

PDCA 循环用于临床用药路径推广经验分析

徐麟¹, 陶昊¹, 高飞², 宁险峰¹, 闫博民¹

(1. 青岛大学附属医院, 山东 青岛 266600; 2. 山东省青岛市妇女儿童医院, 山东 青岛 266600)

摘要:目的 进一步规范临床用药行为, 减少临床用药风险, 提高医疗质量。方法 在制度建设和质控体系建设的框架下, 以 PDCA 管理工具为抓手, 试点、试行临床用药路径并全面推广至院区。结果 临床用药路径执行率由原来的 45.20% 提高至 96.23%, 院区抗菌药物使用相关指标明显改善。结论 PDCA 循环的应用对临床用药路径的顺利实施和推广有积极作用。

关键词:PDCA 循环; 临床用药路径; 抗菌药物

中图分类号: R952

文献标识码: A

文章编号: 1006-4931(2018)20-0094-02

Application of PDCA in the Popularization of Clinical Medicine Pathway

Xu Lin¹, Tao Hao¹, Gao Fei², Ning Xianfeng¹, Yan Bomin¹

(1. The Affiliated Hospital of Qingdao University, Qingdao, Shandong, China 266600; 2. Qingdao Women's and Children's Hospital, Qingdao, Shandong, China 266600)

Abstract: Objective To further standardize the behavior of clinical drug use, reduce the risk of clinical drug use and improve the quality of medical care. **Methods** With the system construction and quality control construction, the clinical medication pathway was experimented made pilot trial by plan-do-check-action (PDCA) management tools, which was popularized to the hospital area in an all-round way. **Results** The implement rate of clinical medicine pathway was increased from 45.20% to 96.23%, the related indexes of antimicrobial drugs use were improved obviously. **Conclusion** The application of PDCA cycle has a positive effect on the smooth implementation and promotion of clinical medicine pathway.

Key words: plan-do-check-action cycle; clinical medicine pathway; antimicrobial drug

围术期合理预防性应用抗菌药物, 能增强宿主防御机制, 在细菌入侵时减少细菌接种量, 降低手术部位感染发生率, 但抗菌药物的不合理应用会导致细菌耐药和药品不良反应不断增加^[1]。临床用药路径是新医改形势下纠正不合理用药的一剂“猛药”, 对临床抗菌药物使用率、使用强度等指标的控制均有积极作用。PDCA 循环又称戴明环, 由美国质量管理专家戴明提出, 是全面质量管理所应遵循的科学程序, 是全面质量管理活动的全部过程^[2]。某医院以 PDCA 循环为管理工具, 分步骤地推行临床用药路径工作, 取得良好效果。现将经验总结如下。

1 实施方案的建立(plan)

本文中所述临床用药路径仅限于术前预防性应用抗菌药物用药路径。临床用药路径涉及院区所有外科科室, 需要临床医师、药师、护理人员密切配合。因此, 需院区分管院领导牵头组织业务部、药学部、医院感染管理部等职能部门与临床科室医护负责人开展多次多学科诊疗模式(MDT), 确定以某一外科科室为突破口, 待运行成熟后向院区全面推广的总体工作方案。业务部作为总体负责部门, 运用甘特图统筹规划临床用药路径实施, 出台《某院区外科科室抗菌药物临床药径管理的规定(试行)》, 从制度层面指导部门与临床科室的行为, 以保障临床用药路径的实施。

2 实施方案的落实(do)

2.1 召开试点工作推进会, 正式启动工作

院区副院长、相关职能部门与试点科室人员参加临床用药路径试点推进会, 会上对推行其重要性和必要性达成共识。其实施贯穿手术全过程, 患者教育、病情评估、管路管理及术前备皮、手卫生等院内感染防控环节必须配套跟上。临床药师负责科室培训和指导临床合理用药, 业务部加强科室监管和考核。职能部门与临床科室密切配合, 对试行中发现的问题及时解决, 不断完善科室临床用药路径流程图。

2.2 召开试点科室反馈会, 做好经验总结

临床用药路径试运行 1 月余, 业务部组织相关部门和科室召开试点科室反馈会。试点科室结合科室工作实际汇报职能部门督导情况, 临床用药路径实施前后科室抗菌药物使用率、使用强度、药占比、I 类切口预防使用抗菌药物比例等指标数据的变化, 充分展现自开展临床用药路径以来取得的突出成效。药学部详细点评科室未入路径病历, 并从抗菌药物用法、用量, 用药种类选择等方面进行专项培训, 为纠正不规范用药, 提高试点科室临床用药路径执行率打下坚实基础。

2.3 加强修订与培训, 全面开展

为保障院区全面开展临床用药路径工作, 业务部门