

PDCA 循环管理对血透患者护理质量和并发症的影响

王爽

(华中科技大学同济医院附属武汉中心医院 430014)

摘要: 目的: 探究在护理血透患者时实施 PDCA 循环管理模式对于护理质量与并发症具有的影响。方法: 根据研究要求从血液透析室实施血透的患者中随机性抽取 80 例患者, 根据对比研究均分 80 例患者为对照组 40 例与观察组 40 例, 对照组护理工作实施常规护理管理模式、观察组护理工作实施 PDCA 循环管理模式, 实施后对比两组护理质量及并发症发生率。结果: 观察组患者应用 PDCA 循环管理后在护理质量与并发症发生率方面要显著优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 将 PDCA 循环管理应用于血透患者护理工作中可显著提升护理质量且最大化降低并发症发生率。

关键词: PDCA 循环管理; 血液透析; 护理质量; 并发症

血液透析是患者所患疾病至终末期时采用的一种维持患者机体正常代谢的治疗手段, 患者在此模式治疗中会因时间较长及治疗中存在较大的疼痛感而产生不良情绪, 会对治疗效果产生不良影响而不利于患者的生命安全^[1]。因此, 需要血透患者在血透中实施有效的护理措施保证血透的效果, 以下内容针对血透患者护理工作中实施 PDCA 循环管理措施对于护理质量与并发症所具有的影响进行了研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院血液透析室 2019 年 6 月至 2020 年 6 月间实施血透的患者中随机性抽取本次研究所需的 80 例患者, 统计患者资料数据: 平均年龄为 (45 ± 25) 岁、男性与女性患者人数为 45 例与 35 例。所有患者均已确诊为慢性肾衰竭且与诊断标准相符合, 所有患者均排除同时患有严重心脑血管疾病与精神障碍疾病等。根本对比研究要求将 80 例患者均分成对照组与观察组两组且各为 40 例, 对比两组资料数据未存在显著性差异可继续开展研究。

1.2 方法

对照组护理工作中实施常规护理管理模式, 对患者生命体征实时观测并对患者进行健康指导。观察组护理工作中实施 PDCA 循环管理模式, 具体的护理管理内容如下: (1) 护理计划有效制定 (P)。护士长与责任护士在掌握血透患者实际情况后, 挖掘出治疗期间可能会出现不良反应及影响患者治疗效果的因素, 根据挖掘结果制定出个性化的护理计划。(2) 计划的实施 (D)。在完成护理计划制定后将其落实到实际护理中, 包括: 构建责任制度, 对每位护理人员责任进行明确并有效落实, 根据患者人数对护理人员划分成相应的小组, 保证每个小组在护理中能够实现每一位患者都能够得到优质的护理过程。在护理中需要护理人员全面性掌握患者实际状态及具体的治疗过程等, 并将护理计划落实到实际护理中; 实施风险防范护理措施, 定期开展全科护士培训工作并开展护理风险知识讲座, 对每位护士实施专业技术指导并培养护士具备风险意识, 能够在实际护理工作中规范化操作且根据患者实际及时给予有效的护理措施, 达到有效降低护理不良事件发生率的目; 构建弹性化排班制度, 挖掘出患者需要实施护理的集中时间段, 保证这一时间段拥有充足的护士, 在其他时间段可降低人员数量实现班次合理化安排, 在保证护士拥有充足休息时间的同时也保障患者获得优质的护理过程; 实施健康教育过程, 将血透治疗注意事项及治疗的原理告知给患者, 引导患者采用有利于病情的饮食方式, 比如多食低蛋白食物、控制每日食盐摄入量等。(3) 检查护理过程 (C)。护士长对于每位护士的护理过程进行检查及有效的监督, 并设立定期考核措施对护士的护理水平进行评价, 并根据评价结果对护士提出新的要求。(4) 挖掘护理问题重新拟定护理计划。在完成护理工作后每周开展讨论会, 对于护理中存在的问题进行挖掘与探讨, 并根据探讨结果制定出有效的护理干预措施, 并重新对护理管理计划进行完善并循环至护理工作中。

1.3 观察指标

两组患者实施护理措施后对护理质量进行评分、统计护理中出现的并发症人数, 护理质量评价的内容包括健康教育评价、整体护

理评价、病房护理评价, 分值为百分制且由患者给予其分数。

1.4 统计学分析

两组产生的数据输入至 SPSS19.0 软件内实施分析与统计工作, 应用均数 ($\bar{x} \pm s$) 表示计数资料并实施 t 检验进行验证、应用 (n, %) 表示计量资料并实施 χ^2 检验进行验证, 统计软件 SPSS19.0 给出的结果低于 0.05 时, 表明本次研究对比的数据之间呈明显差异且满足统计学要求。

2 结果

2.1 护理质量对比

统计两组评分并进行对比后, 观察组各项分值要显著优于对照组各项分值 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 护理质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	整体护理	健康教育	病房管理
观察组 (n=40)	93.18 ± 2.88	91.89 ± 2.25	93.24 ± 2.34
对照组 (n=40)	60.24 ± 1.99	61.38 ± 2.08	70.12 ± 2.11
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 并发症发生率对比

统计两组患者护理中产生的并发症人数并计算其发生率, 观察组计算后的发生率要显著低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 护理质量对比 (n, %)

组别	留置导管感染	内瘘闭塞	高血钾	并发症发生率
观察组 (n=40)	1	0	0	2.5%
对照组 (n=40)	4	3	2	22.5
P 值	-	-	-	< 0.05

3 讨论

PDCA 循环管理是指通过计划的制定、计划的实施、检查实施过程、处理实施中存在的问题四个环节, 达到不断提升护理效果的目的^[2]。由于血透患者因长时间治疗而易发生感染或者因情绪不稳定而影响治疗效果等, 需要对其实施有效的管理工作保证透析效果, 将 PDCA 循环管理应用于血透患者护理工作中后, 可充分发挥出此管理的作用不断提升护理效果。

本次研究中针对 PDCA 循环管理的效果进行了研究, 结果显示 PDCA 循环管理具有的作用, 护理质量与并发症发生率都得到了显著性的改善并提高了护理效果, 原因是通过循环挖掘护理中存在的问题并积极改善, 实现了提升质量的目标。

综上所述, 在护理血透患者时可应用 PDCA 循环管理并发挥出其反复挖掘护理问题并有效改善的过程, 达到不断提升护理效果的目的。

参考文献:

- [1] 沈育艳, 陈秋芳. PDCA 循环管理对血液透析患者护理质量和并发症的影响[J]. 名医, 2019, (07): 188.
- [2] 李铁舒, 莫海娟, 周亚琴. PDCA 循环管理对血液透析患者护理质量和并发症的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5 (81): 144-145.