

# PDCA项目总结

---



# 运用PDCA循环减少妇科手术术后泌尿系感染率

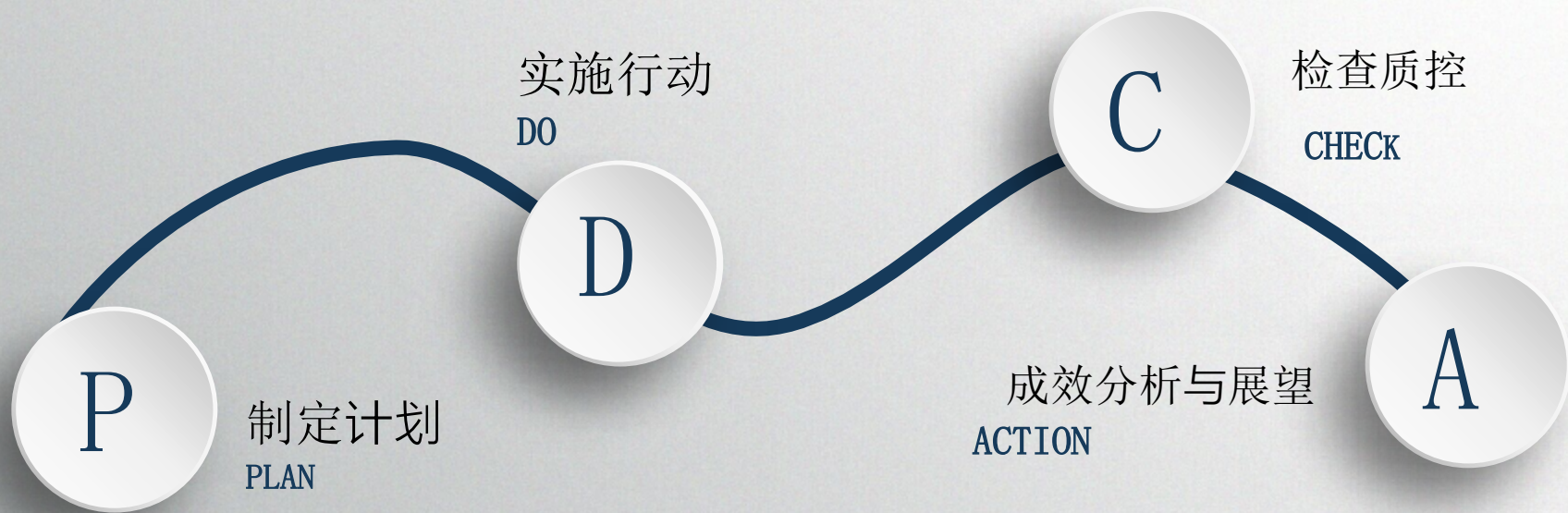
## 前言 |

### 前言

泌尿系统感染是最常见的妇科术后医院感染类型，其主要原因是妇科手术术后长时间留置导尿管。PDCA循环是美国质量管理专家戴明博士根据信息反馈原理提出的全面质量管理方法，包括计划、实施、检查和处理四个阶段，是一种先进的质量管理方法。本项目旨在运用PDCA循环减少妇科手术术后泌尿系感染率。

# ● 主目录 | PDCA管理

---





1

制定计划

PLAN

# 1.1 命题确定 资料总结

回顾我科自2014年1月至2015年9月的院内感染情况，其中有18例为泌尿道感染。18例中，术后无留置尿管的3例，留置尿管的15例。其中子宫根治性切除术后的4例，停留尿管时间为8-10天。全宫切除术后的4例，停留尿管时间为2天。阴式全宫切除术后的2例，停留尿管的时间为3天。附件切除术后的4例，停留尿管的时间为1-2天。阴道病损切除术后1例，停留尿管时间为3天。

