

PDCA 循环居家护理模式对老年脑梗死患者依从性分析

钟亚兰

十堰市太和医院 湖北十堰

【摘要】目的 分析临床干预老年脑梗死症状患者居家康复期间,予以 PDCA 循环护理模式依从性探究。**方法** 研究选取我院 2021 年 1 月开始,直至 2022 年 8 月截止,期间共计纳入患者 60 例,参与研究,并依照其护理服务,作为分组标准,研究组予以 PDCA 循环居家护理(30)例,对照组予以常规延续护理(30)例,比较患者不良事件发生率,遵医行为等。**结果** 对照组患者不良事件发生率较高,研究组患者遵医行为优于对照组,组间开展比较分析差异性显著, $P < 0.05$ 。**结论** 临床干预老年脑梗死患者居家护理期间,予以 PDCA 循环护理服务,具有极高的临床应用价值,提高有效提高患者依从性,减少不良事件发生率,值得临床广泛推荐使用。

【关键词】 脑梗死; 老年患者; PDCA 循环护理

Analysis of compliance of PDCA circulation home nursing model in elderly patients with cerebral infarction

Yalan Zhong

Shiyan Taihe hospital, Shiyan, Hubei

【Abstract】 Objective to analyze the compliance of PDCA circulation nursing mode in the home rehabilitation of elderly patients with cerebral infarction symptoms. **Methods** from January 2021 to August 2022, a total of 60 patients were enrolled in the study. According to their nursing services, the study group was given PDCA cycle home care (30 cases) and the control group was given routine continuous care (30 cases). The incidence of adverse events and medical compliance behavior of patients were compared. **Results** the incidence of adverse events was higher in the control group, and the compliance behavior of patients in the study group was better than that in the control group. There was significant difference between the two groups through comparative analysis ($P < 0.05$). **Conclusion** PDCA circulation nursing service is of great clinical application value during the home nursing period of clinical intervention in elderly patients with cerebral infarction, which can effectively improve patients' compliance and reduce the incidence of adverse events, and is worthy of wide clinical recommendation.

【Keywords】 cerebral infarction; Elderly patients; PDCA circulation nursing

脑梗死为临床上极为常见的脑血管类病症,此类症状具有较高的发病率,病症发生期间具有较高的致死率、致残率,对患者生命安全、机体健康造成极为严重的影响^[1]。据研究,此类症状多发群体,为中老年患者,且以老年患者居多,随着患者年龄不断增加,机体免疫力、抵抗力等持续降低,机体内脏器功能持续衰竭^[2],导致症状发生,临床需要紧急进行救治,方能提高患者生存率,保障其机体健康^[3]。护理服务能够显著促进患者康复效果,保障患者生活质量,但部分患者由于自身认知程度较低,居家康复期间,无法实施全面、科学的居家护

理干预,导致其康复效果较慢,且极易发生其它不良反应^[4],PDCA 循环护理,为临床上近年来全新研发的护理服务,能够结合患者居家康复特点,为患者制定出高效全面的护理计划,缩短患者康复时间,保障患者机体健康^[5]。本文选取我院诊治患者 60 例,参与研究,予以 PDCA 循环护理服务进行干预,具体内容情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取我院临床诊治 60 例老年脑梗死病症患者,作为临床分析案例,研究组起止时间为

2021年1月,开始收集相关研究数据,并拟定出临床分析计划,直至2022年8月截止,将其依照护理服务进行分组,研究组、对照组每组患者30例,本次研究经伦理委员会审核批准,研究组患者男性人数为18例,女性患者人数为12例,年龄选取标准为60岁~79岁,均数年龄为(69.84±2.88)岁,体质量选取标准为50kg~97kg,均数体质量为(73.52±5.47)kg,对照组患者男性人数为16例,女性患者人数为14例,年龄选取标准为62岁~80岁,均数年龄为(69.36±2.72)岁,体质量选取标准为52kg~98kg,均数体质量为(73.85±5.62)kg,临床研究期间纳入患者均具备比较价值,且相关资料无显著统计学意义,($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组予以常规延续性护理,护理人员积极为患者进行出院指导,口头教导患者、患者家属居家康复期间各项自我护理措施,叮嘱患者做好病症自我检测,严格执行护理计划,如有突发情况及时联系医院,或回院进行复查。

研究组予以PDCA循环居家护理。**P:**首先制定出回访计划,每周对患者进行一次电话随访,每两周一次上门随访,将患者相关信息进行记录,并将随访放时间控制为45min左右。结合患者家庭实际情况、认知程度、生活习性等信息,为患者制定出详细的康复计划,指导患者进行居家康复。

D:皮肤干预,定时为患者更换舒适体位,防止患者长期卧床而导致不良症状的发生,如:压疮,结合患者饮食喜好,为其制定针对性饮食计划,叮嘱患者以清淡、少盐的食物位置,日常进食期间,多使用软糯的食物,严禁使用生冷、刺激、辛辣食物,饮食以优质蛋白、维生素含量较高的食物为主,坚持进行康复锻炼,由护理人员教导患者进行卧位、半卧位,坐位等方式进行联系,并以此逐渐过渡到扶墙站立,缓慢行走等训练。叮嘱患者每日需要对其自身血糖、血脂等检测,如有异常情况,及时进行就医治疗。遵医嘱定时服用相关药物,提高患者康复效果,每周随访期间,依照患者症状康复情况,调整患者用药计划,并积极鼓励患者,引导患者宣泄内心不良情绪,并结合患者症状实际情况,选取往期康复案例积极鼓励患者,提高患者康复信心。

