

降低化疗患者恶心 呕吐发生率

SPEAKER NAME AND TITLE

肿瘤内科

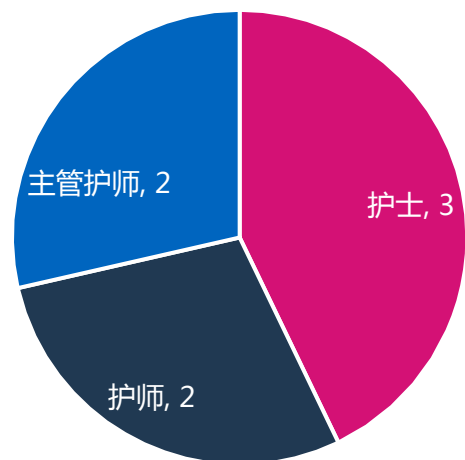
SUBTITLE HERE



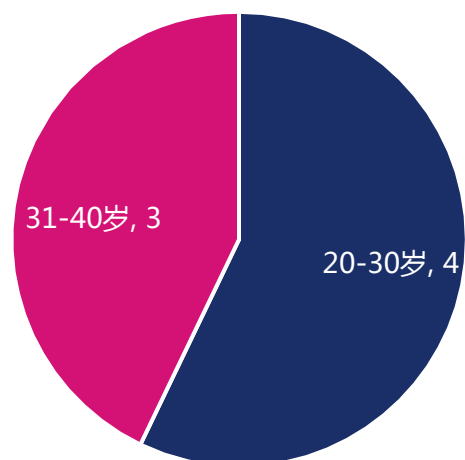
组建品管圈

圈名：	甜馨圈	成立日期：	2019年12月20日
成员人数：	6	所属科室：	肿瘤内科
圈长：	郭晓利	辅导员：	雷鸣
圈员：蔡曼、雷盼盼、李亚静、刘笑笑、刘玉璞			
活动时间：2021年2月-2021年7月			

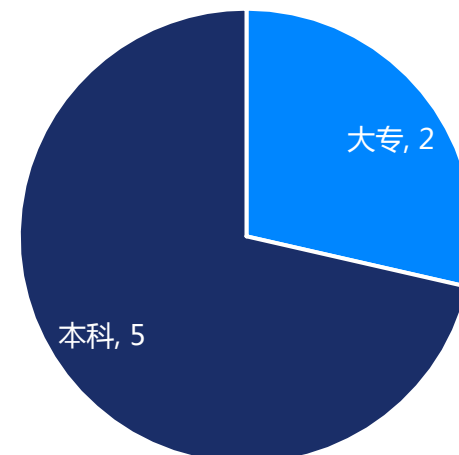
职称分布



年龄分布



学历分布



制表时间：2021.2.2 制表人：刘玉璞

小组简介

成员基本情况

圈内职务	姓名	职称	年龄	学历	圈内分工
辅导员	雷鸣	主管护师	35	本科	组织、培训
圈长	郭晓利	主管护师	35	本科	计划、领导、组织、培训
圈员	蔡曼	护师	35	本科	设计、调查、制定对策
	雷盼盼	护师	30	本科	组织、培训、拟定计划
	李亚静	护士	24	大专	原因分析、整理、数据收集
	刘笑笑	护士	24	大专	幻灯制作、对策实施、
	刘玉璞	护士	24	本科	整理、交流

