

## 品管圈联合追踪管理在睡眠障碍患者护理中的效果观察

曹永霞

甘肃省定西市中医院 甘肃定西

**【摘要】目的** 探析品管圈联合追踪管理在睡眠障碍患者护理中的效果。**方法** 取 2021 年 12 月~2022 年 5 月我院收治的 60 例睡眠障碍患者，随机分为两组，对照组采用常规护理，观察组采用品管圈联合追踪管理，比较两组患者的护理质量、睡眠质量、护理满意度。**结果** 两组患者干预前各项护理质量评分与睡眠质量评分对比无统计学意义 ( $P>0.05$ )。干预后，观察组的各项护理质量评分均高于对照组，观察组的各项睡眠质量评分均低于对照组，有统计学意义 ( $P<0.05$ )；观察组的护理满意度高于对照组，有统计学意义 ( $P<0.05$ )。**结论** 睡眠障碍患者在实施品管圈联合追踪管理后，可以改善睡眠质量，提高护理质量，增加患者对护理服务的满意度，值得临床推广。

**【关键词】** 睡眠障碍；品管圈；追踪管理；护理满意度；护理质量；睡眠质量；护理效果

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 9 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 15 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220289

### Observation of the effect of the joint tracking management in the care of patients with sleep disorders

Yongxia Cao

Gansu Province, Dingxi City Hospital of Traditional Chinese Medicine, Gansu Dingxi

**【Abstract】Objective** To explore the effect of joint tracking management in the care of patients with sleep disorders. **Methods** 60 patients with sleep disorders admitted to our hospital from December 2021 to May 2022 were randomly divided into two groups. The control group adopted routine care, and the observation group adopted combined quality control circle tracking management to compare the nursing quality, sleep quality and nursing satisfaction of the two groups. **Results** Care quality scores and sleep quality scores were not significant ( $P>0.05$ ). After the intervention, the care quality scores of the observation group were higher than the control group, and the sleep quality scores were lower than the control group ( $P<0.05$ ); the nursing satisfaction was higher than the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Patients with sleep disorders can improve the sleep quality and increase the satisfaction of nursing care, which is worth clinical promotion.

**【Keywords】** sleep disorders; quality control circle; tracking management; nursing satisfaction; nursing quality; sleep quality; nursing effect

环境因素是影响患者睡眠的主要因素，因在患者住院期间不能适应院内环境，导致发生睡眠障碍，例如灯光刺激、病房内声音嘈杂、白色床铺等，并且患者会因病情而降低自身对噪声的适应能力，导致情绪也会受到影响，因此需要找出一种有效的方法改善睡眠障碍问题<sup>[1]</sup>。

品管圈是按照特定的科学程序解决面临的各种问题，能够促进护理质量的提升，追踪管理也能够针对性的改进护理质量<sup>[2]</sup>，基于此，本次研究选取 60 例睡眠障碍患者作为研究样本，对品管圈联合追踪管理在护理中的影响展开调查，获得满意的结果，报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料

选取 2021 年 12 月~2022 年 5 月我院收治的 60 例睡眠障碍患者，随机分为两组，对照组 30 例，男性 17 例，女性 13 例，年龄 45~68 岁，平均 ( $58.34\pm 6.27$ ) 岁，学历：初中及以下 11 例，高中 6 例，大专 5 例，本科及以上学历 8 例；观察组 30 例，男性 16 例，女性 14 例，年龄 46~69 岁，平均 ( $58.62\pm 6.10$ ) 岁，学历：初中及以下 9 例，高中 5 例，大专 7 例，本科及以上学历 9 例。经统计学分析一般资料后，差异不显著，无统计学意义 ( $P>0.05$ )，具有可比性。

## 1.2 方法

对照组实施常规管理, 观察组实施品管圈联合追踪管理, 具体如下:

