

PDCA 循环护理干预对重症监护室转普通病房患者预后的影响

苏 婕

(成都市第三人民医院 四川 成都 610031)

【摘要】目的：针对重症监护室转普通病房的患者，探究 PDCA 循环护理干预的临床应用效果及影响。方法：选取本院近一年内（2021.01–2022.01）入院进行治疗的重症监护室转普通病房病患，采用随机分组对比的方法进行实验观察与研究。其中一组为 A 组，进行常规护理并观察记录实验结果报告；另一组为 B 组，为病患进行 PDCA 循环护理干预，并观察记录实验结果报告。结果：在无其他客观因素干扰时，B 组病患的各项实验观察数据（不良事件发生率、心理状态评分、护理满意度）均优于 A 组。结论：通过对两组实验病例的观察调研报告可知，对于重症监护室转普通病房的患者进行 PDCA 循环护理干预，对于预后积极影响，且病患心理状态与护理满意度显著提升，方法有效，可以推广。

【关键词】PDCA 循环；重症监护室；预后

Effect of PDCA circular nursing intervention on the prognosis of patients transferred from intensive-care unit to General Wards

Jie Su

(Chengdu Third People's Hospital, Chengdu, Sichuan, 610031)

【Abstract】objective to explore the clinical effect and influence of PDCA circular nursing intervention on patients transferred from intensive-care unit to General Wards. Methods: The intensive-care unit patients who were admitted to our hospital in recent one year (2021.01–2022.01) were selected and randomly divided into two groups. One group (Group A) was given routine nursing and observation and record the experimental results, the other group (Group B) was given PDCA circular nursing intervention and observation and record the experimental results. Results: In the absence of other objective factors, the observation data (incidence of adverse events, score of psychological status, satisfaction degree of nursing) of patients in Group B were better than those in Group A. Conclusion: According to the observation and investigation report of the experimental cases in both groups, the PDCA circular nursing intervention for the patients who were transferred from intensive-care unit to General Wards had a positive effect on the prognosis, and the patients' psychological state and nursing satisfaction were significantly improved, the method is effective and can be generalized.

[PDCA cycle]intensive-care Unit; Prognosis

1 资料和方法

1.1 资料

本次研究选取本院近一年（2021.01–2022.01）入院进行治疗的重症监护室转普通病房病患 40 例。纳入标准：①病患认知正常，无精神类疾病。②无其他重症疾病或在疾病治疗禁忌期。③治疗中断或提前出院病患。在本次研究中，为保障推进研究进展，提升研究成效，我院医护人员指出了需要以分组对比的方法来展开本次研究工作，其中 A 组（常规）20 例患者，B 组（PDCA 循环）20 例患者，分别采用不同护理模式进行护理。两组病患分别为：A 组：共 20 例，男 12 例，女 8 例，年龄分布 34–73 岁，均龄（52.43±8.89）岁。B 组：共 20 例，男 11 例，女 9 例，年龄分布 36–72 岁，均龄（52.27±8.76）岁；两组病患的背景资料差异不大， $P > 0.05$ ，不具备统计学意义。

1.2 方法

1.2.1 A 组：对病患采用常规护理模式进行护理。

①转接入普通病房，核对身份信息，做好交接工作，查询病史、家族史、用药禁忌等。

②护理前后对病患进行疾病相关知识和治疗过程重点介绍。对症用药护理，对病患做好护理相关内容提示。

③病情实时监测护理，并发症检测护理。做好病患营养支持，把控病患的用药安全以及营养支持的良好效果。结合病患实际病情，根据病患的实际状况采取相应护理措施。及时帮助病患进行身体清洁卫生工作，避免不必要的感染，保证病患舒适状态；帮助病患调整舒适的体位进行休养，做好病患用药护理。护理期间进行相关疾病知识健康教育，指导病患健康、科学的生活理念。

④做好记录，对所有病患护理效果观测，调查病患对于

护理的满意度，总结数据并进行分析。

1.2.2 B 组：对病患采用 PDCA 循环护理模式进行护理。

① Plan 计划。组建 PDCA 循环专项管理小组，此小组全部成员均为工作经验丰富、从业五年以上的护士，人数 5 名。组长为拥有从业经验 7 年以上的护士长来担任。对小组成员进行培训（专业知识、操作规范、奖惩制度、实际遇到的问题与解决）明确目前工作现状，观察并记录目前护理工作中所存在的问题和缺陷，分析成因（科室内工作人员的专业知识与技能不够扎实、工作态度不够积极端正、工作执行力不足、责任划分执行不够明确、总结不及时、没有将成功或失败经验充分积累并应用、问题反馈不及时等等），制定适用于本科室内的 PDCA 循环护理方案，并以此来制定新的考核标准与奖惩制度，明确责任划分管理与监督制度。对小组成员培训完成后进行实操考核，按照考核标准进行打分评审并作出指导意见，考核通过后准予上岗。管理小组成员根据科室内经验较少的护士实际情况，帮助制定多套相应应急预案，便于年轻护士能够依据应急预案对紧急情况正确处理，降低不良事件的发生，重要护理操作双人并行。落实交接班流程规范，确保对患者情况的清楚了解。在年轻护士的日常操作时，对应小组管理成员进行经验传授与心得交流。严格执行监督管理制度，监督管理组对于科室内护理人员的工作质量进行单独观察研究，并提出整改意见，完善工作流程与监管体系。^[3]

② Do 执行。严格按照责任划分体系进行工作执行，工作质量监督小组定时不定时进行工作质量检查，并依据考核标准进行打分，按照奖惩制度奖优惩劣。定期进行小组培训，及时更新培训内容。收集科室内病患的反馈意见与建议，定期小组讨论，对每周工作进行积极整改，解决各方所提出

的问题。监督管理组对于小组内成员的执行程度进行单独观察研究,并提出整改意见,完善工作流程与监管体系,使得工作计划不止是桌上的一张纸,而要使规范完整的体系流程植入小组成员的意识中。对病患进行心理、生理、环境三个维度的精细护理^[3]:对病患的心理状态随时观测并记录,针对病患的心理疑惑或负面情绪进行耐心、详尽的解答,多向病患介绍良好的治愈先例,帮助病患建立积极的治疗心态;对病患各项生命指标严密监测,观察病患病情发展情况,及时给予清洁、止痛、排尿等护理,满足病患的合理要求。及时调整病患体位,保障病患气道与引流管通畅,避免液体回流等,手术切口和引流管做好无菌护理。帮助病患采取合适舒适的体位,保持心情放松,时刻观测病患状态,有异常及时上报。康复健康知识宣讲,针对病患日常不科学、不规范的用药习惯,进行耐心讲解与纠正,为病患植入科学用药的理念,做好风险管理。关注病患的并发症发生情况,进行及时有效的预防以及处理,观测病患是否出现呼吸不畅、感染、生命指标异常等现象,及时上报处理。帮助病患共同制定每日健康运动计划表和每日健康食谱;创造卫生、安全、舒适的护理环境,保障房间内温度、湿度适宜,自然空气流通,无刺激性气味、粉尘等,注意房内光线的良好;及时进行床褥的更换,避免感染的发生,提高病患的治疗舒适度^[4]。

③ Check 检查。自查、互查,每日对自己工作责任范围对照考核标准表进行详细检查,并和其他小成员交互检查,对比检查结果。收集自己与他人的工作问题,定期对于责任范围内工作进行整体检查,及时记录。将自查自纠工作体系植入工作意识中,不以形式为目的,而要以结果为导向。

④处理 Act。最少每周进行一次全体会议,总结个人与小组工作中所有问题与疑难,总结本周内护理工作中出现的问题和建议;根据实际情况对问题进行优化处理,出台优化方案,并对整个 PDCA 循环护理方案进行优化升级,制定应急方案,提高整体护理质量。

⑤做好记录,对所有病患的护理效果观测,调查护理的满意度,总结数据并进行分析。

1.3 统计学方法

SPSS19.0 软件处理, χ^2 值检验, $P < 0.05$ 具统计意义。

2 结果

2.1 患者不良事件发生情况比较

根据观察记录并计算,经 PDCA 循环护理干预后 B 组患者不良事件发生率为 5%,明显低于 A 组患者的 20%, $\chi^2=6.365$; $P < 0.05$,具体数据如表 2-1 所示:

表 2-1 两组患者不良事件发生情况比较 (n, %)

组别	N	褥疮	脱管	误吸	气道堵塞	不良事件发生率
A 组	20	1 (5%)	1 (5%)	1 (5%)	1 (5%)	4 (20%)
B 组	20	1 (5%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (5%)
χ^2						6.365
P						< 0.05

