

PDCA 循环在脑卒中住院患者康复护理安全管理中应用分析

刘俐杉

(赣州市人民医院 江西 赣州 341000)

摘要: 目的: 研究 PDCA 循环在脑卒中住院患者康复护理安全管理中应用效果。方法: 选择我院 2020 年 8 月 - 2021 年 12 月住院的 100 例脑卒中患者, 采用随机分组法, 将其分为实验组与对照组, 每组 50 例。结果: 护理后实验组 NIHSS 评分较低, ADL 评分较高, 不良事件发生率较低 ($P < 0.05$)。结论: PDCA 循环在脑卒中住院患者康复护理安全管理中应用, 取得了理想的效果, 值得推广。

关键词: PDCA; 脑卒中; 康复护理; 安全管理

脑卒中是临床上比较常见的一种急性血管疾病, 主要是因为脑部血管堵塞或破裂所致, 导致患者大脑组织血液不能正常供给, 出现脑组织损伤、坏死等情况, 在发病后对患者的神经系统有着较大的损伤, 严重也会威胁到患者的生命健康^[1]。脑卒中患者在康复护理过程当中, 应该不断加强安全管理措施, 这对提高护理质量、改善预后, 有着积极的作用, 可促使患者尽快康复。PDCA 循环是一种规范化的护理模式, 通过计划、执行、检查与纠正四个流程, 实施质量管理, 可有效降低护理过程当中风险事件的发生率, 提高工作效率与质量^[2]。因此, 本文中针对 PDCA 循环的应用效果展开进一步研究, 报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2020 年 8 月 - 2021 年 12 月住院的 100 例脑卒中患者, 实验组男 22 例, 女 28 例, 平均年龄 (65.84 ± 6.39) 岁。对照组男 23 例, 女 27 例, 平均年龄 (65.69 ± 6.57) 岁。一般资料 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组: 采用常规护理措施, 向患者讲解康复护理的重要性, 并评估患者的身体状况, 展开针对性的康复训练, 预防并发症的发生。

实验组: 才采用 PDCA 循环模式, 具体为: (1) 创建管理小组: 组内成员包括护士长与骨干护士, 共同总结出脑卒中患者在康复护理过程中可能会出现不良事件, 并制定安全管理措施。(2) 计划: 详细评估患者的病情, 并了解患者在住院期间可能会出现危险因素, 针对危险因素以及患者自身的实际情况来制定科学的康复护理计划, 积极预防相关危险因素, 经过小组讨论之后方可实施。(3) 执行: ①加强对住院病房环境的安全管理, 在床上设置安全防护栏, 并且清除病房之内不必要的障碍物, 确保轮椅可以在病房内顺利通行, 同时, 在轮椅上安装自动装置。②对患者与家属进行健康教育, 不断提高患者的自我保护意识, 以免出现坠床、摔倒等情况。③对患者展开日常生活训练与进食训练, 以免患者因为吞咽困难而出现误吸等情况, 同时, 还应该加强对饮食的指导, 确保保持每日营养均衡, 膳食纤维丰富, 满足机体日常需求。④针对高危患者, 应该在床头与患者手腕处做好警示标识, 并密切关注患者机体变化, 以免发生不良事件。(4) 检查: 每周定时检查患者康复情况, 及时总结并反馈护理过程中存在的问题, 并提出有效的解决措施, 不断完善护理流程, 依据患者的实际情况适当调整康复方案。

1.3 观察指标

(1) 采用 NIHSS 评分量表, 评估患者神经功能缺损程度; 采用 ADL 量表, 评估患者日常生活能力。(2) 统计并记录两组跌倒、误吸、管道滑落等不良事件发生率。

1.4 数据分析

选择 SPSS19.0 统计学软件, 计数资料以及计量资料, 检验结果时选择卡方和 t 值, $P < 0.05$, 则存在统计学意义。

2. 结果

2.1 对比 NIHSS 评分、ADL 评分

护理前, 两组对比 ($P > 0.05$), 护理后实验组 NIHSS 评分较低, ADL 评分较高 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 对比 NIHSS 评分、ADL 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	NIHSS 评分		ADL 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	10.25 ± 2.21	8.63 ± 1.62	50.69 ± 3.43	61.67 ± 6.93
实验组	50	10.13 ± 2.24	4.15 ± 0.63	50.87 ± 3.52	70.13 ± 8.07
T	-	0.2697	18.2249	0.2590	5.6238
P	-	0.7880	0.0000	0.7962	0.0000

2.2 对比不良事件发生率

实验组总发生率低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 对比不良事件发生率 (n/%; 例)

组别	例数	跌倒	误吸	管道滑落	总发生率
对照组	50	4 (8.00)	2 (4.00)	4 (8.00)	10 (20.00)
实验组	50	1 (2.00)	0 (0.00)	1 (2.00)	2 (4.00)
χ^2	-	-	-	-	6.0606
P	-	-	-	-	0.0138

3. 讨论

脑卒中经常发生在中老年人当中, 大多患者还会伴有不同程度的功能障碍与神经功能损伤等情况, 该病的治疗周期比较长, 患者经过治疗之后, 还需要接受长时间的康复训练, 会明显增加患者与家属的心理压力与经济负担。PDCA 循环是一种规范化、标准化、科学化的循环管理模式, 在临床医院工作当中实施此种管理模式, 可以确保管理工作的有效性, 提升工作效率与质量, 促使护理人员能够对患者展开更加全面、细致的监督管理^[3]。

本文结果显示, 护理后实验组 NIHSS 评分较低, ADL 评分较高, 不良事件发生率较低 ($P < 0.05$)。PDCA 循环模式主要是通过计划、执行、检查与纠正, 循环展开护理操作, 全面评估脑卒中住院患者的整体情况以及存在的风险因素, 并制定出针对性的康复计划, 明确护士的职责, 确保康复计划能够贯彻落实。护士长对护理方案进行实时监督, 可以及时发现护理方案当中存在的问题, 并提出处理措施, 提升各个部门的协同作用, 继而提高康复效果^[4]。

综上所述, 脑卒中住院患者康复护理安全管理中实施 PDCA 循环模式, 可改善患者神经缺损程度, 提高日常生活能力, 降低不良事件发生率。

参考文献:

- [1] 黄永甜, 关娟, 梁棉. PDCA 循环结合健康教育在脑卒中患者康复护理中的应用价值[J]. 中国社区医师, 2021, 37(20): 161-162.
- [2] 高桂玲. 探究 PDCA 循环联合健康教育应用于脑卒中患者康复护理中的价值[J]. 中国保健营养, 2021, 31(16): 48, 51.
- [3] 俞小霞, 方彩妮, 郭彬. 临床护理路径在缺血性脑卒中康复护理中应用及标准化护理流程构建分析[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(5): 826-828.
- [4] 曾冬苗. PDCA 循环结合健康教育在脑卒中患者康复护理中的应用[J]. 微量元素与健康研究, 2020, 37(4): 78-79.