

PDCA 循环模式对消化内镜护理质量的影响

胡 峻 谭斯予*

重庆医科大学附属璧山医院 重庆 402760

摘要: 目的是观察消化内镜护理中, 采用 PDCA 循环模式开展护理工作对患者护理质量产生的影响。方法是选取医院通过消化内镜开展检查的患者 55 名, 根据这项操作时间先后顺序, 将这些患者分为参照组 22 例和护理组 23 例。采用常规护理方法的为参照组, 以常规护理方法为基础, 对患者开展 PDCA 循环护理干预的则是护理组, 对比以上两个小组护理情况。结果对消化内镜患者开展护理过程中, 护理组患者治疗依从性、护理质量、每项评分和满意度都要比参照组高, 开展护理工作时, 护理组的风险事件发生概率要比参照组低, 对比以上两组数据差异都有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论是对消化内镜患者开展护理工作时, 采用 PDCA 循环模式护理干预方法, 不仅可以将患者治疗依从性和满意度提高, 还能减少护理干预中所出现的风险事件。

关键词: PDCA 循环模式; 消化内镜护理; 依从性; 满意度

Effect of PDCA cycle mode on nursing quality of digestive endoscopy

Jun Hu, Siyu Tan*

Bishan Hospital of Chongqing, Chongqing, 402760

Abstract: The purpose is to observe the effect of using PDCA circulation mode on the nursing quality of patient nursing in digestive endoscopy nursing. The method was to select 55 patients from the hospital through digestive endoscopy. According to the time order of the operation, these patients were divided into 22 patients in the reference group and 23 patients in the nursing group. The routine nursing method is the reference group, based on the routine nursing method, the nursing group is compared with the above two groups. Results In the process of nursing for patients with digestive endoscopy, the treatment compliance, nursing quality, each score and satisfaction of patients in the nursing group were higher than that of the reference group. During the nursing work, the probability of risk events in the nursing group was lower than that of the reference group, and the difference between the above two groups was statistically significant ($P < 0.05$). The conclusion is that when nursing for patients with digestive endoscopy, it can not only improve the treatment compliance and satisfaction, but also reduce the risk events in nursing intervention.

Keywords: PDCA cycle mode; Digestive endoscopic nursing; Compliance; Satisfaction degree

所谓的消化内镜检查则是有利于了解消化道疾病所采用的一种诊断方式, 这是一种比较安全的诊疗措施, 开展检查时是通过胃镜、小肠镜、放大内镜等一些常规方法, 帮助了解很多消化道疾病诊断。除此之外, 对患者开展消化内镜检查能及时发现患者病变情况, 还可以采用内镜进行活检, 有利于了解病变性质和严重程度。尽管这些年消化内镜检查已经获得一定成效, 但这项检查具有一些入侵性, 检查时会轻易因为患者耐受性差, 患者负面情绪不断加大而造成应急反应或者窒息等很多并发症, 对整个检查顺利开展产生不利影响。所以开展这项检查时, 一定要对患者进行有效护理干预, 不仅可以将患者治疗依从性和满意度提高, 还能有效避

免护士和患者之间出现纠纷问题。PDCA 循环模式护理干预包括计划、实施、检查以及处理这几个环节。以下探究中专门选择医院开展消化内镜检查的患者 55 名作为此次探究目标, 目的就是探究采用 PDCA 循环模式干预方法对消化内镜检查患者开展护理工作, 对患者治疗依从性和纠纷问题有效进行改善。

一、基本资料 and 护理方式

1.1 基本资料

选择在医院进行消化内镜检查的患者 55 名作为此次探究目标, 选择这些患者的标准: 患者都通过结肠镜和十二指肠镜的检查, 并且自愿参与的此次探究中; 开展探究过程中,

将伴有严重心肝肾疾病以及精神异样的患者排除。根据检查工作的时间前后将其分为参照组和护理组,这些患者中的参照组和护理组分别有 22 名和 23 名。其中护理组男性和女性比例为 10:12,年龄平均在 (46.31 ± 1.12) 岁,参照组男性和女性比例为 12:11,年龄平均在 (47.15 ± 1.42) 岁。对比以上两组患者基本资料,其对比差异性没有统计学意义,差异无统计学意义 ($P > 0.05$),可比。