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

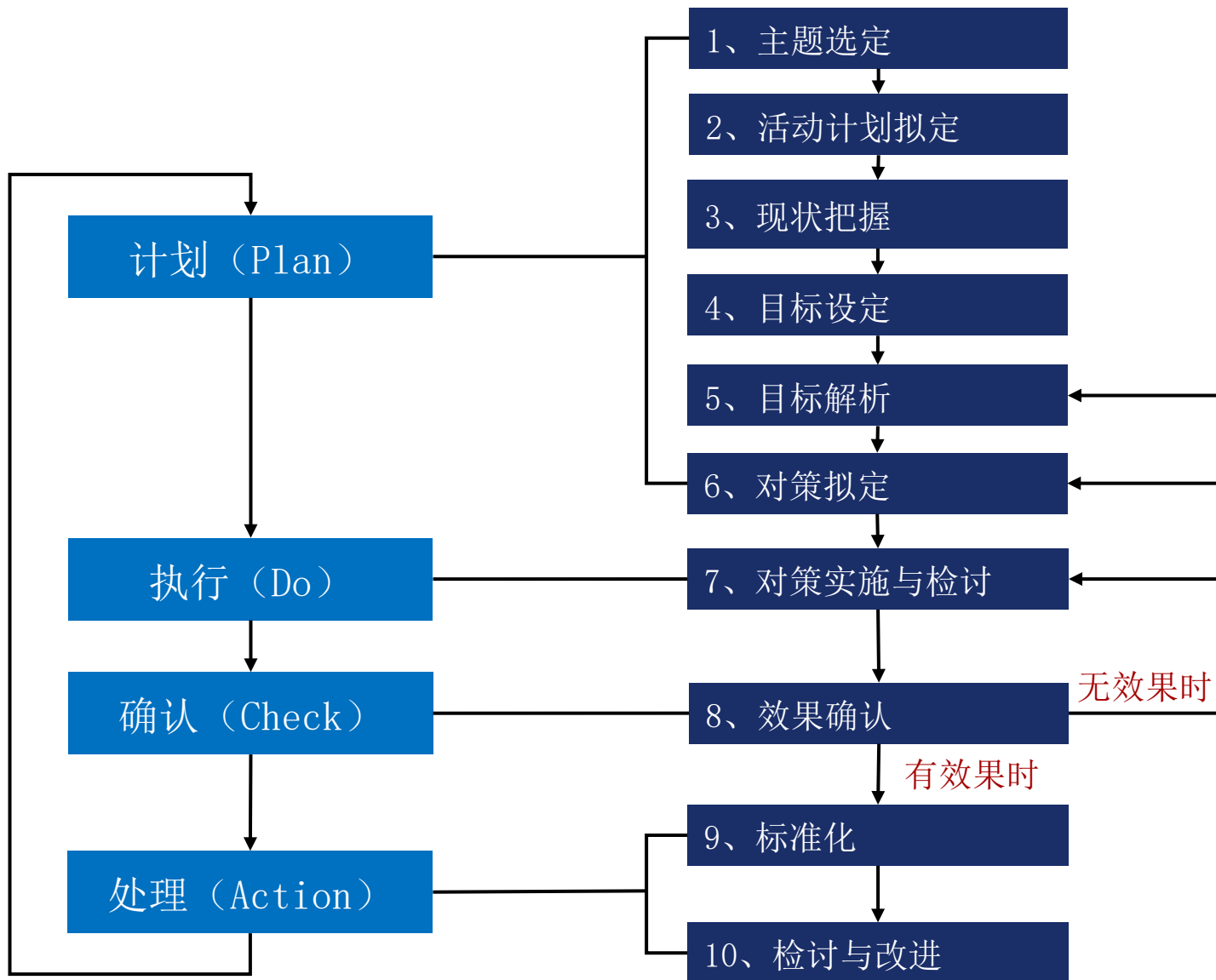


圈徽的意义：圈徽代表着我们医护人员的爱心，我们将和患者共同携手、建造舒适的就医环境，使患者早日康复，共圆健康之梦。

护理理念：是“以病人为中心”，把患者真正的放到我们每一位护理人员的心里，用我们的真心、爱心、耐心、细心责任心感动每一位患者，共同搭建良好的护患关系，促进康复，从而体现持续改进。

