

浅析品管圈在脑卒中康复护理健康教育中的作用

顾琪玲

启东市人民医院 江苏启东

【摘要】目的 针对脑卒中患者实施治疗，重点分析品管圈方案在康复护理健康教育中发挥的作用，致力于改善患者的生活质量，提升疾病治疗效果。**方法** 针对 80 例脑卒中患者为对象，时间为 2021 年 1 月-2022 年 9 月，按照随机分组法将患者划分为两个组别，对照组为常规管理措施，观察组为品管圈方案，对比治疗成果。**结果** 从数据可见，观察组患者在疾病知识掌握情况的评分高于对照组，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。同时，在 ESCA 自我护理能力评估中，观察组数据高于对照，差异显著 ($P < 0.05$)。最后，在生活质量对比下，观察组患者高于对照组，差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 采用品管圈管理对于脑卒中患者的康复指导效果显著，可提升健康教育指导水平，患者的自我护理意识提升，值得推广。

【关键词】 品管圈管理；脑卒中；康复护理；健康教育

【收稿日期】 2023 年 3 月 11 日

【出刊日期】 2023 年 5 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230244

Analysis of the role of quality circle in stroke rehabilitation and nursing health education

Qiling Gu

The People's Hospital of Qidong, Qidong, Jiangsu

【Abstract】 Objective To implement treatment for stroke patients, focus on analyzing the role of quality control circle program in rehabilitation and nursing health education, and strive to improve the quality of life of patients, and improve the effect of disease treatment. **Methods** For 80 stroke patients from January 2021 to September 2022, the patients were divided into two groups according to the randomization method, the control group was the routine management measure, the observation group was the quality control circle scheme, and the treatment results were compared. **Results** From the data, the score of the disease knowledge of the observed patients was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Meanwhile, in the ESCA self-care ability assessment, the observation group data were higher than the control data, with significant differences ($P < 0.05$). Finally, under the quality of life comparison, the observation group was higher than the control group, with significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** Pipe control circle management has a significant effect on rehabilitation guidance for stroke patients, which can improve the level of health education and guidance, and enhance patients' self-care awareness, which is worth promoting.

【Keywords】 Quality management circle management; Stroke; Rehabilitation nursing; Health education

脑卒中属于常见的炎性脑血管疾病，在发病因素上看，主要是由于患者脑部血管破裂、血管受阻而引起的缺血性损伤。该疾病多见于中老年群体，且男性患者的发病率高于女性，致死率、致残率均较高。当下，人们对该疾病的关注多，如果不加以重视，患者可能存在晕倒、口眼歪斜、半身不遂等一系列严重程度不一的症状，对其运动功能、认知功能造成阻碍，必须采取有效方案针对患者的生活质量进行改善，加强健康教育的力度，帮助患者认识疾病，积极地配合治疗^[1]。然而传统的教育方案起到的效果单薄，可结

合品管圈护理管理方案进行优化。鉴于此，针对 80 例脑卒中患者为对象，时间为 2021 年 1 月-2022 年 9 月，按照随机分组法将患者划分为两个组别，对结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

针对 80 例脑卒中患者为对象，时间为 2021 年 1 月-2022 年 9 月，按照随机分组法将患者划分为两个组别，观察组女性 24 例，男性 16 例，年龄范围是 51-75 岁，平均年龄 65.12 ± 7.33 ；对照组中男性 19 例，女性

21例,年龄范围是52-74岁,平均年龄 66.01 ± 8.34 岁。两组患者基本情况无明显差异,资料可比($P > 0.05$)。

纳入标准:①患者对本次调研知情,并且愿意将个人治疗数据用于临床研究;②患者具有清晰的自我认识,在与医护人员沟通中并无障碍且具有成年人的理解能力;③病历完整真实无隐瞒。

排除标准:①患者伴有认知障碍或伴有精神病既往病史;②治疗期间依从性差;③患者由于个人原因,以选择中断治疗或转院治疗。

1.2 实验方法

对照组为常规管理措施,结合患者的治疗情况给予康复训练指导,如肢体功能锻炼、记忆能力提升等,要重视训练的方式方法,并对患者的负面情绪进行纠正,合理安排患者的饮食,加强用药监督指导。

观察组为品管圈方案,成立小组,由护士长担任组长,针对品管圈的原则、方法进行介绍,培养护理人员的综合能力。小组成员可结合自身工作经验,针对患者治疗期间的主要问题归纳,特别是个人需求,以及与患者的沟通要点,尽可能地强化个人能力。在对患者进行入院评估后,要采用简单、通俗的语言分析疾病,介绍相关知识和治疗手段。还可以发放健康手册,针对容易遗忘的重点知识进行图文介绍,也可以发放给家属。此外,患者康复期间也容易有焦躁、易怒的情绪表现,这就要关注患者的护理依从性,满足其实际需求。小组成员应当分享经验,针对改善措施、患者反馈进行集中讨论。要健全健康教育模式,逐步调整方案。为了提升监管力度,可在活动期间询

问患者的康复情况、是否按照要求坚持训练,要强调质量的追踪,分期进行改进。在规范工作流程后,优化教育方式,营造良好的宣教氛围。

1.3 评价标准

本次将对患者健康教育认知程度,如日常活动能力、安全知识、并发症知识、安全知识、用药知识,总分为100分。其次,对患者采用ESCA自我护理能力量表展开评估,涉及四个方面的内容,分别是自我概念(1-8题)、自我责任感(9-14题)、自我护理技能(15-26题)、健康知识水平(27-43题),按照五级评分法,即为0-4分。

最后,在生活质量对比中,从四个方面进行了评价,分别是社会功能、精神状态、情感职能和躯体功能,每个项目均独自积分,各自为100分满分。分数高,则患者的生活质量高。

1.4 统计方法

SPSS 23.0处理数据,t作用是:检验计量资料,其表现形式是($\bar{x} \pm s$), χ^2 作用是:检验计数资料,其表现形式是[n(%)]。P<0.05,差异显著。

2 结果

2.1 对比两组患者疾病知识掌握程度

观察组患者在疾病知识掌握情况的评分为(91.56 ± 4.02)分,高于对照组的(84.56 ± 2.74)分,具有统计学意义(P<0.05)。

2.2 对比两组患者ESCA自我护理能力

同时,在ESCA自我护理能力评估中,观察组数据高于对照,差异显著(P<0.05)。如表1所示。

表1 两组患者自我护理能力ESCA评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	自我概念	自我护理技能	健康知识水平	自我责任感
对照组	40	16.53±3.42	29.34±5.15	57.65±7.46	24.71±6.42
观察组	40	19.14±2.35	37.95±3.54	66.96±5.17	30.13±6.54
t		3.978	8.714	6.487	3.740
p		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.3 对比两组患者生活质量指标

最后,在生活质量对比下,观察组患者高于对照组,即在社会功能、精神状态、情感职能和躯体功能上观察组分别为(84.56 ± 5.63)分、(87.15 ± 4.88)分、(86.55 ± 3.85)分、(85.74 ± 4.02)分,对照组依次为(76.55 ± 2.96)分、(79.65 ± 4.81)分、(77.85 ± 3.46)分、(78.94 ± 4.11)分,差异显著(P<0.05)。

3 讨论

脑卒中的产生由多种因素引起,是一项脑血管疾病,也是弥漫性或者局部性脑功能障碍,可包括脑血栓形成和脑栓塞^[2]。脑卒中患者的运动恢复可在发病后几天开展,在1-3个月内可以恢复到比较好的水平,故而早期康复指导十分关键。部分脑卒中患者的功能障碍也会长期存在,要坚持长期性、延伸性的护理指导,提升康复效果^[3]。

康复护理的目标则是通过训练、健康教育帮助患

者从他人协助护理转为自我护理。有学者在调研中指出,早期科学的护理指导和康复训练,有助于减轻患者的疾病痛苦,在缩短病程、提升生活质量上发挥着重要的价值,有利于患者早日回归家庭和社会生活^[4]。在当下,针对脑卒中患者的护理形式也有很多,均能取得一定成效。在健康教育上形式多样,而结合品管圈下的护理指导,以循证医学为基础,开展头脑风暴能够解决患者护理中存在的问题,完善护理健康教育的方式和流程,也强化了护理人员的专业知识、责任感和沟通能力^[5]。

