

应用品管圈活动提高责任护士对患者病情的知晓率

夏琼

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析临床提高责任护士对患者病情知晓率过程中品管圈活动的应用效果。**方法：**选择2个老年科责任护士20名参与此次研究，选择时间即2020年4月-2021年4月，所有责任护士均参加品管圈活动，调查实施品管圈活动前，责任护士对患者病情的知晓情况，并与实施后的病情知晓情况进行比较。**结果：**实施后，责任护士对患者病情掌握情况优于实施前（ $P<0.05$ ）；实施后，责任护士病情知晓率100.00%高于实施前（ $P<0.05$ ）。**结论：**品管圈活动的实施能够促进责任护士对患者病情的掌握程度，进而有益于促进责任护士的护理工作品质。

【关键词】：病情知晓率；责任护士；品管圈活动

临床护理工作质量的优劣，关系着护患关系的友好程度，责任护士具备良好护理专业能力，有益于提高护理工作的质量，增强责任护士对患者疾病病情的掌握程度，能够促使责任护士更好地为患者提供护理工作，进而提高护理质量^[1]。然而，以往护理管理工作模式的主要工作内容，均是以医嘱为依据，致使责任护士对患者病情的了解程度不高，阻碍着护理工作质量的提升^[2]。故而，我院实施当前实验研究，讨论品管圈活动应用于提高责任护士对患者病情知晓率工作中时的效果，详情如下文所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验对象即2个老年科责任护士20名，皆为女性，年龄区间即26岁至38岁，年龄均值（ 32.46 ± 3.52 ）岁；包括心内科责任护士5名、消化内科护士6名、儿科护士4名、外科护士5名。

1.2 方法

品管圈活动：（1）由本院护士长为品管圈活动组长，活动开始前，由组长制定患者病情考核调查表，考核人员为20名责任护士，以掌握实施活动前，责任护士疾病知晓率，而后依据考核结果总结病情知晓率不高的原因，包括责任护士沟通能力不佳、护理专业能力不高、疾病健康知识宣教效果不良等，并以此为基础，制定品管圈活动计划。（2）提高责任护士沟通能力，按时组织相关培训，并将20名责任护士均分十组，每两人一组，依据角色扮演活动，培养责任护士的语言沟通能力。（3）提高责任护士护理专业能力，组长应定期举办品管圈活动相关知识培训，以促进责任护士对品管圈活动的正确认识，同时还应针对临床护理理论知识、实践操作、疾病病情等进行详细讲解，促进责任护士的护理专业能力，及对患者病情的掌握程度。与此同时，还应

鼓励责任护士将实施健康教育护理过程中遇到的困难进行详述，则后依据实际情况给予合理解答，并以患者现实情况为基础，与责任护士协商并制定相应解决方案。（4）优化健康教育护理，责任护士应了解患者的理解能力、学历水平、语言能力、性格特征等基本信息，以此为依据实施健康教育。责任护士可以将与患者病情相关的知识点制成健康图册或者宣教短视频，鼓励患者查看，并在与患者沟通交流时，适时为患者讲解疾病相关知识，以提高患者对疾病的认知程度，有益于促进患者护理依从率，从而减少患者的康复用时。

（5）考核制度，活动之后，针对责任护士对病情知晓率方面进行考核，以考核结果为根本，总结并归纳不足之处，进而完善品管圈活动，进一步促进护理质量及责任护士病情知晓率。

1.3 观察指标

（1）比较实施前后责任护士病情知晓考核成绩，由活动组长出题，考核责任护士对病情诊断、心理情况、饮食注意、护理要点等4项，各项评分最高25分，最低0分，总分100分，成绩越高，病情知晓情况越好。

（2）比较实施前后责任护士的病情知晓率，评价标准即上述考核总成绩，即分数达到90分及以上者为全部知晓；达到75分，但低于90分者为一般知晓，未及74分者为不知晓，病情知晓率=（全部知晓+一般知晓）/总责任护士人数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

