

品管圈活动提升口腔外科护士自主学习能力的效果分析*

郑田¹,焦慧勤²,张凤琴³,陈守会^{2△}

(重庆医科大学附属口腔医院:1.正畸科;2.护理部;3.口腔颌面外科,重庆 401147)

[摘要] **目的** 探讨品管圈活动对提高颌面外科护士自主学习能力的影 响。**方法** 20 名颌面外科护士通过运用品管圈活动步骤和方法,分析影响其学习自主性的相关因素并采取有效的干预措施。活动周期为 12 个月,包括 40 次理论授课和 40 次课堂互动,比较活动前后护士自主学习能力评价量表评分,以及医生、患者对颌面外科护士的满意度。**结果** 开展品管圈活动后,护士自主学习能力评价量表中自我动机信念、自我评价 2 个维度得分较开展前提高,医生满意度、患者满意度较开展前均提升,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 品管圈活动能激发颌面外科护士的工作积极性和责任心,帮助护士提高自主学习能力,从而提高护士的整体素质。

[关键词] 品管圈;护士;自主学习能力**[中图分类号]** R473**[文献标识码]** A**[文章编号]** 1671-8348(2016)21-2920-02

Analysis on effect of quality control circle activities for improving autonomous learning
ability of oral surgical nurses*

Zheng Tian¹, Jiao Huiqin², Zhang Fengqing³, Chen Shouhui^{2△}(1. Department of Orthodontics; 2. Department of Nursing; 3. Department of Oral Maxillofacial Surgery,
Affiliated Stomatological Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 401147, China)

[Abstract] **Objective** To explore the effect of quality control circle(QCC) activities for improving the autonomous learning ability of the maxillofacial surgical nurses. **Methods** Twenty maxillofacial surgical nurses used the steps and methods of QCC activities. The factors affecting the autonomous learning ability were analyzed and the effective intervention measures were adopted. The activity cycle was 12 months, including 40 times of theory classes and 40 times of classroom interaction. The scores of nurse autonomous learning ability scale, satisfaction of doctors and patients on surgical nurses were compared between before and after activities. **Results** The scores of 2 dimensions, including self motivational belief and self assessment, after conducting QCC activities were increased compared with before conducting QCC activities; the doctor's satisfaction degree and patient's satisfaction degree were increased, the differences were statistically significant($P<0.05$). **Conclusion** The QCC activities can motivate the working enthusiasm and responsibility, help nurses to increase the autonomous learning ability, thus enhance the nurses overall quality.

[Key words] quality control circle; nurses; autonomous learning ability

品质管理圈(quality control circle, QCC)简称品管圈,指的是工作性质相似或相关的人,本着自动自发的精神,共同组成一个圈,运用品管手段解决工作场所的问题,以达到改善业绩的目的^[1]。颌面外科疾病种类繁多,主要包括肿瘤、关节与正颌、颌面部创伤、唇腭裂等,且患者年龄跨度大,从婴儿到老龄患者;加之,日益更新的医疗新技术和新材料被广泛应用于该学科等,导致护士在学生阶段获得的知识已不能满足实际的工作需求,需要不断地更新知识结构、提升自身素质以适应发展趋势,其中加强护理人员的自主学习能力是得以实施的前提。van Rensburg 等^[2]研究报道,在有限的职业生涯中具备自主学习能力的护士会明显提高护理质量和工作效率。现将本院颌面外科于 2013 年自发成立和开展关于提高颌面外科护士自主学习能力的品管圈活动报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本院颌面外科护士 20 名,均为女性,年龄 22~32 岁,平均 28.4 岁;其中主管护师 4 名,护师 10 名,护士

6 名。

1.2 方法

1.2.1 品管圈的构建 20 名颌面外科护士成立品管圈团队,选出圈长,选定活动圈名为“自主进取”品管圈,寓意增强自主学习能力,不断提高专业知识。

1.2.2 选定主题 全体圈员依据颌面外科护理工作的特点、优质护理深入开展等背景选出本次活动的主题:提高颌面外科护士自主学习能力,不断提升职业素养,提供更优质的护理服务。

