

基于PDCA循环的康复科中医适宜技术规范化管理实践

欧阳丰

湖南省岳阳市平江县第一人民医院

DOI:10.32629/ffcr.v4i4.21481

[摘要] 目的: 探讨PDCA循环管理模式在康复科中医适宜技术规范化管理中的应用效果。方法: 纳入2025年7月–2026年4月本院康复科接收的70例患者,按随机数字表法分2组,35例接受常规中医适宜技术管理为对照组,35例接受PDCA循环管理为观察组。比较分析中医适宜技术操作规范率、记录完整率、技术落实率、不良事件发生率。结果: 观察组中医适宜技术操作规范率、记录完整率显著高于对照组($P < 0.05$)。不良事件总发生率观察组显著低于对照组($P < 0.05$)。结论: PDCA循环管理可有效提升康复科中医适宜技术的规范化水平,减少不良事件发生,值得临床应用。

[关键词] PDCA循环; 康复科; 中医适宜技术; 规范化管理

中图分类号: R49 文献标识码: A

Practical Experience of Standardized Management of Traditional Chinese Medicine Appropriate Techniques in the Rehabilitation Department Based on PDCA Cycle

Feng Ouyang

The First People's Hospital of Pingjiang County, Yueyang City, Hunan Province

[Abstract] Objective: To explore the application effect of PDCA cycle management model in the standardized management of traditional Chinese medicine appropriate techniques in the rehabilitation department. Methods: 70 patients admitted to the rehabilitation department of our hospital from July 2025 to April 2026 were included. They were divided into 2 groups by random number table method. 35 patients in the control group received conventional traditional Chinese medicine appropriate technique management, and 35 patients in the observation group received PDCA cycle management. The operation rate of traditional Chinese medicine appropriate techniques, the completeness rate of records, the implementation rate of techniques, and the incidence of adverse events were compared and analyzed. Results: The operation rate and completeness rate of traditional Chinese medicine appropriate techniques in the observation group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). The total incidence of adverse events in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: PDCA cycle management can effectively improve the standardized level of traditional Chinese medicine appropriate techniques in the rehabilitation department, reduce the occurrence of adverse events, and is worthy of clinical promotion and application.

[Key words] PDCA cycle; Rehabilitation department; Traditional Chinese medicine appropriate techniques; Standardized management

中医适宜技术以操作简便、疗效确切、副作用小等优势,在脑卒中后遗症、颈椎病、腰椎间盘突出症等康复科常见疾病治疗中应用广泛^[1]。但临床实践中,因缺乏系统性管理,常存在操作流程不统一、记录不规范、技术落实不到位等问题,不仅影响治疗效果,还可能引发医患纠纷。PDCA循环作为一种闭环质量管理工具,通过“计划–执行–检查–处理”的循环模式,可针对性解决管理中的薄弱环节,实现质量持续提升^[2]。本研究将PDCA

循环应用于康复科中医适宜技术规范化管理,探讨其应用效果,为临床管理提供参考,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

纳入2025年7月–2026年4月本院康复科接收的70例患者,按照随机数字表法分2组各35例。观察组男/女19/16例,年龄(58.22±8.56)岁,病种分布为脑卒中后遗症12例,颈椎病9例,

腰椎间盘突出症10例,其他4例。对照组男/女18/17例,年龄(57.81 ± 9.12)岁,病种分布为脑卒中后遗症11例,颈椎病10例,腰椎间盘突出症9例,其他5例。两组患者基本资料对比差异不显著($P > 0.05$)。此次研究符合医院医学伦理委员会要求,尊重参与对象隐私。

纳入标准:(1)符合脑卒中后遗症、颈椎病、腰椎间盘突出症等康复科常见疾病诊断标准;(2)需接受针灸、推拿、拔罐、艾灸、中药敷贴、中药热奄包等至少1种中医适宜技术治疗;(3)意识清楚,知情同意。

