

## 医护一体化品管圈护理在胸外科管道护理中的临床效果探析

王雪飞\*, 段艾灵

贵州医科大学附属医院胸外科 贵州贵阳

**【摘要】目的** 探析在胸外科管道护理工作中加强对医护一体化品管圈护理模式应用的具体效果。**方法** 在本次研究任务中,重点以提升胸外科患者管道护理质量为目的,并在胸外科中纳入90例患者参与实验中,同时为达成实验研究目的,将患者随机分为两组,即对照组、观察组,其中观察组需采用医护一体化品管圈护理模式,而对照组则继续沿用常规护理模式,比较其具体效果。**结果** 正式开展护理工作后,观察组护士、医生的工作满意度评分分别为(3.99±0.63)分、(4.58±0.57)分,反观对照组分别为(2.16±0.68)分、(2.78±0.45)分,明显逊色于观察组,(P<0.05)。其次,通过对不良事件的相关发生情况分析来看,观察组发生率较低,安全性更高于对照组,(P<0.05)。**结论** 加强对胸外科患者实施医护一体化品管圈能够有效达到更高的管道护理效果。

**【关键词】** 胸外科; 管道护理; 医护一体化; 品管圈; 应用价值

### Analysis of the clinical effect of integrated quality control circle nursing in thoracic surgery pipeline nursing

Xuefei Wang\*, Ailing Duan

Department of Thoracic Surgery, Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】 Objective:** To analyze the specific effects of strengthening the application of the integrated quality control circle nursing model in the nursing work of thoracic surgery. **Methods:** In this research task, the focus is to improve the quality of pipeline care for patients in thoracic surgery, and 90 patients in thoracic surgery are included in the experiment. At the same time, in order to achieve the purpose of experimental research, the patients are randomly divided into two groups, namely The control group and the observation group. The observation group needs to adopt the integrated medical care quality control circle nursing model, while the control group continues to use the conventional nursing model to compare its specific effects. **Results:** After the nursing work was officially carried out, the job satisfaction scores of nurses and doctors in the observation group were (3.99±0.63) points and (4.58±0.57) points, while the control group were (2.16±0.68) points and (2.78±0.45) points respectively. ) Points, significantly inferior to the observation group, (P<0.05). Secondly, through the analysis of the occurrence of adverse events, the observation group has a lower incidence and higher safety than the control group (P<0.05). **Conclusion:** Strengthening the implementation of an integrated medical-care quality control circle for patients in thoracic surgery can effectively achieve a higher pipeline nursing effect.

**【Keywords】** Thoracic Surgery; Pipeline Nursing; Integration Of Medical And Nursing; Quality Control Circle; Application Value

#### 前言

胸外科为医院重点科室,患者病情复杂,对患者身体的伤害高,而且在接受临床治疗时多采用手术治疗,并于术后留置管道。据相关分析来看,由

于患者多接受开放性手术,创伤较大,管道护理工作中时常会引发一些不良事件,如非计划性拔管,有可能会给患者带来更进一步的伤害。对此当下在采取护理措施时,首先要重视提升管道护理质量,

加强对不良事件的防范。医护一体化是当下护理工作中的新理念, 将其应用于管道护理中能够加强护士与医生之间的沟通, 若将其加强与品管圈活动的合作能够有效提升管道护理质量, 以下实验中便对其进行了深入分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在本次研究任务中, 共纳入 90 例患者, 其均被确认为胸外科疾病, 并已经接受手术治疗并留置管道。患者中包括 42 例男性和 48 例女性, 年龄介于 33~74 岁, 平均年龄 (56.86±3.85) 岁, 同时患者自愿参与实验, 已经签署同意书, 并且患者除本身胸外科疾病外无其他系统性疾病、精神病史等情况, 实验已经被伦理委员会审查通过。正式开展实验前将患者随机分为了两组, 即对照组、观察组, 每组 45 例。