C:每周由工作人员为通过随访了解患者护理计

划依从性,并检测患者机体症状康复效果,通过上门随访,对其患者居家康复环境,进行综合评估,如发现其他不良因素,积极进行记录,并指导患者、家属进行改正,将其全部随访情况向组长进行反馈。

A:通过随访期间对其执行程度、不良因素等多方面问题的整合,重新研讨出全新的护理计划,并授予患者,不断提高患者康复质量,缩短康复时间,两组临床干预时间均为12周。

1.3 评价指标

由护理人员密切随访患者生命体征、机体指标等,并通过上门随访、电话随访等方式,详细了解患者居家康复情况,并详细统计研究数据。

遵医行为:通过我院自制问卷调查,详细统计患者对其护理流程的依从执行度,以自我检测、皮肤管理、饮食管理、按时用药、功能训练五项指标用以统计,满分为10分,患者得分越高,则表示依从性越好。

不良事件:对患者居家康复期间不良反应情况进行详细记录,如时间、症状、次数等。

1.4 统计学分析

统计数据时使用(SPSS25.0)软件分析,检测采用 t , χ^2 表示;计数使用(%)表示,统计资料使用($\bar{x} \pm s$)表示,如果($P<0.05$)时,组间差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者居家康复期间遵医行为对比

经研究,对照组患者康复期间遵医行为执行情况与研究组患者相比较,研究组患者遵医行为执行度较高,优于对照组,对比差异明显($P<0.05$),具备统计学意义。详情见表1。

2.2 两组患者不良事件发生率对比

本次研究共计纳入患者60例,参与临床分析,通过对其患者随访情况了解到,研究组患者不良事件发生率(6.66%),例数为(2)例,其中压疮症状发生例数为(1)例,二次住院发生例数为(1)例,比较对照组患者不良事件发生率(30.00%),例数为(9)例,其中压疮症状发生例数为(4)例,二次住院发生例数为(5)例。

研究组不良事件发生率较低, $n=30$, χ^2 值=5.4545, P 值=0.0195,组间对比存在显著差异性, ($P<0.05$)。

表 1 两组患者康复期间遵医行为对比[($\bar{x} \pm s$) , 分]

组别	n	遵医行为				
		自我检测	皮肤管理	饮食管理	按时用药	功能训练
研究组	30	8.98±0.57	8.57±0.36	7.99±1.25	9.04±0.41	9.22±0.36
对照组	30	7.56±0.72	7.89±0.47	7.25±0.63	8.54±0.29	8.74±0.42
t 值	-	8.4695	6.2910	2.8955	5.4532	4.7527
P 值	-	0.0000	0.0000	0.0053	0.0000	0.0000

3 讨论

随着社会的进步,人们的改善,对其自身健康,临床护理服务要求越来越高^[6]。加之医疗领域的发展,虽然脑梗死的发病率逐年提高,但临床救治效果亦极为显著,极大改善患者致残率、致死率等,对其患者预后情况极为显著^[7]。PDCA 循环护理服务,为顺应医疗发展,临床护理需求而衍生的全面性、科学性护理计划,在其护理服务领域中极为重要^[8]。临床应用期间能够结合患者实际病程情况、家庭环境等诸多因素,为其制定针对性护理干预,同时通过每周随访了解患者依从性、执行度、病程情况等,并随患者症状不断康复,加之康复期间存在全新问题进行整合,提交到小组研讨会中,不断优化患者护理计划,使其更加贴合患者机体实际症状,以此缩短患者症状康复时间,保障患者远期康复效果。研究组患者遵医行为优于对照组,对照组患者不良事件发生率较高, $P < 0.05$ 。

综上所述,临床干预脑梗死患者教育家康复期间,予以 PDCA 循环护理服务,能够结合患者症状实际情况,不断优化临床护理服务,缩短患者康复时间,提高居家护理效果,值得临床广泛推荐使用。

参考文献

- [1] 吴碧芳,张海花,陈云芳,赖秋玲.医护一体化护理模式对糖尿病合并脑梗死患者的护理干预效果[J].糖尿病新世界,2022,25(08):146-149+157.
- [2] 刘艺红,邱晓燕,庄丽丽.专业化层级护理模式干预对急性脑梗死患者抢救效果与日常生活能力的影响[J].山西医药杂志,2022,51(03):325-328.
- [3] 王方圆,傅丽伟,孙志萍.基于应激系统理论的护理模式

联合感觉运动训练对脑梗死恢复期患者的应用[J].中国医药导报,2022,19(04):190-193.

- [4] 朱冰,吴雪,鞠丽丽,李微,刘贺,马娜.医护一体化护理模式在超急性期脑梗死静脉溶栓中的实施效果[J].中国地方病防治,2022,37(01):83-84.
- [5] 刘红芝,刘先娟.基于 Caprini DVT 风险评估量表的早期护理模式在急性脑梗死后昏迷患者中的应用效果[J].河南医学研究,2022,31(01):171-174.
- [6] 麦淑玲,梁碧君,周浩.PDCA 循环居家护理模式对老年脑梗死患者依从性、压疮发生率及再住院率的影响[J].临床医学工程,2021,28(07):983-984.
- [7] 周爱平,叶志容,钟婷婷,徐鸿辉,梅伟文.康复护理模式对老年脑梗死患者认知及预后的影响研究[J].中外医疗,2020,39(26):148-150.
- [8] 尹晓娜,程永远,孙圆禄.主动运动训练联合萧氏双 C 护理模式在老年脑梗死偏瘫患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(15):67-70.

收稿日期: 2022 年 10 月 10 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 钟亚兰, PDCA 循环居家护理模式对老年脑梗死患者依从性分析[J], 国际内科前沿杂志 2022, 3(4): 65-67
DOI: 10.12208/j.ijim.20220225

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