

PDCA 护理模式在重症脑出血患者护理管理中的应用研究

张静

(兰州大学第一医院东岗院区重症医学科 730000)

摘要:目的 探究重症脑出血患者行 PDCA 护理的临床价值。方法 随机将 2021 年 1 月至 2022 年 1 月我院 68 例重症脑出血患者分为实验组 (34 例, 应用 PDCA 护理)、对照组 (34 例, 应用常规护理)。对比患者护理满意度、护理质量评分。结果 实验组总满意度 (97.06%, 33/34) 高于对照组 (76.47%, 26/34), $P < 0.05$; 实验组基本知识评分 (94.11 ± 10.16) 分、沟通技巧评分 (91.64 ± 10.57) 分、团队精神评分 (91.69 ± 12.09) 分、服务意识评分 (94.77 ± 11.08) 分、科研水平评分 (93.69 ± 10.53) 分, 均比对照组高, $P < 0.05$ 。结论 合理运用 PDCA 护理模式可有效改善重症脑出血患者护理管理效果, 提高护理质量与护理满意度, 值得推广。

关键词: PDCA 护理模式; 重症脑出血; 护理管理; 应用

重症脑出血为危急重症, 以高龄群体为主要发病对象, 因其抵抗能力薄弱且存在运动功能障碍、意识障碍和言语障碍, 增加了护理难度, 容易引起肺部感染与压疮等系统并发症, 损害患者身心健康^[1]。为加快患者康复速度, 应合理采用专业护理模式, 以减少并发症的出现。PDCA 循环属于新型质量管理模式, 以问题为切入点循环改进, 直至解决问题, 临床应用效果备受认可。由此可见, 深入研究并分析重症脑出血患者采用 PDCA 护理模式的可行性具有一定现实意义。

1 资料和方法

1.1 基线资料

课题选取 2021 年 1 月至 2022 年 1 月于本院接受治疗的重症脑出血患者 68 例, 按照入院序号划分两组, 对照组 34 例, 男 18 例, 女 16 例, 年龄最大者 79 岁、52 岁, 中位年龄 (60.27 ± 3.33) 岁, 实验组 34 例, 男 20 例, 女 14 例, 年龄最大者 78 岁、55 岁, 中位年龄 (60.24 ± 3.38) 岁, 两组患者基本资料呈 $p > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组应用常规护理, 结合患者病情的康复状况采取针对性服务措施。

实验组应用 PDCA 护理, 具体方法如下:

①计划阶段。对患者常见护理问题进行收集并整理分类, 肺部感染是最严重的并发症, 也是患者致死主要原因。一般是肺部淤血、颅内压增加与全身缺氧所致, 很多患者因咳嗽力度不到位而未及时排出呼吸道内的分泌物。泌尿系统感染、上消化道出血、压疮等并发症也需给予高度重视^[2]。在营养支持方面, 常规喂养无法满足患者对营养的需求, 且鼻饲容易引发反流和误吸。

②执行阶段。在并发症预防方面, 护理工作要对患者病情变化加以观察, 采取必要基础护理措施。给予患者帮助清除呼吸道内分泌物, 以确保呼吸畅通。在早期营养支持方面, 对营养液温度加以控制, 实施早期肠内营养支持。护理工作要对患者不良反应进行观察, 一旦发生

表 2 对比实验组、对照组护理质量评分 ()

组别	n	基本知识评分 (分)	沟通技巧评分 (分)	团队精神评分 (分)	服务意识评分 (分)	科研水平评分 (分)
实验组	34	94.11 ± 10.16	91.64 ± 10.57	91.69 ± 12.09	94.77 ± 11.08	93.69 ± 10.53
对照组	34	81.45 ± 10.08	84.46 ± 12.34	83.41 ± 12.28	82.17 ± 12.35	82.16 ± 11.38
T 值		5.1579	2.5767	2.8017	4.4281	4.3363
P 值		0.0000	0.0122	0.0067	0.0000	0.0001

3 讨论

PDCA 循环也被称作戴明环, 在产品质量持续改进方面的作用明显, 含计划、执行、检查、处理四部分, 各阶段终点是下一阶段起点, 因而属于循环与持续改进的质量管理^[4]。将 PDCA 循环引入重症脑出血患者临床护理管理中, 临床证实利于护理管理质量水平的提高, 且并发症显著下降, 以更好地恢复患者的神经功能^[5]。PDCA 循环管理模式属于循环理论, 将循证医学作为基础对相关资料进行查询, 对重症脑出血患者常见护理问题进行分析, 以院内制度与临床经验为依据, 制定护理质量改进计划, 根据 PDCA 循环管理流程检查并评价护理计划执行的过程, 对潜在安全问题加以解决。

研究中, 实验组采用 PDCA 护理模式, 与对照组各项指标 (护理满意度、护理质量评分) 相比, $P < 0.05$ 。由此证实, 重症脑出血患者临床治疗中运用 PDCA 护理模式, 可有效提高临床护理质量, 改善患者的营

养支持。在心理护理方面, 护理工作者在对患者心理状况评估后使用通俗语言告知治疗方案, 通过介绍成功治疗案例增强治疗信心^[6]。

③检查阶段。对护理方案执行状况进行检查, 与预期标准比对, 责任护士要每周开展质控通报工作。

④处理阶段。以质控统计结果为依据改进护理计划, 纳入重症脑出血护理管理中, 通过总结失败教训, 针对科室内部工作者展开针对性培训。

1.3 评价指标

(1) 对两组护理满意度进行评估。

(2) 比较患者护理质量 (基本知识、沟通技巧、团队精神、服务意识、科研水平) 评分。

1.4 统计学分析

统计学软件 SPSS21.0 版本客观分析所得数据, $P < 0.05$ 作为统计学差异基础表达。

2 结果

2.1 实验组、对照组护理满意度分析

组间总满意度比照, $P < 0.05$ 。(表 1)

表 1 比较两组患者护理满意度 (n/%)

组别	n	十分满意	满意	不满意	总满意度
实验组	34	19	14	1	97.06
对照组	34	13	13	8	76.47
χ^2					6.2750
P					0.0122

2.2 两组患者护理质量评分研究

实验组各项指标较之于对照组, $P < 0.05$ 。(表 2)

养指标, 有效增强其机体抵抗能力, 利于患者护理满意度的提升, 具有较高临床推广与应用价值。

参考文献:

- [1] 邵冉. PDCA 护理模式在重症脑出血患者护理管理中的应用研究[J]. 健康大视野, 2020 (3): 277.
- [2] 王莉. PDCA 护理模式用于重症脑出血病人护理中的临床价值分析[J]. 饮食保健, 2020, 7 (2): 145-146.
- [3] 谭志平. PDCA 护理模式用于重症脑出血病人护理中的临床价值分析[J]. 特别健康, 2019 (18): 86.
- [4] 周玥. PDCA 护理模式实施在重症脑出血患者护理管理中的效果观察[J]. 饮食保健, 2020 (43): 146.
- [5] 李鑫鑫. PDCA 护理模式用于重症脑出血患者护理管理中的效果及患者满意度观察[J]. 健康必读, 2021 (34): 152.