### (1) 追踪管理

确定追踪患者并跟随完成各项治疗过程, 完成护理措施执行情况的评价, 就发现的问题进行提问, 并选择经验丰富且专业水平较高就问题展开现场操作, 同时评估护理工作规范情况、护理流程与工作制度落实情况, 发现护理中存在的问题或潜在风险, 提出整改建议并继续追踪建议落实程度, 确保护理质量得到改善。加强关注采集标本、控制院内感染、健康宣传教育以及危急值报告等内容, 通过与医护人员、患者家属的沟通了解重点关注内容的落实情况, 实施系统追踪, 针对执行中出现的纰漏进行分析, 了解问题发生的根本原因, 不断对问题进行整改。

### (2) 品管圈活动

统计并总结影响睡眠质量的相关重要问题, 将其作为品管圈改进项目, 根据圈能力、重要性、上级政策等评价改进项目, 针对评估值较高的问题进行护理干预, 本次研究患者提出护理水平较差导致睡眠受到影响成为主要改进问题, 因此, 睡眠障碍患者需要对护理质量水平改进问题进行干预, 实施内容包括加强对护理人员的培训, 增加其责任心, 强化意识, 加强对患者睡眠问题的重视;

使用胶皮包裹凳子, 降低噪音; 通过录制视频告知患者病房内的探视制度、家属陪伴制度, 减少探视次数, 缩短探视时间, 创造一个安静、良好的治疗环境; 提高护理人员与患者家属的沟通能力, 以现场模拟演练方式进行培训, 加强其沟通技巧, 提高应变能力; 护士长定期进行监督和调查, 了解患者是否知晓病房管理制度、探视时间, 病房家属是否过多, 病房环境是否嘈杂, 提高责任护士的管理水平<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标

护理质量采用本院自制的调查问卷开展评价, 对基础护理、急重症护理、护理安全、病区管理、药物仪器管理、护理文书、医院感染、管道护理、健康教育、服务礼仪等项目, 每项满分均为 100 分, 分值越高则护理质量越佳。

睡眠质量使用匹兹堡睡眠质量指数量表<sup>[4]</sup> (PSQI) 进行评价, 对睡眠质量、入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍等项目进行评分, 采用 4 级评分法, 分值越高则睡眠质量越差。

护理满意度采用本院自制的满意度调查表开展评价, 满分 100 分, 包括满意 ( $\geq 90$  分)、比较满意 (70~89 分)、不满意 ( $\leq 69$  分), 总满意度=满意率+比较满意率。

### 1.4 统计学处理

由 SPSS 18.0 完成数据处理, 计数资料进行  $\chi^2$  检验且 % 表示, 计量资料进行 t 检验且 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 若  $P < 0.05$  则差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护理质量评分和 PSQI 评分比较

各项护理质量评分与各项睡眠质量评分方面: 两组患者干预前对比无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 两组患者干预后对比存在显著差异, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 两组患者护理满意度比较

对照组中满意例 7 (23.3%)、比较满意 14 例 (46.7%)、不满意 9 例 (30.0%), 总满意度为 70.0% (21/30); 观察组中满意 19 例 (63.3%)、比较满意 9 例 (30.0%)、不满意 2 例 (6.7%), 总满意度为 93.3% (28/30), 对比有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

睡眠障碍是指睡眠过程中发生异常行为, 睡眠时间减少或者增多, 导致睡眠质量下降<sup>[5]</sup>。睡眠障碍的形成因素较多, 通常与患者自身疾病、周围环境、心理因素等存在一定关系<sup>[6]</sup>。良好的睡眠质量对集体的健康产生一定影响, 因此, 需要实施一种科学性、全面性、针对性、安全性的护理方法, 改善生命质量, 提升睡眠质量, 促进患者康复进程<sup>[7]</sup>。

追踪方法包括个案追踪与系统追踪, 前者是指通过患者追踪, 对护理人员的工作流程、执行能力以及护理服务水平进行评价, 后者是多部门指共同协调完成工作目标, 利用组织系统功能发现和整改患者在救治中出现的问题<sup>[8]</sup>。追踪方法更加注重护理过程的安全、质量, 通过对一系列流程环节进行追踪, 对潜在或已经存在的护理质量问题能够进行动态管理<sup>[9]</sup>。

