

品管圈护理模式在神经外科护理中的效果分析

刘祥玉

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院神经外科 云南昆明

【摘要】目的 探讨在神经外科护理中应用品管圈护理模式的效用价值。**方法** 此次研究共选取 122 例患者进行对比实验,采取摇号方式进行分组,对照组与观察组分别为 61 例,前者沿用常规护理模式,后者实施品管圈护理手段,对两组实际应用效果进行深入研究分析。**结果** 经相关数据表明,观察组护理质量评分明显高于对照组,与此同时相比对照组,观察组患者对护理工作满意度显著较高 ($P < 0.05$)。**结论** 对于神经外科患者而言,实施品管圈护理模式可有效改善整体护理质量水平,切实提高患者满意度。

【关键词】 品管圈; 神经外科; 护理; 效果

【收稿日期】 2024 年 3 月 10 日

【出刊日期】 2024 年 4 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240136

Effect analysis of quality control circle nursing model in neurosurgery nursing

Xiangyu Liu

Department of Neurosurgery, 920th Hospital, Chinese People's Liberation Army Joint Logistic Support Force, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective To explore the utility value of the supply tube nursing model in neurosurgery nursing. **Methods** A total of 122 patients were selected for comparative experiment in this study, and were divided into groups by lottery. The control group and observation group were 61 cases respectively, the former followed the conventional nursing mode, the latter implemented the quality control circle nursing means, and the actual application effects of the two groups were thoroughly studied and analyzed. **Results** The relevant data showed that the nursing quality score of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the satisfaction of nursing work in the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** For neurosurgery patients, the implementation of the quality control circle nursing model can effectively improve the overall quality of nursing and effectively improve patient satisfaction.

【Keywords】 Quality control circle; Neurosurgery; Nursing; Effect

引言

神经外科患者病情复杂基本需要手术治疗,但手术有着外侵性特点风险较高,患者多伴有不同程度的心理障碍,再加上疾病影响免疫力较低,较易导致不良事件发生,对此还需加强护理干预,结合患者实际情况为其提供相应的护理服务,切实提高临床疗效。本文主要探讨了品管圈护理模式在神经外科护理中的效果,以文字描述、数据表示、表格对比方式展开,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入的 122 例对象均为院内神经内科所收治的患者,时间在 2022 年 9 月~2023 年 8 月之间,因本次实验采取对比方式,对此还需构建对照与观察组两个组

别,同时为保证研究的有效性,应保证每组患者的人数处于均等状态,并随机选出,各 61 例患者。随后对患者各项资料进行收集整理,患者年龄均在 29~65 岁区间,其中对照组男性 34 例女性 27 例,中位年龄 (46.87 ± 4.13) 岁,观察组男女人数、中位年龄分别为 32、29 例 (47.41 ± 3.45) 岁。患者的基线资料具有可比性。 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组予以常规护理,主要是遵医嘱在用药、饮食方面给予指导,密切关注并记录患者各指标情况,同时需加强与患者的沟通交流,通过健康宣教来强化患者认知,并注意做好患者的心理疏导,改善其负性情绪,从根本上提高其整体配合度。

观察组实施品管圈护理模式, 以此来提高护理的针对性与全面性, 为患者提供优质的护理服务, 切实满足其身心发展需求, 主要可从以下几方面展开:

(1) 组建品管圈小组, 护理工作本就有着繁杂性特点, 为保证护理质量及各项工作实际开展的顺利性, 还应当提前成立护理小组, 圈名可为“全能护理组”, 纳入经验相对较为丰富、专业素养较高的护士, 护士长担任圈长负责制定计划以及各项工作的监督指导, 同时为规范护理人员操作行为应当将责任范围明晰化, 这也能够起到有效指导作用。随后需组织组内成员展开培训, 包括神经外科基础理论知识及操作技术, 着重强调品管圈的重要性, 以此来提高其专业素养。

(2) 问题分析, 结合以往经验对护理中常见问题进行总结分析, 以下几点是最为常见的问题: 与患者及家属缺乏沟通; 病区环境管理不理想; 未能及时开展规范健康教育^[1]。

(3) 品管圈主题设定, 针对以上问题还应当开展头脑风暴, 鼓励组内成员分析主要引发因素, 并探究解决措施, 以此来不断改进优化, 并明确主题为促进护理质量的整体性提升^[2-3]。

(4) 护理活动措施, 沟通方面, 因多数患者对自身病情及治疗相关知识了解甚微, 再加上护患缺乏沟通这也导致其依从性相对较低, 不利于各项工作的开展, 针对此问题, 护理人员应当做好患者的宣教工作, 并注意提高护理人员的沟通技巧, 使其知晓与患者展开有效交流的重要性与目的, 并能够在实际沟通过程中做好患者隐私保护工作, 并保持绝对耐心, 认真且详细地为患者讲解关于疾病与治疗相关的知识, 包括发病机制、治疗方式、需要注意的事项等, 还可采取播放视频、发放健康手册的方式起到有效强化作用, 对于患者所提出的问题应及时作出回答, 尽量以简单易懂的语句便于患者理解; 同时在病情影响下, 患者会因担心处于情绪不稳定状态, 而组内护士还应进行心理安抚, 着重强调医院技术及设备的先进性来打消患者顾虑, 并通过分享成功案例的方式减轻其心理压力, 这不仅可以确保治疗及护理工作可顺利开展, 更可提升整体治疗效果。针对于病房管理方面, 护理人员还应做好消毒清洁工作, 定期开窗通风保持空气流通性, 询问患者及其家属的需求, 在符合标准的情况下尽可能地满足; 同时对于危重症患者应增加巡视次数, 观察各生命体征变化情况并做好详细记录工作; 及时检查各设备的运行状态, 定期更换易损零件, 使得运行状态保持良好; 而且需加强探访人员管理, 控制病房人员出入频