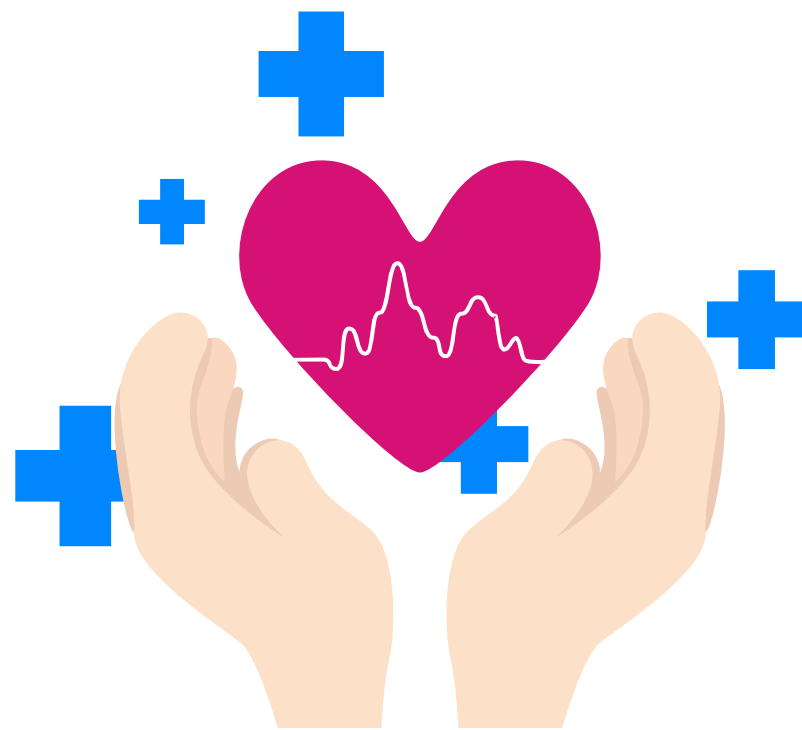
CONTENTS

目录



/01

主题选定



选题过程

问题点	评价项目	上级重视程度	迫切性	圈能力	可行性	总分	顺序	选定
降低化疗药物外渗率		20	18	20	22	80	3	
提高化疗患者静脉穿刺成功率		22	24	22	22	90	2	
降低化疗患者恶心呕吐发生率		28	30	30	22	110	1	☆
提高化疗患者PICC置管率		20	18	18	22	78	4	

 <p>评价说明</p>	评价项目	1分	3分	5分
	上级重视程度	次重要	重要	极重要
	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6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。

制表时间：2021.2.7 制表人：刘玉璞

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）	14	30	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）	12	28	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）	8	32	3、欲保障质量现状、当前水平
4、欲提前解决可预见的课题	6	26	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	8	26	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
×	48	144	√

关系程度（三段评价）：大=5；中=3；小=1

降低化疗患者恶心呕吐发生率

化疗：化疗是化学药物治疗的简称，通过使用化学治疗药物杀灭癌细胞达到治疗目的。化疗是目前治疗癌症最有效的手段之一，和手术、放疗一起并称癌症的三大治疗手段。

恶心呕吐：化疗恶心与呕吐是临床常见症状。恶心为上腹部不适和紧迫欲吐的感觉。可伴有迷走神经兴奋的症状，如皮肤苍白、出汗、流涎、血压降低及心动过缓等，常为呕吐的前奏。一般恶心后随之呕吐，但也可仅有恶心而无呕吐，或仅有呕吐而无恶心。呕吐是通过胃的强烈收缩迫使胃或小肠的内容物经食管、口腔而排出体外的现象。二者均为复杂的反射动作。

降低化疗患者恶心呕吐发生率

衡量指标

参照世界卫生组织推荐的抗癌药物毒性反应分级标准进行恶心、呕吐分级,0度:无恶心、无呕吐; I 度:恶心不影响进食及日常生活,轻微呕吐(1 日 1 ~ 2 次); II 度:恶心影响进食及日常生活,中度呕吐(1 日 3 ~ 5 次); III 度:由于恶心、呕吐而卧床,重度呕吐(1 日 > 5 次),

纳入标准: (1) 病理明确为肺癌; (2) 年龄 18-75 周岁; (3) 既往未进行放化疗; (4) 行铂类为基础的双药联合化疗方案; (5) 排除无自主意识及行为能力的患者。

$$\text{化疗患者恶心呕吐发生率} = \frac{\text{抗癌药物毒性反应分级} \geq \text{I 级例数}}{\text{调查化疗患者总数}} \times 100\%$$

选题理由



A

B

C

化疗引起的恶心呕吐(chemotherapy - induced nausea and vomiting,CINV)是肿瘤患者在化疗过程中最常见的不良反应,其发生率可高达 40% ~ 80% [1]。严重的恶心、呕吐可导致病人脱水、电解质紊乱等[2],不仅增加患者身心痛苦,而且还会降低患者治疗的依从性,使患者生活质量明显下降。化疗所致恶心 呕吐对患者的情感、社会和体力功能都会产生明显的负面影响,降低患者的生活质量和对于治疗的依从性,并可能造成代谢紊乱、营养失调、体重减轻,增加患者对治疗的恐惧感,严重时不得不终止抗肿瘤治疗[3]。因此,积极、合理地预防和处理肿瘤治疗相关的恶心呕吐,将为肿瘤治疗的顺利进行提供保障。