1.2.3 制订计划 考虑对学习自主性的培养是长期行为,因此计划整个“品管圈”活动周期为 1 年,每周举行培训活动 1 次,每次 60 min,包括理论授课(45 min)和圈员互动(15 min)。品管圈活动第 1 个月设定主题、制订活动计划和现况把握及目标设定;第 2 个月为分析原因与制订对策;第 3~12 个月实施方案并进行效果评价。

1.2.4 现况调查 采用肖树琴等^[3]的《护理人员自主学习能力

力评价量表》进行自评,量表共包括自我动机信念(14 个条目)、任务分析(6 个条目)、自我评价(10 个条目)、自我监控与调节(4 个条目)4 个维度,共 34 个条目。均采用 Likert5 级评分法,“完全符合”计 5 分,“完全不符合”计 1 分,得分越高自主能力越强。大于或等于 136 分为自主学习能力好,85~<136 分一般,小于 85 分为差。圈员自评自主学习能力总分为(117.20±15.53)分,经统计分析 4 个维度中自我动机信念维度得分占维度总分比例(66.78%)最低,见表 1。自我动机信念维度主要包括自我效能感、学习兴趣、内在价值 3 个方面。故本圈的重点是提高圈员的自我效能感、学习兴趣和内在价值。

表 1 口腔外科护士自主学习能力各维度得分情况(n=20)

项目	分数($\bar{x}\pm s$,分)	维度得分所占百分比(%)
自我动机信念	46.75±7.47	66.78
任务分析	20.34±2.59	67.82
自我监控与调节	35.84±3.78	71.68
自我评价	14.14±1.69	70.75

—:无数据。

1.2.5 设定目标 在活动后圈员专业认同感、自信心增强,学习兴趣增加,医生对护士工作的满意度、患者满意度增加。

1.2.6 解析要因 采用头脑风暴法,对现况进行分析总结:主要是颌面外科护士认为自己的专业没有良好的发展前景;此外,受医院环境中医生普遍高学历的影响,有严重的自卑心态,成为影响自我学习动机的主要障碍之一。

1.2.7 对策及实施 第 1 部分为理论授课,圈长根据授课内容对 20 名圈员进行分工,每一名圈员分别完成 2 个授课内容。(1)护理人员职业素养:讲授护理岗位在医院管理中的重要性和护理人员的职业素养教育课;(2)专科专业知识:对口腔科新技术的开展与应用进行交流;(3)综合知识:心理学、管理学、美学、医院政策相关的管理规定;(4)读书报告:以查阅护理专业知识、拓展专科知识为主。理论课以树立良好、积极的学习心态,共计 40 课时。第 2 部分为圈员互动,共 40 次:(1)积极分享近期自己在工作岗位获得成功事件的心理感受,共同探讨在工作中遇到的难题;(2)制订的短期学习计划,设定的学习目标,圈员相互督促的完成情况;(3)建立圈 QQ 群,通过网络信息平台增强圈员之间的沟通。

1.2.8 效果评价 分别于活动前后采用护理人员自主学习能力评价量表、医生满意度调查表及患者满意度调查表进行调查,并比较分析。

1.3 统计学处理 采用 SPSS18.0 统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,采用 t 检验进比较;计数资料以例数或百分率表示,采用 χ^2 检验进行比较;以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 开展品管圈活动前后自主学习能力得分比较 开展品管圈活动后,颌面外科护士的自我动机信念、自我评价 2 个维度得分较活动开展前提高,差异均有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

2.2 开展品管圈活动前后医生及患者满意度比较 开展品管

圈活动后,医生与患者对颌面外科护理人员的满意度较开展前均提高,差异均有统计学意义($P<0.05$)。见表 3。

表 2 开展品管圈活动前后自主学习能力得分比较($\bar{x}\pm s$,分)

时间	<i>n</i>	自我动机信念	任务分析	自我监控与调节	自我评价
活动前	20	46.75±7.47	20.34±2.59	35.84±3.78	14.14±1.69
活动后	20	52.50±9.31	20.75±3.58	36.55±4.21	15.00±2.20
<i>t</i>		2.916	0.972	1.421	2.378
<i>P</i>		0.009 0	0.343 0	0.171 0	0.002 8

表 3 开展品管圈活动前后医生及患者满意度比较[n(%)]