次, 为患者创设安静且舒适的治疗环境, 保证其能够得到充足休息, 这对患者病情的康复效率的提升也可起到积极促进作用; 在开展各项操作时应严格按照相关标准展开, 并告知患者此操作的目的, 在未知转为已知情况下患者的遵医从医性会显著提升; 最后圈长应不定期地对病区展开巡查, 对于不足之处立即指出并要求相关责任人及时进行整改, 每周召开一次会议来探讨该阶段各护理工作的实际落实情况, 采取奖惩方式来调动其积极性, 随后探讨对策来为后期护理工作提供依据, 从根本上预防此类问题的发生^[4]。

1.3 观察指标

①利用科室自制量表对两组护理质量进行评价, 涵盖操作技能、服务态度、安全管理、健康教育、护理文书书写等方面, 均为满分制, 得分高低与护理质量呈正相关性。

②以发放问卷调查表了解患者满意度, 包含护理全过程的各项操作表现, 不同分值区间分别表示的满意度也有一定差异, 在患者评分后需做好整合工作, 计算总满意率时用以下公式 (≥ 80 分人数之和) \div 小组总人数。

1.4 统计学处理

需对整个研究过程进行统计学处理, 对此在本次研究中选取 SPSS22.0 作为统计学处理工具。全面收集整个研究过程的各项观察指标数据, 使用“ $(\bar{x} \pm s)$ ”表示计量资料, 采用“%”表示计数资料, 统计学处理过程中分别使用“t”“ χ^2 ”对计量及计数资料进行检验, 若数据间存在统计学意义可表示为“ $P < 0.05$ ”, 反之则表示为“ $P > 0.05$ ”。

2 结果

2.1 通过评估所得, 相比对照组, 观察组各维度护理质量评分明显较优, 数据之间有一定差异表现 ($P < 0.05$)。具体数值见表 1。

2.2 整体来看, 观察组患者对护理工作满意度评价较高, 评分多集中在八十分以上, 不满意例数为 0 远少于对照组的 4 例, 总满意率分别为 95.08%、81.97%, 组间经对比有显著差异 ($P < 0.05$)。如表 2 所示。

3 讨论

神经外科患者病情多有着危重性特点, 而且病情发展速度较快, 对治疗的时效性有着较高的要求, 并且还需配合相应的护理服务来提高整体治疗效果。但根据以往经验来看, 基于疾病的特殊性稍有不慎即可能会引发各种不良事件发生, 所以还需对护理工作进一步优化完善, 使得护理更加全面。

表1 两组护理质量评分对比 (n/%) , ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	操作技能	服务态度	安全管理	健康教育	护理文书书写
对照组	61	87.91±3.14	82.77±4.26	84.47±3.98	81.93±4.87	83.85±3.42
观察组	61	95.07±4.12	93.14±3.23	91.78±4.04	90.51±3.52	92.16±4.28
t		11.829	6.078	8.479	10.714	12.558
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者的护理满意度对比 (n/%) , ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤59	总满意率 (%)
对照组	61	31	19	7	4	50 (81.97)
观察组	61	46	12	3	0	58 (95.08)
χ^2		8.417	4.018	6.716	9.369	14.662
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

品管圈护理作为临床护理中较为常见的模式,其是通过组建团队、分析问题、明确主题的方式让护理工作有计划地展开,并且品管圈是一个连续的、循环的过程,在实施护理后再进行反馈、评估、改进可使得护理质量得到显著提升。本次研究结果来看,实施品管圈护理模式的观察组操作技能、服务态度、安全管理、健康教育、护理文书书写等维度的质量评分明显高于对照组,而且患者对护理工作的整体满意度较高($P < 0.05$)。

综上所述,在神经外科患者治疗期间应用品管圈护理模式不仅可以改进临床护理质量,对患者满意度的提升也有一定促进作用。具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 张容,杨鹂鹂. SBAR 沟通方式联合品管圈护理带教模式在神经外科临床带教中的应用探讨 [J]. 中国社区医师, 2020, 36 (36): 151-152.
- [2] 王亚萍,罗琼,陈娟等. 基于微信平台的护理管理模式对

神经外科护理风险事件及护理质量的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5 (23): 178-180.

- [3] 周晓红,戴湘怡. 品管圈护理模式对神经内科护理质量及患者满意度的影响及应用价值分析 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17 (19): 106-108.
- [4] 颜琪,沈洪英,蒋凌艳. 护理质量敏感指标在神经外科防误吸管理持续改进中的应用效果 [J]. 解放军护理杂志, 2020, 37 (02): 83-85.
- [5] 俞剑敏. 品管圈护理模式在直视内镜检查术中的临床应用价值[J]. 安徽医专学报, 2023, 22(1):17-18.

版权声明: ©2024 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