化疗能有效控制恶性肿瘤细胞的生长。已成为治疗恶性肿瘤的常规疗法之一。但是化疗的副作用较多,最为常见的是恶心呕吐,可引起水、电解质代谢紊乱,营养不良等反应。严重者甚至使化疗难以进行。虽然临床上新的止吐药不断问世,但仍有约50%的化疗患者会出现不同程度的恶心呕吐。预防及减轻化疗患者的恶心呕吐,使化疗顺利进行,进而提高患者的生存期,已成为护理界关注的课题

[1] 朱泓 . 品管圈活动在提高门诊药房工作质量中的应用 [J] . 药学服务与研究 , 2018.8.6:466 .

[2] 周冬梅 . 品质管理 [M] . 上海 : 复旦大学出版社 , 2019-150-151 .

[3] 于世英 , 胡国清 . 肿瘤临床诊疗指南 [M] . 北京 : 科学出版社 , 2020-157-171 .

[4] 江晓林 . 中药穴位敷贴治疗化疗呕吐反应的疗效观察 [J] . 重庆医学 , 2018 : 2437-2438 , 36 (2 3)

[5] 邱寿庆 . 肿瘤化疗致呕吐 1 4 0 例因素分析与临床干预 [J] . 中国老年学杂志 , 2011 , 31 (1 1) : 2102-2103 .

选题理由



对患者而言

减轻化疗后患者的呕吐反应，
提高患者治疗效果及治疗



对护士而言

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

WHAT		WHEN																									WHO	HOW	WHERE
主题	日期	2021年2月				2021年3月					2021年4月					2021年5月				2021年6月				7月	负责人	品管工具	实施地点		
	周数	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	1周						
P	主题选定	.....																									郭晓利	头脑风暴	会议室
	计划拟定	....																									蔡曼	小组讨论	会议室
	现况把握		.....																								雷盼盼	流程图	病区
	目标设定						..																				李亚静	柱状图	会议室
	解析							.....																			刘笑笑	鱼骨图	会议室
	对策拟定								.....																		刘玉璞	小组讨论	办公室
D	实施与检讨									.....																	郭晓利	原因分析	会议室
C	效果确认																										蔡曼	原因分析	办公室
A	标准化																										雷盼盼	小组讨论	会议室
	检讨与改进																										李亚静	小组讨论	会议室

