

PDCA 护理模式改善哮喘小儿气道功能的效果观察

席婷婷, 章 彤

合肥市第二人民医院 安徽合肥

【摘要】目的 分析 PDCA 护理模式对哮喘患儿气道功能改善效果。**方法** 选择我院 2020 年 1 月到 2022 年 1 月接收的 64 例哮喘患儿研究对象, 将其按照随机数表方式分组, 32 例实施基础护理, 设定为对照组, 32 例实施 PDCA 护理模式, 设定为观察组, 分析两组护理效果差异。**结果** 两组护理前气道功能指标水平无明显差异, ($P>0.05$)。观察组护理后气道功能指标水平明显改善, ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。观察组护理后 ACQ 评分明显降低, ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。观察组家属护理满意度明显较高, ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。**结论** PDCA 护理模式对哮喘患儿气道功能改善效果较佳, 同时 PDCA 护理模式还能达到哮喘患儿家属满意标准, 值得临床重视并采纳。

【关键词】 PDCA 护理模式; 哮喘; 气道功能; ACQ 评分; 护理满意度

Effect of PDCA nursing mode on improving airway function in children with asthma

Tingting Xi, Tong Zhang

Hefei Second People's Hospital, Hefei City, Anhui Province

【Abstract】Objective To analyze the effect of PDCA nursing mode on improving the airway function of children with asthma. **Methods** 64 children with asthma who were received in our hospital from January 2020 to January 2022 were selected, and they were grouped according to the random number table. 32 patients were given basic nursing care, which was set as the control group, 32 patients were given PDCA nursing mode, which was set as the observation group. The difference between the two groups was analyzed. **Results** There was no significant difference in airway function between the two groups before nursing ($P>0.05$). The level of airway function indicators in the observation group was significantly improved after nursing ($P<0.05$), which was statistically significant. The ACQ score in the observation group decreased significantly after nursing ($P<0.05$), which was statistically significant. The nursing satisfaction of the family members in the observation group was significantly higher ($P<0.05$), which was statistically significant. **Conclusion** PDCA nursing mode has a better effect on improving the airway function of children with asthma, and PDCA nursing mode can meet the satisfaction standard of the family members of children with asthma, which is worthy of clinical attention and adoption.

【Key word】 PDCA nursing mode; Asthma; Airway function; ACQ score; Nursing satisfaction

小儿哮喘是小儿常见的肺部疾病, 是一种表现反复发作性咳嗽、喘鸣和呼吸困难, 并且伴随气道高反应性的可逆性、梗阻性呼吸道疾病。小儿哮喘危害较大, 由于气道阻塞导致肺泡过度膨胀或肺大泡形成, 如剧烈咳嗽、用力咳痰时导致肺泡破裂, 气体进入胸膜部皮下组织纵膈而引起气胸等^[1]。小儿哮喘作为一种慢性疾病需要长期治疗, 采取科学、高效的护理方法对治疗具有促进作用。PDCA 护理模式针对性和目的性较强, 应用于小儿哮喘治疗中, 能够为患儿提供更为优质护理服务,

促使气道功能得到明显提高^[2]。此次研究则分析 PDCA 护理模式对哮喘患儿气道功能改善效果。详细如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2020 年 1 月到 2022 年 1 月接收的 64 例哮喘患儿研究对象, 将其按照随机数表方式分组, 32 例实施基础护理, 设定为对照组, 32 例实施 PDCA 护理模式, 设定为观察组, 分析两组护理效果差异。对照组男 17 (53.13%) 例, 女 15 (46.88%) 例, 年龄范围

2 岁到 12 岁, 平均年龄 4.23 ± 1.22 岁。观察组男 18 (56.25%) 例, 女 14 (43.75%) 例, 年龄范围 2 岁到 12 岁, 平均年龄 4.27 ± 1.25 岁。两组基础资料无明显差异, ($P > 0.05$)。纳入标准: ①均为小儿哮喘。②家属均了解本文研究内容, 目的。排除标准: ①合并严重心肝肾功能不全。②配合度不高。③中途退出。④肺结核、慢性阻塞性肺病等其他呼吸系统疾病。

