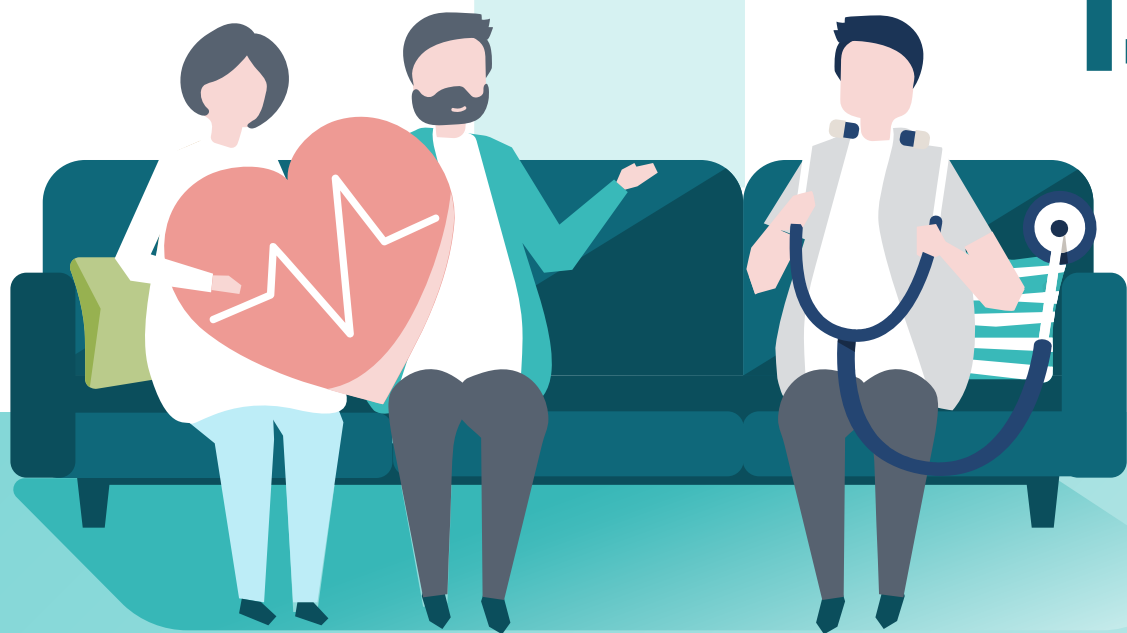


提高患者留取 二便标本依从 性

关爱圈



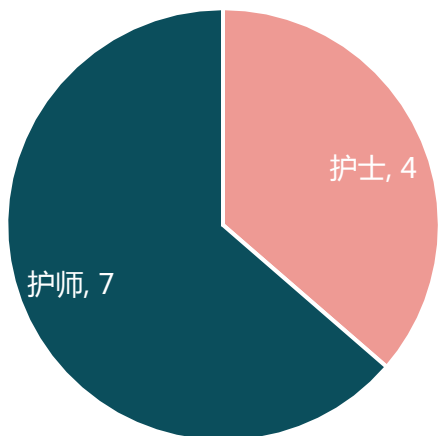
李丹

xxx科

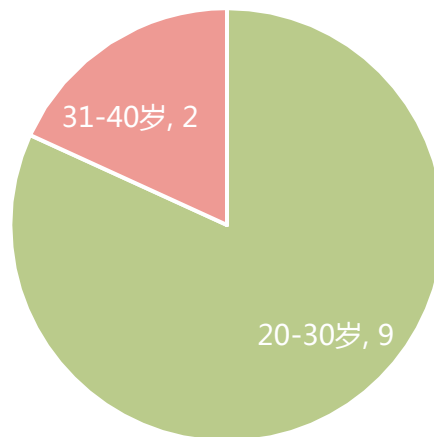
组建品管圈

圈名：	关爱圈	成立日期：	2020年10月
成员人数：	11人	平均年龄：	27
圈长：	李丹	辅导员：	薛琦
圈员：陈蓉蓉、罗秋、赵婷、蒋薇、宋竹青、李一帆、何欣、孙秀寒、周思洁			
活动时间：2020年10月—2021年3月			

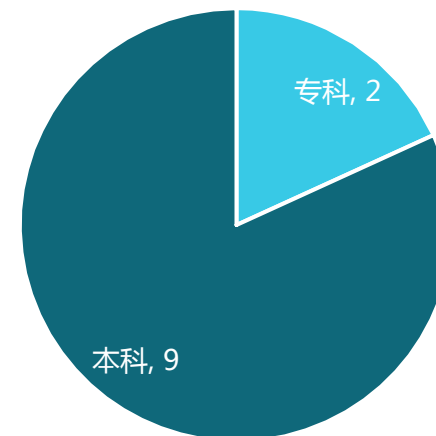
职称分布



年龄分布



学历分布



圈员介绍

圈员资料

职务	姓名	职称	学历	年龄	工作内容
辅导员	薛琦	护师	大专	33	组织、策划活动
圈长	李丹	护师	本科	29	分配任务
圈员	陈蓉蓉	护师	本科	32	数据收集统计
圈员	罗秋	护师	本科	29	协助制作课件
圈员	赵婷	护师	本科	29	采集相片
圈员	蒋薇	护师	本科	29	记录员
圈员	宋竹青	护师	本科	26	数据收集统计
圈员	李一帆	护士	本科	23	协助制作课件
圈员	何欣	护士	本科	23	数据收集统计
圈员	孙秀寒	护士	本科	23	落实对策
圈员	周思洁	护士	大专	22	协助制作课件

圈员职责

圈长职责

- ✓ 领导品管圈的活动
- ✓ 决定品管圈活动的进行方向
- ✓ 建立圈员协助，全员参加发言
 - ✓ 全员分担的体制
- ✓ 建立圈员的良好人群关系
- ✓ 指导圈员有关QCC方法等

辅导员职责

- ✓ 实施圈长与圈员的品管教育
- ✓ 培养圈员自发参与圈会的风气
- ✓ 掌握圈员品管活动的想法和做法
- ✓ 正确指导品管手法，提高活动能力
 - ✓ 选定活动改善的问题
- ✓ 对品管圈无法处理问题给予帮助
- ✓ 辅导品管圈活动持续性和永久性
 - ✓ 协助圈会顺利进行

圈员职责

- ✓ 热心参加圈会，积极的参与活动
- ✓ 圈会积极发言，建立活泼的氛围
 - ✓ 扎实落实所分配的项目
- ✓ 将发现的问题积极向小组汇报
- ✓ 开展品管时与患者保持良好关系
- ✓ 确实遵守作业标准、实施作业

