

品管圈活动在手足外科手术室护理中的应用

卢丽莎

海军第九七一医院 山东青岛

【摘要】 目的 分析品管圈活动用于手足外科患者手术室护理内的效果。方法 从 2020 年 1 月-2022 年 1 月院内手足外科收治的患者内选择 76 例研究, 根据干预形式分组, 即实验组与对照组, 各 38 例。对照组接受常规护理, 实验组接受品管圈护理, 对比干预效果。结果 干预前, 实验组焦虑评分、抑郁评分高于对照组, $P > 0.05$ 。干预后, 实验组焦虑评分、抑郁评分低于对照组, $P < 0.05$ 。实验组生活质量均显著高于对照组的各项评分, 对比发现 $P < 0.05$ 。实验组总满意度为 97.37%。对照组总满意度为 81.58%, 对比发现 $P < 0.05$ 。护理后, 实验组疼痛评分优于对照组 $P < 0.05$ 。结论 将品管圈活动用于手足外科患者手术室护理内, 可以提升满意度、生活质量, 改善疼痛以及焦虑抑郁情绪。

【关键词】 品管圈活动; 手足外科; 手术室护理

Application of quality control circle activity in nursing of hand and foot surgery operating room

Lisa Lu

Navy 971 hospital Qingdao, Shandong

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of quality control circle activity in operating room nursing of patients with hand and foot surgery. **Methods:** from January 2020 to January 2022, 76 patients in hand and foot surgery were selected and divided into experimental group and control group, with 38 cases in each group. The control group received routine nursing and the experimental group received quality control circle nursing. The intervention effects were compared. **Results:** before intervention, the scores of anxiety and depression in the experimental group were higher than those in the control group ($P > 0.05$). After the intervention, the scores of anxiety and depression in the experimental group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). The quality of life in the experimental group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). The total satisfaction of the experimental group was 97.37%. The total satisfaction of the control group was 81.58%, $P < 0.05$. After nursing, the pain score of the experimental group was better than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** using quality control circle activities in the operating room nursing of patients with hand and foot surgery can improve satisfaction, quality of life, reduce the incidence of complications, and improve pain, anxiety and depression.

【Keywords】 quality control circle activities; Hand and foot surgery; Operating room nursing

普外科作为临床常见的科室, 该科室患者均需接受手术治疗, 且涉及范围十分广泛, 收治的患者疾病种类较多, 但医护人员的能力有限, 常会出现护理不到位的情况, 影响患者的后续治疗^[1]。随着我国社会经济迅速发展, 患者对服务质量的要求显著升高。所以, 如何提升手术室护理的质量, 减轻患者的不良情绪以及疼痛, 逐渐成为临床干预的重点^[2]。因此, 本文将分析品管圈活动用于手足外科患者手术室护理内的效果, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2020 年 1 月-2022 年 1 月院内手足外科收治的患者内选择 76 例研究, 根据干预形式分组, 即实验组与对照组, 各 38 例。实验组年龄在 20-75 周岁, 平均为 (53.91 ± 1.23) 周岁, 男 20, 女 18。对照组年龄在 20-75 周岁, 平均为 (53.92 ± 1.21) 周岁, 男 19, 女 19。对两组资料分析后, $P > 0.05$, 具有可比性。纳入标准: (1) 知情同意, 且积极参与。(2) 确诊为手