2.2 病患护理前后心理状态评分情况比较

根据观察记录并计算,经 PDCA 循环护理干预后 B 组病患的 SAS 焦虑自评分与 SDS 抑郁自评分均优于常规护理的 A 组, $P < 0.05$,具体数据如表 2-2 所示:

表 2-2 两组病患焦虑、抑郁、生存质量评分情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	N	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
A 组	20	68.79 $\pm$ 6.63	58.83 $\pm$ 7.15	72.44 $\pm$ 8.30	61.22 $\pm$ 8.42
B 组	20	68.21 $\pm$ 6.74	49.18 $\pm$ 6.34	72.69 $\pm$ 8.14	52.80 $\pm$ 7.32
χ^2		0.043	8.368	0.038	8.835
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 病患护理满意度情况比较

根据观察记录并计算,经 PDCA 循环护理干预后 B 组病患护理满意度为 95%,高于常规护理的 A 组 80%, $\chi^2=14.663$, $P < 0.05$

表 2-3 两组病患满意度情况对比 (n, %)

组别	N	非常满意	满意	不满意	满意度
A 组	20	8 (40%)	8 (40%)	4 (20%)	16 (80%)
B 组	20	13 (65%)	6 (30%)	1 (4%)	19 (95%)
χ^2					14.663
P					< 0.05

3 结论

重症监护室转入普通病房的病患通常已经度过危险期,然而病情发展仍然不可轻视。对于此类病患的护理也更需细心与耐心,有知道护理方能对预后有积极影响。而 PDCA 循环通过 Plan 计划、Do 执行、Check 检查、Act 处理四个环节来进行目标划定,制定规划与合理有效的计划方案并依据制定的方案和目前已知信息对方案进行执行动作,在方案实施的前中后及时找出问题,辨别每一个动作的正误,明确效率,对检查的结果进行及时处理,肯定正确经验、总结错误经验并确保实现可靠性目标,从而不断提高质量。PDCA 循环是全面质量管理的思想和方法基础,也是规范所有管理工作的一般准则。PDCA 循环不会在同一级别循环,每进入一个周期,它都能有效解决了一部分问题,实现了一部分结果,工作向前推进一步,水平提高一步。在 PDCA 周期的每一个步骤都有一个重要指引。将 PDCA 周期作为全面质量管理体系运作的基本方法,在 PDCA 周期中,通常说高层周期是下一个周期的基础,即上一个周期的实施和实现。规划是质量管理的第一步。通过该计划确定质量管理准则、目标以及实现该准则和目标的行动计划和措施。规划阶段包括分析目前的状况,查明现有的质量问题^[5]。将 PDCA 循环应用于此类病患的护理工作中,在病患转出阶段完善护理细节,为病患提供了更为优质的护理服务。

本次研究通过分组对比护理方法的不同,发现经 PCA 循环护理的 B 组病患,护理期间不良事件明显减少,护理满意度提升了 15%。由本实验研究报告可见,对于重症监护室转普通病房的患者进行 PDCA 循环护理干预,对于预后有积极影响,且病患心理状态与护理满意度显著提升,这一结果也与国内外其他专家研究结果相吻合。此法优势明显,值得推广。

参考文献:

- [1] 张愉.PDCA 循环模式对 ICU 转普通病房患者预后的影响[J]. 中医药管理杂志,2018,26(08):57-58.DOI:10.16690/j.cnki.1007-9203.2018.08.023
- [2] 王红艳,杨爱琴.PDCA 循环护理对重症监护室转普通病房患者 50 例预后的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(11):71.DOI:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2018.11.052
- [3] 陈芬芬,潘聪云,冯艳文,黎柳章,叶思环.PDCA 循环护理干预对重症监护室转普通病房患者预后的影响[J]. 国际护理学杂志,2017,36(15):2021-2025
- [4] 谢三美子.PDCA 循环护理管理模式对 ICU 转普通病房患者预后的影响分析[J]. 中医药管理杂志,2016,24(16):81-82.DOI:10.16690/j.cnki.1007-9203.2016.16.039
- [5] 陈芬芬,黄惠卿,叶思环,缪远婷,罗琼伊.基于 PDCA 循环的过渡期护理对重症监护室转普通病房病人预后的影响[J]. 全科护理,2015,13(14):1290-1292