

PDCA 护理管理模式在急性白血病患者化疗中的应用效果分析

程常香

河北省邢台市第九医院巨鹿县医院 河北 邢台 055250

【摘要】目的：探讨在急性白血病化疗中应用PDCA护理管理，对置管并发症及化疗不良反应发生的影响。方法：试验者是2021.01至2023.01在医院接受化疗的急性白血病患者90例，以入院治疗时间均分为2组，护理管理方法为常规护理管理与PDCA护理管理，比管理有效性。结果：观察组治疗总依从率比对照组高， $P<0.05$ ；观察组护患沟通质量、健康教育、PICC置管时间、住院时间及满意度指标均优于对照组， $P<0.05$ ；观察组置管并发症率及化疗不良反应率低于对照组， $P<0.05$ 。结论：以PDCA护理管理模式进行干预，利于增加护患间有效沟通，提升患者认知度，进一步延长置管时间的同时，还能起到减少不良护理事件发生风险，对增加患者满意度及缩短其住院时间起着积极意义，适宜推广。

【关键词】化疗；急性白血病；PDCA护理管理；并发症；不良反应；护理质量

Analysis of the Effect of PDCA Nursing Management Model in Chemotherapy of Acute Leukemia Patients

Changxiang Cheng

The Ninth Hospital of Xingtai City, Hebei Province Julu County Hospital, Hebei Xingtai 055250

Abstract: Objective: To explore the effect of PDCA nursing management in the chemotherapy of acute leukemia on the complications of catheterization and adverse reactions of chemotherapy. Methods: The subjects were 90 patients with acute leukemia who received chemotherapy in the hospital from January 2021.01 to January 2023.01. They were divided into two groups according to the time of hospitalization treatment. The nursing management method was routine nursing management and PDCA nursing management, and the effectiveness of the management was compared. Results: The total compliance rate of the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$); The quality of nurse-patient communication, health education, PICC indwelling time, hospital stay and satisfaction index in the observation group were better than those in the control group ($P<0.05$); The complication rate and adverse reaction rate of chemotherapy in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$). Conclusion: Intervention with PDCA nursing management mode is beneficial to increase effective communication between nurses and patients, improve patients' awareness, further extend the time of custody, and reduce the risk of adverse nursing events, which is of positive significance to increase patients' satisfaction and shorten their hospital stay, and is suitable for promotion.

Keywords: Chemotherapy; Acute leukemia; PDCA nursing management; Complication; Adverse reactions; Quality of care

急性白血病属于恶性克隆性疾病，在发病期间骨髓内异常白血病细胞呈大量增殖状态，积蓄在骨髓中，对其正常的造血功能进行抑制的同时，还会浸润至机体其他脏器，以巴结、肝、脾等，以感染、贫血、出血等征象为主要表现，若确诊后患者未得到有效医治，易对其生命安全造成威胁^[1]。化疗作为临床常用干预手段，能够对患者症状及病情进行缓解、抑制，然而对于此类患者而言，受增生失控、分化障碍等因素影响，促使机体造血功能被抑制，浸润到机体各个组织器官内，长期以化疗方式治疗，易增加细胞毒性，且在PICC置管过程中，患者发生导管堵塞、意外脱管等风险较高，为了确保疗效及预后质量，需积极向患者提供有效护理管理^[2-3]。常规护理作为主要护理服务手段，整体护理工作开展缺乏针对性，应用效果不佳；而PDCA循环管理法作为临床护理常用治疗管理方法，经准确性评估潜在的危险因素，对发生原因进行分析，经明确导管脱落原因后，制定出相应的管理流程，利于确保管理质量，减少患者发生并发症风险^[4]。本次试验以分析PDCA护理管理在此类患者治疗中的管理效果为目的，现分

析如下：

1 资料与方法

1.1 病例资料

对象为2021.01至2023.01就医的急性白血病患者总数为90例，分组依据是患者入院接受治疗的时间，对照组：年龄分界值与均龄22岁至62岁（ 42.78 ± 6.78 岁），男患者24例，女患者21例；病程及均值2个月至5个月（ 3.14 ± 0.78 ）个月；观察组：在年龄上，最高和最低龄分别为65岁、25岁，均龄值在 43.14 ± 6.85 岁；在性别上，男性和女性的数量分别为27例、18例；在病程时间上，最长和最短分别为5个月、1个月，均值在 3.06 ± 0.72 个月。对组间资料以统计学实施分析后显示， $P>0.05$ ，符合对照研究要求与医学伦理学要求。试验对象的纳选条件为：（1）经病理学检查后证实为急性白血病；（2）首次接受化疗；（3）化疗时间超过2个月；（4）对于试验的开展目的及开展流程均知晓；（5）愿意参加试验；（6）所有诊疗资料齐全。排除条件为：（1）处于妊娠期或者哺乳期女性；（2）伴有重要脏器功能异常；（3）伴有其他癌性病变；（4）伴有精神异

常；（5）伴有智力异常；（6）中途退出治疗。

1.2 方法

对照组采取的是常规护理管理，按照医院规章制度及科室护理经验，做好PICC管道的维护工作；常规向患者普及疾病知识，针对其存在的不良情绪予以疏导，做好饮食、用药等方面指导；观察组则提供的是PDCA护理管理，措施内容为：（1）计划：初步评估患者病情、基础资料与精神情况等，分析易导致患者在治疗期间发生不良反应与并发症风险，经查阅相关文献资料以及置管期间需注意事项内容，制定出相应的干预方案，并确保各项计划完全落实；（2）执行：a.向患者展开健康知识普及，帮助其掌握疾病基础性知识、治护措施以及置管期间需注意事项内容，向患者强调护理服务重要性，告知其日常需做好导管保护与维护工作；b.在置管过程中，每日需定时对导管情况进行检查，查看是否存在脱落、移位、堵塞等情况，在完成输液治疗后，需使用生理盐水冲洗导管；查看穿刺点部位是否伴有漏液、渗血等情况发生，定时对敷料进行更换，做好穿刺点消毒工作等，若发现穿刺点伴有红肿现象发生，需及时进行换药并予以相应处理；（3）检查：组建一支质控小组，每月定期对置管后工作进行检查，重点查看静脉穿刺及更换敷料等情况，检查护理人员是否严格按照无菌要求展开操作；记录并检查心理疏导、健康宣教等护理工作实施情况；及时提出护理期间所存在问题，经小组展开分析与讨论后提出相应整改措施；（4）处理：在患者完成治疗后，综合性评价其住院期间护理过程，如置管时间、不良反应/并发症发生情况、满意度等，归纳并总结护理问题，结合患者具体情况合理调整干预方案，将修正计划引入至下个循环管理中。

1.3 指标观察及判定标准

（1）依从性，a.不依从，得分低于60分；b.中度依从，得分在60分至89分之间；c.高度依从，得分高于89分；

（2）护理质量，a.护患沟通质量；b.健康教育；c.满意度，上述指标均以100分表示，得分与指标间成正比；d.PICC置管时间；e.住院时间；

（3）置管并发症，a.意外脱落；b.静脉炎；c.穿刺点感染；

（4）化疗不良反应，a.恶心呕吐；b.出血；c.疲乏；d.骨髓抑制；e.黏膜炎。

1.4 数据处理

对于此试验中的数据，选取统计学软件来分析，软件的版本是22.0，其中对于所得出计数资料，分别以n和%表示，所使用的检验方法是卡方值和 χ^2 ；而对于所得出的计量资料，则以 $(\bar{x}\pm s)$ 来表示，符合正态分布，检验所使用的方法为t值，经比较数据资料后，若显示 $P<0.05$ ，证实有统计学意义存在。

2 结果

2.1 依从性

对照组中治疗不依从例数为10例，中度依从22例、高度依从13例，总依从例数及总依从率为例、77.78%；观察

组中总依从例数为43例，其中不依从、中度依从及高度依从例数分别为2例、25例、18例，总依从率95.56%；与对照组相比，观察组总依从例数和较高， $\chi^2=6.154$ ， $P=0.013$ ， $P<0.05$ 。

2.2 护理质量

在护患沟通质量方面，对照组与观察组得分为 80.70 ± 4.01 分、 89.14 ± 2.76 分， $t_1=11.630$ ， $P=0.000$ ；在健康教育方面，对照组与观察组得分为 78.75 ± 3.04 分、 86.18 ± 2.23 分， $t_2=13.220$ ， $P=0.000$ ；在满意度方面，对照组与观察组得分为 79.11 ± 4.45 分、 86.60 ± 2.28 分， $t_3=10.049$ ， $P=0.000$ ；在PICC置管时间方面，对照组与观察组分别为 132.58 ± 10.42 d、 110.43 ± 12.58 d， $t_4=9.096$ ， $P=0.000$ ；在住院时间方面，对照组与观察组分别为 22.15 ± 4.07 d、 18.07 ± 5.23 d， $t_5=4.130$ ， $P=0.000$ ；观察组各项指标优于对照组， $P<0.05$ 。

2.3 置管并发症

对照组置管期间发生并发症总例数共有9例，其中3例为意外脱落、2例为静脉炎、4例为穿刺点感染，总发生率为20.00%；观察组中发生意外脱落及穿刺点感染例数各有1例，总发生率4.44%；相较于对照组，观察组发生例数和较低， $\chi^2=5.075$ ， $P=0.024$ ， $P<0.05$ 。

2.4 化疗不良反应

在化疗期间，对照组与观察组各有15例、5例患者发生不良反应，总发生率分别为33.33%、11.11%；其中对照组中发生恶心呕吐、出血、疲乏、骨髓抑制及黏膜炎者各有7例、2例、4例、1例、1例；观察组中发生恶心呕吐患者有2例、出血患者1例、疲乏患者2例；在总发生例数上，观察组比对照组低， $\chi^2=6.429$ ， $P=0.011$ ， $P<0.05$ 。