1.2 方法

对照组实施基础护理, 观察组实施 PDCA 护理。

1.3 对照组

对照组为基础护理, 即根据医生嘱咐和患者需求进行护理干预, 比如: ①饮食护理。在治疗期间, 根据患儿机体情况, 饮食喜好提供饮食, 补充患儿优质蛋白质, 多摄入含镁、含钙的食物。②情绪护理。注意到避免患儿情绪有较大变化, 可在细节上注意避免出现情绪激动等情况。③健康教育。护理人员口头向家属讲解治疗流程, 效果, 注意事项等有关知识。④生命体征监测。严密监测各项生命体征指标, 对存在异常情况, 及时处理。

1.3.1 观察组

观察组为 PDCA 护理模式, 主要内容: ①计划, 护理人员收集患儿病史资料, 采取头脑风暴模式对患儿资料进行分析, 结合以往有效护理方法, 结合患儿实际病情状况, 找出患儿哮喘发作危险因素等制定护理方法。②实施, 做好家属健康宣导, 向家属讲解患儿哮喘发病机制和诱因, 有关治疗, 护理方法等。提高家属护理重要性, 提高家属认知度, 让家属积极参与进来, 协助患儿配合护理工作。用药指导, 告知家属药物药理作用, 功效以及用法用量等, 让家属发挥好监督作用, 保证患儿用药规范性。护理人员现场演示气雾剂、干粉吸入剂吸入方法, 指导患儿进行深呼吸和体位转换, 引导咳嗽和咳痰。做好患儿情绪稳定, 护理人员利用图片、玩具等吸引患儿注意力, 拉近和患儿之间距离, 让患儿充分信任护理人员, 以便于护理操作。通过图片、小视频尽量告知患儿疾病危害和治疗, 护理重要性, 让患儿能够积极配合护理人员。对于哭闹的患儿, 护理人员可以利用音乐、玩具等转移注意力, 使其能够冷静下来。根据患儿过敏原检查结果, 指导患者认识诱发因素, 掌握日常注意事项, 使其能够远离诱发因素。患儿住院后, 护理人员通过微信平台, 电话随访对患儿院后护理情况进行了解, 对护理不当之处提出改进意见, 保证患儿院后恢复效果。③检查, 对护理干预执行情况进行分析, 总结, 对执行过程中存在的问题进行整理。④处理, 针对问题提出解决方案, 对成功经验进行推广, 以此进入到

下一步护理干预工作中。

1.4 观察指标

(1) 采取肺功能检测两组患儿护理前, 护理后三个月气道功能指标水平。主要包括: 呼吸频率、潮气量以及潮气呼气峰流速水平。

(2) 根据哮喘控制问卷表 (ACQ) 分析两组护理后哮喘控制情况。总分为 10 分, 分数越高反映哮喘控制越差。主要包括: 气急、喘息、憋醒。

(3) 根据家属护理满意度调查表分析两组护理后家属满意评价。护理满意度总分为 100 分, 90 分以上为非常满意, 60 分-90 分为基本满意, 60 分以下为不满意。家属护理满意度 = (非常满意 + 基本满意) / 总例数。

1.5 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组患儿护理前, 后气道功能指标水平

得出结果, 两组护理前气道功能指标水平无明显差异, ($P > 0.05$)。观察组护理后气道功能指标水平明显改善, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。见表 1。

2.2 分析两组 ACQ 评分

对照组气急评分 (3.25 ± 0.67)、喘息评分 (2.88 ± 0.43)、憋醒评分 (2.99 ± 0.36), 观察组气急评分 (2.21 ± 0.20)、喘息评分 (2.13 ± 0.23)、憋醒评分 (2.19 ± 0.14), 两组气急评分 ($t = 6.901, p = 0.001$)、喘息评分 ($t = 6.024, p = 0.001$)、憋醒评分 ($t = 7.010, p = 0.001$)。得出结果, 观察组观察组护理后 ACQ 评分明显降低, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2.3 分析两组家属护理满意度

对照组家属非常满意 12 (37.50%) 例, 基本满意 14 (43.75%) 例, 不满意 6 (18.75%) 例, 护理满意度 81.25% (26 例)。观察组家属非常满意 15 (46.88%) 例, 基本满意 16 (50%) 例, 不满意 1 (3.13%) 例, 护理满意度 96.88% (31 例)。两组家属护理满意度 ($\chi^2 = 12.542, P = 0.001$)。得出结果, 观察组家属护理满意度明显更高, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