### 1.2 方法

常规护理措施实施时, 注重了解患者基本情况, 并将胃管导管于面颊、鼻翼处进行固定, 其他尿管、闭式胸腔引流管则需继续按照常规标准进行护理。此外, 若患者存在有较高的狂躁风险, 则需对其适当应用约束性措施<sup>[1-4]</sup>。

医护一体化品管圈护理模式的实施过程中, 首先要成立相应小组, 吸纳科室内的的高素质医生、护士作为小组成员, 同时明确品管圈工作主题, 将工作主题定为提升管道护理质量降低不良反应发生率, 并了解观察组内每一例患者的具体情况, 为其制定个性化护理方案<sup>[5-11]</sup>。其次, 患者在管道护理工作中可能会因一系列因素而导致非计划性拔管, 会给患者的治疗工作带来较大影响, 那么在为其采取防范措施前, 需要小组成员于万方、知网等资源网站中查询相关文献资料, 寻找能够防范非计划拔管的防范措施, 并结合我院胸外科管道护理现状和过往经验分析引发非计划性拔管的原因。通过实际研究来看, 患者因素、医护人员因素是其中的主要影响因素, 如患者因素, 许多患者在麻醉药效过后可能会出现不自主的躁动、活动等情况; 再如医护人员方面, 未能够及时加强检查, 使得固定措施逐步松弛, 或者未能够加强与家属间的沟通, 因此便可能会形成非计划性拔管风险。再次, 要针对以上非计划性拔管的引发原因进行解决, ①要对患者组内患者情况进行综合分析, 评估其发生非计划性拔管

的风险, 并明确患者的风险等级; ②管道护理过程中, 护理人员要高频次检查患者管道留置情况, 告知患者不要大幅度活动, 注意预防管道脱落, 并需在床头、床位等醒目位置张贴“警惕脱管”标识; 同时, 要对不同的管道张贴不同颜色的标识, 使得患者可以凭借颜色快速判断管道类型, 而且需注意的是, 管道标识卡片上还应记录留置导管时间等基本信息; ③医护人员是工作中的主体, 无论是医生还是护士, 均要能够认识到因非计划性拔管而导致的不良风险事件, 并且医护一体化品管圈小组要定期展开科室内医护人员培训工作, 使其能够进一步掌握管道护理工作中的规范化流程以及护理的重难点; ④还要对患者加强健康宣教, 如在术前便需告知患者术后可能会留置导尿管、引流管等管道, 要让患者注意在术后不可过度活动, 并避免管道受压、扭曲, 而且在术后也要再次告知患者保护管道的重要性、必要性; ⑤护理人员要连续 24h 监护患者, 每次交接班前均要向接班人员告知患者的管道情况, 在交接完成后签字确认, 并继续密切关注, 若出现突发情况则需及时告知医生, 并采取紧急处置措施<sup>[12-15]</sup>。

### 1.3 观察指标

对比分析不同护理措施下的满意度评分和护理不良事件发生情况, 将其作为评估护理措施具体效果的观察指标。

### 1.4 统计学处理

统计学处理工作中, 选用 SPSS23.0 作为主要处理工具, 并通过均数±标准差进行计量资料的组间数据分析, 分析其是否符合正态性分析, 对于确认符合正态性分析标准的数据应进行 t 值得检验, 反之需进行秩和检验; 若计数资料, 则应当通过卡方值检验。对于以上两种检验形式, 均以 (P<0.05) 表示差异间存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 满意度分析

表 1 满意度评分比较 (分)

组别	n	护士满意度	医生满意度
观察组	45	3.99±0.63	4.58±0.57
对照组	45	2.16±0.68	2.78±0.45
t 值		5.524	5.961
P 值		0.002	0.001

经过分析来看, 在医护一体化品管圈模式的实施下, 护士、医生的满意度评分均高于常规护理模式, ( $P < 0.05$ )。

## 2.2 护理不良事件发生情况分析

表 2 不良事件发生率比较 (%)

