

PDCA 循环护理管理对于呼吸内科的临床护理效果

裴晓明

宿迁市泗洪县第一人民医院江苏宿迁223900

【摘要】目的：讨论及研究PDCA 循环护理管理对呼吸内科的临床护理效果。方法：本次研究的起始时间为2022年1月份，截止时间为2023年1月份，患者的数量80例，分成参照组和实验组，参照组常规护理，实验组PDCA 循环管理，比较两组患者的护理质量以及护理满意度，分析两组患者的生活自理能力以及护患纠纷发生率。**结果**：实验组患者护理质量更佳，生活自理能力得以提升，护理满意度更高，护患纠纷的发生率更低 ($P<0.05$)。**结论**：为呼吸内科患者提供PDCA循环护理管理，可以提高护理质量，提升患者的生活自理能力，提高护理满意度，降低护患纠纷的发生率，值得推广。

【关键词】：PDCA循环护理管理；呼吸内科；临床护理；效果

The Clinical Nursing Effect of PDCA Circulation Nursing Management on Respiratory Medicine

Xiaoming Pei

The First People's Hospital of Sihong County Jiangsu Suqian 223900

Abstract: Objective: To discuss and study the clinical nursing effect of PDCA circular nursing management on respiratory medicine. Methods: The study started in January 2022 and ended in January 2023, the number of patients was 80, divided into a reference group and an experimental group, the reference group for routine nursing, the experimental group for PDCA cycle management, compared the nursing quality and nursing satisfaction of the two groups, and analyzed the self-care ability and the incidence of nursing-patient disputes in the two groups. Results: Patients in the experimental group had better nursing quality, improved self-care ability, higher nursing satisfaction, and lower incidence of nursing-patient disputes ($P<0.05$). Conclusion: Providing PDCA circular nursing management for respiratory medicine patients can improve the quality of nursing, improve patients' self-care ability, improve nursing satisfaction, and reduce the incidence of nursing-patient disputes, which is worth promoting.

Keywords: PDCA circular care management; Respiratory medicine; Clinical care; Effect

随着当前老龄化的加剧，以及环境的严重污染，增加了呼吸内科患者的数量，增加了治疗的负担，呼吸内科的患者疾病相对较为严重，疾病的病情相对较长，对于年龄较大的老年患者来说多合并多种并发症，不利于疾病的治疗，对其日常生活造成了较大的影响，常见的疾病种类包括哮喘、肺结核、呼吸道感染等，患者需要长时间的治疗，而且亦需要有效的护理，方有利于疾病的顺利康复，常见的护理多针对于疾病的护理，护理形式更为简单，对当前护理现状的缺点并未给予改进，护理的局限性较大，无法满足当前护理需求，故为患者提供有效的护理，满足当前患者的护理需求，提升护理质量十分重要，PDCA 作为一种全面性的，螺旋上升性的护理方案，要求护理人员为患者提供当前的护理方法并不断循环，并寻找护理当中的缺点，提供相应的改进措施，以满足当前的护理需求，有利于提高护理质量，降低护患纠纷的机率，被逐渐应用于多科室内的护理当中，本文就呼吸内科使用PDCA 循环护理管理对其护理的效果进行讨论，详见下文：

1资料与方法

1.1 资料

本次研究起始时间为2022年1月份，截止时间为2023年1月份，患者的数量为80例，年龄范围48-82岁之间，平均年龄 62.85 ± 2.16 岁，男性46例，女性34例，分析所

有患者的基础资料差异性不大，结果显示 $P>0.05$ 。

1.2方法

参照组患者提供常规护理，护理人员指导患者合理用药，经常查房，做好消毒，经常性为患者更换床单、被褥，为患者讲解疾病的相关知识，提醒患者合理饮食等。实验组患者提供PDCA 循环管理模式，具体包括：1、P，计划阶段，科室内组建质控小组，纳入科室内的全部护理人员，讨论当前科室内的护理问题，以及对护理质量影响的相关因素，所有人员全部参与，并制定相应的护理计划，患者入院后提供相应的检查，保持病房内安静制定相应的工作内容，总结传统护理中的不足之处。2、D，执行实施，通过对护理人员进行考核，培训，提高安全管理，制定相应的改进措施，护理人员应端正心态，结合个人的资质、年龄以及学历等情况对于学习能力较为薄弱的护理人员提供一对一的指导，提高工作能力。制定弹性工作制度，对于特殊时间段应适当增加护理人员的数量。患者入院后，应由护理人员陪伴患者完成相关检查，为患者提供生活必需品，监测患者的病情，指导患者正确睡姿，观察患者的呼吸情况，提醒患者遵医嘱服药，对于需要长期治疗的患者应为其提供皮肤护理，评估患者可能出现的风险因素，并提供有效的干预，避免患者出现压疮、坠床或者跌倒的风险，对于年龄较大的患者，应提高夜间巡查的次数，而且可以在患者的床旁贴好醒目标识，降低患者出现护理风

险。在地面较为湿滑的卫生间应装好防滑扶手，并做好防滑醒目标识，为患者提供相应的健康宣教，让患者了解所患呼吸疾病的成因，提高患者对疾病认知，明确合理治疗的意义，对于呼吸困难的患者进行呼吸评级，一级患者应结合患者个人喜好进行有益身心的运动，但运动强度不得过大；二级患者观察其耐受度来制定运动强度和运动频率，积极做好呼吸功能的训练；三级患者主要进行呼吸功能训练，适当吸氧，运动主要在室内进行。四级患者加大呼吸功能的训练，活动范围在床边，提供氧疗，进行相关饮食指导。有效的心理护理，患者受疾病的影响，易产生抑郁或者焦虑的情绪，护理人员应结合患者的具体情况给予相应的心理疏导，缓解内心的焦虑，提醒患者建立乐观、豁达的心情，促进机体的康复；结合患者的具体情况提供相应的运动指导，可以通过有氧运动，打太极拳、慢走等运动促进肺部功能的恢复。对于肺结核患者，因具有传染性，应做好隔离措施，患者所使用的用品，会带有结核菌，若未得到有效的消毒，增加交叉感染的风险，而清洁区和污染区区分不明确，也会导致出现交叉感染。因此应严格做好隔离防范团。3、C、检查阶段，小组组长应定期了解护理人员的记录单据填写情况，并分析其中的不足之处，

落实且完善质量控制，每周进行一次检查，并对护理当中的不足之处进行讨论，提供相应的整改意见，提高改进质量，做好相关记录，并上报护理部，讨论后制定更合理的护理模式。4、D、整理，小组每月进行一次会议，评价护理工作的安全质量，确定当前的实际情况与预期目标之间有无差异，对需要解决的问题进行整理，对解决的问题可以继续依据当前计划进行实施，通过不断改进，不断解决，保证护理质量的提升。

1.3观察指标

比较两组患者的护理质量、护理满意度评分、护患纠纷率以及患者的生活自理能力。

1.4统计学方法

本文中涉及到的计量用 $(x \pm s)$ 表示行t 检验，全部数据都进行 SPSS17.0软件数据包来计算， $P < 0.05$ ，可以进行统计学对比。

2结果

2.1实验组患者护理质量评分高于参照组患者的护理质量评分， $P < 0.05$ 。

表1比较两组患者的护理质量 $(x \pm s, 分)$

组别	操作指导	业务能力	排班制度	风险防范
实验组 (n=50)	22.66 ± 1.41	24.59 ± 1.31	23.69 ± 1.52	18.23 ± 1.98
参照组 (n=50)	18.76 ± 1.38	19.58 ± 1.56	14.58 ± 1.72	15.21 ± 1.88
t	5.247	4.238	6.281	3.491
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2实验组患者护理满意度评分高于参照组， $P < 0.05$ 。

表2比较两组患者的护理满意度评分 $(x \pm s, 分)$

组别	细节服务	护理操作	健康教育	护患关系	护患沟通
实验组 (n=50)	17.58 ± 1.63	17.64 ± 1.81	18.07 ± 1.78	18.49 ± 1.95	18.38 ± 1.21
参照组 (n=50)	14.35 ± 1.56	14.48 ± 1.73	14.67 ± 1.57	15.24 ± 1.85	15.36 ± 1.22
t	5.247	4.238	6.281	3.491	5.271
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3实验组患者的护患纠纷发生率更低， $P < 0.05$ 。

表3比较两组护患纠纷率 $[n(%)]$

组别	护理差错	护理事故			服务纠纷	发生率
		坠床	跌倒	静脉渗漏		
实验组 (n=50)	1 (2.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (2.00%)	1 (2.00%)	3 (6.00%)
参照组 (n=50)	3 (6.00%)	2 (4.00%)	2 (4.00%)	1 (2.00%)	3 (6.00%)	11 (22.00%)
χ^2	/	/	/	/	/	5.876
P	/	/	/	/	/	<0.05

2.4实验组患者的自理能力更佳， $P < 0.05$ 。

表4比较两组患者生活自理能力 $(x \pm s, 分)$

组别	护理前	护理后
实验组 (n=50)	77.28 ± 5.31	88.99 ± 6.61
参照组 (n=50)	77.78 ± 5.23	83.94 ± 6.21
t	0.441	3.598
P	0.654	0.001