# 1.1 命题确定 现状分析

术前尿常规有异常，  
但患者无临床症状，  
未能进一步确诊。

妇科大部分手术，术后均需停留尿管。部分手术，如阴式手术，子宫根治性切除术后，停留尿管时间较长，一般2-10天不等。

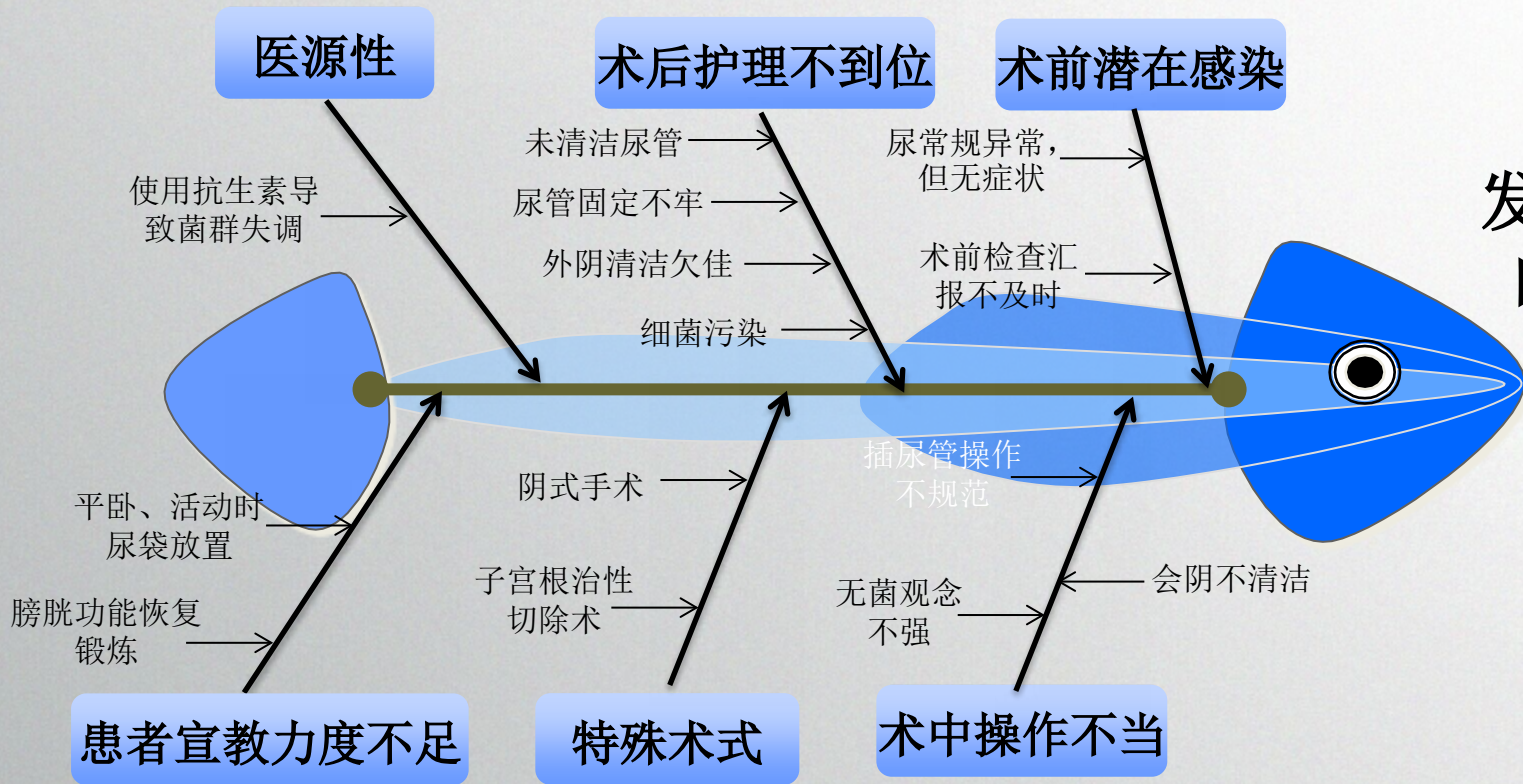