..... 计划进度

—— 实际进度

制表时间：2021.2.10 制表人：刘玉璞

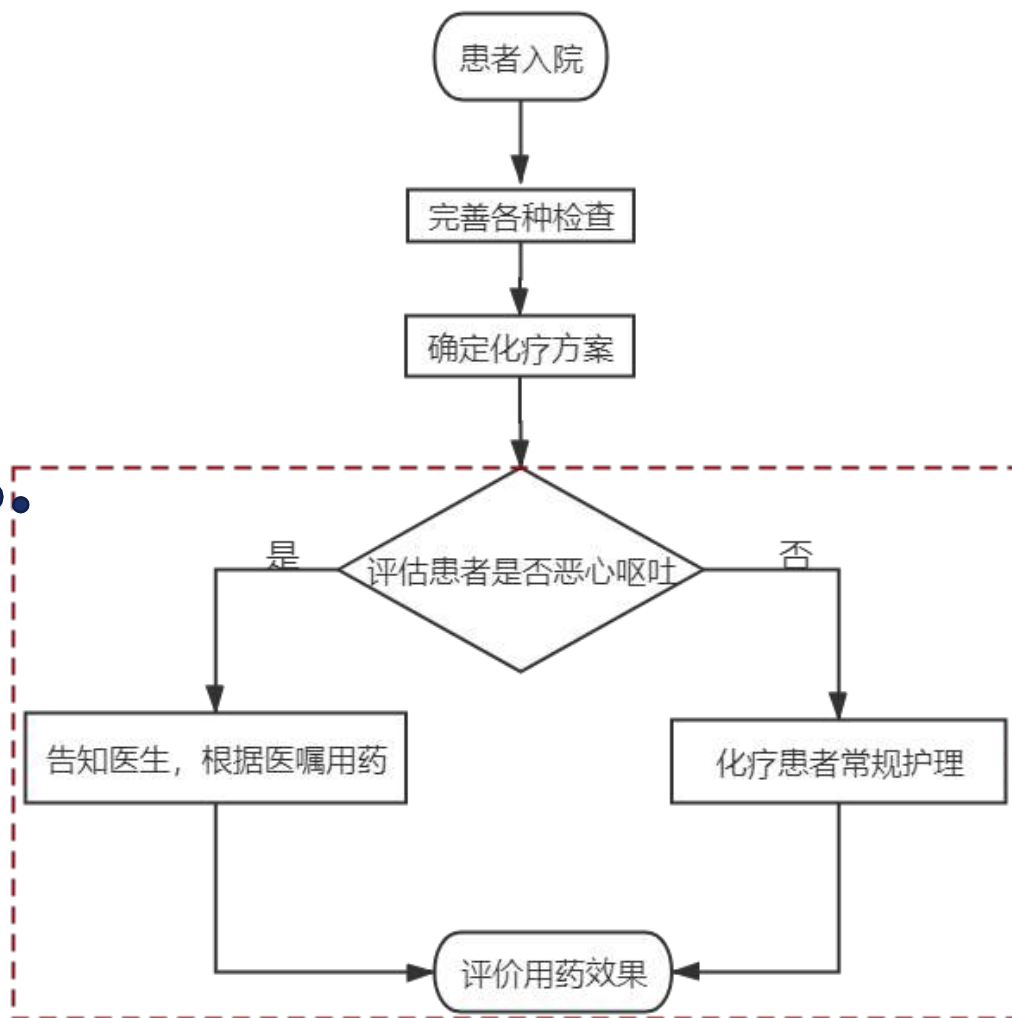
/03

现状把握



化疗所致恶心呕吐高危患者评估全流程

改善重点



查检表

查检对象 (What) :	化疗患者
查检原因 (Why) :	化疗患者易发生恶心呕吐反应
查检负责人 (Who) :	蔡曼、雷盼盼
查检时间 (When) :	2021.2.10-3.10
查检地点 (Where) :	肿瘤内科
查检方式 (How) :	抗癌药物毒性反应分级标准评估表
查检数量 (How much) :	共计调查68位化疗患者

查检表

化疗患者恶心呕吐反应评估表

一般资料		查检项目				查检人
日期	姓名	0度:无恶心、无呕吐	I 度:恶心不影响进食及日常生活,轻微呕吐(1日 1 ~ 2 次)	II 度:恶心影响进食及日常生活,中度呕吐(1日 3 ~ 5 次)	III 度:由于恶心、呕吐而卧床,重度呕吐(1日 > 5次)	