本次研究中采用追踪方法监测与评估护理质量, 同时加用品管圈活动对睡眠障碍患者发热护理质量管理开展分析, 对获取的结果较为满意。本次研究结果显示, 干预后, 观察组的各项护理质量评分均高于对照组, 观察组的各项睡眠质量评分均低于对照组, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组的护理满意度高于对照组, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表1 两组护理质量评分和PSQI评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

指标	对照组 (n=30)		观察组 (n=30)			
	干预前	干预后	干预前	干预后		
护理质量评分	基础护理	87.51±5.62	91.43±5.92	87.35±5.71	94.34±6.18	
	急重症护理	88.14±5.48	90.85±5.67	88.23±5.50	93.57±5.86	
	护理安全	88.95±6.07	92.07±6.16	89.02±6.01	94.47±6.33	
	病区管理	86.52±5.67	91.07±5.51	86.47±5.71	93.15±5.86	
	药物仪器管理	88.47±5.98	91.18±5.92	88.53±5.90	93.72±5.99	
	护理文书	90.26±6.04	92.62±6.13	90.31±5.97	96.06±6.55	
	医院感染	86.43±5.37	89.78±5.89	86.38±5.42	92.85±6.23	
	管道护理	87.75±6.25	90.05±6.41	87.86±6.14	93.54±6.68	
	健康教育	88.13±5.57	91.38±5.66	88.22±5.48	94.27±5.72	
	服务礼仪	87.19±5.37	90.48±6.08	87.24±5.31	93.25±6.38	
	PSQI评分	睡眠质量	2.62±0.33	1.91±0.21	2.63±0.31	1.12±0.20
		入睡时间	2.57±0.37	2.08±0.30	2.60±0.65	1.31±0.14
		睡眠时间	2.58±0.30	2.06±0.20	2.57±0.32	1.28±0.18
		睡眠效率	2.54±0.21	2.03±0.16	2.56±0.22	1.19±0.15
睡眠障碍		2.61±0.19	1.94±0.15	2.62±0.20	1.12±0.13	

这说明睡眠障碍患者在实施品管圈联合追踪管理后,可以改善睡眠质量,提高护理质量,增加患者对护理服务的满意度,值得临床推广。

综上所述,追踪管理联合品管圈活动的实施不但能够改善睡眠障碍情况,并且也能提高护理满意度和舒适度,保障患者睡眠质量,利于病房的快速康复与病房管理水平的提升。

### 参考文献

- [1] 于宏丽,吕秀英,张丽华,等. 品管圈活动在降低神经内科住院患者睡眠障碍发生率中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志,2015,21(28):3374-3376.
- [2] 李丽,韩辉武,戴薇薇,等. 非药物睡眠干预模式品管圈对心内科睡眠障碍患者睡眠及心理状态的干预效果\*[J]. 医学临床研究,2019,36(7):1364-1366.
- [3] 蔡巧珍,屈永生,黄峥, et al. 降低经桡动脉行冠状动脉介入术后患者睡眠障碍发生率的品管圈实践[J]. 中西医结合护理(中英文),2018,4(9):40-44.
- [4] 谢素珍,吴凌如. 品管圈活动对提高血液透析患者睡眠质量的效果分析[J]. 世界睡眠医学杂志,2021,8(10):178-178.

- [5] 梁笑云,陈佳群. 责任制优质护理全程追踪模式对宫颈癌化疗后癌因性疲乏和睡眠障碍的影响[J]. 基层医学论坛,2017,21(27):3651-3652.
- [6] 詹红梅. 责任制优质护理全程追踪模式对宫颈癌化疗后癌因性疲乏和睡眠障碍的影响[J]. 中外女性健康研究,2017(15):16,28.
- [7] 刘慧. 护理干预联合血液灌流在改善维持性血透患者睡眠障碍的效果观察[J]. 世界睡眠医学杂志,2022,9(6):1114-1116,1119.
- [8] 沈嫣,钱玥. 高龄睡眠障碍患者的中医证型分析及护理干预效果研究[J]. 浙江中医药大学学报,2021,45(5):555-559.
- [9] 张燕. 心内科老年患者睡眠障碍原因分析及针对性护理干预[J]. 世界睡眠医学杂志,2021,8(2):258-259.

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