

品管圈对纠正肝硬化腹水患者日常遵医行为的临床价值分析

张新华

中国人民解放军联勤保障部队第九八一医院 河北 承德 067000

【摘要】目的：探讨品管圈对纠正肝硬化腹水患者日常遵医行为的临床价值。方法：以肝硬化腹水患者88例作为本次研究中的观察对象，均于2017年10月-2018年10月纳入，通过电脑随机的方式进行分组，包括常规组、研究组两组，各44例。常规组行常规宣教和用药指导，研究组则开展品管圈活动。统计并对比两组日常遵医行为、低钠血症发生情况。结果：在规律作息、合理饮食、合理用药、情绪控制、主动咨询、保持健康生活方式等日常遵医行为方面，研究组显著优于常规组，组间差异显著（ $p < 0.05$ ）。结论：通过品管圈活动，能够进一步提高肝硬化腹水患者日常遵医行为。值得临床借鉴推广。

【关键词】品管圈；肝硬化腹水；日常遵医行为；临床价值

肝硬化属于慢性弥漫性肝病，病情随着时间的推移而不断发展，由多种诱发因素所致，腹水是肝功能失代偿期比较常见的症状，而应用大量利尿剂则容易紊乱患者电解质，进而发生低钠血症^[1]。另外，肝硬化也容易并发消化道出血、肝性脑病，严重威胁着患者的安全健康。相关报道指出，在肝硬化患者日常生活中加强护理服务，有利于患者预后改善^[2]。现阶段，在医疗护理服务中，品管圈护理管理方式备受青睐，且应用效果十分突出。对此，本文以88例肝硬化腹水患者作为观察对象，特此对品管圈的应用价值进行了探讨。现做如下报道：

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

此次研究收治的对象为88例肝硬化腹水患者，收治的时间为2017年10月--2018年10月，利用电脑随机的方式进行分组，包括常规组、研究组两组，各44例。研究组中男性观察对象23例，女性观察对象21例，年龄27-79岁，平均（ 55.4 ± 8.9 ）岁；常规组中男性观察对象24例，女性观察对象20例，年龄28-80岁，平均（ 55.6 ± 8.8 ）岁。两组资料客观对比， P 值 > 0.05 ，无差异统计学意义，可分组研究。

1.2 方法

常规组行常规宣教和用药指导。研究组则开展品管圈活动，具体为：

（1）成立品管圈小组。圈长职责由主管护师担任，其余9名成员为护士长、科主任以及若干责任护士，以“纠正肝硬化腹水日常遵医行为”为主题，并围绕主题，结合科室目前现状，制定管理方案，确定目标，贯彻落实管理对策。

（2）掌握分析现状、制定活动方案。开展“头脑风暴”，针对肝硬化腹水患者日常遵医行为，让成员积极发言、探讨，通过鱼骨图分析原因，将遵医行为影响因素通过柏拉图展示出来，最后利用2/8法确定真正的原因。

（3）确定目标。主要内容确定之后，合理调整目标，目标值 = $(1 - \text{现状值}) \times \text{改善重点} \times \text{圈员能力}$ ，围绕科室现下状况，目标值确定为88.64%。

（4）落实管理策略。①围绕具体情况，由小组成员制作日常护理包，包内物品包括小勺子、健康宣教手册、卷尺、刻度量杯、日常护理记录册。②医护人员主动与患者及其家属密切交流，嘱咐患者摄取无盐、低钠饮食，按照医嘱，严格控制患者食盐摄入量。③针对陪护在患者身侧的家属或亲朋好友，护理人员予以循序渐进、持续的健康教育，等到患者出院后1周，通过电话联系患者，了解患者恢复情况，然后每月电话随访1次，连续随访3

个月，促使患者养成良好的生活饮食习惯，提高其日常遵医行为。

（5）活动流程标准化。综合上述研究内容，并围绕品管圈活动主题，制定一系列标准化、程序化措施，同时根据患者具体情况及时修订、合理调整。

1.3 观察指标

两组患者的日常遵医行为利用健康调查问卷进行评估，包括规律作息、合理饮食、合理用药、情绪控制、主动咨询、保持健康生活方式等6个方面的遵医行为。

1.4 统计学分析

用SPSS22.0统计学软件分析本文研究中获得的数据，用卡方检验 $[n(\%)]$ 计数资料差异。最后以 $P < 0.05$ 表示统计学意义。

2 结果

通过品管圈活动的研究组患者日常遵医行为显著优于常规组，组间差异显著（ $p < 0.05$ ）。见表1。

3 讨论

现阶段，对于肝硬化疾病的治疗，临床尚未研究出特殊的根治方法，若是患者处于疾病缓解期，则可以允许患者出院在家静养，一旦调养不当就会导致疾病反复，故而针对肝硬化患者，加强日常护理服务，显得至关重要^[3]。品管圈指的是处于一样工作环境下且工作性质相同的人员自发成立的一个护理管理团队，每位成员分工合作，开展头脑风暴，结合科室以及患者自身情况，利用统计学软件以及品管圈质量管理模式，来解决日常工作中所遇到的护理问题^[4]。近些年来，在肝硬化腹水患者护理中，品管圈活动的应用十分广泛。在品管圈模式下，为了纠正肝硬化腹水患者日常遵医行为，各成员团结协作、集思广益，进一步规范管理日常遵医行为，最终达到持续优化护理质量的目的^[5]。本文中，研究组患者各方面的日常遵医行为显著优于常规组（ $p < 0.05$ ）。表明品管圈应用价值较高，值得临床借鉴、推广。

参考文献：

- [1] 邹小兰, 魏建红. 品管圈活动对提高肝硬化并发消化道出血患者饮食执行率的效果观察[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(04): 181-184.
- [2] 辛枫. 品管圈护理对乙肝肝硬化患者遵医行为的影响[J]. 现代消化及介入诊疗, 2017, 22(06): 878-880.
- [3] 朱楠, 王巧艳. 品管圈活动在降低慢性乙型肝炎患者抗病毒药物漏服率中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(56): 10996-10997.
- [4] 万丽, 熊玲. 品管圈质量管理工具在提高肝硬化患者饮食依从性的应用效果[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(06): 791-793+796.
- [5] 楚俊红, 张娜, 王丽敏, 李慧. 品管圈在提高肝硬化腹水患者遵医行为正确率中的作用探讨[J]. 中国药物与临床, 2016, 16(08): 1236-1237.

表1 两组日常遵医行为对比 $[n(\%)]$

小组	规律作息	合理饮食	合理用药	情绪控制	主动咨询	保持健康生活方式
研究组 (44例)	41 (93.18%)	42 (95.45%)	43 (97.73%)	40 (90.91%)	41 (93.18%)	43 (97.73%)
常规组 (44例)	35 (79.55%)	35 (79.55%)	36 (81.82%)	35 (79.55%)	35 (79.55%)	36 (81.82%)
X ²	7.888	11.557	13.787	5.125	7.888	13.787
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05