

# PDCA 循环管理模式在输液护理不良事件防控中的应用效果

王佳慧

泗洪县第一人民医院 江苏 宿迁 223900

**【摘要】**目的：探讨分析在临床输液护理过程中，为预防降低不良事件的发生采取 PDCA 循环管理的应用效果。方法：研究开展于 2025 年 9 月—2025 年 12 月，将 2025 年 9 月至 12 月间的输液治疗相关数据纳入对照组，采取常规输液护理管理，涉及 40 例输液患者以及 9 名护理人员；观察组为 2025 年 9 月至 12 月间的输液治疗相关数据，期间采取 PDCA 循环管理，包含输液患者 40 例、护理人员 9 名。基于不同的护理管理模式，对比不良事件发生率等指标，评价 PDCA 循环管理模式的应用效果。结果：对照组患者输液期间不良事件发生率为 20.00%，高于观察组， $P < 0.05$ 。较对照组，观察组护理人员的操作规范度、护理文书书写合格评分较高， $P < 0.05$ 。观察组患者相比对照组对护理的满意度更高，组间比较有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：PDCA 循环管理对输液不良事件的防控效果显著，能够保障护理工作质量，提高患者护理满意度，可在临床进一步推广。

**【关键词】**：PDCA 循环管理；输液；护理；不良事件

DOI:10.12417/2705-098X.26.07.068

静脉输液是临床常用的一种给药途径，药液经静脉血管输入患者体内，与口服药物相比起效更快<sup>[1]</sup>。然而，静脉输液作为一种侵入性操作，护理期间容易因操作不规范、管理不到位而出现药液外渗、静脉炎等不良事件，输液不良事件的发生不仅会增加患者痛苦，还可能影响治疗效果，引发护患纠纷<sup>[2]</sup>。因此，医院输液室需要进一步强化输液护理管理，构建不良事件防控体系，为患者临床治疗提供保障。PDCA 循环管理将计划、执行、检查、总结改进作为一个连续循环的整体，将其形成一个闭环开展持续改进管理，当前在临床护理中的应用较为广泛<sup>[3]</sup>。现将 PDCA 管理模式引入输液护理管理工作，探讨其对输液不良事件的防控效果，现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究将 80 例接受输液治疗的患者作为研究对象，于 2025 年 9 月—2025 年 12 月开展研究，按照时间先后顺序将研究对象分为两组，每组 40 例。对照组男女性别比为 22:18，观察组为 24:16；对照组年龄 18~80（ $48.75 \pm 3.90$ ）岁，观察组年龄 18~80（ $48.88 \pm 4.05$ ）岁；对照组中包含 15 例呼吸系统疾病、11 例消化系统疾病、8 例循环系统疾病、其他 6 例，观察组分别为 16 例、11 例、8 例、5 例。参与护理工作的护理人员共 9 名，两组人员无变动，均为女性，年龄为 24~43（ $30.19 \pm 3.42$ ）岁；其中包含主管护师 1 名，护师 3 名，护士 5 名。以上资料数据两组比较无差异， $P > 0.05$ ，可对比。

纳入标准：（1）年龄在 18 岁以上；（2）符合静脉输液治疗护理指征<sup>[4]</sup>；（3）患者与家属知晓并同意参与研究。

排除标准：（1）合并血管畸形等疾病，影响输液操作；（2）存在认知障碍、精神系统疾病，无法有效沟通交流；（3）研究期间因各种原因中断治疗。

### 1.2 方法

对照组：实施常规护理管理，护理人员输液前进行患者信息核对确认，评估血管状态，选择合适血管进行穿刺；输液期间留意观察患者输液反应；输液结束后叮嘱患者注意事项。组织护理人员定期开展输液护理业务学习，更新护理方法与技能。在管理过程中，对于出现的输液不良事件，按照规定流程进行上报，护理人员按照规范书写护理文书，开展护理工作。

观察组：输液护理中引入 PDCA 循环管理模式，具体如下。

（1）P 即计划阶段，首先由护理部主任和输液室护士长带领组建 PDCA 管理小组，纳入科室内经验丰富的护理人员作为小组成员，明确其职责。小组成员共同对常见输液护理不良事件进行回顾性分析，讨论不良事件发生情况，开展护理操作质量检查，同时结合患者反馈意见，整理当前护理管理中存在的问题，如操作不规范、不良事件防控意识薄弱等。针对护理管理问题制定具体的管理措施，明确管理目标，如提高操作规范度、降低不良事件发生率等，可采取专项培训、健全监督检查机制等措施，明确不同措施的责任人员、考核评估标准。

