

运用 PDCA 提高脑卒中患者深静脉血栓预防落实率

付玉云

(赣州市人民医院 341000)

摘要:目的:探讨在脑卒中病患治疗中应用 PDCA 法,对预防其发生深静脉血栓的干预意义。方法:试验选取 2021.07 至 2022.04 在我院就医脑卒中病患共计 60 例,自 2021.07 至 2022.04 实施 PDCA 循环法,对比质量改进前后深静脉血栓预防落实率。结果:经实施 PDCA 循环管理后,脑卒中病患发生深静脉血栓率较低, $P < 0.05$ 。结论:以 PDCA 循环法进行管理,可减少病患发生深静脉血栓风险,所得预防效果较为理想,适宜基层医院借鉴。
关键词:脑卒中;深静脉血栓;PDCA;预防效果

脑卒中也称作中风,属于临床常见心脑血管疾病类型,主要是由于脑部血管被血栓阻塞所致躯体不适,具有病死率高、死亡率高、致残率高等特点,严重威胁到人们机体健康及生活质量^[1]。对于卒中病患而言,受长期卧床休养、偏瘫等因素影响,易增加机体血液粘稠度,导致血液回流不顺畅,最终造成病患形成深静脉血栓,且卧床休养时间越长,发生血栓风险越高^[2]。PDCA 循环法是常见且具备显著效果的一种质控方法,其最早是由美国的一名管理专家戴明所提出,相较于其他管理方法,该质控方法具有独特优势,可在控制质量过程中实现环节监控、细节量化,并且每循环应用一次该质控方法,就能够使得护理质量得到提升,经不断循环应用后,就可以不断提升临床护理管理质量。为有效促进病患恢复,降低深静脉血栓发生,本研究目的是分析以 PDCA 循环发生对病患施护的意义,现进行如下分析:

1. 资料与方法

1.1 病例资料

病例对象是 60 例脑卒中病患,年龄在 42 岁至 78 岁,均龄值在 60.78 ± 8.24 岁,男性 17 例,女性 13 例;观察组:年龄最高在 75 岁,年龄最低在 45 岁,均龄值为 60.25 ± 8.49 岁。对组间基础资料展开分析后发现, $P > 0.05$,证实试验可对比。试验者纳选要求如下:(1)经临床实验室检查明确为脑卒中;(2)临床资料、病史资料及检查记录等各项资料完善;(3)了解试验内容及流程,同意参与;(4)满足医学伦理学相关要求;(5)具备良好沟通能力及交流能力。排除:(1)存在其它恶性肿瘤;(2)意识、精神、智力等方面存在障碍;(3)肝肾功能存在异常;(4)重要脏器功能存在异常;(5)依从性及配合度较差。

1.2 方法

自 2021.07 至 2022.04 起实施 PDCA 循环管理,内容为:(1)P(计划):由护理人员负责制定护理措施,经护士长批准后开展护理工作;结合病患病情阶段、年龄、体能及肢体障碍情况等,制定“提高脑卒中患者深静脉血栓预防措施落实检查表”;(2)D(执行):①预防血管受损措施:a.抬高下肢;b.穿刺部位尽量不选择;c.静脉给药使用留置针;②预防血液粘稠措施:a.使用抗凝药物;b.每日以低盐、低脂类饮食为主,摄入量需超过 1500mL;③预防血流缓慢措施:a.指导病患展开肢体功能训练,协助其展开床上主被动训练,包括等长收缩训练、上下肢运动训练(伸屈肘、自主上肢伸展、自主下肢外展、夹腿及桥式运动);在患者背部垫上软枕,以倾斜 $60^\circ \sim 80^\circ$ 为宜;将患手屈曲 90° 后摆放在患者胸前或者身上,将健侧下肢屈曲,调整为迈步状;b.鼓励其尽早下床进行活动;c.应用气压泵进行治疗;④其它:叮嘱病患戒烟、戒酒,维持大便处于通畅状态。(3)C(检查),每日由责任护士进行检查,对于已落实的项目则在框里打“√”,若未落实则不填;查检项目持续进行 14d,如果在 14d 之内已全部落实所有预防措施,则表示为合格并停止查检;(4)A(处理),每周总结管理效果,对不合理计划进行优化,不断提高护理质量。

1.3 指标观察及判定标准

深静脉血栓发生情况,分别在质量改进前后各进行一次评价,分析并总结预防落实率。

1.4 数据处理

本试验数据以统计学软件 SPSS22.0 展开分析,计数资料以百分数进行表示,检验以卡方值(χ^2);计量资料以($\bar{x} \pm s$)进行表示,检验以 t 值,若组间和(或)组内数据结果显示为 $P < 0.05$,则具备统计学意义。

2 结果

表 1 中所示,与改进前相比,改进后病患发生深静脉血栓率较低, $P < 0.05$ 。

表 1 比对改进前后深静脉血栓发生率(n, %)

组别	例数	深静脉血栓发生例数	发生率
改进前	60	12	20.00
改进后	60	2	5.00
χ^2 值	-	-	6.174
P 值	-	-	0.013

3 讨论

脑卒中属于急性脑血管疾病,是由于脑部血管突然破裂,或因血管阻塞导致血液不能流入大脑,而引起脑组织损伤的一种疾病,需及时予以手术治疗以及对症治疗,并尽早实施康复治疗,以此来促进患者康复,改善其自理能力。深静脉血栓作为脑卒中病患常见并发症,临床表现以肤色异常、下肢肿胀及疼痛为主,不仅会增加患者痛苦感,还会对疾病恢复与其生活质量造成不良影响^[3-4]。PDCA 属于循环式规范化管理步骤,是不断循环及不断提升的一个过程,将其应用在医院管理中,既能够提升临床工作质量,同时还能确保护理工作有效率,确保护理工作得到有效落实,从而做到全程控制管理^[5]。在本次研究中,经分析 PDCA 循环法在脑卒中病患中的干预效果,结果发现经应用 PDCA 循环管理法后,可有效降低脑卒中病患在治疗期间出现深静脉血栓风险,具备可行性与有效性,临床应用意义较高。

综上所述,将 PDCA 循环法应用在脑卒中病患护理中,所得到的护理效果较为理想,建议推广。

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]王栋. PDCA 护理模式在预防脑卒中后气管切开患者肺部感染中的应用效果[J]. 山西医药杂志,2021,50(02):310-312.
- [3]刘莹玲. PDCA 循环在脑卒中患者护理安全管理中的应用效果[J]. 临床与病理杂志,2020,40(10):2682-2686.
- [4]崔孟娇. 分析 PDCA 循环对脑卒中患者神经功能、日常生活能力、不良事件发生情况及护理满意度的影响[J]. 黑龙江中医药,2020,49(05):143-144.
- [5]董彦. PDCA 循环管理法在脑卒中患者护理中的应用效果分析[J]. 内蒙古医学杂志,2020,52(07):883-884.