圈名圈徽的意义



圈徽
意义

双手 — 代表我们医护人员诊疗护理不可缺少的双手。

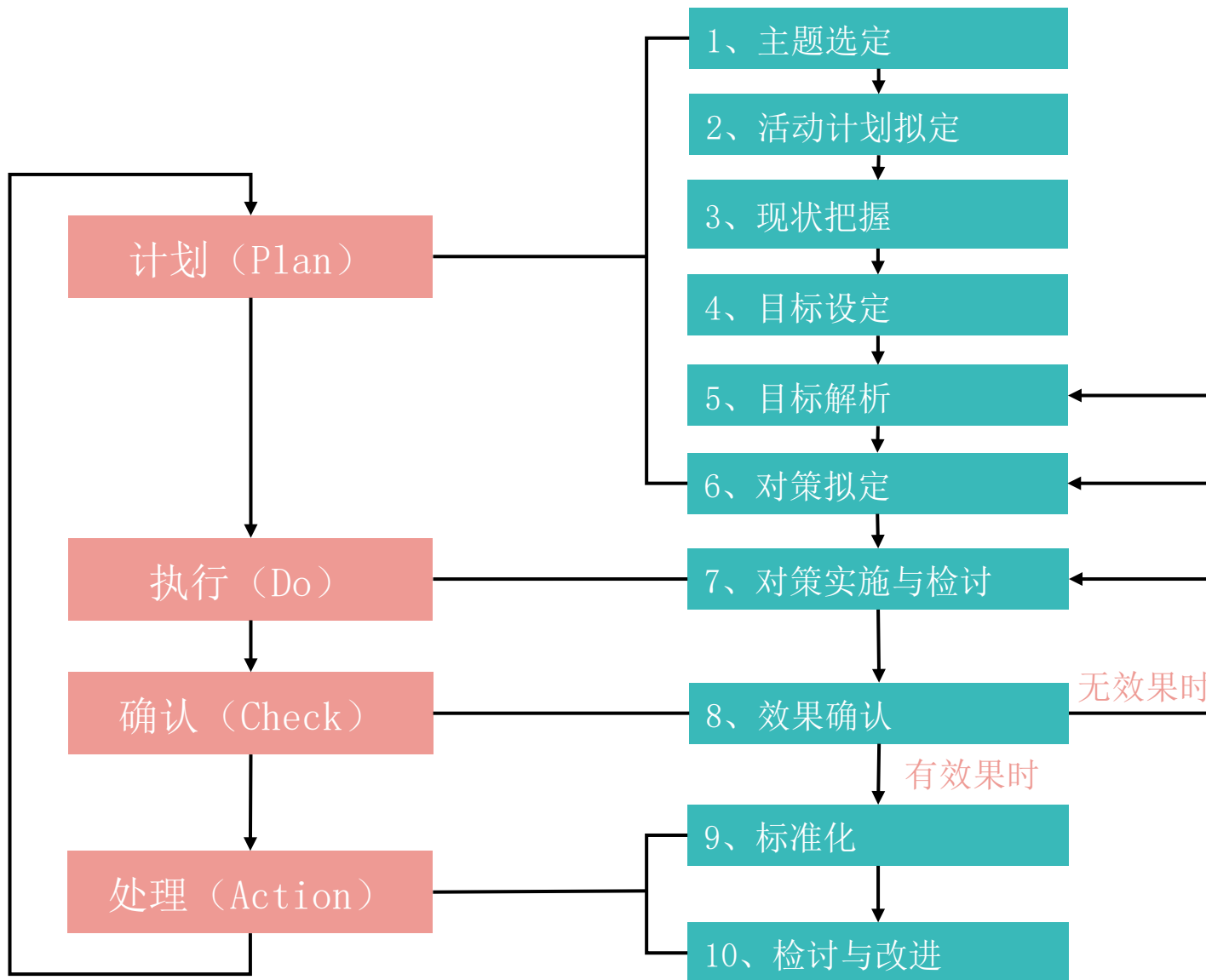
十字 — 代表每一位需要我们护理的患者

心形 — 代表在临床护理工作中我们要以关爱的心态对待每一位患者，温暖每一位患者

双手托起十字与心形 — 代表我们护理的理念：“以病人为中心”，把病患真正的放入到我们每一位护理人员的心里，用我们的天使之翼托起病患的希望，用我们的爱心细心耐心责任心感动病患，取得配合，促进康复，体现人文关怀。

CONTENTS

目录





/01

主题选定

选题过程

问题点	评价项目	上级政策	可行性	迫切性	圈能力	总分	顺序	选定
提高医嘱规范率		2.8	3	3.5	3.7	13	4	
提高导管固定正确率		3.7	2.6	3.5	3.5	13.4	3	
提高患者留取二便标本依从性		4.3	3.3	4.8	4.1	16.5	1	★
提高医务人员手卫生依从性		3.7	3.5	3.7	3.4	14.3	2	

 评价说明	评价项目	1分	3分	5分
	上级政策	没有提及	偶尔提及	常提及
	可行性	不可行	可行	高度可行
	迫切性	半年后再说	下次解决	尽快解决
	圈能力	需多部门配合	需要一个部门配合	自行能解决

备注：以评价法进行主题评价，共有10人参与选题过程。选票分数：5分最高、3分普通、1分最低，第一顺位为本次活动主题。

QC STORY判定表

课题达成型	关系程度		问题解决型
1、无既往工作经验，欲顺利完成首次面临的工作（新规业务的应对）	24	36	1、欲解决原来已在实施的工作中所发现的问题
2、欲大幅度打破现状（现状突破）	22	32	2、欲维持或提升现状水平
3、欲挑战魅力性品质、魅力性水平（魅力性质量的创造）	18	38	3、欲保障质量现状、当前水平
4、欲提前解决可预见的课题	16	36	4、欲防止再发生已出现的问题
5、通过新方案，新对策、新想法的探究与实施可达成目标	18	36	5、探究问题的真因，通过消除或解决真因，可获得问题的解决
判定结果	合计得分		判定结果
×	98	178	√

关系程度（三段评价）：大=5；中=3；小=1

提高患者留取二便标本依从性

二便标本：二便常规标本是指做二便常规检查时所留取的二便样。二便常规检查是诊断各类疾病的重要手段，检查结果是诊断疾病的重要依据

患者留取二便标本依从性=

$\frac{\text{按医嘱规范留取二便标本例数}}{\text{调查总例数}} \times 100\%$

选题理由



研究现状

二便标本采集的目的有利于泌尿系统疾病的诊断和治疗监测，安全用药。正确及时留取方法对检测的准确性及疾病的诊断十分重要；进行小便检查是患者的一项常规检查，它既是反映患者身体健康状况的基本指标之一，也是医生对其病情进行确诊的重要依据 [1]。

研究现状

小便标本为患者入院的常规检查之一，是反映病情的基本的实验指标之一，留取大小便标本的意义：肿瘤患者因使用化疗药，可引起胃肠道反应，如便秘、腹泻、腹痛，还可引起骨髓抑制、血小板下降、泌尿系统受损等，临床上通过检验小便可协助医生判断患者化疗后是否有肠炎、膀胱炎、肾损害等不良反应。

参考文献

- [1]王丽番，李旺君．浅议“品管圈”活动在护理环节质量检查中的应用[J]．家庭护士．2008，6(1)1255→→256
- [2]彭刚艺．刘警琴．临床护理技术规范基础篇．第2版．广州t广东科技出版社．2013．3
- [3]杨胜菊，刘祝娟．钟娟．等．持续质量改进在二便标本采集中的应用[J]．安徽医学．2015，36(5)1623→→624
- [4]苏小曩，何淑贤，易克艳．品管圈在提高留取二便标本质量中的应用与成效[J]．中国实用护理杂志．2013．29(1)；232

选题理由



对患者而言

准确把握患者病情，保证患者安全，降低并发症发生率。



对护士而言

减少医疗纠纷，提高患者满意度。提高综合素质，减轻工作压力，提升自我成就感。



对医院而言

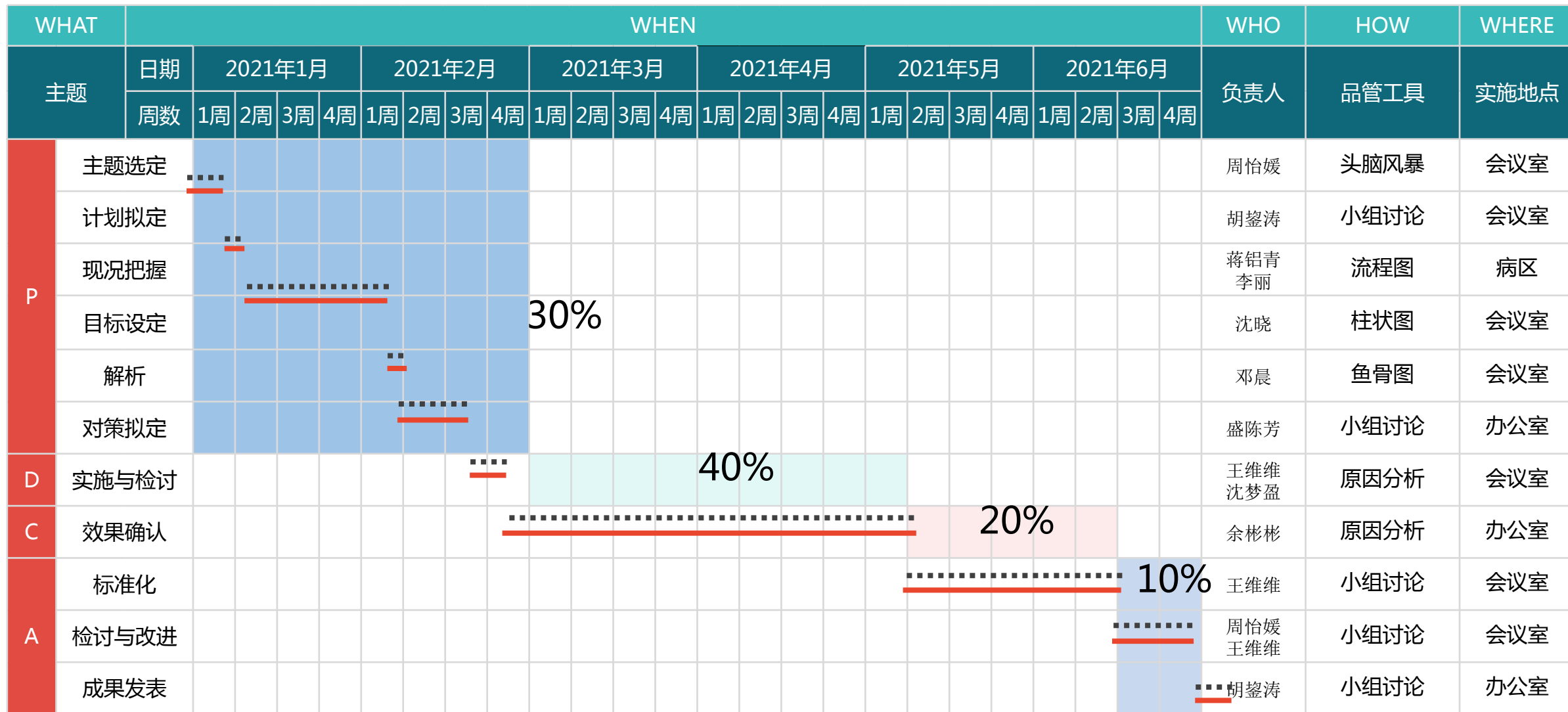
加快患者康复，提高患者满意度，增强医院品牌影响力



/02

活动计划拟定

活动计划拟定甘特图



..... 计划进度

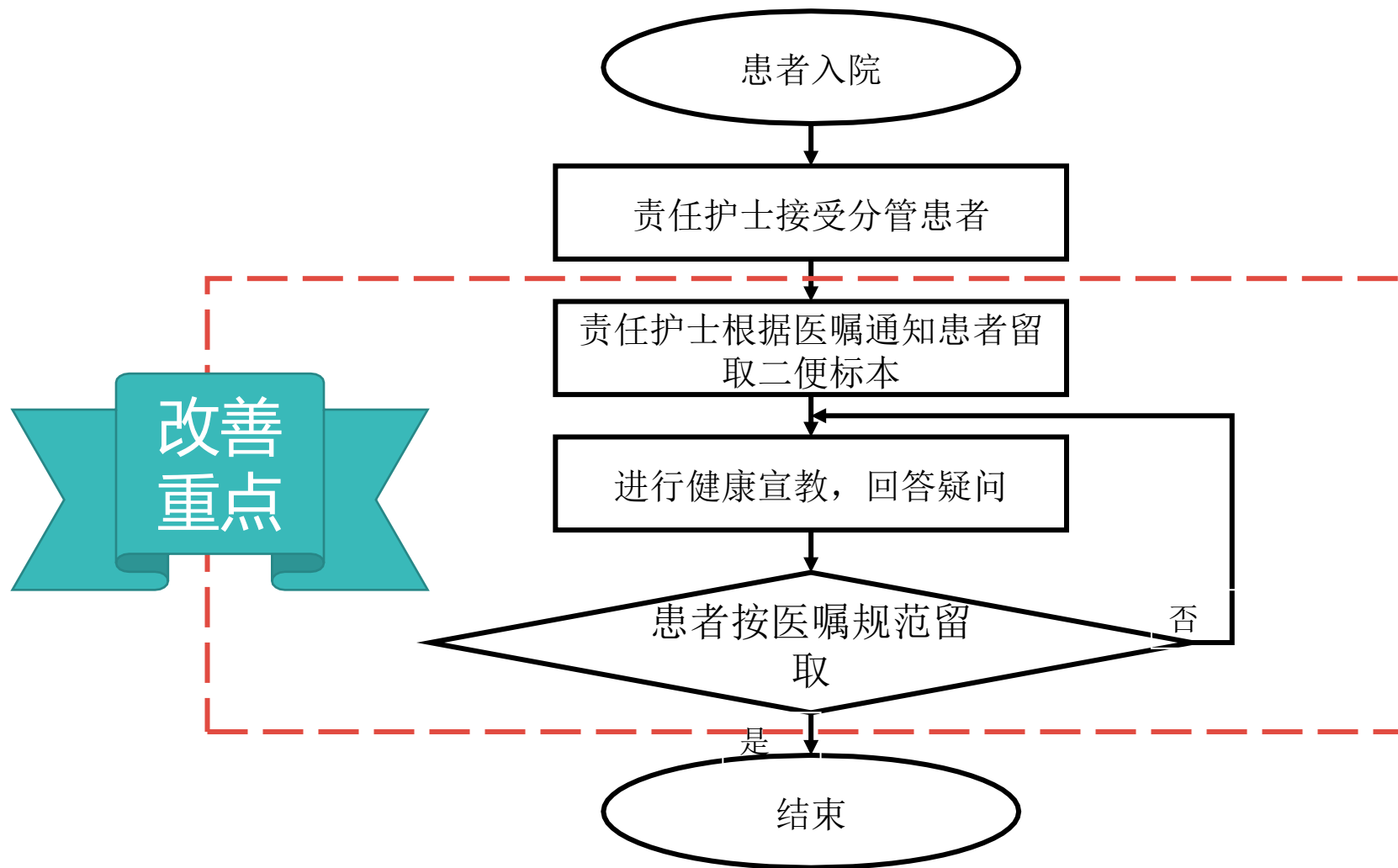
—— 实际进度



/03

现状把握

现状流程图



现状把握

查检对象 (What) :	留取二便标本患者
查检原因 (Why) :	患者留取二便标本依从性低
查检负责人 (Who) :	陈蓉蓉、罗秋
查检时间 (When) :	2020.10.10-11.10
查检地点 (Where) :	病房
查检方式 (How) :	观察记录
查检数量 (How much) :	共计调查168位住院患者二便标本留取情况