现状

分析

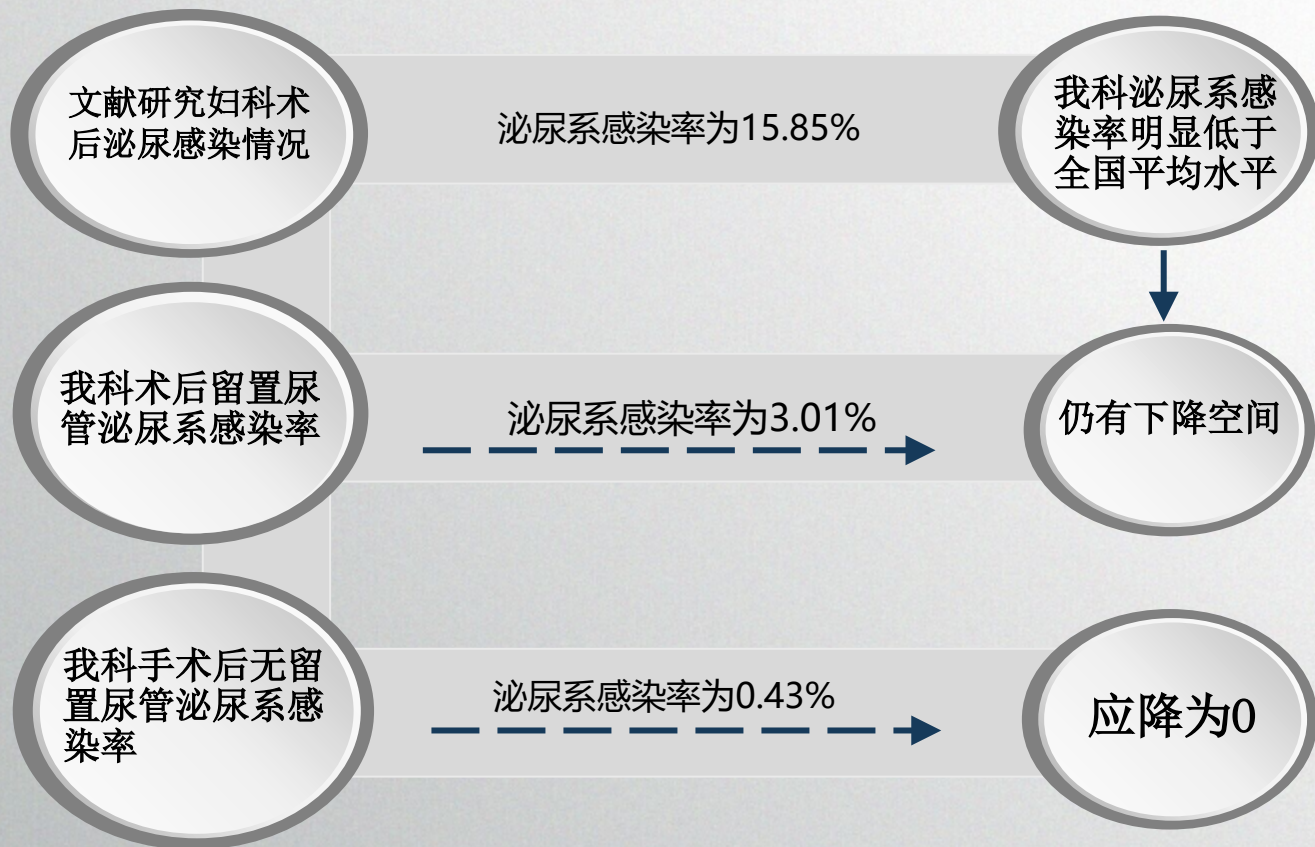
妇科病人手术大都有阴道操作，尽管手术前有阴道分泌物的检查，但术后在使用抗生素后出现阴道菌群失调，或可合并泌尿道感染。