足外科患者，接受手术治疗。排除标准：（1）存在凝血疾病。（2）资料不完整。

1.2 方法

对照组接受常规护理，实验组接受品管圈护理：

（1）医院科室需要成立品管圈小组，小组组成按照自愿参与的原则，由 10 名护士组成一个品管圈，推举一位领导能力及专业能力强的主管护师担任圈长，圈长负责分配圈员任务、组织成员活动，辅导员由护士长担任。（2）心理护理：护理医护人员需要密切观察患者的病情状况，并将患者疾病发展实时告知患者，从而减轻患者存在的不良情绪，提高患者的心理舒适度。手术治疗之前医护人员需要和患者进行沟通，需要对患者以及患者家属充分讲解疾病的知识内容、手术治疗等，促使患者以及患者家属可以充分掌握治疗中的内容，并选择温暖、亲切的语言，提升患者对护理人员的亲切感，降低患者存在的焦虑感觉。（3）生理护理：医护人员需要保证患者的手术体位符合临床操作方法，并将不影响患者的舒适度作为根本标准。通常情况下，护理人员还需要保证患者的室温湿度合理，并检查病室内的整洁度以及温湿度，保证患者的修养床干净平整，同时管好患者的门窗、拉好窗帘，给予患者充足的安全感以及尊重感，并为患者播放一下舒缓、轻柔的音乐，显著提升患者的疾病治疗依从性以及治疗信心。与此同时，医护人员需要在患者进行手术治疗的时候，充分做好手术治疗的准备，对于部分年纪比较大的患者，可以根据实际情况让患者接受手术治疗。患者手术治疗的过程中，需要密切患者的实际变化。此外，手足外科的患者在手术治疗之后的 7-10 天左右，患者需要选择平卧位或低半坐卧位的姿势，必要时可以使用软垫将患侧垫高，避免患肢受到压迫，对患者腰背部以及肩部进行定时按摩，可以使肌肉疲劳感减轻。（4）健康教育：科室内的责任护士当患者入院之后的第一时间内，就需要对患者进行详细的入院宣教、入院指导以及相关品评估措施。并且，医护人员还需对参与研究的观察组别患者进行详细的临床舒适护理措施，让患者以及患者家属能够充分了解相关的疾病知识，从而提高研究人员的配合性。此外，各科室还可以对患者以及患者家属方法疾病相关的健康宣教手册，并通过图片、视频播放以及口头健康宣教的方法，对患者以及患者家属讲解入院须知疾病知识、手术治疗的详细内容以及疾病相关知识。并且，

护理人员还需定期对患者进行护理评价，判断预期的护理目标是否实现。

1.3 观察指标及效果评价标准

对比干预前后两组心理状态，采用焦虑量表和抑郁量表评分，分数越低心理状态越好。

对比两组生活质量，评分项目包括生理功能、精神状态、身体痛度以及社会功能。

对比护理满意度，分发自制评分表，统计总满意度，指标包括非常满意、满意以及不满意，总满意度为（非常满意+满意）/总人数·100%。

对比两组疼痛程度，分析护理前后患者的疼痛评分，采用 VAS 评分，共 11 个项目，最高分为 10 分，分数越低则疼痛程度越低。

1.4 统计和分析

统计学软件 SPSS 23.0 分析，计数型指标则以例（n/%）表示， χ^2 检验，计量型指标则选用均数±标准差（ $\bar{x}\pm s$ ）描述、t 检验。P<0.05，则具有差异。

2 结果

2.1 心理状态

干预前，对照组焦虑评分为（45.52±4.16）分，抑郁评分为（38.27±3.69）分，实验组焦虑评分为（46.01±4.05）分，抑郁评分为（39.10±3.56）分，对比两组无差异，T 为 0.5203、0.9979，P>0.05。干预后，对照组焦虑评分为（25.39±3.26）分，抑郁评分为（13.10±2.28）分，实验组焦虑评分为（15.11±2.10）分，抑郁评分为（11.33±1.57）分，对比 T 为 16.3416、3.9415，P<0.05。

2.2 组间比较生活质量评分

对照组生理功能为（31.32±2.43）分，精神评分为（23.43±1.21）分，肢体评分为（12.54±2.35）分，社会功能（11.98±1.54）分，实验组生理功能为（24.32±2.54）分，精神评分为（12.43±2.32）分，肢体评分为（7.54±2.32）分，社会功能（5.43±3.11）分，对比 T 为 12.2756、25.9149、9.3336、11.6346，P<0.05。