现状把握

降低采集二便标本的错误率查检表

一般资料		查检项目						数据收集人
日期	患者姓名	二便标本留取意义不知晓	留取方法未掌握	未按规定要求留取	怕脏不愿意留取	忘记留取	其他	

备注：在相应的选项格内画上符合“√”，以“√”字记号登记于查检表中

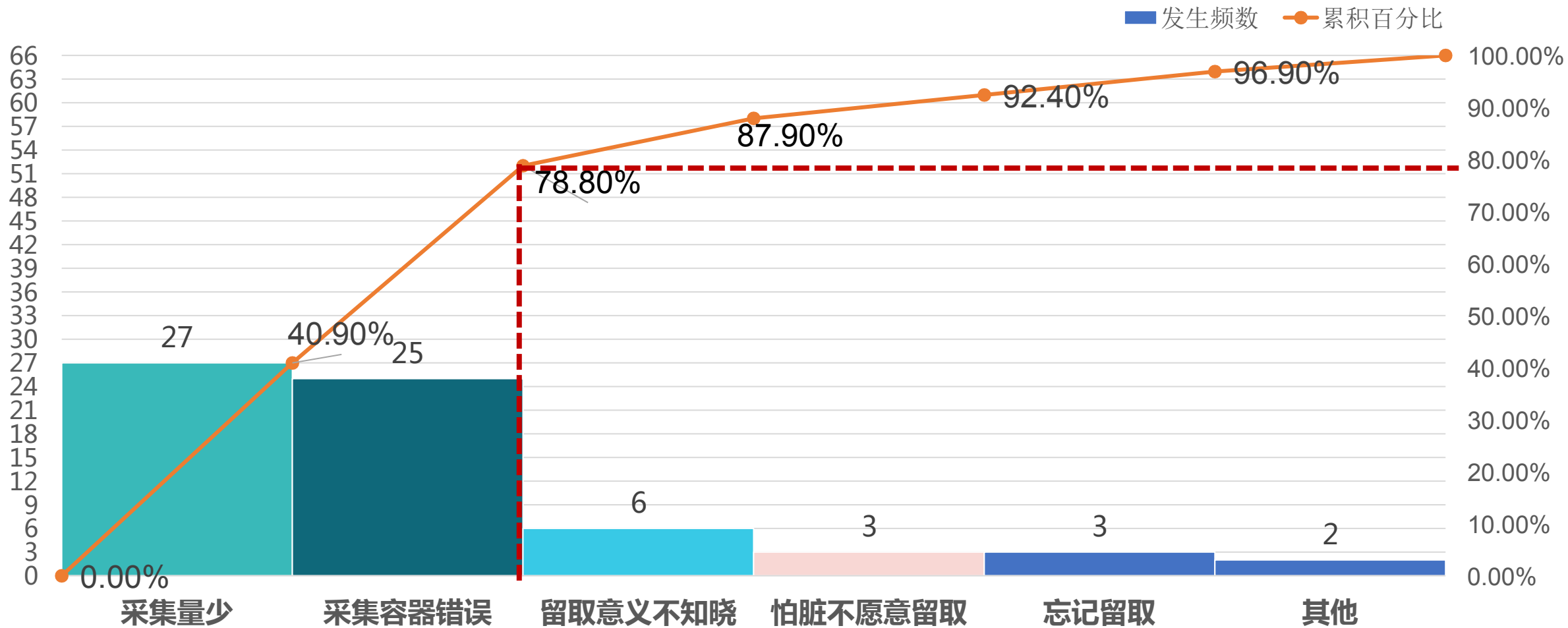
现状把握

调查时间：2020.4.15-5.7

不同项目发生频数	项目	发生频数	百分比	累积百分比
	未按规定要求留取	20	30.3%	30.3%
	留取方法未掌握	18	27.3%	57.6%
	留取意义不知晓	14	21.2%	78.8%
	怕脏不愿意留取	6	9.1%	87.9%
	忘记留取	4	6.1%	93.9%
	其他	4	6.1%	100%
	合计	66	100%	
调查总例数	168例			
依从例数	102例			
依从性	60.7%			