（2）D 即执行阶段，每月组织护理人员接受一次输液护理专项培训，培训内容包括血管评估方法、穿刺技巧、不良事件预防处理方法、护理文书书写规范等，采取案例分析、操作演示等多元化培训方法，培训结束后组织考核，考查护理人员知识技能掌握度，对考核不合格的人员进行再次培训，直至考核通过<sup>[5]</sup>。制定优化输液护理流程，规范输液前的信息核对、血管评估，输液中的穿刺操作、输液反应观察，以及输液后拔针护理、健康指导等操作规范，确保输液流程规范性。规范护理文书书写，制定规范化的书写模板，明确书写记录要点，如患者信息、输注药物、输液时间等，确保文书书写规范、及时、完整。

（3）C 即检查阶段，PDCA 管理小组每日随机抽查输液护

理工作，检查护理人员操作规范度、护理文书书写情况、三查七对落实情况，记录检查结果，当场指出护理问题并督促护理人员整改。每月开展一次专项检查，对所有护理人员与患者进行检查，统计不良事件发生情况，评估管理措施执行情况，同时调查收集患者对输液护理的满意度以及意见<sup>[6]</sup>。对出现的不良事件，管理小组需要及时干预，剖析事件发生原因，核查处理流程与整改措施落实情况，生成专项检查报告。

(4) A 即总结改进阶段，每月组织召开一次小组会议，总结检查过程中发现的问题，梳理不良事件并深入分析问题根源，评估管理措施实施效果<sup>[7]</sup>。针对未完成的管理目标，调整改进措施，进入下一轮循环。总结有效的管理措施，将其纳入科室管理制度并进行推广。整理典型的输液不良事件，组织开展全院警示教育，增强护理人员防控意识。将不良事件发生率、患者满意度等纳入护理人员绩效考核中，表彰奖励表现优秀的人员，给予存在问题的护理人员以指导整改，调动护理人员工作积极性。

### 1.3 观察指标

(1) 对输液患者进行观察巡视，记录两组出现的静脉炎、药液外渗、穿刺失败，以及发热、寒战等输液反应，计算对比不良事件发生率。

(2) 评估护理人员静脉输液操作规范性和护理文书书写合格度，满分 100 分，分值越高则操作越规范，护理文书质量越高。

(3) 采用自编输液护理满意度调查问卷，调查患者对护理操作技术、护理态度、舒适度等的满意度情况，根据评分划分满意程度，90 分及以上为非常满意；70~89 为比较满意；70 分以下为不满意，计算比较满意度。

### 1.4 统计学分析

研究所得数据的统计学分析处理工具为 SPSS23.0 软件，将数据纳入软件系统，进行计数资料与计量资料分类，性别、不良事件发生率、护理满意度等计数资料，表示为 (n, %)，检验以  $\chi^2$  检验为标准；年龄与各项评分等计量资料表示为 ( $\bar{x} \pm s$ )，以 t 检验为检验标准。用 P 值评估数据差异， $P < 0.05$  表示有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 两组患者不良事件发生率比较

观察组无不良输液事件发生，对照组发生率为 20.00%，对比有差异 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者输液期间不良事件发生率比较 (n, %)

组别	观察组	对照组	$\chi^2$	P
例数	40	40	-	-

药液外渗	0(0.00)	2(5.00)	-	-
穿刺失败	0(0.00)	3(7.50)	-	-
静脉炎	0(0.00)	1(2.50)	-	-
输液反应	0(0.00)	2(5.00)	-	-
总发生率	0(0.00)	8(20.00)	8.889	0.003

### 2.2 两组护理人员护理操作规范度、护理文书书写合格度评分比较

以下各项评分比较，均观察组更高 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组护理人员护理操作规范度、护理文书书写合格度评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	观察组	对照组	t	P
例数	9	9	-	-
护理操作规范度	95.42 ± 3.75	84.09 ± 3.96	6.232	0.000
护理文书书写合格度	96.18 ± 3.27	84.25 ± 4.06	6.865	0.000

### 2.3 两组患者对护理的满意度比较

两组患者护理满意度比较 (95.00% vs 72.50%) 有差异，观察组高于对照组， $P < 0.05$ 。见表 3。

表 3 两组患者的护理满意度对比 (n, %)

组别	观察组	对照组	$\chi^2$	P
例数	40	40	-	-
非常满意	22(55.00)	12(30.00)	-	-
比较满意	16(40.00)	17(42.50)	-	-
不满意	2(5.00)	11(27.50)	-	-
满意度	38(95.00)	29(72.50)	7.440	0.006

