

PDCA 流程在多发伤抢救护理中的应用评价

葛秀艳

(北京清华长庚医院 102218)

摘要:目的 探究多发伤抢救护理中应用 PDCA 流程的临床价值。方法 研究样本为我院 2019 年 1 月-2019 年 12 月收录的 86 例多发伤危重患者,以随机数字表法作为分组依据将患者均等分为 43 例对照组(常规抢救护理)、43 例实验组(PDCA 流程抢救护理),对比两组患者抢救成功率、并发症发生率、护理满意度等指标。结果 对比实验结果显示,实验组抢救成功率、护理满意度明显优于对照组,且并发症发生率数值更低,组间数据差异显著($P < 0.05$)。结论 多发伤危重患者采用 PDCA 循环的抢救护理措施,可以稳定患者的生命体征,提高抢救成功率,并且有效预防各类并发症的出现,使患者更加满意医院带来的护理服务。

关键词:PDCA 流程;多发伤抢救护理;临床效果

1. 资料与方法

1.1 一般资料

参加此次研究实验的病例样本均为多发伤危重患者,总数为 86 例,致伤因素主要体现在交通事故、高空坠落、火灾、刀刺伤等,受伤部位包括四肢、胸部、腹部、头部。在收录患者资料数据时,排除资料数据不完整、中途死亡、不签署知情同意书的样本资料。将 86 例患者按照 1:1 的比例分为对照组、实验组,每组患者各为 43 例,对照组男性与女性分别为 25 例、18 例,年龄分布在 7-78 岁,平均年龄(43.68 ± 2.53)岁,实验组男性与女性分别为 24 例、19 例,年龄分布在 6-79 岁,平均年龄(43.71 ± 2.54)岁,两组患者一般资料经统计学 SPSS.23 进行处理无明显差异($P > 0.05$),符合医学实验的开展需求,此次研究实验的进行获得了伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组落实常规护理措施,主要依据急诊流程对患者进行抢救护理,内容包括监测患者生命体征、吸氧、静脉通道构建、呼吸道清理、导管留置、抢救物品准备等。实验组在其基础上联合应用 PDCA 流程的抢救护理,本文主要探究实验组的护理干预措施,具体内容如下。

1.2.1 实施(DO)阶段

科室内部首先需要组织急诊科室的护理人员进行培训,向其传授多发伤的急救护理技能、护理流程,以便其可以在短时间对患者病情进行准确的评估与判断,确保呼吸道管理、给氧、通道构建、生命体征观测等护理措施可以得到有效的落实。在培训结束后,医院内部需要构建考核机制,在考核合格后才可安排护理人员上岗工作,为了有效提高护理人员的工作热情,可以在考核机制中结合相应的奖惩制度,对表现优异的人员实行薪资补贴等奖励,表现较差的人员则要安排其重新加入培训。其次,科室需要构建完善的管理职责,详细划分工作人员的护理职责,如责任护士主要工作是对多发伤危重患者进行护理服务,而护士长则要监督责任护士在工作阶段的态度与技能水平,并且责任护士要与护士长、主管医师相互协作完成查房工作,全方面掌握患者的病情以及护理效果。除此之外,科室应该派遣专业人员检查护理制度的执行情况,准确记录制度中存在的问题,并做好对症处理策略。最后,应该对多发伤抢救流程予以完善,做好为期一个月的抢救流程训练。

1.2.2 检查(check)阶段

医院内部需要综合采用定期检查、随机抽查法分析多发伤抢救流程以及管理要求是否合理,检查小组主要由护士长、质控小组成员负责。护理质量检查小组应该认真记录每次检查的情况,如护理措施、护理流程、护理差错、投诉事件等,确保后续可以依据检查结果制定修整策略。

1.2.3 处理(action)阶段

在最后的处理阶段应该解决上述流程中存在的问题,如在检查阶段发现在节假日存在护理人员匮乏的情况,这时医院内部应该合理制定调班制度,多引进高素质的人才。由于 PDCA 属于一个循环流程,需要后续进行不断的修订与完善,所以需要按照上述标准流程制定下一个 PDCA 循环方案,再次探索多发伤抢救护理中存在的问题,之后持续改进护理质量,降低护理问题的发生率。

1.3 观察指标

①抢救成功率:患者生命体征稳定,脱离危险为成功,未达到上述指标为失败。②并发症发生率:主要从失血性休克、早期低氧血症、深静脉栓塞等方面进行分析。③护理满意度:采用科室自制评分量表(百分制),总分为 100 分,分值与患者的护理满意度成正比,分值越高,患者疼痛越剧烈,具体依据分值将护理满意度分为非常满意(85-100 分)、基本满意(70-85 分)、不满意(69 分以下),护理满意度=(非常满意+基本满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

借助 SPSS.23 处理本文资料数据,抢救成功率、并发症发生率、护理满意度在临床上以计数资料表示,开展卡方检验,结果表现为%,组间差异以 P 值进行判定, $P < 0.05$ 证明组间差异显著。

2. 结果

2.1 两组患者抢救成功率对比

表 1 两组患者抢救成功率对比

组别	抢救成功率(%)
实验组(43 例)	42 (97.67%)
对照组(43 例)	36 (83.72%)
P 值	$P < 0.05$

注:抢救失败的 8 例患者经过后续及时有效的处理均脱离生命危险。

2.2 两组患者并发症发生率对比

(下转第 64 页)

(上接第 60 页)

表 2 两组患者并发症发生率对比

组别	失血性 休克	早期低 氧血症	深静脉 血栓	发生率
实验组(43 例)	1	0	1	2 (4.65%)
对照组(43 例)	4	3	2	9 (20.93%)
P 值	-	-	-	P < 0.05

2.3 两组患者护理满意度对比

表 3 两组患者护理满意度对比

组别	非常 满意	基本 满意	不满意	满意度
实验组(43 例)	29	13	1	42 (97.67%)
对照组(43 例)	20	15	8	35 (81.39%)
P 值	-	-	-	P < 0.05

3 讨论

本文开展常规护理与 PDCA 循环护理的对比研究实验,最终研究结果显示,采用 PDCA 循环的护理的实验组,抢救成功率、护理满意度的数值明显在对照组之上,且不易出现并发症,表明 PDCA 流程在多伤发抢救护理中的应用效果显著。

综上所述,多发伤抢救护理阶段采用 PDCA 流程可以有效控制患者的病情发展,降低失血性休克、早期低氧血症、深静脉栓塞等并发症的发生率,确保取得最佳的抢救效果,提高患者的护理满意度,因此 PDCA 循环护理值得临床进一步应用与推广。

参考文献:

[1]袁月华.多发伤患者急诊手术中手术配合的优质护理措施及疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(26):108+124.

[2]曾先彩,肖杏玲,姚冉,屈雄辉,黄复铭.PDCA 循环在多发伤急救患者护理中应用研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(02):152+155.

[3]何晓铭,罗健,蔡海荣.急诊科多发伤患者护理流程优化及效果评价[J].按摩与康复医学,2020,11(02):74-75.

[4]干文芳,桂文芳.多发伤急诊患者中一站式急救护理的应用[J].中国继续医学教育,2019,11(36):163-165.

作者简介:

葛秀艳,女,籍贯山东临朐,单位:北京清华长庚医院,岗位:护理。单位邮编 102218。学历本科。