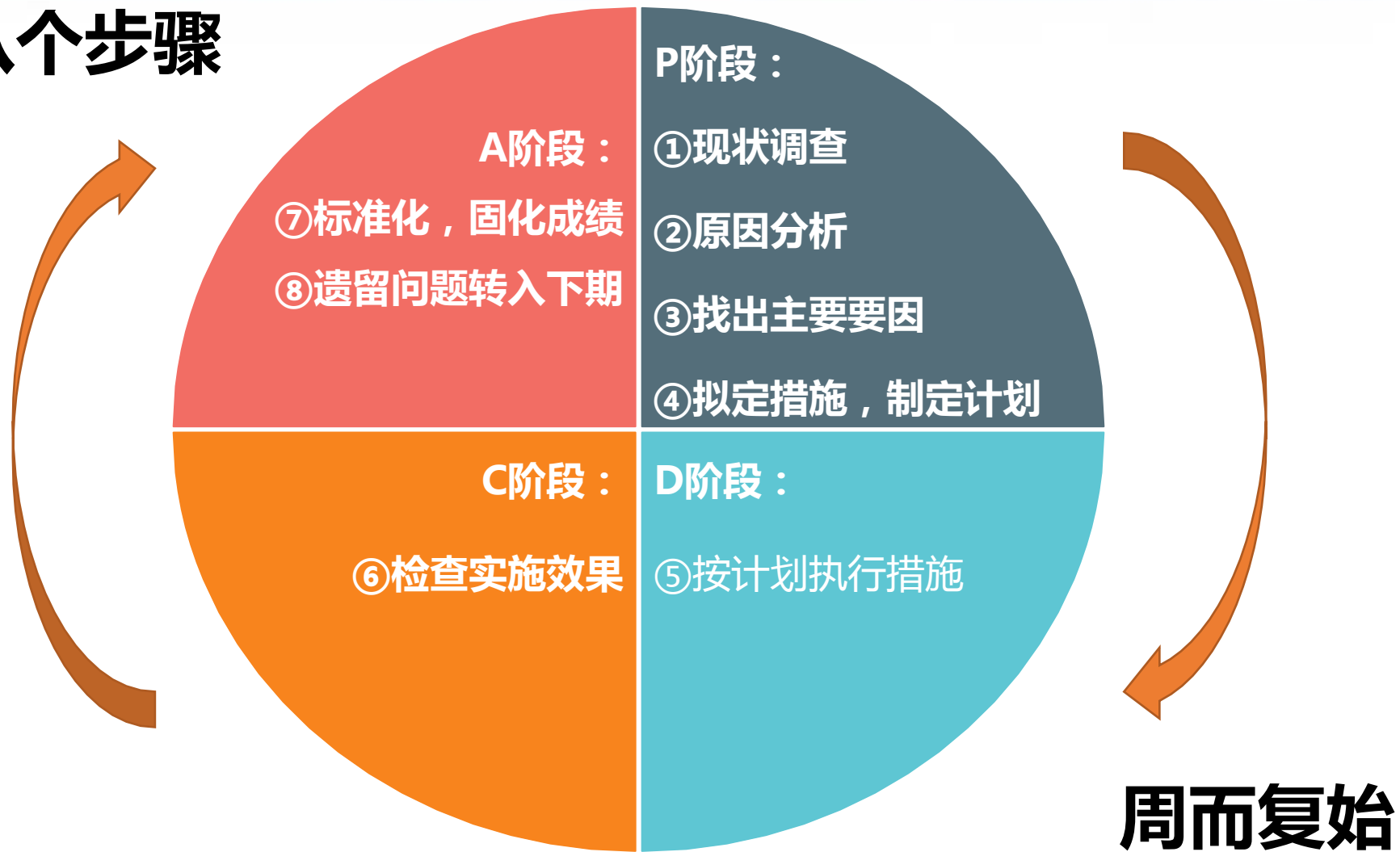
## CQI小组成员基本信息

科室	姓名	职务	分工
肾内科		主任	推动者、组长：组织改进、组织会议、沟通协调、成果报告
肾内科			协调员：技术指导、沟通协调 记录员：记录会议成果
肾内科			计时员：记录并控制会议时长
肾内科			成员
肾内科			成员
肾内科			成员
肾内科			成员
肾内科			成员