## 3 讨论

静脉输液护理是临床护理的重要部分，护理质量与临床治疗效果和患者安全密切相关<sup>[8]</sup>。从目前来看，临床采取常规输液护理管理，护理人员按照流程完成打针、加药等操作，缺乏标准化的操作流程和系统的监督改进机制，导致护理中容易出现操作不规范、不良事件防控不到位等问题<sup>[9]</sup>。为进一步提高护理管理效率，本次研究采用 PDCA 循环管理模式，构建计划、执行、检查与改进的运作闭环，有效提高不良事件防控效果。

研究结果显示，观察组中无不良输液事件发生，相较于对照组更低， $P < 0.05$ 。表明 PDCA 循环管理能够有效防控不良事件的发生，管理在计划阶段对常见管理问题进行梳理，进一步明确防控方向，为管理措施的制定提供依据；执行阶段组织

护理人员开展专项培训,提升其风险防控意识,强化操作技能,从而减少因不当操作引起的不良事件;检查改进阶段对护理问题进行整改,形成持续改进机制,促进防控效果的提升<sup>[10]</sup>。因此,患者中发生输液不良事件的风险更低。两组在护理操作和护理文书书写质量比较中,观察组评分更高,  $P < 0.05$ 。分析原因,PDCA 循环管理对护理工作日常监督和定期检查,规范护理人员护理操作行为;同时通过科学合理的激励机制,调动护理人员工作积极性和自觉性,从而提高护理操作规范性,保证护理文书书写质量<sup>[11]</sup>。两组在护理满意度比较中,观察组

较高 ( $P < 0.05$ )。PDCA 循环管理模式能够提高输液患者对护理的满意度,主要因护理人员对患者进行详细的评估,耐心告知输液相关注意事项,同时加强输液过程巡视与观察,减少患者痛苦,改善患者就医体验<sup>[12]</sup>。因此,患者对护理的满意度相对较高。

综上,临床输液护理为预防和降低不良事件的发生,可引入 PDCA 循环管理模式,进一步规范护理操作流程,提高护理文书书写质量,同时能够获得较高的患者满意度,护理应用效果显著,可在临床上进一步推广应用。

### 参考文献:

- [1] 黄洁琼,艾凤青,陈青青.PDCA 循环管理在输液室护士给药安全管理中的应用[J].黑龙江中医药,2025,54(01):1-4.
- [2] 桂新红.基于 FMEA 流程评估办法的 PDCA 管理模式在急诊输液室中的应用研究[J].当代护士(下旬刊),2023,30(01):143-146.
- [3] 容毓,林玉英,宋晔莹,等.PDCA 在优化无针输液接头使用一次性消毒帽后消毒效果监测流程中的应用[J].广州医科大学学报,2022,50(06):110-112.
- [4] 中华医学会护理学会.静脉治疗护理实践指南(2021 年版)[J].中华护理杂志,2021,56(5):641-702.
- [5] 吴福丽,杨晨,戴璐,等.PDCA 护理模式结合多元化健康教育降低留置针回血率的效果观察[J].当代护士(下旬刊),2022,29(11):94-98.
- [6] 方梅,钱晨,唐传芳,等.PDCA 循环在手术室外周静脉留置针输液安全管理中的应用效果分析[J].现代医学,2022,50(11):1435-1439.
- [7] 蒋治莉,蔡飞燕,林星镇.基于 PDCA 循环法预防老年患者发生静脉炎的临床疗效观察[J].中国当代医药,2022,29(01):170-173.
- [8] 刘昌裕,徐祖余.PDCA 循环管理在脑卒中患者外周静脉输液治疗中的应用效果分析[J].黑龙江医学,2021,45(22):2421-2422.
- [9] 张英,张慧敏,尤婷,等.PDCA 管理法在减少静脉药物配置不规范现象中的应用[J].中医药管理杂志,2021,29(02):170-172.
- [10] 周婷婷,张云霞,陈媛.PDCA 循环管理在提高护士静脉给药后查对率中的应用[J].安徽卫生职业技术学院学报,2020,19(06):12-13.
- [11] 苏志宇,谢才兰,肖美华,等.PDCA 循环模式在降低静脉用药调配中心差错率的应用研究[J].中外医学研究,2020,18(33):167-169.
- [12] 陈健.PDCA 循环法在改进小儿静脉留置针固定方法中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(15):26+50.