本院此次研究数据均收录于SPSS26.0系统内实施处理分析，经（ $\bar{x}\pm s$ ）显示计量数据，t值检验；经（n%）显示计数数据， χ^2 核查；差异显著，具备统计学意义时， $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 实施前后责任护士病情知晓考核成绩对比

实施后, 责任护士的病情诊断、心理情况、饮食注意、护理要点等成绩分数均高于实施前 ($P < 0.05$)。如表 1 内容所示。

表 1 对比实施前后责任护士病情知晓考核成绩 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	病情诊断	心理情况	饮食注意	护理要点	总成绩
实施前	20	19.32 ± 3.61	19.28 ± 3.17	18.34 ± 4.25	20.35 ± 2.42	86.69 ± 5.22
实施后	20	22.45 ± 1.68	23.52 ± 1.05	23.76 ± 1.21	24.03 ± 0.82	96.38 ± 2.64
T 值	-	3.5154	5.6782	5.4853	6.4408	7.4081
P 值	-	0.0012	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 实施前后责任护士病情知晓率对比

实施后, 责任护士病情知晓率为 100.00%, 远高于实施前 70.00% 的知晓率 ($P < 0.05$)。如表 2 内容所示。

表 2 对比实施前后责任护士病情知晓率 (n%)

组别	例数	全部知晓	一般知晓	不知晓	知晓率
实施前	20	11 (55.00)	3 (15.00)	6 (30.00)	14 (70.00)

参考文献:

- [1] 黄亚, 宋莉萍. 品管圈活动在提高责任护士对患者病情知晓率中的应用[J]. 医学理论与实践, 2018, 31(15): 2367-2369.
- [2] 李淑妍, 张娟. 品管圈方法在提高住院患者对责任护士知晓率中的应用[J]. 饮食保健, 2019, 6(32): 163.
- [3] 李丽. 品管圈活动对提高普外科护士住院患者健康教育知晓率的作用[J]. 中国社区医师, 2018, 34(2): 141, 143.
- [4] 陈莉, 曾珍, 王海焦. 品管圈活动在提高护士造口健康教育知识知晓率中的应用[J]. 中国当代医药, 2018, 25(33): 173-176.
- [5] 李春婷, 杭蕾, 孙世娟. 品管圈活动在提高消化道出血套扎术后患者出院宣教知晓率中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(44): 317-318.
- [6] 林海瑛, 李玲, 楼婷, 等. 品管工具在提高老年病房责任护士应知应会合格率中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(4): 188-189.

实施后	20	16 (80.00)	4 (20.00)	0 (0.00)	20 (100.00)
χ^2 值	-	-	-	-	7.0588
P 值	-	-	-	-	0.0078

3 讨论

责任护士病情知晓率高低与患者生命安全、医院护理品质有直接关联, 优异的病情知晓率能够促进护理工作质量, 有益于缓解患者病情, 进而减轻患者疾病痛苦, 医院整体服务质量得以显著升高^[3]。

品管圈活动是结合实际情况, 总结相关问题, 组织活动团队, 并以团队小组形式完善相关护理方案的举措^[4]。组内成员通过合作方式, 针对护理相关问题、疾病知识宣教问题等进行讨论, 以制定合理解决方案, 进而增强护理质量, 促进责任护士病情知晓率, 以使患者获得符合其实际情况的优质护理, 从而缩减患者治疗护理时间, 有益于提高患者的护理满意度, 促进友好护患关系的建立^[5]。将此活动模式运用于临床提高责任护士对患者病情知晓率工作中, 能够提升责任护士的专业能力, 加深护士对疾病健康知识的掌握程度, 从而达到促进其病情知晓率的护理目标^[6]。

我院实验说明, 实施品管圈活动之后, 责任护士的疾病知识考核成绩优于实施之前, 100.00% 病情知晓率高于实施前 ($P < 0.05$)。由此可知, 提高责任护士对患者病情掌握程度, 可以通过应用品管圈活动实现。

综上所述, 临床责任护士病情知晓率的提升过程中, 实施品管圈活动, 能够增强责任护士对疾病的认知程度, 提高护理工作能力, 有益于责任护士为患者提供优质护理方案。