## 血液透析室质量改进方法和流程：



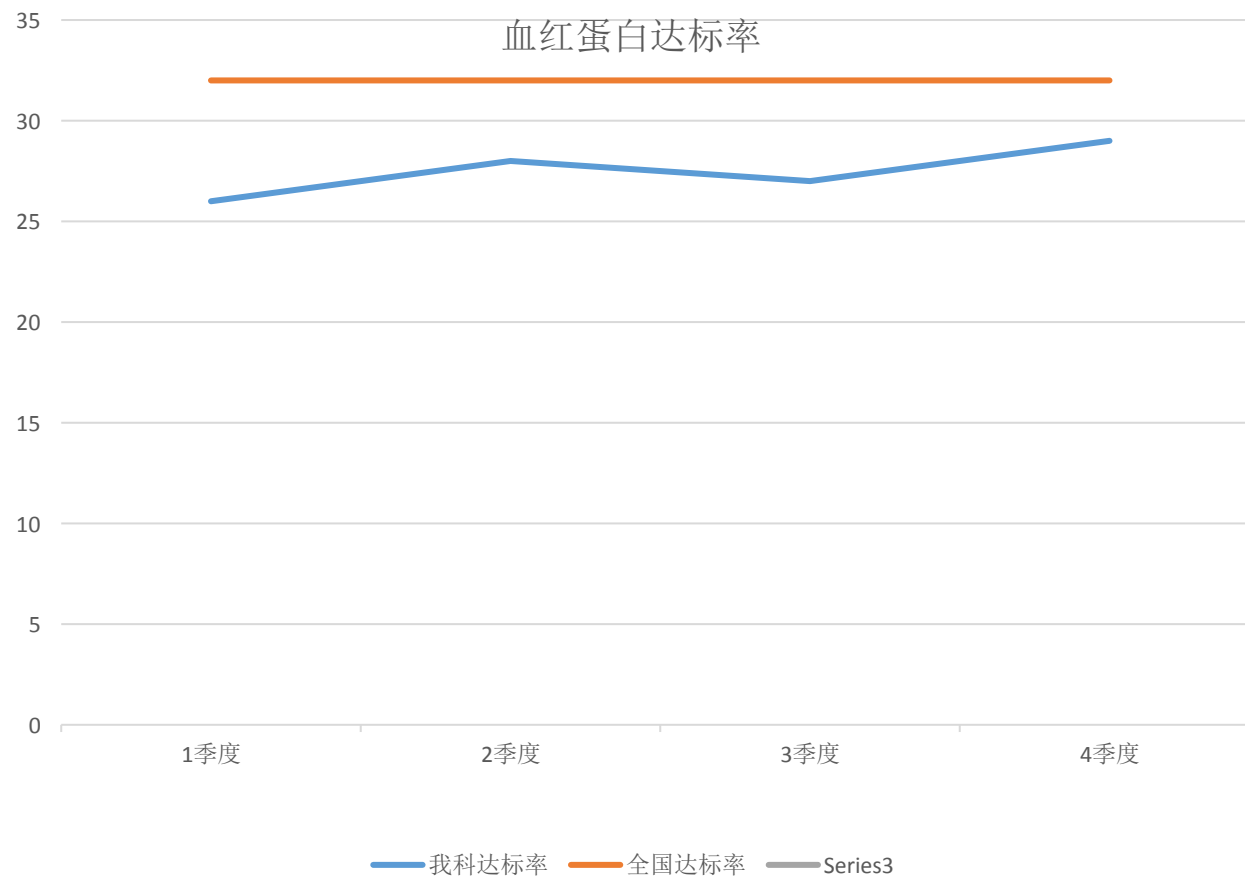
# 八个步骤



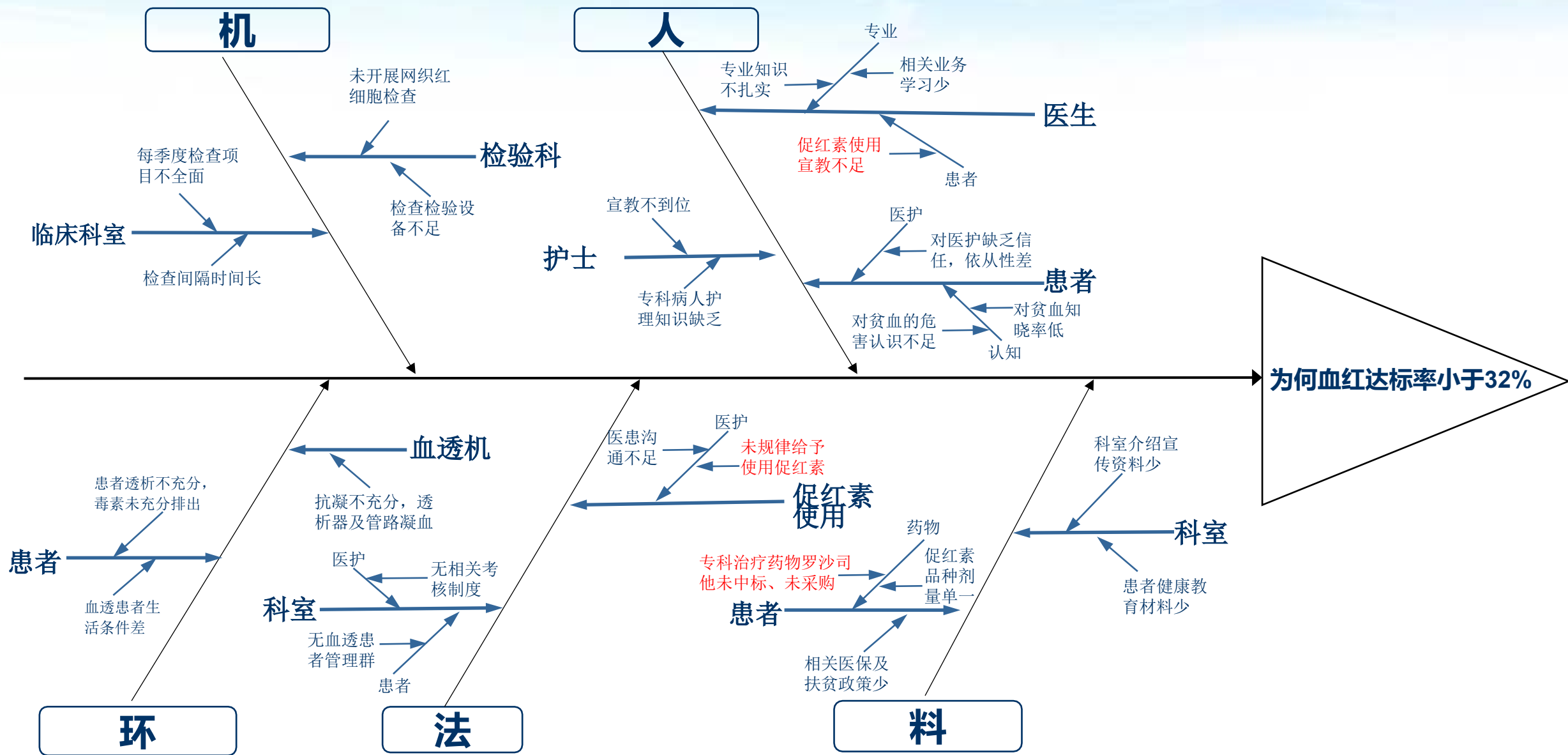
**数据验证**

# 现况调查与分析

2021年/季度	第一季度	第二季度	第三季度	第四季度
血红达标率 (%)	26	28	27	29
全国平均血红达标率 (%)	32	32	32	32
目标血红达标率 (%)	32	32	32	32