在本次调研中,观察组患者在疾病知识掌握情况的评分高于对照组,具有统计学意义($P < 0.05$)。可见观察组的护理措施可以积极推荐健康教育流程,患者的收获大。此同时,在ESCA自我护理能力评估中,观察组数据高于对照,差异显著($P < 0.05$)。即在采取科学指导下可从根源上帮助患者,满足患者不同的护理需求,也针对疾病的产生与发展进行了着重讲解,患者对疾病的认知度高,准确度高,自然也提升了自我护理能力。还有学者提出^[6],在实施品管圈管理后患者的不良事件发生率也会下降,缓解患者神经功能缺损情况,改善了日常生活能力。在本次调研中,观察组的生活质量也高于对照组,差异显著($P < 0.05$)。这也是品管圈工作开展下,通过多形式地宣传讲解,患者的护理依从性提升,医护人员也更为重视日常工作的总结分析,针对工作不足提出改善建议,协助患者提升生活水平,除了治疗本身外,也重视患者所需,重视其情感需求,这些也是提高生活质量的途径^[7,8]。

为了丰富调研,笔者也借鉴了其他学者研究。首先,品管圈是将相同性质工作场所人们自发聚集的组织活动,组内成员可以相互帮助、相互启发,针对工作中的问题进行共同探讨^[9]。其次,品管圈全员能够参与到问题的讨论中,提出了合理化建议,工作热情提升,工作态度也更为积极。最后,在品管圈活动下也提高了护理人员的综合技能,在健康教育内容、方式方法上也能够取大家之所长^[10-15],达到了活动开展的目的。

综上所述,采用品管圈管理对于脑卒中患者的康复指导效果显著,可提升健康教育指导水平,患者的自我护理意识提升,值得推广。

参考文献

[1] 邱玉霞,陈美珍,何丽怡,等.品管圈活动在脑卒中吞

咽障碍患者中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(22):226-228.

[2] 闫文婷,崔琼.品管圈活动在提高脑梗死患者肢体功能及日常生活活动能力中的效果分析[J].山西医药杂志,2019,48(9):1116-1120.

[3] 雷雁.品管圈活动对提高脑卒中康复护理健康教育知晓率的价值[J].名医,2021(07):181-182.

[4] 和振娜,鲁娟娟,薛芬,郭菲斐,朱帅杰,陈国强,杨朴.品管圈在脑卒中康复护理健康教育中应用的可行性[J].河南医学研究,2021,30(07):1324-1326.

[5] 熊斯琪,杜芳,王超群,毛丽.品管圈在脑卒中康复护理健康教育中的应用分析[J].中国社区医师,2020,36(36):147-148.

[6] 吴敏辉.品管圈式延续性护理对脑卒中患者康复知识掌握度及不良事件发生率的影响[J].中外医学研究,2020,18(10):86-88.

[7] 李晓华.品管圈活动对脑卒中康复护理健康教育的应用价值分析[J].黑龙江医学,2019,43(11):1417-1418+1421.

[8] 张莹.护理品管圈活动在脑卒中康复护理健康教育中的效果分析[J].首都食品与医药,2019,26(19):146-147.

[9] 方芳,柴红,关玉,宋燕燕.品管圈在脑损伤康复护理健康教育中的应用[J].首都食品与医药,2019,26(11):116.

[10] 铁伟,李莹莹.品管圈在脑卒中康复护理健康教育中的作用分析[J].首都食品与医药,2019,26(09):158.

[11] 郑海霞,刘麟.品管圈在脑卒中康复护理健康教育中的应用[J].当代护士:下旬刊,2016(4):2.

[12] 尤素伟,陈贺艳,吕洲,等.品管圈在提高脑卒中偏瘫患者康复护理知识知晓率中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(3):3.

[13] 冯芙蓉,李锐曦,胡明伟.品管圈在脑卒中康复护理健康教育中的应用[J].饮食保健,2018,5(15).

[14] 许飞红,叶柳莺.品管圈在脑卒中康复护理健康教育中的应用[J].重庆医学,2022(S01):051.

[15] 钱艳萍.品管圈在脑卒中康复护理健康教育中的应用[J].医学美容,2019,028(2019年17期):175.

版权声明:©2023 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