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

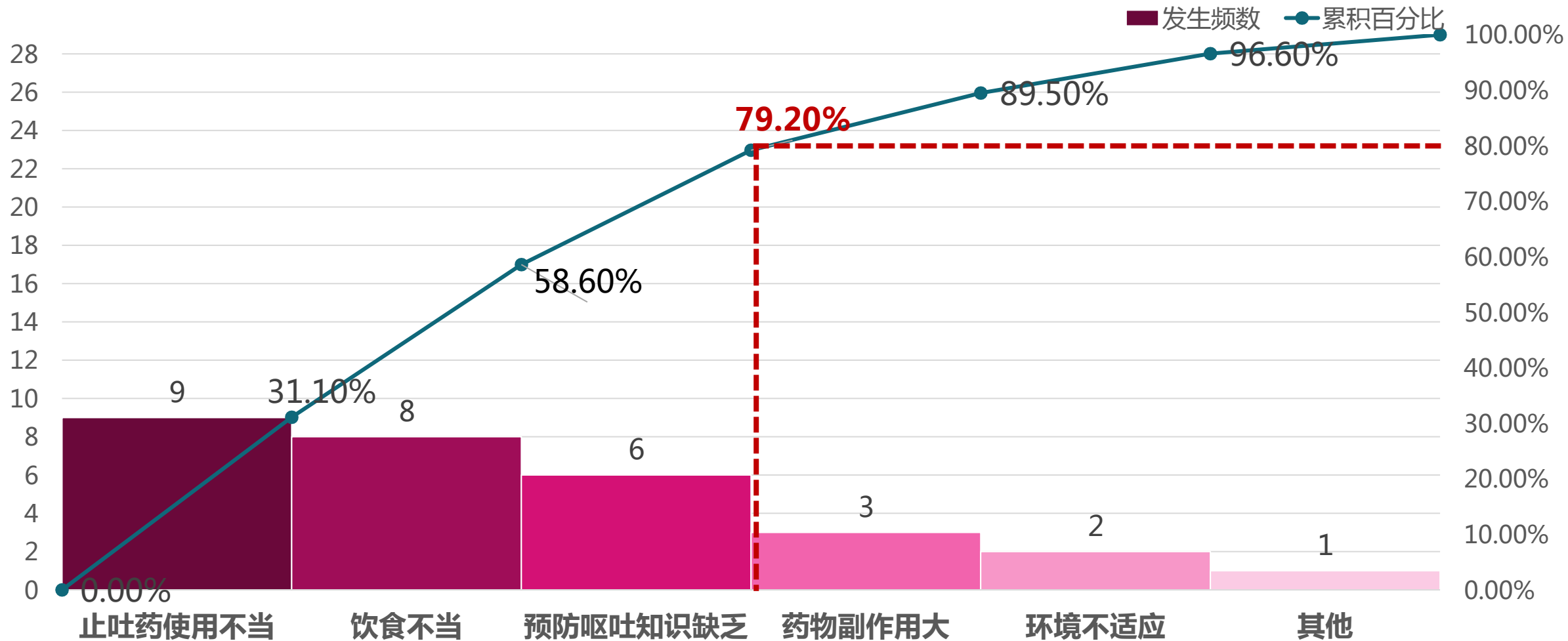
汇总查检表

调查时间：2021.2.10-3.10

项目	发生频数	百分比	累积百分比
止吐药使用不当	9	31.1%	31.1%
饮食不当	8	27.5%	58.6%
预防呕吐知识缺乏	6	20.6%	79.2%
药物副作用大	3	10.3%	89.5%
环境不适应	2	6.8%	96.6%
其他	1	3.4%	100%
合计	29	100%	
调查总例数	68例		
发生恶心、呕吐例数	29例		
发生率	42.6%		

现状柏拉图

降低化疗患者恶心呕吐发生率现状柏拉图



分析：根据查检数据表明，止吐药使用不当、饮食不当、预防呕吐知识缺乏占79.2%，依柏拉图八二定律，将此三大情况列为

本次主题改善重点。

制图时间：2021.3.11 制表人：刘玉璞

/04

目标设定



目标设定

目标设定：化疗患者恶心呕吐发生率降低至17.9%

设定理由

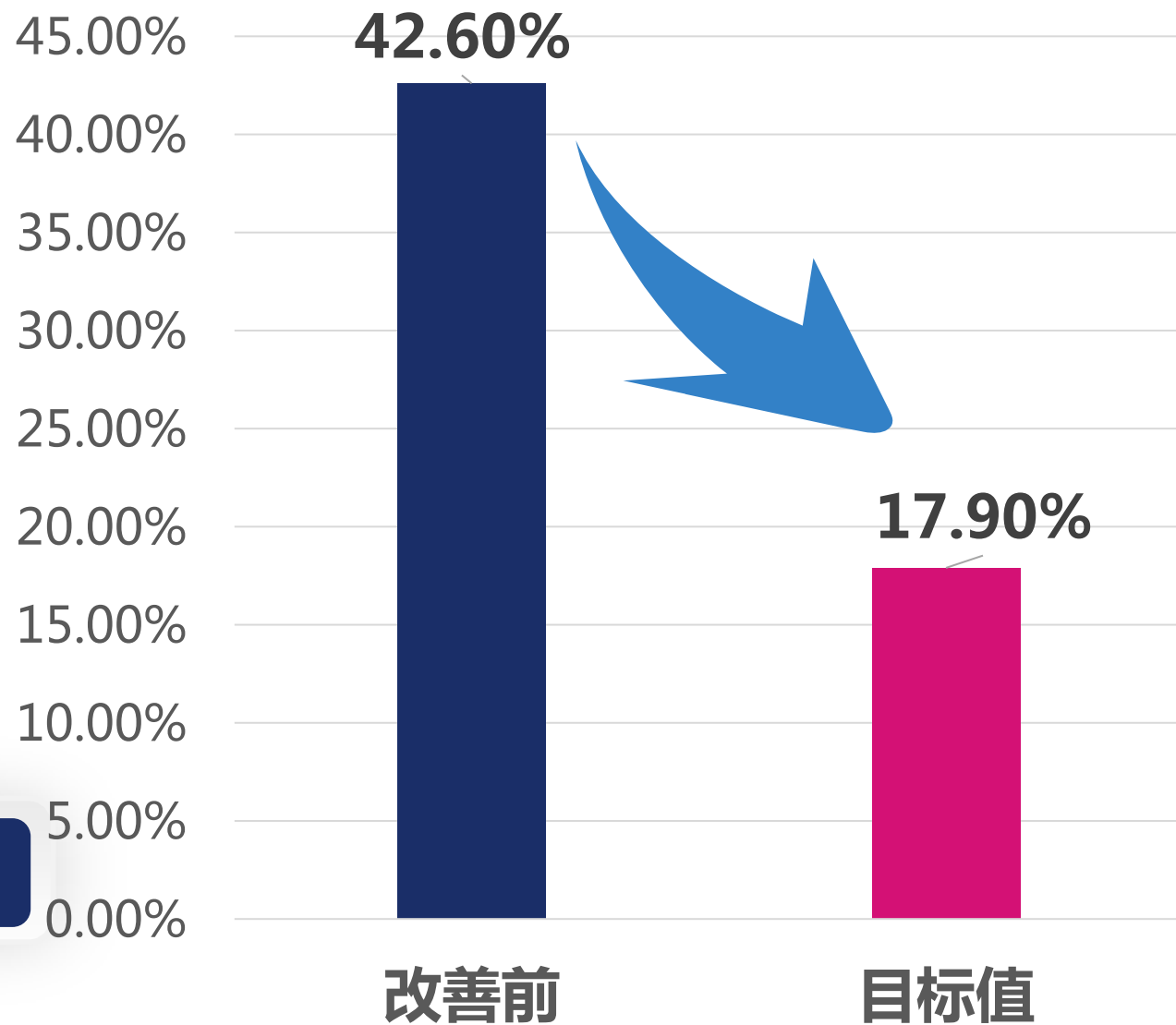
圈员	雷鸣	郭晓利	蔡曼	雷盼盼	李亚静	刘笑笑	刘玉璞	总分
评分	5	5	3	3	3	3	3	25
评价分值	圈能力总分值 (25) ÷ 圈员总人数 (7) = 3.6							
评分标准	能立即解决		需要过会解决			需要下班后		
参考分值	5		3			1		
计算结果	圈能力：平均分 ÷ 5 × 100% = 3.6 ÷ 5 × 100% = 73%							

目标设定

(一) 设定理由

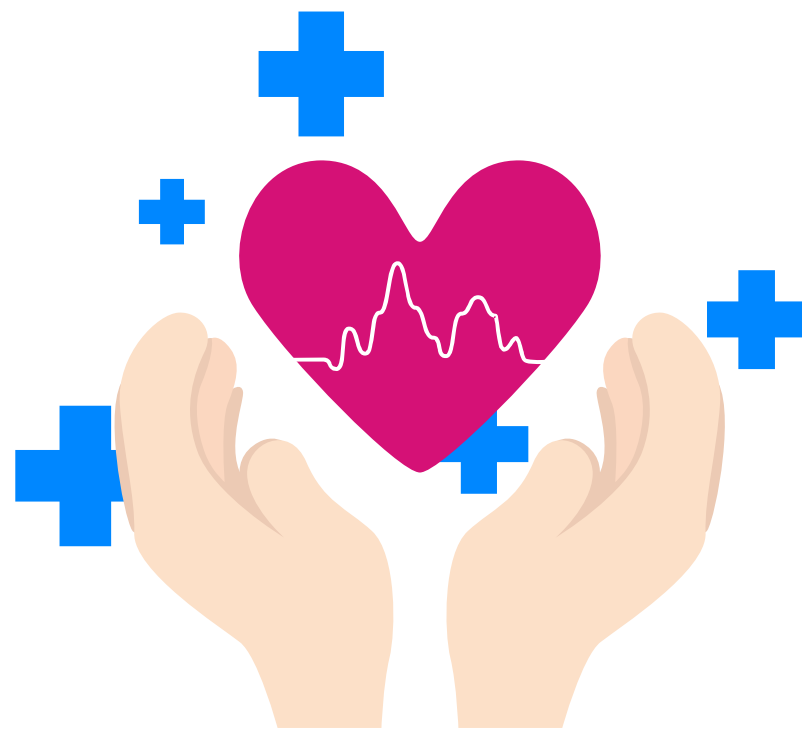
$$\begin{aligned} \text{目标值} &= \text{现状值} - \text{改善值} \\ &= \text{现状值} - \text{现况值} \times \text{圈能力} \times \text{改善重点} \\ &= 42.6\% - 42.6\% \times 73\% \times 79.2\% \\ &= 17.9\% \end{aligned}$$

