

PDCA 循环管理在提高脑卒中护理质量中的应用

李贵杨, 杨丽, 方丽波*

云南省中医医院脑病科 云南昆明

【摘要】目的 为达到提高脑卒中护理质量的目的, 本文着重探讨了 PDCA 循环管理模式的效用价值。方法 实验中共选取 106 例脑卒中患者, 对比前需进行摇号分组, 其中对照组 53 例患者采用常规护理方式, 而观察组人数相同但护理方式为 PDCA 循环管理模式, 对两组实际应用效果进行比较。**结果** 经研究结果来看, 观察组护理质量评分明显高于对照组 ($P < 0.05$); 与此同时相比对照组, 观察组患者的依从性相对较优 ($P < 0.05$); 并且观察组患者对护理工作满意度大幅度提升 ($P < 0.05$)。**结论** 对于脑卒中患者而言, 在护理期间予以 PDCA 循环管理法不仅可以有效提升整体护理质量, 更可促进患者依从性及其对护理工作满意度的提高。

【关键词】 PDCA 循环管理; 脑卒中; 护理质量; 应用

【收稿日期】 2023 年 8 月 12 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230297

Application of PDCA cycle management in improving nursing quality of stroke

Guiyang Li, Li Yang, Libo Fang*

Department of Encephalopathy, Yunnan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective: In order to achieve the purpose of improving the quality of stroke care, this paper focuses on the utility value of PDCA cycle management model. **Methods:** A total of 106 stroke patients were selected in the experiment, and were divided by lottery before comparison. 53 patients in the control group received conventional nursing, while the observation group had the same number of patients but the nursing mode was PDCA cycle management mode. The practical application effect of the two groups was compared. **Results:** The nursing quality score of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). Compared with the control group, the compliance of patients in the observation group was relatively better ($P < 0.05$). The satisfaction of nursing work in the observation group was significantly improved ($P < 0.05$). **Conclusion:** For stroke patients, PDCA cycle management during nursing can not only effectively improve the overall nursing quality, but also promote patients' compliance and satisfaction with nursing work.

【Keywords】 PDCA cycle management; Stroke; Nursing quality; Apply

引言

根据以往经验来看, 对脑卒中患者实施有计划性、规范化的护理, 可以从根本上提高患者康复效率, 改善其症状及生活质量水平, 而 PDCA 循环管理法在此有着较高的适用性。本文主要探讨了不同护理管理模式在脑卒中护理中的应用差异表现, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究我院共计抽调 106 例脑卒中患者, 时间

段为 2021 年 4 月~2022 年 3 月, 因后期需采取比较的方式进行差异判别, 所以实验前应进行分组, 分组方式随机展开, 以对照组作为参照对象, 并设立观察组, 为能够确保实验结果具有参考价值, 两组人数应当相同。所有患者最小 39 岁、最大 61 岁, 对照组与观察组男女人数、中位年龄分别为 29、24 例 (52.78 ± 3.96) 岁与 31、22 例 (53.45 ± 4.06) 岁。纳入对象经诊断均符合脑卒中病症标准, 家属及患者对此次实验知情并签署相关同意书, 此次实验经院内伦理委员会批准; 排除

*通讯作者: 方丽波

交流不畅、合并器质性障碍、无法跟踪随访患者。两组各项资料经对比相对较为均衡 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者在治疗期间采用常规护理模式, 主要是在用药方面给予指导, 引导患者展开康复训练, 为其制定科学合理的饮食结构方案, 并实时监测患者生命体征, 护理服务主要集中在院内, 出院后即刻终止。

观察组实施 PDCA 循环管理模式, 使得护理更加的全面, 为患者提供优质的护理服务, 可从以下几个阶段展开: (一) P (计划), 为保证护理的针对性, 还需根据患者的病情, 并结合临床经验制定相应的护理方案, 分析以往护理中常见护理事件, 找出问题所在, 提出解决对策, 以此来起到有效规避与预防作用, 而且后期护理工作可围绕此展开, 着重体现出护理的延续性^[1]。(二) D (实施): ①院内, 首先为基础护理, 密切关注患者各生命体征情况, 留意其意识状态, 将各指标水平详细记录反馈给医生, 以便于治疗方案的制定; 同时做好呼吸道护理工作, 脑卒中的患者常常伴发昏迷, 需要进行气管切开或者呼吸机辅助通气, 对于该类患者要定期翻身、叩背、雾化、咳痰等处理, 及时清理口鼻腔分泌物, 必要时可应用仪器将患者痰液吸除, 保持呼吸通畅性, 避免吸入性肺炎等问题的发生, 同时需要注意监测血气分析; 其次脑卒中患者如果伴发吞咽功能障碍, 需要早期进行营养支持, 在使用胃肠鼻饲营养过程中, 需要注意定期抽吸胃内容物, 以评估消化情况, 同时注意有无腹泻、便秘等症状; 因受到病情影响, 患者会有不同程度的功能障碍, 在肢体行动受到限制情况下, 活动量的减少使得血液流通速度降低, 较易导致褥疮、静脉血栓等不良事件的发生, 在此还需定期对其肢体及受压部位进行按摩、体位调整, 以此来提高血液循环速度, 以此来起到有效规避及预防作用。而且还需对其展开心理护理, 对其进行情绪安抚, 针对患者实际情况制定科学合理的心理疏导方案, 并通过健康宣教的方式来提高患者及其家属认知, 以此来改善患者负性情绪, 减轻患者心理压力, 使得患者能够积极配合医护人员的各项操作, 并且通过该方式还可以使得患者血压、心率等呈现出稳定状态, 以此来控制病情发展; 最后还需注意患者睡眠情况及时改善周围环境, 尽量减少病房人员出入频次, 将光线调节为柔和状态, 减少声响的发出, 为患者创设安静且舒适的病房患者, 这对患者康复质量及效率的提升也可起到积极促进作用。②出院后, 出院时还应当收集患者各项资料, 并告知其

需注意的事项, 叮嘱家属需监督患者定时服用药物, 按要求循序渐进康复训练, 切实改善其各机体功能, 而且需注意均衡饮食, 养成良好作息习惯, 及时回院复诊。同时记录患者联系方式, 加强与患者的沟通交流^[2-3]。

(三) C (检查), 通过电话以及家庭随访的方式了解患者康复情况, 并解决其当前所存在的问题, 为其展开科学合理的指导, 而且应做好护理方案的调整工作, 确保患者能够按照相关标准用药、饮食、作息及训练, 并做好健康信息记录工作, 了解患者健康知识掌握及依从性情况。(四) A (行动), 定期组织会议, 及时分析该阶段护理中所存在的问题, 对护理方案进行优化调整, 并将其列入下一个循环中, 实现护理质量的持续提升^[4]。

1.3 观察指标

①利用院内自制量表对护理质量进行评价, 涵盖基础护理、健康宣教、服务态度、病房管理等维度, 均为满分制, 得分高低与护理质量水平有一定相关性。②根据患者的各项表现对其依从性展开判定, 可从康复训练、按时服药、饮食均衡、复诊随访、生活作息等方面展开, 满分均为 100 分, 分值越高说明患者依从性越高, 反之即为低。③采取发放问卷的方式获取患者满意度, 主要是护理过程等方面, 患者的满意度可通过分值差异所实现, 在患者评分后应当进行调整, 计算总满意率时用以下公式(≥ 80 分人数之和)÷小组总人数。

1.4 统计学处理

在此次研究实验中进行统计学处理时可采取 SPSS21.0, 计量资料等各项指标可用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数资料可用 [n, (%)] 表示, 将 t 及 χ^2 作为检验所用。数据之间具有较大差异且有着统计学意义, 可利用 ($P<0.05$) 表示。

2 结果

2.1 通过评估所得, 观察组各维度护理质量水平明显高于对照组, 组间经对比具有显著差异 ($P<0.05$)。具体数值见表 1。

2.2 通过评估所得, 相比对照组, 观察组康复训练、按时服药、饮食均衡、复诊随访、生活作息等维度依从性评分相对较高, 数据之间有一定差异表现 ($P<0.05$)。具体数值见表 1。

2.3 在将两组患者满意度评分进行整合后可见, 观察组患者对护理工作满意度评分较, 评分基本高于八十分, 总满意率为 92.45% 高于对照组的 77.36%, 将其对比后具有统计学意义 ($P<0.05$)。如表格 2 所示。

表 1 两组护理质量对比 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	基础护理	健康宣教	服务态度	病房管理
对照组	53	84.07±3.59	86.19±3.45	88.45±3.32	85.04±3.77
观察组	53	95.12±3.78	94.22±2.13	96.59±2.59	93.37±4.25
t		10.951	8.476	5.051	9.459
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者依从性比较 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	康复训练	按时服药	饮食均衡	复诊随访	生活作息
对照组	53	69.34±5.17	72.66±4.31	70.06±4.57	74.62±3.75	71.35±4.38
观察组	53	75.46±3.59	83.92±3.58	79.42±3.34	85.91±4.27	82.11±4.06
t		9.018	11.056	14.916	10.275	8.366
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 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	53	26	15	7	5	41 (77.36)
观察组	53	38	11	4	0	49(92.45)
χ^2		15.182	6.019	8.826	10.134	12.759
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

脑卒中作为常见心脑血管疾病, 由于脑动脉因为各种原因突然破裂或者是堵塞, 引起脑组织缺血缺氧的一组疾病。根据病因分为缺血性脑卒中和出血性脑卒中。前者又包括, 脑梗死, 脑血栓形成, 脑栓塞, 短暂性脑缺血发作, 腔隙性脑梗死。后者主要包括, 自发性脑出血, 自发性脑室内出血, 自发性蛛网膜下腔出血。其有着致死率、致残率极高的特点, 对救治时效性有着较高要求, 单因在发病期间会对患者神经功能造成不同程度的损伤, 所以还需对其展开全面的护理服务。常规护理多集中在治疗方面, 本就有着一一定局限性, 所以还需不断优化完善, 而 PDCA 循环管理是可以将护理工作有效延续, 并通过患者临床康复情况的反馈了解护理的不足之处, 并在此基础上制定改进对策, 可以使护理质量得以不断提升, 并为后续护理工作提供依据。

综上所述, 在脑卒中患者护理期间采取 PDCA 循环管理模式不仅可以提高整体护理质量, 更能够强化患者依从性, 患者对护理工作更加满意。具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 霍颖, 李均平. 品管圈质量控制对脑卒中偏瘫良肢位摆放正确率的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34(06): 726-728.
- [2] 郑艺灵, 冯海珊, 朱仁敬. 基于三维质量结构的卒中护理质量评价体系在脑卒中患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(17): 9-12.
- [3] 张保江, 王贺, 刘莹芳. 参与共治模式护理对 ICU 脑卒中患者护理质量及家属满意度的影响[J]. 保健医学研究与实践, 2021, 18(05): 123-127.
- [4] 汪洁. PDCA 循环管理在老年脑卒中护理及健康教育中的应用[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(28): 82+102.
- [5] 胡丽萍. PDCA 循环管理在提高脑卒中护理质量中的应用效果观察[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(2): 4.

版权声明: ©2023 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