

消化内镜护理风险控制中 PDCA 循环模式应用价值分析

白秀梅 刘璐 何伟 左颖

(重庆市陆军军医大学第二附属医院 消化内科 400037)

摘要:目的 分析研究消化内镜内护理风险控制中 PDCA 循环模式的临床应用价值。方法 选取我院 2018 年 5 月至 2019 年 5 月期间收治的接受消化内镜检查患者 90 例作为本次研究对象,按照随机抽取方法将患者分为观察组和对照组,每组各 45 例。对照组患者给予常规护理模式,观察组患者在常规护理的基础上采用 PDCA 循环护理模式。对比两组患者的护理效果。结果 观察组患者护理满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 在消化内镜护理风险控制中采用 PDCA 循环护理模式为患者进行护理,不仅能够满足患者的病情需求,而且还能有效提高患者护理满意度,值得临床应用和推广。

关键词:消化内镜护理风险;PDCA 循环模式;应用价值

消化内镜检查作为诊断消化系统是否存在疾病的重要手段之一,在临床上主要用于检查消化系统溃疡、息肉以及炎症等方面的疾病。但由于消化内镜检查时,患者需接受内镜的侵入,往往会出现一些难以预估的风险,而且开展消化内镜检查治疗时,极易使患者出现抵触心理,并让患者出现进展紧张、焦虑等负面情绪,进一步增加护理的风险。因此对患者进行全方位的护理,能够有效降低风险事件的发生率。PDCA 循环护理模式作为一种新型护理方法,大致分为四个步骤即,计划、执行、检查和处理,在护理工作中层层递进,逐步开展护理工作,进而预防和降低风险事件的发生。本研究中对我院收治的实施消化内镜检查的患者开展 PDCA 护理模式,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 5 月至 2019 年 5 月期间,在我院接受消化内镜治疗的 90 例患者作为本次研究对象,并按照随机抽取方法将患者分为观察组和对照组,每组各 45 例。观察组中男 35 例,女 15 例,年龄 21~75 岁,病程最长的六年,最短的一年。对照组中男 32 例,女 18 例,年龄在 22 岁~76 岁。患者病程最长的五年,最短的十个月。其中排除患有精神疾病以及心脑血管等重大疾病患者。所有患者表达能力正常,均同意参与本次研究,并自动签署了知情同意书。两组患者一般资料对比差异无统计学意义($P > 0.05$),具有一定的可比性。

1.2 护理方法

对照组患者给予常规护理模式。观察组患者在常规护理模式的基础上给予 PDCA 循环模式护理。具体护理模式如下:第一,制定护理计划。首先,建立 PDCA 循环护理小组,由主治医师向护理人员简单介绍 PDCA 循环护理模式的重要性以及注意事项等,并让护理人员明确各自在护理工作中的职责,争取做到分岗分责。与此同时根据不同患者的病情情况,对消化内镜的风险进行评估,详细制定护理目标以及护理计划,在此期间应严格执行护理操作条例与相关操作知识,将各项管理制度落实到位,如,护理管理、药品管理岗位管理以及仪器设备管理等,以此提高护理人员的专业操作技能,积累丰富的临床经验,进而增强护理人员的综合素质。第二,护理执行。根据 PDCA 循环护理模式的理论知识,结合临床一系列护理措施对患者展开 PDCA 循环护理模式。期间应严格执行各项护理管理措施。如,环境护理方面,预防并发症方面以及药品护理等环节。对患者实施检查前,应仔细核对患者内镜检查的相关仪器设备、药品等,对器具和环境严格消毒,做好内镜检查前的基础准备工作,以此增强护理人员的操作安全意识和护理的安全性。第三,检查控制。针对 PDCA 循环护理模式中的各个环节,护理小组应每月定期进行实习演练,对于演练中出现的问题进行分析总结,并针对问题做出及时有效的解决。同时,应定期对医护人员进行技能考核,并对考核中存在的一些安全隐患加以改进和完善,随时调整护理方案,将风险降到最低。第四,项目处理。定期对本月工作进行总结分析,科学评价临床护理效果,并针对护理工作中出现的问题以及可能发生的风险问题给予针对性的分析探讨,制定出切实可行的护理措施,为后期展开 PDCA 循环护理模式奠定良好的基础。

1.3 观察指标

对两组患者护理质量与护理满意度进行评估。护理质量的评价满分为 100 分其中包括药品管理、护理安全、设备以及管理岗位管

理等。护理满意度采用自制问卷调查表的形式向患者发放问卷,满分 100 分,分为非常满意,满意、不满意三个度。

2 结果

观察组患者接受 PDCA 循环护理模式后,护理质量评分和护理前对比,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者护理前后各项目评分

项目	护理前	护理后
健康教育	79.3	96.3
护理流程	81.2	95.4
专业技术	83.4	97.8
服务态度	81.5	96.4
语言沟通	82	97.8

观察组患者接受 PDCA 循环护理模式后,护理满意度评分明显高于对照组。

3 讨论

消化内镜监测作为诊断消化系统是否存在疾病的主要检查手段之一,该方法以其视野清晰,准确度高、能够直观的观察患者消化道内的病变部位等优势,近年来,在临床诊断中广泛应用。但消化内镜检查属于一种侵入性检查,患者在治疗期间常常会出现较强的抵触心理及紧张、恐惧的负面情绪,从而给内镜检查带来一定的难度和风险,因此,对患者进行消化内镜检查时,必要的护理工作显得格外重要。PDCA 循环护理模式最先由美国质量管理专家休哈特博士提出,是一种将护理质量管理详细分为计划、执行、检查与行动 4 个环节的护理模式,即对患者开展 PDCA 循环模式的理论知识与操作护理措施时,医护人员从护理计划,护理执行到护理检查以及项目处理等各个环节中应严格执行各项操作规程,同时结合临床实践经验,不断提高护理人员的专业技能水平和综合素质,最大限度的降低护理风险事件的发生。本研究中,医护人员在对观察组患者实施常规护理方法的基础上,又给予 PDCA 循环护理方法进行护理,首先成立护理小组,根据对患者病症的评估,制定出一系列护理计划、护理目标及相关规章制度等,并且分岗分则,对缺乏消化内镜护理知识的医护人员进行针对性培训,同时明确奖惩机制,在科室内定期的进行操作技巧的实习演练,对演练中出现的问题与存在的安全隐患,给予分析讨论,并及时改进和完善。另外,加强医护人员与患者之间的沟通,向患者及其家属讲解内镜检查方法的具体方法、过程、相关设备仪器以及可能发生的不良反应等,减少患者内心的不安与恐惧。结果证实,观察组患者接受 PDCA 循环护理模式后,护理质量评分及护理满意度均明显优于对照组。

综上所述,在消化内镜下护理风险控制中采用 PDCA 循环护理模式,不仅能够满足患者的需求,还能明显提高护理质量与护理服务满意度,具有一定的临床应用价值。

参考文献

- [1]陈素欣,刘小丽,甘婉儿. 消化内镜护理风险控制中 PDCA 循环模式应用价值分析[J]. 现代消化及介入诊疗, 2016, 021(004):572-573.
- [2]张冰,房太勇,陈曼蕪. 消化内镜护理风险控制中 PDCA 循环模式的应用效果分析[J]. 中国医疗器械信息, 2017, 023(018): 61-62
- [3]廖仙红. 消化内镜护理风险控制中 PDCA 循环模式的应用效果探究[J]. 中外医学研究, 2018, 016(016):97-99.