(二) 目标完成期限：2021年7月7日

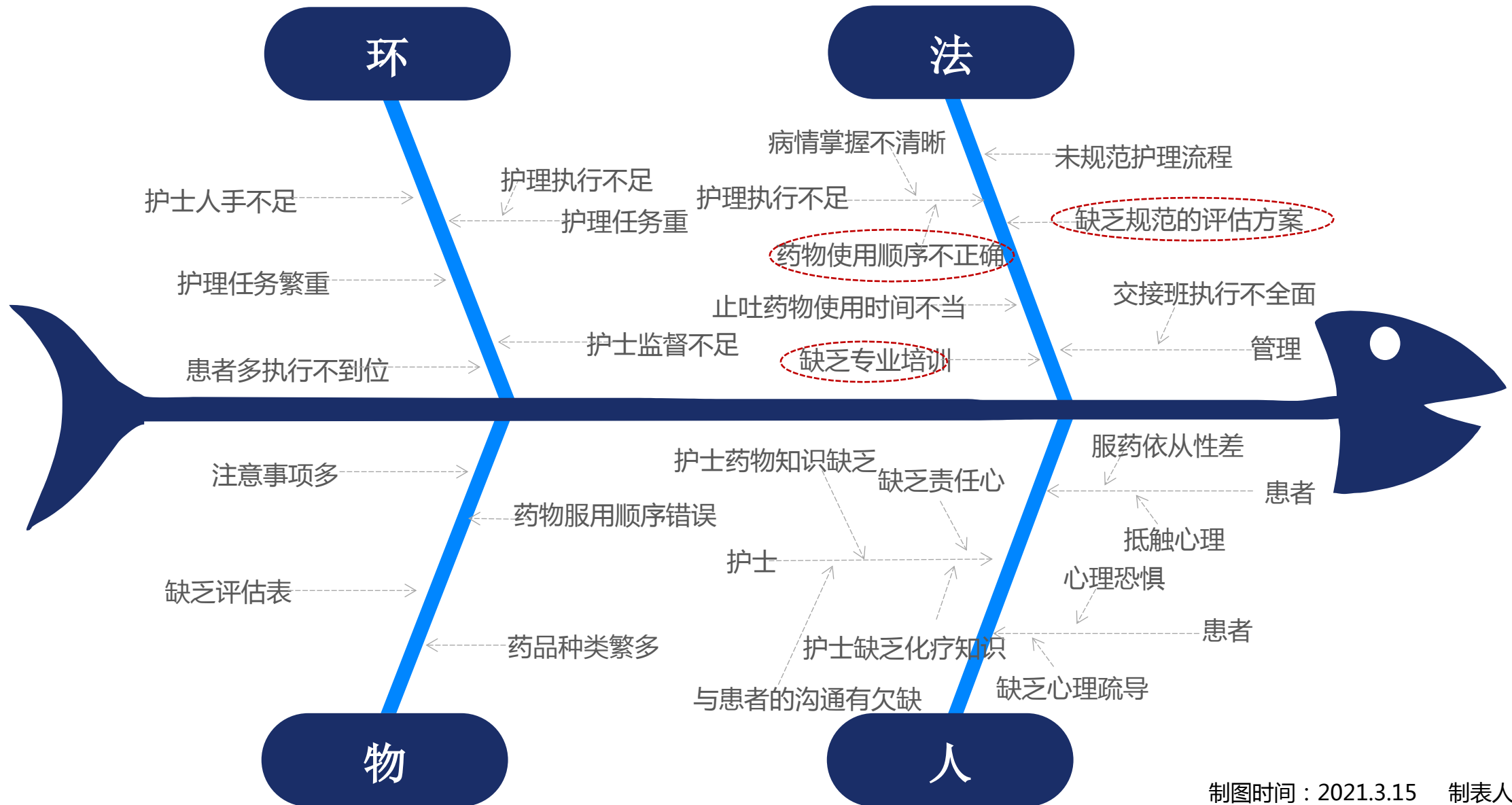


/05

目标解析



鱼骨图



止吐药使用不当的原因

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/527136166013006142>