1.2 护理方法

参照组患者进行的是常规护理,对消化内镜检查患者开展护理工作时,对患者的生命体征指标密切关注和监测,进行这项操作前一定要对患者具体情况全面了解,告诉患者需要注意的问题。

对护理组患者进行干预时,以常规护理为前提,在其中融入 PDCA 循环模式护理干预。

第一,计划。对消化内镜检查患者开展护理干预时,先要构建护理质量控制团队,使这些人员能对护理风险全面进行评估,对护理当中所出现的问题制定管理目标,严格对科室以及质控小组进行监管,在了解所有护理人员工作职能的过程中,还要对这些人员专业理论知识掌握状况、护理经验和心理素质等各方面进行评估,结合最终评估结果,对护理人员的工作内容及时进行调整。对消化内科检查患者开展护理工作时,还要对其中存在的问题深入分析和探究,提醒这些工作人员及时反思和解决护理中所出现的问题。实际护理过程中经常出现的问题包含检查前患者没有根据医生嘱咐将检查前的准备工作做好,护理时患者依从性很差,工作人员无法落实三查八对的制度,对于患者出现的跌倒以及最长等事故,没有提前做好防护对策。护理人员缺乏无菌操作,不能严格按规定合理地对仪器器械进行分类管理,工作人员开展护理时操作缺乏规范性导致患者及其家属护理满意度不断降低,从而出现纠纷问题。另外,对消化内镜检查患者开展护理工作前一定要将准备工作做好,为患者阐述这项检查工作的实际流程、内容和目的,在加强患者依从性和配合度的过程中,护理人员还要严格根据无菌操作落实相关工作,对检查中所用到的医疗器械进行规范管理,对护理当中所出现的问题及时制定相关措施。

第二,实施。对消化内镜检查患者开展护理工作,要求

定期对护理人员进行专业培训和考核,要求每月一次开展,培训时的内容围绕消化内镜护理理论知识以及操作实践等方面,有利于提高护理人员业务水平和综合素养,使这些人员对护理中所用到的 PDCA 循环模式进行了解,阐述无菌操作方法,加强其无菌操作意识,制定更适合且健全的护理操作标准。落实制定的相关护理对策,能够避免患者开展检查时出现并发症,将患者护理质量和满意度提高。开展护理工作时还要加强患者风险管理意识,确保科室布局具有科学合理性,对各区域进行合理划分,每个范围都要安排一名人员对区域内开展责任制的管理,患者在检查时能够有效降低其中出现的交叉感染问题,同时护理人员还要根据科室有关要求和规范标准对药物以及用到的医疗设备进行摆放。对患者进行检查时,一定要将其风险评估工作做好,把存在高危患者排除。对消化内镜患者检查前,如果工作人员对患者评估到位,需要将患者信息打印在不干胶上,戴在患者手腕,通过这种方法可以对患者身份进行识别。对于可以进行消化内镜检查的患者,在开展这项工作前一定要对患者的血压和脉搏等方面进行监测,提前做好检查前的引导工作,具体阐述检查流程,缓解患者紧张且焦虑的负面情绪,有利于患者在进行检查前心情舒畅。在此阶段中,护理人员还要加强自身责任意识,使这些人员具有强烈责任心以及对风险识别和管控水平。严格根据医院有关规范对消化内镜检查用到的器械进行清理,并将有关规范内容制作简单,容易了解的流程图,站在比较明显的地方,严格根据这项规范标准通过更科学地预防感染对策,减少患者检查中所出现的感染问题。

第三,检查。日常护理过程中,护理人员要科学合理地对待医疗器械以及药物摆放和使用检查,要求定期组织这些人员在这方面进行检查,定期进行检查,同时构建的护理质量控制小组还要对工作人员的护理开展情况进行检查,对检查当中所出现的问题及时分析,探究更合适的处理措施,对重要工作和人群进行质量监管,然后将整个检查工作登记并且储存好,确保风险问题发生能够追溯到源头。开展检查工作的结果要跟工作人员的绩效挂钩,采用这种方法对工作人员是否遵循有关规章制度进行监督,激发其工作积极性。

第四,处理。对护理工作质量和安全组织召开讨论会议,对整个护理工作当中所出现的问题和潜在风险全面进行分析,

督促护理人员根据相关规章制度落实有关工作。开展消化内科护理工作室要对其中出现的问题进行了解,主动探索和分折,提出具体处理对策和方案,不断对这些方案进行修改和补充,提高护士护理质量的过程中,还能加强患者护理满意度,避免护理过程中医生和护士之间出现过多纠纷问题,对经常出现的风险事件合理进行归类,具体制定相关方案,并开展下个阶段 PDCA 循环。

