

品管圈活动在神经内科住院患者护理中的应用

孟萍萍

济阳区人民医院 山东 济南 251400

【摘要】目的：探究神经内科住院患者护理中实施品管圈活动的具体应用效果。**方法：**从我院2020年2月~2021年4月期间于神经内科接受住院治疗的患者，筛选出符合此次探究标准的70例患者，使用随机分组法，将其分为A组（n=35）和B组（n=35），给予A组常规护理，B组则采取品管圈活动，对比两组的应用效果。**结果：**B组患者对护理质量的评分高于A组，与A组相比，存在统计学差异（ $P < 0.05$ ）。**结论：**运用品管圈活动对神经内科住院患者进行护理，且能够将护理质量大幅度提升，具有推广价值。

【关键词】：神经内科；品管圈；护理质量

神经内科收治的患者中，以中老年群体居多，在护理过程中，不仅需要护理人员为患者的疾病进行护理，还需要提升护理舒适度，以便于为患者提供更加优质的护理体验^[1]。传统的护理模式虽能够起到一定的护理效果，但患者的体验感却相对较差。品管圈活动作为当前的新型护理方式，是由工作性质大同小异的一群人共同组成，通过现场的管理以及所有人的积极参与，使每位参与的人员都是管理者也是实施者，不仅能够大幅度的提升工作人员参与积极性，还能提升工作质量。随着该模式被各个科室广泛应用，该模式在各个科室针对不同的病患护理中取得良好的成就，此次将品管圈活动运用于神经内科中，选择神经内科中住院治疗的70例患者，分为不同的A、B两组，并对B组采取品管圈活动，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院神经科2020年2月~2021年4月期间收治的住院治疗患者中，筛选出符合此次探究标准的患者70例，并使用随机分组的方法，将其分为A组（n=35）和B组（n=35），给予A组神经内科常规护理，B组则采取品管圈活动。两组患者的一般资料无统计学差异（ $P > 0.05$ ），具体资料见表1。纳入标准：①了解此次探究标准，并自愿参与。②治疗或护理的配合度较高。③无其他肢体缺陷或恶性肿瘤。

表1 A组和B组一般资料比较

组别	性别		年龄 (岁, $x \pm s$)	疾病类型 (例)			
	男	女		脑出血	脑梗死	脑卒中	癫痫
A组(n=35)	16	19	62.52±3.31	11	12	8	4
B组(n=35)	17	18	63.62±3.01	10	13	9	3
P	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

1.2 方法

A组：常规护理。

观察患者病情变化并做好记录，对患者做好健康知识的宣读，为患者规划合理的饮食摄入，结合患者恢复情况制定康复指导。

B组：品管圈活动。

①圈成立：护士长担任圈长，主要负责成员的工作协调、监督，对圈成员进行培训^[2]。②排查问题：圈成员将科室中出现的问题进行归总，并由圈长组织会议，将所有圈成员的问题罗列，查缺补漏，并根据科室内存存的问题，集思广益、发散思维，所有成员共同提出解决方案，由圈内成员进行投票表决，将得票最高的方案确立为最佳解决方案，并严格按照方案实施。③住院环境的改进：定期使用消毒药水清洁地面，以起到消毒的最用，选用气味较小的消毒药水，以免味道过于浓烈造成患者的不适，地面保持干燥，避免积水的出现，以免出现患者或患者家属意外滑倒的事件。加强对患者的管理力度，在患者的床边安全护栏，以免患者在睡觉时翻动身体滚落至床下^[3]。加强对患者的管理，增加巡视病房的次数，密切监测患者当前病情变化，耐心的为患者讲解疾病科普知识，以及在治疗期间的注意事项，及时发现异常及时为患者进行心理宽慰。定期为患者翻身，圈内力气小的成员，可在进行翻身操作时寻求患者家属的帮忙，定期的翻身能够规避患者因长时间压迫同一皮肤造成压疮的发生。④工作监督：圈长每日监督品管圈活动进行情况，叮嘱圈内成员在交接班时做好交接工作，每日工作结束自省，将当日工作中出现的不足，或优点进行总结，及时改正不足，完善优点。为鼓励每一位圈成员工作的积极性、责任心，可将此次品管圈活动纳入月度考核之中，以此激励圈内成员再接再厉，努力为患者提供更为舒适的护理体验^[4]。

1.3 观察指标

对比A组和B组两组的护理质量,对护理服务(满分30)、护理责任性(满分20)、护理操作技能(满分30)以及安全管理能力(满分20)进行评价,分值越高则质量越高。

1.4 统计学方法

以SPSS21.0软件做检验,以 $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

B组患者对护理质量的评分高于A组,与A组相比,存在统计学差异($P < 0.05$),具体数据如下。

表2 比较两组护理质量($\bar{x} \pm s$)

组别	服务态度	责任性	操作技能	安全管理能力
A组 (n=35)	21.62 ± 2.56	15.11 ± 1.11	23.97 ± 1.76	16.21 ± 2.11
B组 (n=35)	25.75 ± 2.57	17.91 ± 1.12	26.66 ± 1.67	18.36 ± 1.68

参考文献:

- [1] 杨孟丽.品管圈在提高脑卒中患者及家属早期症状识别能力中的应用[J].医药论坛杂志,2021,42(16):96-98.
- [2] 徐向宇.神经内科护理带教中应用品管圈结合PBL的实施效果分析[J].中国农村卫生,2021,13(15):72-75.
- [3] 吴晓燕.品管圈联合PBL在神经内科护理带教中的应用[J].中国继续医学教育,2021,13(19):42-45.
- [4] 刘美玲,吴婉玲,王磊.品管圈活动提高护士对患者自理能力评估执行率的应用[J].黑龙江中医药,2021,50(03):140-141.
- [5] 黄飞娜,欧阳新勤,陈旭梅,陈海燕,朱丽,阮泳.品管圈在降低神经内科住院患者跌倒发生率中的运用[J].现代医药卫生,2020,36(21):3470-3472.

t	5.488	9.685	6.223	4.465
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

神经内科患者发病迅速,且病情较为复杂等特点,患者又多为中老年群体,中老年群体身体素质不及青壮年群体导致预后效果较差,给护理人员的工作加大难度,为了改善该问题,需要实施科学、有效的护理措施。在上世纪六十年代初期,品管圈活动被提出后,品管圈活动被广泛的应用于各个行业、院内各个科室,将神经内科的护理方式由传统模式更改为品管圈活动,激发了工作人员参与的积极性,圈内成员提出问题,共同寻找解决问题的方案,不仅能够提升工作效率,还能加强圈内成员的凝聚力^[5]。对B组采取品管圈活动,由结果可知,护理人员的服务态度、责任心、操作技能以及安全管理能力均得到大幅度的提升,由此可见,在神经内科护理中运用品管圈活动,能够大幅度提升护理质量,为患者提供更为舒适的护理体验,值得推荐。