3 讨论

哮喘的全称是支气管哮喘, 它是一种以慢性气道炎

症和气道高反应为特征的异质性疾病,以反复发作的喘息、咳嗽、气促、胸闷为主要临床表现,常在夜间和(或)凌晨发作或加剧。哮喘在儿童中发病最为普遍,据WHO 调查结果表明,全球儿童哮喘发病率呈逐年上升趋势,到2025年,预测全球将有1亿儿童患哮喘疾病^[3]。小儿哮喘存在反复发作、迁延难愈等情况,需要长期治疗和护理。有效的护理干预对治疗具有促进作用,对于小儿哮喘护理干预需要引起高度重视。

PCDA 护理模式是全面质量管理的工作步骤,P 代表计划,D 代表执行,C 代表检查,A 代表处理,所以PCDA 就是按照计划、执行、检查、处理四个步骤进行全面性质量监测管理^[4]。将PDCA 护理模式应用于小儿哮喘护理中,能够发挥明显作用。通过患儿实际机体状

况,制定适应的护理方法。通过对家属进行健康宣教,对患儿情绪进行安抚,对用药进行指导等,能够提高家属、患儿对护理工作配合度,能够改善患儿不良情绪,保证护理实施效果^[5-6]。通过对护理操作进行总结,对存在的问题进行改进,不断提高护理质量,为小儿哮喘临床治疗提供更为高效的护理服务^[7]。鲍丽娟^[8]等人研究和本文研究内容大体相似,分析PDCA 护理模式在小儿哮喘护理中产生的效果。结果发现,PDCA 护理模式效果明显,同时还能达到家属满意标准。

综上所述,PDCA 护理模式对哮喘患儿气道功能改善效果更佳,同时PDCA 护理模式还能达到哮喘患儿家属满意标准,值得临床重视并采纳。

表1 分析两组患儿护理前,后气道功能指标水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	潮气量 (次/分钟)	潮气呼气峰流速 (mL/s)	呼吸频率 (mL/kg)
观察组	32	护理前	7.53±1.23	164.11±7.34	30.12±4.22
		护理后	8.88±1.67	140.23±4.88	26.45±3.22
对照组	32	护理前	7.56±1.25	164.15±7.35	30.14±4.25
		护理后	8.04±1.27	155.34±6.12	28.23±3.67
t	-	-	0.543	0.284	0.242
P	-	-	2.304	3.241	2.057
			0.883	0.703	0.685
			0.022	0.002	0.013

参考文献

- [1] 卢欢欢.PDCA 护理模式对小儿哮喘护理质量的影响[J].中国医药指南,2022,20 (26) :5-8.
- [2] 杨慧,杨亮,郭建英.PDCA 循环管理对哮喘用药依从性疗效分析[J].中华肺部疾病杂志(电子版),2021,14 (04) :525-527.
- [3] 吴金颖,崔妮,李洁.PDCA 循环管理模式在小儿哮喘治疗中的效果及对患儿呼吸功能及症状恢复的影响[J].航空航天医学杂志,2021,32 (02) :255-256.
- [4] 吕扬.PDCA 护理干预对小儿哮喘的护理质量及家长满意度的影响[J].中国医药指南,2020,18 (36) :172-173.
- [5] 乌吉斯古楞,西磊等.应用PDCA 理论的健康教育对哮喘患儿生活质量的影响[J].内蒙古医科大学学报,2020,42 (S2) :179-180.
- [6] 李倩,陈光财,张林.观察PDCA 护理模式应用于哮喘患儿护理中对其气道功能的改善效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8 (24) :116+184.
- [7] 王志云.PDCA 护理模式对小儿哮喘护理质量的临床影响分析[J].中外女性健康研究,2020 (04) :149-150.
- [8] 鲍丽娟,叶国伟,胡丽娅等.PDCA 护理干预对小儿哮喘的护理质量及家长满意度作用评价[J].中国现代医生,2020,58 (04) :170-173.

收稿日期: 2022 年 11 月 4 日

出刊日期: 2022 年 12 月 2 日

引用本文: 席婷婷, 章彤 PDCA 护理模式改善哮喘小儿气道功能的效果观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (10) :109-111

DOI: 10.12208/j. jmm.202200629

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