# 发生感染的因素



# 研究意义





# 1.3制定目标



目标二



将感染率从现有的3.01%  
降低至2.5%以下。



目标一



对于手术后无需插尿管的患者，术后泌尿系感染率应为0%。

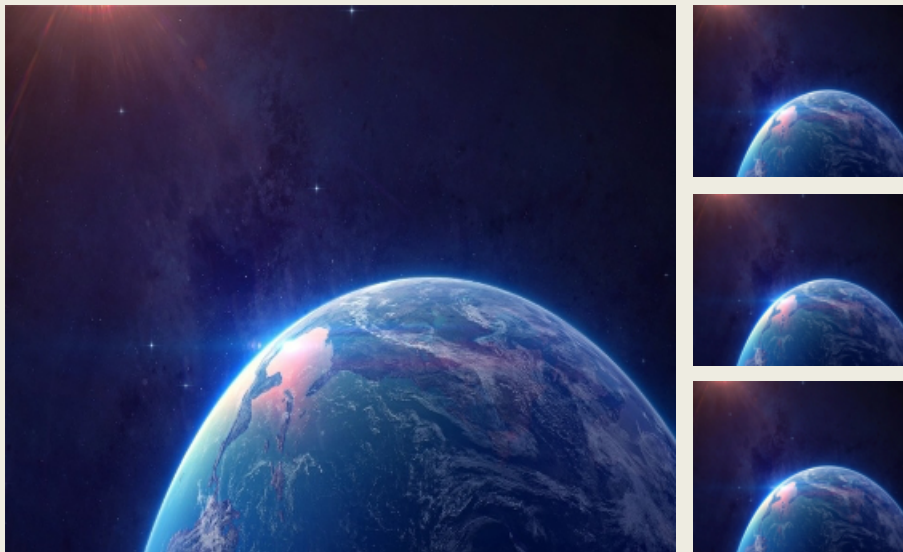
## 1.2发生泌尿道感染的要因确认

术前已有潜在的感染可能

术中插尿管不规范，  
无菌操作理念不强。

某些术式停留尿管  
时间长

术后停留尿管护理不  
到位，尿管的固定及  
清洁工作未到位。



# 1.3制定计划

计划一

术前术后检查严格把关，发现尿常规异常者，及时行中段尿培养，结果阳性者，及时处理。

计划二

医者的操作培训

计划三

护士的操作培训

计划四

健康宣教





# 实施行动

Do

## D--2.1 制定对策

what (什么问题)	why (发生原因)	where (哪个环节)	how (怎么做)	when (什么时候完成)	who (谁做)
医生未做好术前准备工作	术前检查未严格把关,尿常规异常的患者未行中段尿细菌培养明确	主管医生对患者术前对检查结果及时汇报	尿常规异常患者及时行中段尿细菌培养以明确是否存在泌尿系感染	术前	手术主管和主治医师与麻醉科护士严格执行制度,科主任监督

## D--2.2 制定对策

what (什么问题)	why (发生原因)	where (哪个环节)	how (怎么做)	when (什么时候完成)	who (谁做)
留置尿管操作不规范	每一位医护人员未进行留置尿管的规范化培训	主管医生及护理组长监督考核不足	由主管医生及护理组长对每一位新到科的医护人员进行留置尿管的规范化培训	入科当天	主管医生及护理组长



## D--2.3 制定对策

what (什么问题)	why (发生原因)	where (哪个环节)	how (怎么做)	when (什么时候完成)	who (谁做)
术后尿管护理及健康宣教工作不足	1.术后尿管护理工作非专人护理,护理工作不规范 2.对留置尿管的病人健康宣教不足	尿管清洁、尿管固定、尿管引流后密闭性	1.术后由主管医生负责清洁尿管 2.主管护士负责检查并固定尿管、尿袋 3.手术当天主管护士即行会阴抹洗 4.对每一位留置尿管的患者进行健康宣教	手术当天至拔除尿管前	主管医生及护士

## D--2.4 制定对策

what (什么问题)	why (发生原因)	where (哪个环节)	how (怎么做)	when (什么时候完成)	who (谁做)
术后留置尿管时间过长	不同术式停留尿管时间长短不一	患者病情决定手术方式	由手术主刀医生确认手术方式及尿管留置时间，尽量缩短尿管留置时间	手术前	手术主刀医生

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/815322131010012004>