3讨论

随着当前医疗技术的进步，PDCA 护理管理被逐渐应用于临床治疗当中，该护理方式作为提高患者护理质量的

重要方式，被逐渐应用于当前临床治疗管理当中，鉴于呼吸科的患者年龄相对偏大，患者病情多样且复杂。PDCA 循环管理，通过各个环节发现问题，并不断的总结，改进，

制定有效的方案将问题得以解决，提升了护理质量，该种护理方式以患者为中心，通过批判性的思维，将传统护理方式中的缺点给予有效的指征，以达到满足当前护理需求的目的。

呼吸内科的疾病种类相对较多，患者会出现呼吸困难、气喘或者咳嗽等症状，患者就医时多合并多种并发症，治疗的难度相对较大。而对于此类患者既需要提供有效治疗的同叶，亦需要避免疾病的进展，并为患者提供有效的护理，提升患者战胜疾病的信心，常规的护理只是针对于疾病的护理，虽然也能保证护理的严谨，但缺少人文护理精神，护理的措施相对存在欠缺，护理漏洞大，增加护理风险，而为患者提供 PDCA 护理模式，该种护理模式相对更为科学，可以对科室内的护理人员给予规范的管理，制定相应管理小组，有利于保证护理更为专业，提高患者可以迅速识别护理当中的风险因素，并及时且有效的规避，提高护理人员的工作责任感，提升其护理能力¹⁶⁷。而且该种护理作为一种循环性的管理方式，可以重复操作，通过同样护理模式的重复操作，可以很好的发现其中的问题，并给予有效的解决，以达到提升护理质量的目的，该种护理通过四个阶段的护理，通过建立计划，组建护理小组，对当前的护理现状进行分析，并查阅相关资料，有利于计划的有效实施。而实施阶段，是四个阶段中的重要一个环节，需要护理人员在实际操作过程中做好细节护理，结合患者的疾病种类，给予针对性的护理，比如肺结核患者，作为一种传染性疾病，通过呼吸道飞沫传播，具有较高的死亡率。若护理不当增加院内感染的风险，而有效的管理，可以降低院内感染，提升整体的护理质量⁸。对于呼吸困难的患者，进行分级，依据分级的不同，制定不同的护理方式，有利于促进患者的恢复。期间为患者提供有效的心理护理，可以缓解患者的内心焦虑，提高患者的治疗依从性，给予相应的饮食护理，可以提高患者的机体免疫力。检查环节，是对当前护理情况进行检查，明确每一步的护理效果是符合当前护理需求，切实将提升护理质量落到实处，对于出现的护理问题给予有效的改进，提高护理满意度。整理阶段，作为最后一个阶段，是针对于下一个PDCA 的循环，将当前的不合理情况进行有效的总结，并进行分析，确保护理质量处于持续上升的状态。

PDCA 的护理模式，使得护理人员可以全身心的投入到实际工作当中，使其自身的工作积极性呈现上升的趋势，提升了护理人员的工作责任心，有利于提升了护理人员的

工作质量，为患者提供相关护理工作中，应对实际存在的问题进行了有效的总结，对科室领导交待的问题进行归纳，并制定有效的改进措施，充分显示了PDCA 护理模式的优势，该种护理模式满足了患者的身心需求，提高了患者对疾病的认知，于此同时，护理人员积极与患者进行沟通，更好的拉近了护患关系，提高了护理满意度，有利于患者建立战胜疾病的信心，更好的配合治疗¹⁹¹⁰。

综上所述，本文通过对呼吸内科的患者提供PDCA 循环护理模式，提高了患者的护理满意度，提升了患者的自我管理能力和护理人员的护理质量得到了提升，降低了护患纠纷的机率，满足了当前患者的护理需求，值得推广实施。

参考文献:

- [1]魏秋镇 PDCA 循环护理管理对于呼吸内科的临床护理效果[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(5):4.
- [2]侯君. PDCA 循环护理管理应用于呼吸内科护理的效果探讨[J]. 中国保健营养, 2019, 029(028):257-258.
- [3]冯盼敏 PDCA 循环在儿童呼吸内科护理质量管理中的应用价值研究 [J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(4):4.
- [4]刘艳. PDCA 循环护理应用于呼吸内科护理的效果探讨[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(14):2.
- [5]刘小雪. 呼吸内科护理应用PDCA 循环护理管理的效果[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(30):2.
- [6]田爱玉 PDCA 循环系统管理模式在呼吸内科护理中的应用效果及护理质量评价[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(15):3.
- [7]冯俊, 秦小雨, 史丽莉. 呼吸科临床护理教学中 PDCA 循环管理理论的运用实践探究[J]. 家庭医药 • 就医选药, 2020, 2: 235.
- [8]陈芸, 程飞, 杜亮. PDCA 循环在儿童呼吸内科护理质量管理中的应用效果研究[J]. 中国卫生产业, 2022, 19(13):18-21.
- [9]何佳, 曾芳. PDCA 循环管理理论在呼吸科临床护理教学中的应用及价值分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022(8):3.
- [10]温兴蕾, 刘敏. 浅谈 PDCA 循环管理理论在呼吸科护理教学中的实践[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)教育科学, 2021(8):2.