时间	医生(<i>n</i> =20)		患者(<i>n</i> =90)	
	满意	不满意	满意	不满意
活动前	14(70.0)	6(30.0)	81(90.0)	9(10.0)
活动后	19(95.0)	1(5.0)	88(97.8)	2(2.2)
χ^2	0.096		0.062	
<i>P</i>	0.046		0.029	

3 讨 论

品管圈活动的核心特征是自发组织,活动强调让成员自动自发地参与活动,使自己享有更高的自主权、参与权与管理权^[4]。自主学习即学习者能够对自己的学习负责的一种能力,包括确定学习目标、决定学习内容和进度、选择学习方法和技巧、监控学习进程及评估学习效果^[5]。

品管圈活动对提升颌面外科护士的自信心和专业认同感,以及学习兴趣具有积极作用。本研究显示,实施品管圈活动前后颌面外科护士自我动机信念、自我评价 2 个维度得分比较,差异有统计学意义($P<0.05$),与袁琦等^[6]报道一致。通过开展品管圈活动制订学习计划,护士之间互相分享学习心得,充分调动了护士的学习积极性和求知欲。理论授课拓展了护士的知识面,使其在与患者的交流中应用相关知识科学回答和解决问题,提升了对专业的认同感和自信心。开展读书笔记报告会,轮流讲授口腔专业新知识、新技术,不仅加强了护士专科专业知识,还培养了护士选择学习方法和技巧的能力^[7]。自我效能与自主学习是相互促进的^[8]。本圈员之间相互督促学习计划、目标完成情况,保证了学习进度的顺利完成,增加了自主学习的兴趣,进而拟定更高的学习目标^[9]。此外,理论课中设置心理学方面的内容,旨在让护士掌握并应用心理卫生知识,塑造健康的人格和良好的学习心态。健康的心理品质能促进客体对自己做出正确的评价,从而对自我行为进行激励、控制和自我调节^[10]。

品管圈活动使颌面外科护士的工作积极性增加,医生满意度、患者满意度提高,有效地塑造了口腔颌面外科良好的“窗口”形象。本研究显示:开展品管圈活动后,医生、患者的满意度均较开展前提高,差异均有统计学意义($P<0.05$),与谭其玲等^[11]报道一致。通过开展 6 个月情绪控制品管圈活动,护士情绪控制的意识和能力提高,护士的团队(下转第 2925 页)

[2] Abdulahad DA, Westra J, Bijzet JA, et al. High mobility group box 1 (HMGB1) and anti-HMGB1 antibodies and their relation to disease characteristics in systemic lupus erythematosus[J]. *Arthritis Res Ther*, 2011, 13(3):R71.

[3] Andersson U, Tracey KJ. HMGB1 is a therapeutic target for sterile inflammation and infection[J]. *Annu Rev Immunol*, 2011(29):139-162.

[4] Ek M, Popovic K, Harris HE, et al. Increased extracellular levels of the novel proinflammatory cytokine high mobility group box chromosomal protein 1 in minor salivary glands of patients with Sjögren's syndrome [J]. *Arthritis Rheum*, 2006, 54(7):2289-2294.

[5] Urbonaviciute V, Fürnrohr BG, Weber C, et al. Factors masking HMGB1 in human serum and plasma[J]. *J Leukoc Biol*, 2007, 81(1):67-74.

[6] 李焱, 蒋勇, 史立群, 等. HMGB1 和 VEGF-C/D 在结肠癌组织中的表达及与淋巴结转移之间的关系[J]. *第三军医大学学报*, 2006, 28(11):1237-1239.

[7] Bombardier C, Gladman DD, Urowitz MB, et al. Derivation of the SLEDAI. A disease activity index for lupus patients. The Committee on Prognosis Studies in SLE[J]. *Arthritis Rheum*, 1992, 35(6):630-640.

[8] Müller S, Ronfani L, Bianchi ME. Regulated expression and subcellular localization of HMGB1, a chromatin protein with a cytokine function[J]. *J Intern Med*, 2004, 255(3):332-343.

[9] Scaffidi P, Misteli T, Bianchi ME. Release of chromatin protein HMGB1 by necrotic cells triggers inflammation [J]. *Nature*, 2002, 418(6894):191-195.

[10] Tian J, Avalos AM, Mao SY, et al. Toll-like receptor 9-dependent activation by DNA-containing immune complexes is mediated by HMGB1 and RAGE[J]. *Nat Immunol*, 2007, 8(5):487-496.

[11] Palumbo R, Galvez BG, Pusterla T, et al. Cells migrating to sites of tissue damage in response to the danger signal HMGB1 require NF-kappa B activation[J]. *J Cell Biol*, 2007, 179(1):33-40.

[12] Lutterloh EC, Opal SM, Pittman DD, et al. Inhibition of the RAGE products increases survival in experimental models of severe sepsis and systemic infection[J]. *Crit Care*, 2007, 11(6):R122.

[13] Urbonaviciute V, Fürnrohr BG, Meister S, et al. Induction of inflammatory and immune responses by HMGB1-nucleosome complexes; implications for the pathogenesis of SLE[J]. *J Exp Med*, 2008, 205(13):3007-3018.

[14] 刘淑霞, 郭惠芳, 张玉军, 等. 高迁移率族蛋白及其 TOLL 样受体 4 在系统性红斑狼疮肾脏损害中的作用[J]. *中国免疫学杂志*, 2008, 24(10):948-951.

[15] 刘淑霞, 郝军, 郭惠芳, 等. HMGB1/TLR/NF-κB 在狼疮性肾炎小鼠肾组织中的表达及意义[J]. *中国免疫学杂志*, 2009, 25(5):450-453.

[16] Huttunen HJ, Fages C, Rauvala H. Receptor for advanced glycation end products (RAGE)-mediated neurite outgrowth and activation of NF-kappa B require the cytoplasmic domain of the receptor but different downstream signaling pathways [J]. *J Biol Chem*, 1999, 274(28):19919-19924.

[17] 易华. HMGB1 及其配体 RAGE 在狼疮肾炎中的表达和相关性研究[D]. 长沙:中南大学, 2011.

(收稿日期:2016-01-11 修回日期:2016-03-29)

(上接第 2921 页)
协作精神提高,工作效率增加。

护理活动是患者观察和了解科室及医院的窗口,护士积极向上的工作态度、丰富的专科知识会给患者留下良好的形象。圈员间寻求相互帮助、交换工作经验,极大地培养了护士的团队意识,激发了护士的学习和工作积极性,提高了护理工作的质量,可获取较大的社会效应。

参考文献

[1] 牟宝华,祝志梅,葛孟华. 品管圈活动在我院护理质量管理中的应用[J]. *中华医院管理杂志*, 2012, 28(4):286-288.

[2] van Rensburg GH, Botma Y. Bridging the gap between self-directed learning of nurse educators and effective student support[J]. *Curationis*, 2015, 38(2):1503.

[3] 肖树琴,李小寒. 护理人员自主学习能力评价量表的研制[J]. *护理学杂志(外科版)*, 2008, 23(10):1-3.

[4] 赵羽. 品管圈在急诊科送病人到病房的时间管理中的应用[J]. *全科护理*, 2013, 5(24):2272-2273.

[5] 邓静. 综合心理干预提高中等职业学校护生自主学习能力的效果[J]. *解放军护理杂志*, 2013, 30(6):64-66.

[6] 袁琦,黄燕. 开展品管圈活动提高低年资护士的护理理论水平[J]. *护理研究*, 2010, 24(7):1761-1762.

[7] Shen WQ, Chen HL, Yan H. The validity and reliability of the self-directed learning instrument (SDLI) in mainland Chinese nursing students[J]. *BMC Med Educ*, 2014, 14(108):1-7.

[8] 袁秋环,雷晓玲,高静静,等. 本科护生学业自我效能感、成就动机感与自主学习能力的关系[J]. *护理研究*, 2008, 23(3):48-51.

[9] 罗丹,孔悦. 护生自主学习能力的研究进展[J]. *护理管理杂志*, 2011, 11(4):265-266.

[10] 谈存梅,齐海燕,杨菊兰. 护士自主学习能力的现况调查与分析[J]. *中华护理教育*, 2013, 10(8):371-373.

[11] 谭其玲,谷波,胡艳. 品管圈在护士情绪控制管理中的应用[J]. *护理研究*, 2012, 26(34):3235-3236.

(收稿日期:2016-01-22 修回日期:2016-04-09)