组别	n	非计划性拔管	管道受压	管道堵塞	静脉炎	发生率
观察组	45	0	1	1	0	4.44%
对照组	45	2	2	3	1	17.78%
$\chi^2$ 值						10.025
P 值						0.002

通过表 2 统计分析来看, 观察组的不良事件发生风险明显低于对照组, ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

医护一体化是当下医院护理工作中的一大趋势, 通过加强医护之间的沟通, 能够帮助提升医疗质量。品管圈模式是一个“精英小组”的形式进行某种工作, 而在本次研究中, 于胸外科管道护理中加强了对医护一体化品管圈护理模式的应用, 重点来解决管道护理工作中的难点问题, 如在管道护理过程中, 患者可能会出现非计划性拔管问题, 而在本次研究中, 首先通过循证的方式查找众多文献资料, 随后结合我院自身情况总结引发非计划性拔管的原因, 最终制定相应的防范措施, 并且也在该过程中兼顾着其他不良事件的防范, 如表 2 分析可见, 观察组、对照组的不良事件发生率分别为 4.44%、17.78%, 后者明显比较逊色, ( $P < 0.05$ ); 而且再如表 1 可见, 通过医护一体化品管圈护理模式的实施, 不仅有效降低了管道护理风险, 同时也有效提升了护士及医生的满意度。

医护一体化品管圈护理模式的实施能够有效降低胸外科管道护理风险, 提升护理质量。

## 参考文献

- [1] 张容, 杨鹏鹏. 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] 渠瑾. 基于医护一体化品管圈的胸外科管道护理分析[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(21): 3018-3020.

- [3] 李维娜. 管道风险评估系统在胸外科管道安全管理中的应用研究[J]. 中国当代医药, 2019, 26(27): 232-234.
- [4] 杨秀梅. 探讨医护一体化品管圈在胸外科管道护理中的应用效果[J]. 内蒙古医学杂志, 2020(4): 2.
- [5] 陈会娟. 医护一体化品管圈在胸外科管道护理中的应用效果研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(38): 1.
- [6] 蔡诗梦. 医护一体化品管圈在胸外科管道护理中的应用效果分析[J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 36(A02): 1.
- [7] 俞玲英, 管学妹, 庄丽萍, 等. 医护一体化品管圈在胸外科管道护理中的应用效果分析[J]. 中国临床护理, 2015, 7(1): 4.
- [8] 高琰, 陈欣洁. 医护一体化品管圈在胸外科管道护理中的应用效果分析[J]. 母婴世界, 2018, 000(018): 202.
- [9] 熊娇. 医护一体化品管圈在胸外科管道护理中的应用效果分析[J]. 大家健康(下旬版), 2017, 011(004): 234.
- [10] 文艺, 谢延芳, 张少见. 胸外科管道护理中应用医护一体化品管圈模式的效果分析[J]. 中国实用医药, 2016(23): 2.
- [11] 余和芬. 医护一体化品管圈在胸外科管道护理中的应用效果分析[J]. 智慧健康, 2019, 5(30): 2.
- [12] 童小燕. 医护一体化品管圈在胸外科管道护理中的应用效果分析[J]. 心理医生, 2015, 021(014): 144-146.
- [13] 张劼, 易毅. 医护一体化品管圈护理在胸外科管道护理中的临床效果探析[J]. 国际医药卫生导报, 2017, 23(12): 4.
- [14] 康娜. 医护一体化品管圈对心胸外科管道护理改善效果分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2017, 08 (v.38; No.426): 114-115.
- [15] 咎炜. 医护一体化品管圈护理在胸外科管道护理中的临床效果探析[J]. 医药前沿, 2018, 8(16).

收稿日期: 2021 年 8 月 13 日

出刊日期: 2021 年 10 月 10 日

引用本文: 王雪飞, 段艾灵, 医护一体化品管圈护理在胸外科管道护理中的临床效果探析[J]. 当代护理, 2021, 2(5): 9-11.

DOI: 10.12208/j.cn.20210100

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: ©2021 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS