

PDCA 循环护理对维持性血液透析患者高钾血症的改善评价

李玉清

(重庆市医科大学附属第三医院 重庆 401120)

【摘要】目的：分析 PDCA 循环护理对维持性血液透析患者高钾血症的改善作用。方法：80 例维持性血液透析患者采用摸球法分组，对照组 40 例给予基础护理，观察组中 40 例给予基础护理联合 PDCA 循环护理，分析护理前后生活质量评分和高钾血症发生率。结果：护理后观察组生活品质更好且高钾血症发生率显著降低 ($P < 0.05$)。结论：PDCA 循环护理可提高患者生活品质并避免高钾血症发生，值得推广使用。

【关键词】PDCA 循环护理；维持性血液透析患者；高钾血症；改善作用

维持性血液透析过程中会并发高钾血症，死亡率极高，为保障患者治疗安全，临床治疗中需要对患者进行科学有效的护理。但传统护理方法尚有不足，缺乏对患者的人性化关怀和科学护理，故临床应用中问题频发，患者易发高钾血症^[1-2]。随着现代医学护理技术的不断升级，现代化护理模式应当深入考虑维持性血液透析患者的护理需求，采取 PDCA 循环护理方案从而避免高钾血症发生，同时提高患者的生活品质。

1 资料和方法

1.1 基本资料

病例挑选时段：2019 年 1 月 - 2020 年 1 月。

病例一般资料：80 例患者摸球分组。对照组：奇数号，男女 1:1；年龄 45-59 (50.18 ± 3.22) 岁。观察组：偶数号，男女 1:1；年龄 37-55 (50.16 ± 3.19) 岁。组间资料对比， $P > 0.05$ 。

筛选标准：(1) 均在本院接受护理的患者。(2) 患者和家属对本次实验内容、过程和目的完全知情，在通读了知情同意后个人签字表示同意。

排除标准：(1) 患有精神疾病的患者。(2) 经护理人员评估后无法顺利完成本次实验的患者。

1.2 操作方法

对对照组实施基础护理，主要包括：体征监测、用药指导、心理疏导、知识宣教、环境优化、并发症护理等。

对观察组在对照组基础上实施 PDCA 循环护理，成立专业护理小组以规范临床护理过程，主要包括：(1) 计划 (Plan)：针对护理细节进行优化，分析患者的具体情况制定科学的护理方案，加强护理人员培训使其全面掌握护理流程。(2) 实施 (Do)：组织培训活动，第一阶段重点为学习治疗准备、设备使用，细化每个操作步骤进行演示分析，引导护理人员进行练习。第二阶段重点是让护理人员正确预防和处理并发症。第三阶段重点是对患者进行心理疏导和健康宣教，经过前三阶段训练后整合临床护理方案，给予基础护理优化护理内容和过程，体现专业化和人性化护理。(3) 检查 (Check)：考核护理人员的理论水平和实践操作能力并打分，总结不足后继续指导。(4) 处理 (Action)：结合患者意见修改表中部分内容，结合问题对护理人员进行针对性培训。

1.3 观察指标

使用 SF-36 表说明患者的基本生活情况，主要评价患者精神状态、社会以及躯体功能，分值与生活质量正相关。(2) 统计高钾血症发生例数并计算发生率 = 高钾血症发生例数 / 总例数 × 100%。

1.4 统计学处理

SPSS20.0 软件处理计数 (χ^2 检验)、计量 (t 检验) 资料， $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果分析

2.1 护理前后生活质量评分

结果：护理前无差异护理后观察组各项生活质量指标评分更高 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 高钾血症发生率

结果：观察组高钾血症发生率更低 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 高钾血症发生率 [n(%)]

组别	例数	高钾血症发生率
观察组	40	1 (2.50)
对照组	40	6 (15.00)
χ^2	-	3.9139
P	-	0.0479

3 讨论

耐心细致的治疗和科学有效的护理都是促进维持性血液透析患者快速恢复身体健康的必要医学措施，所以，关于维持性血液透析患者护理工作的研究至今仍是医学界的主要课题。PDCA 护理模式包括计划、实施、检查、处理，采用循环护理方式实现护理环节互通，从中渗透临床护理措施，通过检查监督方式提高护理水平，从而有效提高患者生活品质并避免高钾血症发生。具体来说：PDCA 循环护理将各个护理环节进一步规范，从而实现各个护理环节质量的持续性优化，可有效提升护理人员的理论水平和实践操作能力，赢得患者的信任和肯定^[3-4]。

实验指出观察组患者生活质量水平更高且发生低钾血症的几率更低，说明对维持性血液透析患者来说，PDCA 循环护理科学有效，临床应用于维持性血液透析患者护理可大幅度提升临床护理质量，可作为维持性血液透析患者的首选护理方案^[5]。

参考文献：

- [1] 洪月, 蔡珂丹, 徐海珍. 强化护理干预对维持性血液透析高钾血症患者血钾水平的影响 [J]. 浙江医学教育, 2018, 17(03): 31-33.
- [2] 邵鹏. 基于遗忘曲线的维持性血液透析患者饮食健康教育对高钾血症的影响研究 [J]. 当代护士 (综合版), 2019, 026(001): 157-158.
- [3] 饶正莲, 刘丽君. 强化护理干预对维持性血液透析高钾血症患者血钾水平的影响 [J]. 透析与人工器官, 2020, 031(001): 44-46.
- [4] 李另另, 徐仁艳, 张渊, 等. 6 例维持性血液透析病人急性脑出血后并发高钾血症的护理 [J]. 全科护理, 2018, 016(001): 70-71.
- [5] 何俊, 吴丽民. PDCA 循环护理对维持性血液透析患者高钾血症的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(05): 120-123.

表 1 护理前后生活质量评分 [$\bar{x} \pm s$]

组别	例数	精神活动 (分)		社会功能 (分)		躯体功能 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	61.72 ± 4.19	81.26 ± 6.27	58.28 ± 5.08	86.46 ± 6.18	71.65 ± 4.13	88.24 ± 6.19
对照组	40	61.56 ± 4.41	70.18 ± 5.31	59.44 ± 5.18	73.18 ± 5.17	71.66 ± 4.09	81.54 ± 5.18
T	-	0.1664	8.5288	1.0112	10.4240	0.0109	5.2499
P	-	0.8683	0.0000	0.3150	0.0000	0.9913	0.0000