排除标准:(1)合并严重心、肝、肾等脏器功能障碍;(2)皮肤破损或凝血功能异常,不宜接受中医适宜技术治疗;(3)精神疾病患者,无法配合管理。

1.2 方法

对照组采取常规中医适宜技术管理模式:医护人员按照医师安排执行中医适宜技术操作,每月由护士长不定期抽查操作质量,一旦发现问题,要立即整改。

观察组实施PDCA循环管理:(1)计划(Plan)阶段。组建PDCA管理小组,包括康复科主任医师、护理部主任、中医物理治疗师2名及康复师3名,成员各司其职,其中医师负责统筹安排,护士长负责监督执行,物理治疗师负责技术指导,而其他成员则为具体的操作人员。通过对现存操作记录查阅、现场观摩以及访谈病人发现当前管理中的一些问题,如针灸进针角度不规范、拔火罐时间不定期、操作记录模糊不清等。此外,医护人员及康复师受训时间短,部分人员对中医理论知识掌握不透彻、规范动作把握不到位,并且运用次数少,有时候会有所疏漏或简略使用。针对上述情况,需要结合实际情况进行整改:对针灸、推拿等常用中医治疗方式要统一工作流程及注意事项,保证人人同质化并根据不同部位、疗程、患者感受等制定统一的操作记录表;每月进行1次规范操作强化培训,包括基础理论知识、操作技能以及沟通技巧等,同时建立相应的考核机制,定期考核全面质量管理情况。(2)执行(Do)阶段。采用阶梯式教学模式,由高年资医师进行理论讲解,演示难度较大的操作,康复师则要制定基本的操作实训,设定相应的考核机制,考核合格者才能独立操作。对于参与操作的医师来讲,应按照《操作规范手册》中的内容进行操作,同时设置巡查小组,及时整改存在的规范操作。此外,还应讲授沟通技巧,召开相应的培训课程,组织人员整理、反馈操作中存在的问题,积极探究解决方案。(3)检查(Check)阶段。定期质量抽查:PDCA小组每周对10%的病例及诊疗流程进行检查,每月对所有患者的诊疗流程进行审核并按既定标准评估疗效。另外,还应通过问卷调查的方式了解患者的感受,询问患者的意见,以此判断患者对中医适宜技术操作的满意度。同时,追踪患者使用中药治疗过程中出现的不良反应发生率。(4)处理(Act)阶段。固化有效措施:把有效的工作流程及表格、培训等方式固化为康复科日常管理模式。遗留问题处理:对检查中发现共性的问题形成针对性的培训并进入下一个PDCA循环;对个性的问题给予个别指导及整改意见。

1.3 观察指标

干预效果:观察中医适宜技术操作规范率(操作评分 ≥ 90 分的患者占比)、中医技术记录完整率(操作记录无关键信息缺失的患者占比)、不良事件发生率(中医适宜技术相关不良事件发生例数占总例数的比例)。

1.4 统计学方法

SPSS 26.0软件分析数据:计量资料以均数 $\pm$ 标准差表示,Kolmogorov-Smirnov检验(K-S检验)评估数据均符合正态分布,双侧t检验;分类变量以频数(百分比)[n(%)]表示,行 χ^2 检验或Fisher精确检验(理论频数 < 5 时)。检验水准设定为 $\alpha = 0.05$, $P < 0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

两组干预效果比较:观察组中医适宜技术操作规范率、记录完整率显著高于对照组($P < 0.05$)。不良事件总发生率观察组显著低于对照组($P < 0.05$),具体为观察组发生1例(2.86%)皮肤损伤,1例(2.86%)患者不适;对照组发生4例(11.43%)皮肤损伤,3例(8.57%)患者不适,2例(5.71%)操作失误。见表1。

表1 两组干预效果比较[m(%)]

组别	n	中医适宜技术操作规范率	中医技术记录完整率	不良事件发生率
对照组	35	25(71.43)	24(68.57)	9(25.71)
观察组	35	33(94.29)	34(97.14)	1(2.86)
χ^2		6.434	8.724	7.435
P		0.011	0.003	0.006

3 讨论

康复科接诊患者多为脑卒中后遗症、颈椎病、腰椎间盘突出症等慢性功能障碍性疾病,中医适宜技术因操作简便、疗效确切、副作用轻等特点,已成为临床康复治疗的核心手段之一。但这类技术的疗效与安全性高度依赖操作规范性,若管理缺位,易出现操作流程不统一、辨证不准确、记录不完整等问题,不仅会削弱治疗效果,延缓患者康复进程,还可能引发皮肤损伤、患者不适等不良事件,甚至诱发医患纠纷^[3]。因此,推进中医适宜技术规范化管理,既是保障医疗质量与安全的核心要求,也是发挥中医康复特色优势、提升患者满意度的关键举措。常规中医适宜技术管理模式以医嘱执行为核心,医护人员按常规流程完成操作,辅以护士长每月随机抽查与口头整改,虽能基本满足临床治疗需求,但存在明显局限性。缺乏统一的操作标准与记录规范,不同医护人员对针灸进针角度、拔罐留罐时间等细节把握不一,操作记录常出现辨证描述模糊、关键信息缺失等问题;培训机制不完善,医护技人员专业能力提升缺乏系统性指导,部分人员对中医理论及操作规范掌握不牢,最终影响治疗效果,增加不良事件发生风险^[4]。