1.3 统计学方法

对于此次探究可以采用 SPSS 19.0 软件对相关数据进行统计处理,其中[n(%)]代表计数资料,用 χ^2 检验,()代表计量资料,用 t 检验,对比差异的统计学意义也可以用 $P<0.05$ 表示。

二、结果

2.1 对比患者依从性

对消化内镜患者护理过程中,其中护理组和参照组患者的依从性都有所提升,其中护理组的依从性提升到 95.65%,参照组的依从性提升到 81.81%,从这些数据中可以看出护理组患者依从性要比参照组高,两组之间的差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.2 对比患者护理质量

针对护理组和参照组的消毒、护理以及专科护理等各项评分对比,护理组比参照组高,其差异具有统计学意义 ($P<0.05$),如表 1。

表 1 对比患者护理质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	消毒操作	护理操作	病房护理	专科护理
护理组	23	84.06 ± 1.21	81.45 ± 5.01	84.53 ± 2.58	83.42 ± 4.46
参照组	22	78.62 ± 1.25	72.52 ± 3.564	77.32 ± 3.51	76.24 ± 5.08
t		21.003	15.123	17.174	10.714
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 对比患者风险事件发生率

从表 2 中可以看出,护理组风险事件发生概率要比参照组低,其差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 2 对比风险事件发生率比较 (n)

组别	n	感染	跌倒	护患纠纷	发生率 (%)
护理组	23	0	0	2	8.69
参照组	22	1	2	4	31.81
χ^2					4.420
P					0.035

三、讨论

临床方面发病概率很高的就是消化系统疾病,对这类疾病进行检查时要开展消化内镜检查,而这种操作属于侵入性的类型,检查时常常会伴随一些风险因素造成各类病菌感染,同时也会造成一系列并发症,为了对这类风险因素进行控制,将护理质量提高,对患者进行有效护理干预,有效为患者生命安全提供保障。

对消化内镜患者护理过程中,采用 PDCA 循环模式不仅能将护士和患者的风险防范意识和管控水平提高,还能确保整个护理工作的顺利开展。要求定期对护理当中所出现的问题全面总结和分析,制定有关处理对策,有效对护理人员的操作方法进行规范,加大这些人员护理中风险把控力度,在提高护士分析问题和处理问题能力的过程中,这些人员在工作中还能形成良好相互沟通学习的氛围。

开展护理工作时,使护理人员掌握感染风险控制相关知识,开展护理过程中运用 PDCA 循环模式,这样护理人员就能对作中用到的医疗设备和仪器,器械进行有效清理和消毒,掌握这方面意识的同时,还要提高对有可能造成医院感染问题发生的行为,对自身职业所暴露的风险进行了解,严格规范自身行为,通过运用有效对策,使医院所有人员都能参与到医院感染控制工作中。

对护理人员护理行为严格进行规范,通过采用 PDCA 循环模式对消化内镜护理人员开展工作,对护理人员的工作行为严格进行规范和简化,确保医疗用品的管理工作更加合理,在提高其工作效率的过程中,还能减少护理工作时间,使所有诊疗工作都能顺畅衔接,而且还能加强护理人员的综合素养和专业能力。

总而言之,通过运用 PDCA 循环护理干预,对消化内科检查的患者进行护理工作,及时发现护理当中所出现的风险因素,降低消化内科检查护理风险发生概率,不仅可以将患者及其家属满意度提高,还能加大护理工作质量水平。

参考文献:

[1]李翠花.PDCA 循环模式在消化内镜护理风险控制中的应用[J].甘肃科技,2021,37(5):149-151.

[2]王丹丹.PDCA 循环模式在消化内镜护理风险控制中

对护理人员风险意识的影响[J].航空航天医学杂志,2020,31(5):623-625.

[3]杜静芳.消化内镜护理风险控制中 PDCA 循环模式的应用[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(30):96.

[4]蒋冬毅.PDCA 循环模式在消化内镜护理风险控制中的应用及风险事件发生率影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(10):88-89.

[5]田莲.评价 PDCA 循环模式在消化内镜护理风险控制中的应用价值[J].中国社区医师,2021,37(31):149-150.