现状把握

降低采集二便标本的错误率现状柏拉图



分析：根据查检数据表明，未按规定要求留取、留取方法未掌握、留取意义不知晓占78.8%，依柏拉图八二定律，将此三大情况列为本次主题改善重点。



/04

目标设定

目标设定

目标设定：患者留取二便标本依从性提高至84.9%

设定理由

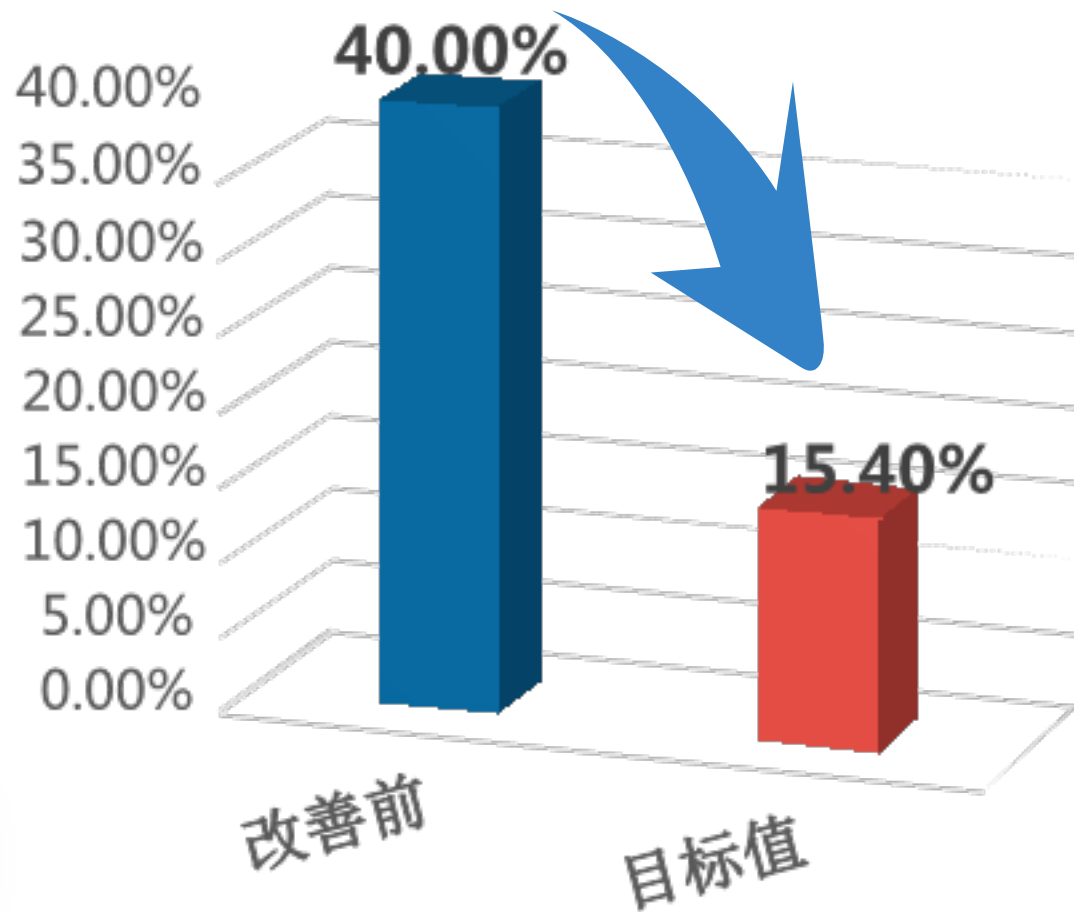
圈员	陈燕红	胡鑫涛	李丽	邓晨	沈晓	蒋铝青	盛陈芳	余彬彬	周怡媛	沈梦盈	王维维	总分
评分	5	5	3	5	3	5	5	3	3	3	3	43
评价分值	圈能力总分值 (43) ÷ 圈员总人数 (11) = 3.9											
评分标准	能立即解决				需要过会解决				需要下班后			
参考分值	5				3				1			
计算结果	圈能力：平均分 ÷ 5 × 100% = 3.9 ÷ 5 × 100% = 78%											