3 讨论

急性白血病属于临床常见恶性疾病，以程度不同贫血、发热、出血等症状为主要表现，有着病死率高、预后效果差等特点，一旦发病后未能得到有效治疗，易威胁到患者生命安全，降低其生存质量^[5]。目前，针对此疾病的治疗，临床以尽量消灭白血病细胞菌群、控制细胞大量增生等为目的，化疗作为主要的干预手段，通过化疗能够解除因白血病细胞浸润所致各类临床症状表现，进而实现控制病情发展与缓解症状目的^[6]。然而在实际治疗期间，受化疗药物的影响，患者在化疗期间及化疗后所发生的不良反应风险较高，不仅会影响到疾病疗效，同时还会对患者预后造成不良影响。PICC置管可有效减少化疗药物对于机体非靶区器官及组织所造成的损害，但长期置管也易增加患者发生静脉炎、感染等一系列并发症风险，一旦患者发生并发症后，会对导管的置留时间与应用效果造成影响，故而在治疗期间积极向患者提供有效护理管理则显得至关重要^[7]。

常规护理作为临床应用频率比较高的一种护理服务，然而整体护理质量较为一般，不能充分满足患者生理与心理需求。PDCA循环护理模式，重视在护理过程中发现、分析及解决问题，不断进行循环，可使得护理方案更为完善；经不断对护理工作结构进行优化，系统性评估护理工

作的落实情况,及时对护理期间所存在问题进行发现及解决,可确保护理内容更具备科学性、系统性及有效性;经明确各个护理人员工作职责,利于提升护理人员工作积极性^[8-9]。

本试验中的结果显示,干预后2组在治疗依从性方面存在显著差异,分别是95.56%、77.78%,观察组比对照组高,与王华杰^[10]所得到的结果一致, $P<0.05$,经实施健康宣教,利于增加患者认知度;经实施心理疏导,利于使得患者不良情绪得到有效改善,进而以积极态度来面对疾病和治疗,同时还能起到增强其依从性的作用。与对照组相比,观察组护理质量(护患沟通质量、健康教育、PICC置管时间、住院时间及满意度)指标更优, $P<0.05$,经结合患者病情与自身情况,为其制定出个性化干预方案,充分

落实护理内容,并由专人进行审查及监督,可确保患者持续得到高质量护理服务的同时,还能让其了解到置管后开展护理服务的意义和重要性;经分析置管及化疗期间易发生的并发症和不良反应,并提出相应解决方案,利于形成一种策略途径,促使护理质量得到提升;本次试验结果还显示,在置管并发症及化疗不良反应方面,观察组均低于对照组, $P<0.05$,通过在护理期间重点查看导管使用情况以及穿刺部位状态,合理更改护理计划,做好风险预防管理工作,利于减少不良风险事件发生,确保患者治疗安全性。

综上所述,将PDCA护理管理应用于急性白血病化疗患者护理中,所得到的护理效果确切,值得借鉴推广。

参考文献

- [1] 梁竞文,韩璐. PDCA护理管理在急性白血病PICC置管患者中的应用[J]. 实用临床医学,2022,23(06):101-102+126.
- [2] 姚晶晶,刘颖,许汇娟等. 急性白血病患者化疗相关便秘预防和管理的循证护理实践[J]. 护理学报,2022,29(08):40-45.
- [3] 康新秧,张琼. 基于AIDET沟通模式的护理在急性白血病化疗护理中的应用效果[J]. 保健医学研究与实践,2022,19(02):86-89.
- [4] 朱振芳,李晓梅,张欣. PDCA护理管理模式在急性白血病患者化疗中的应用效果分析[J]. 贵州医药,2021,45(11):1841-1842.
- [5] 鲍婷婷. 戴明环护理管理对急性白血病患者化学药物治疗期间感染情况和生活质量的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2021,7(05):178-180.
- [6] 徐彩云,周梅. PDCA护理管理程序对于白血病患者PICC护理效果的影响研究[J]. 中国卫生产业,2019,16(35):83-85.
- [7] 郭明珠. PDCA循环护理在白血病化疗患者行经外周静脉穿刺中心静脉置管中的应用效果[J]. 中国民康医学,2020,32(19):172-174.
- [8] 武晓,侯晓丽,李瑞英. 基于PDCA的护理管理模式对急性白血病化疗患者PICC后不良反应及生活质量的影响[J]. 山西医药杂志,2020,49(11):1459-1461.
- [9] 周志芳. PDCA循环管理对急性白血病化疗患者PICC置管后并发症及生活质量的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(52):153+156.
- [10] 王华杰,包亚冲,何亚芳. PDCA循环护理在急性白血病化疗患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2021,33(06):178-180.