# 四 U-分析根本原因



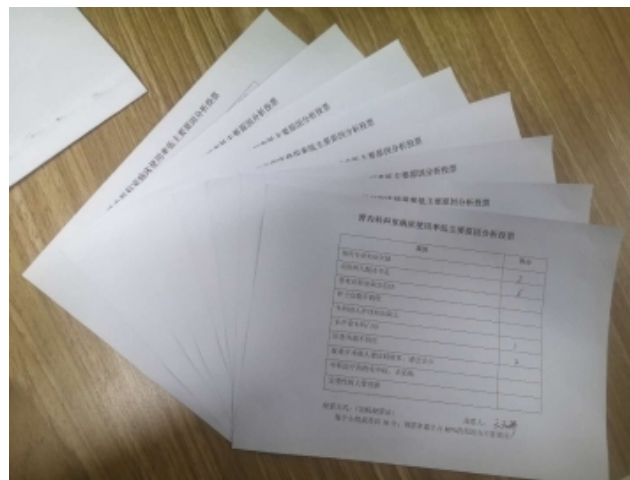


## 四 U-分析根本原因

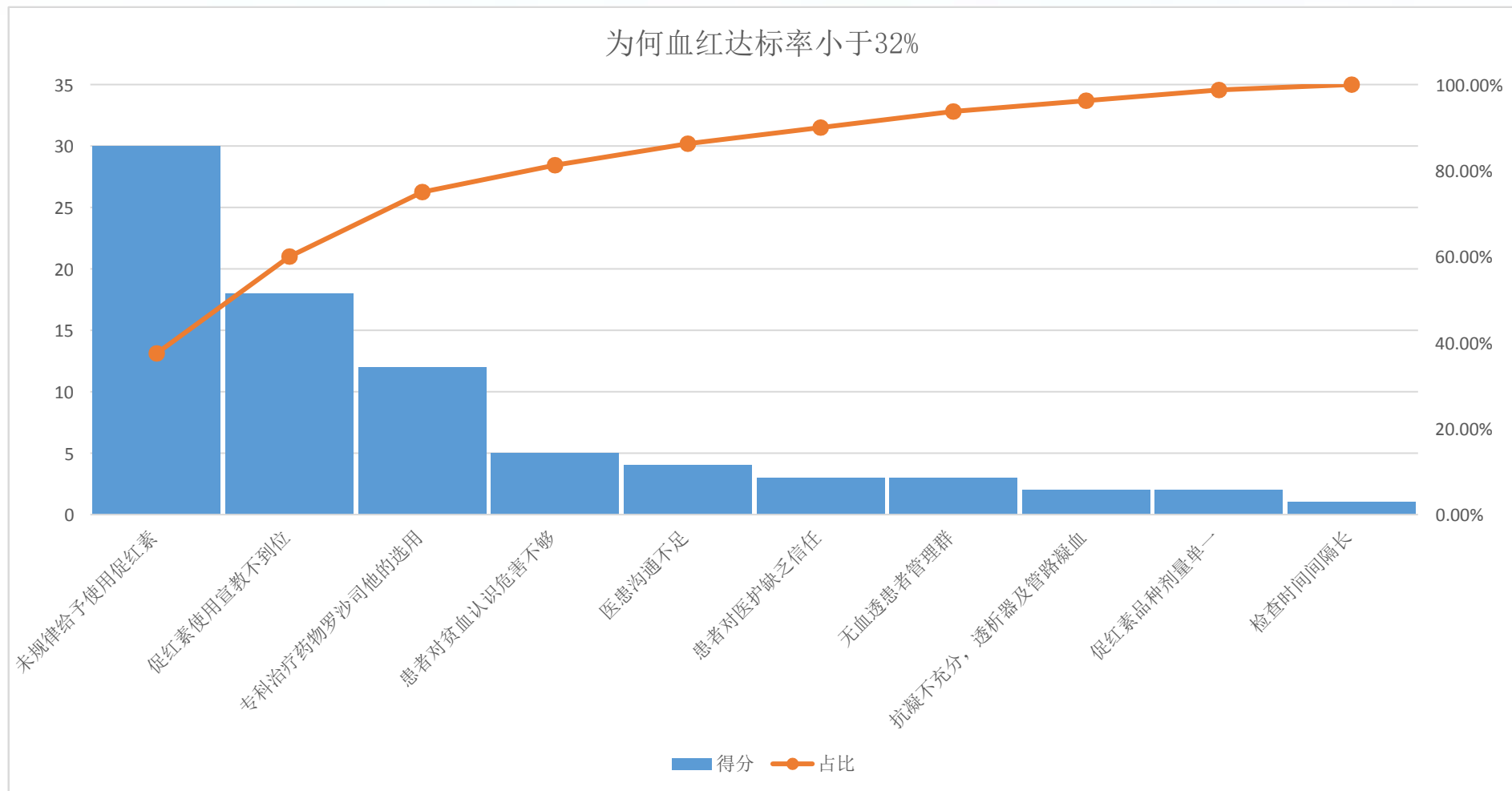
### 寻找真因

原因	得分	累计百分比
未规律给予使用促红素	30	37.50%
促红素使用宣教不到位	18	60.00%
专科治疗药物罗沙司他的选用	12	75.00%
患者对贫血认识危害不够	5	81.25%
医患沟通不足	4	86.25%
患者对医护缺乏信任	3	90.00%
无血透患者管理群	3	93.75%
抗凝不充分，透析器及管路凝血	2	96.25%
促红素品种剂量单一	2	98.75%
检查时间间隔长	1	100.00%
总计	80	100%

- 加权投票法
  - 每个小组成员共10分
  - 得票率累计占80%的原因为主要原因



## 四 U-分析根本原因



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/265134201033011143>