

RCA 结合 CFA 在儿科护生给药错误的应用分析

秦建华 马楠楠

陕西省人民医院 陕西 西安 710068

摘要: 目的: 运用根因分析法结合鱼骨图探讨儿科护理实习生给药错误的分析及对策。方法: 收集儿童病院 2022 年 1 月-2024 年 12 月护理实习生发生给药错误 25 例结合鱼骨图进行分析和总结, 制定出对策, 可以有效减少不良事件的发生率。结果: 实习生管理不到位、带教老师监管不到位、查对制度落实流于形式、对科室风险防范意识掌握不全等, 是导致护理不良事件发生的主要原因。结论: 实习生严格遵守护理核心制度, 带教老师严格遵守医院带教制度。建立以护士长为组长-各病区教学组长-教学小组成员的质控分析小组, 鼓励其在 HIS 系统上积极上报不良事件, 各病区教学组长每周一次实施带教质量质控检查, 确保护理质量安全。

关键词: 根因分析法 鱼骨图 实习生 带教制度 不良事件

据世界卫生组织报道, 全球约有 $\frac{1}{3}$ 的患者因为不合理用药而导致死亡, 患者用药安全, 是全球医疗行业密切关注的问题之一, 用药安全已经严重威胁到患者的生命安全^[1]。在此背景下, 卫健委 2023 年 9 月印发《患者安全专项行动方案(2023-2025 年)》[2], 保障患者安全。

儿科护理[3]是一门研究小儿生长发育, 儿童保健, 疾病预防和护理, 以促进儿童身心健康的护理学科。是针对儿童群体进行的护理工作, 旨在为儿童提供全面、专业的护理服务。而儿科护理实习生扮演的是学习者的角色, 在实习过程中需要积极参与各项护理工作, 同时在带教老师的培训和指导下, 掌握儿科护理的基本知识和技能。

护理不良事件是指在医院内被工作人员主动发现的, 患者在接受诊疗服务过程中出现的, 除患者自身疾病自然过程之外的各种因素所致的不安全(不良)现象或事件, 可能是需及时处置或无须处置的, 以及尚未形成事实的隐患, 但均可通过医院进行持续改进活动而减少发生的事件。不良事件分为 I 级(隐患事件)、II 级(错误事件未造成后果事件)、III 级(错误事件造成患者伤害)、IV 级(错误事件造成患者死亡), 而每一等级里面又不同程度的总共分为 9 级(A-I 级)。若发生一次不良事件, 不仅对患儿造成身体和心理的伤害, 也给护理人员造成了巨大的心理压力, 同时加重了科室的经济负担, 给医院带来了极大的负面影响。

根因分析法作为质量管理工具之一, 核心是一种基于团体、系统、回顾性的不良事件分析法^[4]。它是以逐步找

出问题的根本原因, 分析问题的症结, 并找出根本性的解决方案。而鱼骨图又称“因果图”, 是一个发现问题根本原因的质量管理工具。两者结合在一起, 对发生的不良事件快速的找出根本原因, 最大化的还原现场, 根据原因制定对策, 并且正确实施, 减少了不良事件的发生率。

1. 一般资料

收集儿童病院 2022 年 1 月-2024 年 12 月护理本科实习生(240 人次)共计发生给药错误 25 例, 占 10.4%。其中 20 例 I 级不良事件, 占 80%, 5 例为 II 级不良事件, 占 20%。

2. 原因分析:

运用根因分析法结合质量管理工具鱼骨图分析, 将发生给药错误不良事件的两大方面的原因最主要是带教老师和实习同学。

2.1 实习生方面:

2.1.1 实习生换药流程不熟练, 违反操作规范。

2.1.2 实习生查对制度流于形式, 查对方式单一, 漏查、不查、误查, 查对内容不全面。

2.1.3 实习生预知风险的能力较差, 风险意识不强。

2.1.4 实习生盲目自信, 自认为轮转了好几轮科室, 不会存在换错药的事情发生。

2.1.5 实习生工作责任心和态度较差。

2.1.6 实习生缺乏工作经验。

2.2 带教老师方面:

- 2.2.1 带教老师态度不端正, 责任心欠缺。
- 2.2.2 带教老师对带教制度不重视, 个人习惯差。
- 2.2.3 带教老师管理松懈, 管理方法不当。
- 2.2.4 带教老师资历不够, 经验不足。
- 2.2.5 带教老师理论知识与临床脱轨。
- 2.2.6 带教老师让学生干私活, 在临床上未体现教与学。

3. 对策实施:

3.1 实习生方面

3.1.1 每批次实习生小讲课上由带教老师运用演示法培训正确换药操作规范, 随后, 由实习生和带教老师互换身份, 用情景再现的方法, 查找问题, 逐个攻破, 达到一类问题多种方法解决。

3.1.2 实习生在查对方法上, 还是采用最原始的只看不问的方式, 所以大大的增加了换错药的风险。因此, 我科室在实习生入科前, 加强核心制度的学习, 每位实习生掌握 2 种以上的核查方式, 同时, 在核对的过程中, 不能以床号作为核查的内容之一, 核查的时候保证每次核查内容的全面性、真实性、有效性, 而不是为了核查而核查, 流于形式, 核对的过程中, 能够做到双人核对, 与带教老师一起核对, 最好让家长参与每一次的核查, 共同保证用药安全。

3.1.3 实习生在实习的过程中, 往往存在工作态度不端正, 工作懒散, 尤其是到后期实习快结束的时候, 这种情况比比皆是。这就要求带教科室严格遵守带教制度, 带教老师做到“放手不放眼”, 用血的教训, 加强实习生的责任心, 坚决不允许实习生单独操作, 用制度规范行为, 用行为约束习惯。

3.1.4 对每批次实习生在第一天入科宣教的时候加强对查对制度的学习和培训, 每周三实习生半天教学日, 由教学组长组织实习生不良事件案例学习, 课上每人分享案例学习心得, 课后文字性总结提交纸质版材料。

3.1.5 实习生在轮转多个科室后, 自认为可以独当一面, 凭借现有的知识, 认为自己绝对不会出错, 往往是这种盲目自信, 适得其反。因此, 要时刻保持清晰头脑, 谦虚谨慎的求学态度, 提高识别风险的能力, 方能大大降低不良事件的发生率。

3.2 带教老师方面

3.1.1 由教学副护士长带领带教老师共同学习护理带教制度, 学制度, 学理念, 把制度落实在实际带教工作中, 要

求人人掌握, 人人会用。

3.1.2 严把带教老师带教质量关, 对于在带教工作中不能履行带教职责的老师, 取消其带教资格; 对于年轻的带教老师, 考核评价后方可带教; 对于被实习生提名 3 次上的优秀带教老师, 酌情给予奖励, 鼓励在今后的带教过程中继续发挥余热, 认真带教, 传递正能量。

3.1.3 鼓励病区护士长和带教老师积极上报不良事件, 掌握不良事件上报流程, 若发生不良事件应上报相关职能处室, 护士长报告临床管理部、护理部, 并于 24 小时内“护理管理系统”中完成事件填报。护理部对发生的 I 级事件应主动及时向医院法务处报告。III、IV 级事件科室进行有效处置, 避免后续可能出现的损害, 并于 72 小时内“护理管理系统”中完成事件填报。科室将所发生的不良事件按照护理部下《护理不良事件分析讨论会要求》进行讨论、整改和追踪。

4. 讨论

4.1 RCA 结合 CFA 在护理不良事件分析中的优势

RCA 结合 CFA 具有系统性和全面性, 不仅能够分析问题的本质, 还能够将分析的重点放在关键问题上, 避免在分析过程中遗漏任何可能导致不良事件的关键因素; 结合分析的结果, 可建立持续的改进机制, 不断评估改进措施的效果, 并根据需要进行调整 and 优护, 有助于不断提升护理质量, 减少不良事件的发生; 还可以增强团队的协作, 提升管理的效率。

4.2 实习生发生不良事件的预防策略

实习生发生不良事件的预防策略是一个综合性的体系, 一是可以加强实习生安全教育, 提供安全培训, 有助于增强实习生安全意识, 了解潜在的风险, 并学会如何避免和应对这些风险。二是教育实习生严格遵守学校和实习的规章制度, 通过规章制度的约束, 规范实习生的行为, 减少因违规操作导致的不良事件; 三是制定详尽的实习计划, 明确实习目标、任务, 有助于实习生更好地了解实习内容, 做好充分准备, 并减少因几乎不周而导致的不良事件; 四是加强沟通, 保持与学校的联系, 与医院和科室建立良好的沟通机制, 及时反馈实习中的问题和困难, 提供必要的支持和帮助。

4.3 儿科护理实习生培训和管理建议

儿科护理实习生主要始终以需求为导向, 以安全为目标, 采取多途径教学形式进行培训 [5-6] 提升专业知识、实

践能力、科研意识、创新能力、职业道德和团队协作等，确保能够胜任儿科护理工作，并为未来的职业发展打下坚实的基础。而从管理方面，实习生进入工作岗位前，要经过岗前培训，科室制定培训计划，并定期考核，管理者要制定完善的值班制度，实习生需按照值班表安排工作，在带教老师的指导下，应严格执行工作流程，注重细节，保持工作的细致和严谨，还能够随时响应患儿需求，并迅速应对突发情况。加强实习生信息管理的能力，确保信息的及时、准确和安全，严格遵守医院的信息保密制度，保护患儿隐私，增强法律意识和责任感。同时，通过培训提升实习生的团体协作能力，促进团队和谐与高校运作，保证患儿安全。

参考文献：

- [1]WORLD HEALTH ORGANIZATION REGIONAL OFFICE FOR AFRICA.Guide for developing national patient safety policy and strategic plan[EB/OL] 2023-09-10].
- [2] 国家卫生健康委办公厅 . 国家卫生健康委办公厅关于印发患者安全专项行动方案（2023-2025 年）的通知 [EB/OL].(2023-09-27).
- [3]陈增炎 .PBL 教学法在儿科护理教学实践中的应用 [J]. 中国用医药现代远程教育 ,2021,19(6):25-26.
- [4] 叶秀玉, 吴丽霞, 张珍珠, 等 . 实习护士给药错误不良事件 1 例的根本原因分析 [J]. 中国民间疗法 ,2023,31(23).
- [5] 李冬, 李舒玲 SBAR 教学联合 Mini-CEX 评价模式在护理实习生临床带教中的效果研究 [J]. 护士进修杂志, 2020,35(7):1623-1631.
- [6] 任敏, 邱春燕, 王霞, 等 . 案例教学法、以问题为导向教学法联合标准化患者教学模式在培养产科护理实习生临床实践能力中的应用 [J]. 中国妇幼卫生杂志 .2021,12(4):52-57.