2.3 患者护理满意度对比

实验组十分满意为 17，满意为 20，不满意为 1，总满意度 97.37%。对照组患者十分满意为 15，满意为 16，不满意为 7，总满意度 81.58%。计算发现， $X^2=5.029$ ，P<0.05。

2.4 疼痛评分

护理前，对照组评分为（3.42±1.55）分，实验组评分为（3.41±1.41）分，对比 T 为 0.9766，P>0.05。

护理后, 对照组评分为(2.82±0.13)分, 实验组评分为(1.64±0.55)分, 对比 T 为 12.8708, P<0.05,

3 讨论

手外科常存在于一些大型医院内, 主要负责以下疾病的诊疗: 断肢、断指再植、血管神经^[3-6]。

(1) 手足外伤, 比如外伤所导致的手足部位的骨折、肌腱断裂、皮肤缺损、断肢、断肢再植等损伤^[3]。

(2) 手足畸形性疾病, 例如拇外翻、扁平足、高弓足、多指畸形、并指畸形^[4]。(3) 手足关节炎, 例如风湿、类风湿性关节炎、痛风性关节炎、创伤性关节炎、感染性关节炎等^[5]。(4) 手足部位的肿瘤以及一些慢性损伤, 例如腱鞘囊肿、腱鞘炎、足跟痛以及手足部

手外科患者其进行手术治疗的时间比较长, 且患者手术治疗的创伤比较大, 患者在手术治疗之后极易出现的疼痛, 进而对患者的预后以及早期锻炼造成影响^[7]。对手足外科手术的患者进行手术室护理措施, 可以最大程度提升患者的生活质量以及护理满意度, 促使患者更好的恢复健康^[8]。并且, 由于手足外科手术的患者, 其出现的骨折情况常属于突发事件, 其常会承受生理上以及身体上的双重折磨。而此时对患者进行品管圈护理, 可以显著缓解患者的疾病症状, 有助于提升患者的满意度。品管圈是严格遵循 PDCA 循环管理的基本程序, 从选定主题、现状的把握、分析原因、目标设定实施等方面进行开展活动, 不仅可以强化团队合作意识, 还可提高圈员的创新思维能力, 更好的解决护理操作中的重点、难点问题。

综上所述, 将品管圈活动用于手足外科患者手术室护理内, 可以提升满意度、生活质量, 改善疼痛以及焦虑抑郁情绪, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 魏群英,李海莹,林中琪,龙艳莲. 品管圈联合细节护理在手术室安全管理中的应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2021,42(20):1837-1841.
- [2] 张晓,王天天. 品管圈对手术室管理护理效果的影响[J]. 中国卫生标准管理,2021,12(13):167-168.
- [3] 宗琼. 品管圈活动对术中巡回护士外出率的影响[J]. 国际护理学杂志,2021,40(06):974-977.
- [4] 杜盼盼. 品管圈活动对手术患儿压疮发生及护理人员压疮风险评估能力的影响[J]. 新疆医学,2020,50(06):624-627.
- [5] 李爱艳. 品管圈在外科患者围手术期交接护理管理中的运用[J]. 中国卫生产业,2019,16(25):1-2+5.
- [6] 胡敏. 品管圈活动在手术室护理工作中的应用效果分析[J]. 国际护理学杂志,2019,(10):1365-1368.
- [7] 于文君,吴明琴,万美萍. 品管圈活动在提高神经外科手术器械准备完善率中的应用[J]. 全科护理,2018,16(25):3148-3150.
- [8] 马克玲. 品管圈活动对降低手术患者切口感染率的影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘,2018,18(10):200-201.

收稿日期: 2022 年 5 月 8 日

出刊日期: 2022 年 11 月 8 日

引用本文: 卢丽莎, 品管圈活动在手足外科手术室护理中的应用[J]. 当代护理, 2022, 3(9) :22-24.

DOI: 10.12208/j.cn.20220388

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS