

PDCA 循环法在急性心梗患者护理中的价值分析

蒲刘梅

南充市中心医院 四川南充

【摘要】目的 分析对急性心梗患者患者应用 PDCA 循环法护理的效果。**方法** 抽选 2022 年 5 月-2023 年 5 月于我院就诊的急性心梗患者患者 70 例为研究对象, 应用简单随机法分 35 例为对照组实施常规护理, 另外 35 例为观察组则增加 PDCA 循环法护理, 对比两组护理前后的生活质量和睡眠情况、心理状态以及护理后的满意度;**结果** 护理前, 观察组各项指标差异不显著, $P > 0.05$ 。护理后观察组指标优于对照组, 满意度也优于对照组, 差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 对急性心梗患者患者实施 PDCA 循环法可提高心梗患者的生活质量和睡眠质量, 为疾病康复打造较好的身体恢复基础, 同时可改善患者负性情绪, 使其保持稳定正性的情绪, 患者满意度, 对护理服务认可。

【关键词】 急性心肌梗死; 心血管疾病; PDCA 循环

【收稿日期】 2024 年 5 月 10 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 15 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240115

Value analysis of PDCA circulation method in nursing care of patients with acute myocardial infarction

Liumei Pu

Nanchong Central Hospital, Nanchong Sichuan

【Abstract】Objective To analyze the effect of PDCA circulation nursing on patients with acute myocardial infarction. **Methods** from May 2022 to May 2022, 70 patients with acute myocardial infarction were 2023 in our hospital, the other 35 patients in the observation group were given PDCA circular nursing, and the quality of life, sleep condition, psychological status and satisfaction after nursing were compared between the two groups. **Results** there was no significant difference between the two groups ($P > 0.05$). After nursing, the indexes of the observation group were better than those of the control group, and the degree of satisfaction was also better than that of the control group, the difference was significant ($p < 0.05$). **Conclusion** PDCA circulation can improve the quality of life and the quality of sleep in patients with acute myocardial infarction, build a better foundation for physical recovery and improve the patients' negative emotions, to maintain a stable positive mood, patient satisfaction, recognition of nursing services.

【Keywords】 Acute myocardial infarction; cardiovascular disease; PDCA circulation

在全球公布的十大死亡原因中, 因心血管疾病死亡的人数位居榜首, 占据总体死亡人数的 70%^[1]。而在心血管疾病中, 心梗具有发病骤急、进展迅速、致残和致死风险率高的显著特点。研究显示, 心梗可在情绪激动、身体疲惫、熬夜等情况诱因下发生心肌细胞的供血中断, 导致心肌出现缺血缺氧等坏死情况, 患者面临致残、死亡等高危风险。有效的护理措施可配合临床治疗实现预后效果的最大化, 降低死亡和致残风险^[2]。PDCA 又称之为戴明环循环法, 核心内容包括 4 大部分, 即计划(Plan)、实施(Do)、检查(Check)、总结(Action)^[3]。本研究旨在探究对急性心梗患者患者应用

PDCA 循环法护理的效果。

1 对象和方法

1.1 对象

抽选 2022 年 5 月-2023 年 5 月于我院就诊的急性心梗患者患者 70 例为研究对象, 纳入标准: 根据患者有持续的胸痛胸闷, 同时伴全身大汗、恶心呕吐以及心电图有 ST 段的明显抬高等确诊为心肌梗死; 排除标准: 患者无法配合试验开展; 近期有严重的应激事件; 符合标准的患者分对照组和观察组则各 35 例。对照组患者男女比例为 20:15 例, 年龄范围 65-78 岁, 均值年龄为 68.5±0.2 岁; 观察组患者男女比例为 19:16 例, 年龄范

围 63-76 岁, 均值年龄为 66.4 ± 0.3 岁; 两组患者一般资料对比差异不显著, $P > 0.05$, 研究有可进行价值。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理, 给予患者中流量供氧以 $4 \sim 6$ L/min 为宜, 疼痛改善降低为 $3 \sim 4$ L/min。密切观察组患者心率、血压、呼吸、体温等变化, 警惕心源性休克, 同时做好抢救药物准备。遵医嘱给予患者用药指导, 控制心脏高危因素, 如控制血压、控制血糖等。

观察组在以上基础上增加 PDCA 循环护理。P 计划: 患者入院后, 首先对患者进行评估, 包含但不局限于疾病认知、既往史用药、疾病发作、近期生活状态、睡眠情况、心理情况、活动耐力情况等, 将评估后的信息登记在册后, 针对患者的不同情况制定出护理计划。主要有疾病认知、用药护理、预防并发症、心理护理、睡眠护理饮食护理等多项计划。D 执行: 根据制定好的护理计划针对性的开展。疾病认知采取面对面交流以及辅助以文字、图片、视频等对患者展开疾病教育, 就诊患者和患者家属的错误认知。用药护理则对患者以家属科普各类当前心肌梗死的各类药物的作用、剂量、不良反应以及用法和用量。针对常见的不良反应做出解说和预防应对。预防并发症主要针对压力性损伤、心源性猝死、吸入性肺炎等, 需要 2h 对患者进行一次翻身叩背, 按照皮肤评估风险进行针对性的预防。而心源性猝死则加强基础监测, 警惕室颤以及心脏骤停。心理护理则主要加强和患者的沟通交流, 引导患者家属给予患者情感支持, 肯定患者的部分想法和价值。睡眠护理为排查可能引起患者睡眠质量的高危因素, 对其进行针对性控制, 病房内噪音控制在 ≤ 30 db 以下, 为患者安排助眠的眼罩和耳塞, 睡前给予必要的按摩和指导, 加强睡眠反射。饮食原则则主要指导以流质食物为主, 少量多餐, 且进食一些高纤维食物, 以免出现便秘。C 检查: 每日针对患者的心理、睡眠、饮食、生命体质

等进行检查, 确保患者护理质量, 出现异常, 调整护理计划后继续进行加强护理。A 总结: 每日对当天的护理内容和没有完成的护理问题进行总结和分析, 将护理不足和护理遗漏等登记, 第二日循环继续执行。

1.3 观察指标

对比两组患者护理前后的生活质量和睡眠情况, 生活质量采取 EQ-5D 生活质量评分, 包括有日常行为、自护能力、疼痛等五大维度, 3 级评分标准, 0-169 分, 分数和生活质量成正比。睡眠情况采用 PQSI 睡眠障碍评分, ≤ 7 分睡眠较好, ≥ 7 分, 分数越大, 睡眠越差。

对比两组患者护理前后的心理状态; 采用 MSSNS 负性心理状态评分, 0-152 分, 分数和负性情绪呈正比。CD-RISC 心理弹性表, 40-100 分, 分数和弹性心理呈正比。

对比两组护理后的满意度;

1.4 统计学分析

将数据纳入 SPSS26.0 系统软件中进行计算, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 进行计量统计, 以 (%) 进行计数统计, t 检验与 χ^2 检验, $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理前后的生活质量和睡眠情况

护理前, 观察组 EQ-5D 生活质量评分以及 PQSI 睡眠障碍评分各项指标差异不显著, $P > 0.05$ 。护理后观察组指标优于对照组, 差异显著, $P < 0.05$ 。见表 1:

2.2 对比两组患者护理前后的心理状态

护理前, 观察组 MSSNS 负性心理状态、CD-RISC 心理弹性表等各项指标差异不显著, $P > 0.05$ 。护理后观察组指标优于对照组, 见表 2:

2.3 对比两组护理后的满意度

观察组满意度高于对照组, 差异显著, $P > 0.05$ 。见表 3:

表 1 对比两组患者护理前后的生活质量和睡眠情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	EQ-5D 生活质量评分		PQSI 睡眠障碍评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	62.19±2.62	91.26±0.36	12.41±0.32	8.26±0.41
对照组	35	61.87±2.19	71.28±0.17	12.32±0.41	10.18±0.32
t	-	0.962	7.124	0.966	5.185
P	-	0.311	0.001	0.084	0.001

表 2 对比两组患者护理前后的心理状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	MSSNS 负性心理状态		CD-RISC 心理弹性表	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	82.16±1.35	62.71±0.19	48.18±0.41	76.21±0.42
对照组	35	82.84±1.32	75.32±0.15	48.11±0.68	60.62±0.16
<i>t</i>	-	0.952	6.952	2.011	6.321
<i>P</i>	-	0.112	0.001	0.061	0.001

表 3 对比两组患者的护理满意度[n,(%)]

组别	例数	不满意	一般满意	十分满意	满意度
观察组	35	2.85%(1/35)	28.57%(10/35)	68.57%(24/35)	97.14%(34/35)
对照组	35	17.14%(6/35)	54.28%(19/35)	28.57%(10/35)	82.85%(29/35)
χ^2	-	-	-	-	7.031
<i>P</i>	-	-	-	-	0.001

3 讨论

急性梗死患者治疗和抢救原则为保障患者生命,降低心脏负荷,尽早开放闭塞或者狭窄的冠状动脉血管。而护理作为治疗的辅助和巩固,对急性心梗患者的意义极大。而采取何种高效且全面的护理,以促进急性心梗患者的康复进程,是临床一直以来探索的方向。PDCA 最早应用于企业管理,随着收效显著在医学上获得较大应用^[4]。在本文的研究中,未实施护理前,两组的生活质量、睡眠质量、心理状态等对比无明显差异,而在护理后,接受了 PDCA 循环法的观察组,诸多指标均优于对照组,推测其原因是 PDCA 作为有效的管理工具,以计划制定护理方案,以执行保障护理效果,以检查发现不足,以总结循证有效证据经验,为下次循环提供计划来源,能显著发挥综合性护理管理的作用。实施 PDCA 循环法在制定计划时,本能性的拥有了大局思维,从诸多护理方向制定计划,不但为护理内容指定了有效方向的同时,也可保持护理较为全面,不遗漏。而检查为整体的护理开展效果保驾护航,可以查缺补漏。对影响心脏的高危因素进行干预,发挥护理配合临床,促进患者康复的护理目标^[5-6]。总结则让护理过程形成了一个既定的模板,可将有效的护理经验提取,应用于其他患者身上,实现循环可持续化的护理管理。患者在护理措施上获得疾病认知、建立了相较完善的疾病观,也从 PDCA 内获得了持续不断的护理改进和情感支持,患者所受优势较大,感受到了医护人员的用心,护理体验感较好,因此护理满意度高^[7-8]。

综上所述,对急性心梗患者患者实施 PDCA 循环法可提高心梗患者的生活质量和睡眠质量,为疾病康复打造较好的身体恢复基础,同时可改善患者负性情

绪,使其保持稳定正性的情绪,患者满意度,对护理服务认可。

参考文献

- [1] 李永征,柴雪洁,苏轶楣. PDCA 循环法在急性心梗患者护理中的临床应用[J]. 中国保健营养,2020,30(14):252.
- [2] 李娜,贾秀秀,张欢,等. 探讨 PDCA 循环法在急性心梗患者护理中的临床应用效果[J]. 健康女性,2023(44):43-44.
- [3] 张玉玲. PDCA 与延续性护理相结合对急性心梗 PCI 围术期患者心理及自我管理能力的影晌[J]. 黑龙江医药科学,2023,46(2):61-63.
- [4] 刘丽. PDCA 循环法应用于急性心梗患者护理的临床研究[J]. 养生大世界,2021(11):13..
- [5] 燕兰兰. PDCA 循环法应用于急性心梗患者护理中的临床观察研究[J]. 养生保健指南,2020(20):6-7.
- [6] 陈艳丽. PDCA 循环法应用于急性心梗患者护理中的临床观察[J]. 健康之友,2020(20):262.
- [7] 王焯. PDCA 循环管理模式在急性心梗患者 IABP 导管管理中的应用[J]. 自我保健,2021(6):117.
- [8] 赵瑞青,刘海凤,王冉冉. PDCA 循环法应用于急性心梗患者护理的临床观察[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(45):161,167.

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