目标设定

(一) 设定理由

目标值=现状值-改善值
=现状值-现况值×圈能力×改善重点】
=40%-40%×78.8%×78%】
=15.4%

(二) 目标完成期限：2021年3月31日

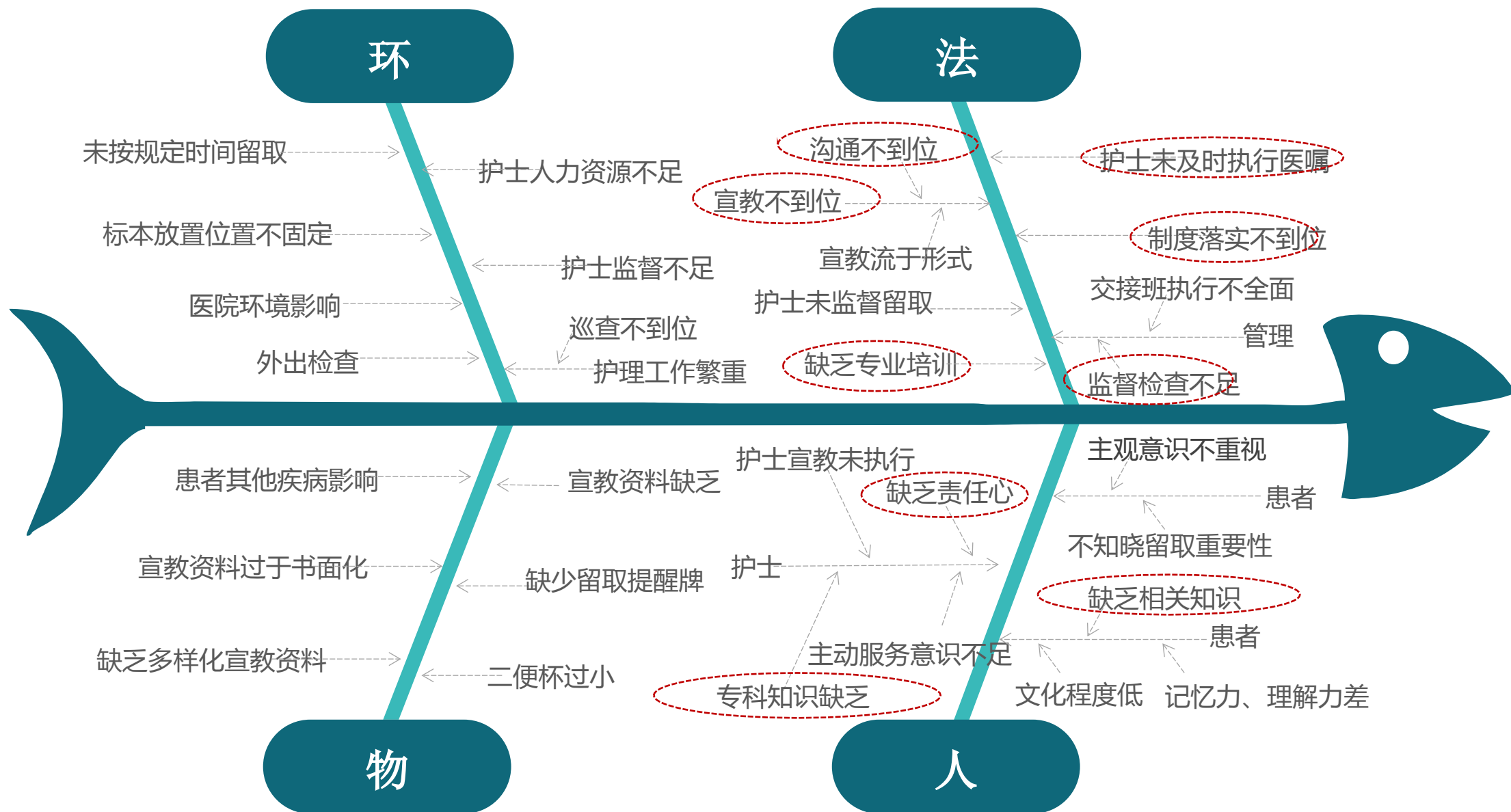




/05

目标解析

鱼骨图



采集二便标本的错误率高的原因

要因分析

要因评价表														
问题	大原因	小原因	圈员打分									总分	选定	
			陈燕红	胡鋈涛	李丽	邓晨	沈晓	蒋铝青	盛陈芳	余彬彬	周怡媛			沈梦盈
患者留取二便标本依从性低的原因	人	护士宣教未执行	3	1	3	3	1	3	1	3	1	1	24	
		主动服务意识不足	3	1	5	1	1	1	3	5	3	3	26	
		缺乏责任心	3	5	5	3	5	5	3	5	5	5	44	√
		主观意识不重视	3	1	1	3	5	3	5	1	3	3	31	
		专科知识缺乏	3	5	5	3	5	5	3	5	5	5	44	√
		不知晓留取重要性	5	1	1	1	3	1	3	3	3	1	22	
		缺乏相关知识	3	5	5	3	5	5	3	5	5	5	44	√
		文化程度低	5	1	1	1	3	1	3	3	3	1	22	
	记忆力、理解力差	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	26		
	法	沟通不到位	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	46	√
		宣教流于形式	3	1	5	1	1	1	3	5	3	3	26	
		宣教不到位	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5	46	√
		护士未监督留取	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	26	
		缺乏专业培训	5	3	5	3	5	5	5	5	3	3	42	√
		护士未及时执行医嘱	3	5	5	3	5	5	3	5	5	5	44	√
		制度落实不到位	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	46	√
		交接班执行不全面	3	1	5	1	1	1	3	5	3	3	26	
	物	监督检查不足	5	5	3	5	5	3	5	5	5	5	46	√
		宣教资料过于面化	3	5	5	3	3	3	3	3	3	3	34	
		患者其他疾病影响	5	1	1	1	3	1	3	3	3	1	22	
		宣教资料缺乏	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	46	
		缺少留取提醒牌	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	26	
		缺乏多样化宣教资料	3	5	5	3	3	3	3	3	3	3	34	
		未按规定时间留取	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	24	
标本放置位置不固定		5	1	1	1	3	1	3	3	3	1	22		
环	医院环境影响	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	26		
	外出检查	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	26		
	护士人力资源不足	3	1	5	1	1	1	3	5	3	3	26		
	护士监督不足	3	3	3	3	5	3	3	3	3	1	30		

注：圈员按照1分不重要、3分一般重要、5分非常重要进行评分，一共10位圈员进行打分最高总分为50分，依照二八法则，视总分40分以上为主要原因

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/487136154013006142>