此次研究结果显示,观察组中医适宜技术操作规范率(94.29%)、记录完整率(97.14%)显著高于对照组的71.43%、

68.57%,不良事件发生率(2.86%)显著低于对照组的25.71%,差异显著($P<0.05$),充分体现了PDCA循环管理模式的应用价值。针对计划期间来说,成立专项工作组能够明确每名组员的工作职责,做到管理精细化、责任到人化。并且从多渠道获取问题信息,例如查阅记录本、现场参观、病人回访等,发现工作流程不统一、文书制度缺乏、人员培训不足等一系列问题,同时对于以上问题给出了对应的层级化培训措施,这对于后续管理工作的开展具有指导性的框架支持^[5]。而实践过程中采取的分层培训原则可以规避掉以往培训工作“一刀切”的弊端。由中医医师主讲并演示较复杂中医疗法操作,康复治疗师进行基础技术的操作练习,现场考核合格后方可单独开展工作,确保各层次能力得到针对性提升。对考评而言,定期质量控制检查及患者满意度调查作为全面质量管理的重要组成部分,PDCA小组每周随机抽查部分病例的操作流程,每月对全院所有患者的全部操作流程逐一筛查并采用同一标准评分,及时发现存在的问题,每月开展患者满意度调查,从患者角度获得服务质量和信息反馈,弥补内部检查的局限性^[6]。另外,对不良事件进行数据统计,并总结经验为以后的工作提供参考依据,在本次试验中发生不良事件仅有2例,而对照组有9例,这是由于在发现不良事件后能够立即处理,避免了类似皮损或者误伤等情况的发生。在处理阶段的持续改进机制,实现了管理质量的螺旋式提升^[7]。将操作规范、记录模板、培训机制等有效措施固化为常规管理制度,确保规范管理的持续性;针对检查中发现的共性问题,如部分技师对复杂病例辨证不准确,制定针对性培训计划纳入下一轮PDCA循环,针对个别问题进行一对一指导整改,真正实现了“发现问题-解决问题-持续优化”的闭环管理^[8]。此外,PDCA循环模式还强化了医护技人员的质量意识,使规范操作从“被动执行”转变为“主动践行”,进一步提升了康复科中医适宜技术的整体管理水平。相较于常规管理,PDCA循环管理提高了团队协作效率,为康复科

中医适宜技术的规范化发展提供了可复制的实践模式。

综上,PDCA循环管理模式在康复科中医适宜技术规范化管理中成效显著,能有效提升操作规范性与记录完整性,降低不良事件发生率,值得临床进一步推广应用。

[参考文献]

- [1] 骆芳,娄玲娣,童露露.康复科老年患者对中医适宜技术的认知与需求分析[J].中医药管理杂志,2025,33(7):27-30.
- [2] 钟家欣,梁小明.PDCA在提升某医院中医康复科住院病案首页质量的实践[J].中国病案,2026,27(2):11-14.
- [3] 刘晓微.关键节点风险控制结合PDCA循环在中医适宜技术使用安全管理中的应用[J].中医药管理杂志,2025,33(16):204-206.
- [4] 徐婉婉,王慧懿,孙乐微,等.持续质量改进管理模式对中医适宜技术护理管理质量的影响[J].中国乡村医药,2024,31(6):55-56.
- [5] 韩杰,任国武,徐志为,等.PDCA循环教学结合改良Mini-CEX评价体系教学模式在中医骨科临床教学中的应用研究[J].中国高等医学教育,2024(5):89-91.
- [6] 孙四平,石彬,王蓉,等.DIP支付方式改革视阈下三级综合性医院中医适宜技术管理体系的构建与应用[J].江苏卫生事业管理,2024,35(4):459-463.
- [7] 王丹华,黄亮,何京京.PDCA循环管理在医护人员呼吸类中医药适宜技术培训中的应用[J].中医药管理杂志,2024,32(10):63-65.
- [8] 杨子晴,李颖雅,何海艳,等.基于FOCUS-PDCA循环提升医护一体化协作质量的实践研究[J].现代医院,2026,26(1):56-60.
- 作者简介:**
欧阳丰(1983--),女,汉族,湖南平江人,本科,主管护师,研究方向:康复科护理。