

品管圈活动对住院患者失禁性皮炎护理的影响

陈苗, 杨锁柱, 周智*

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院干部病房 云南昆明

【摘要】目的 探讨对住院失禁性皮炎患者护理过程中实施品管圈活动的效用价值。**方法** 此次研究共选取 144 例住院患者进行对比实验, 经诊断均为失禁性皮炎, 采取摇号方式将其分为对照与观察两个组别, 均为 72 例患者, 前者沿用常规护理模式, 后者实施品管圈护理, 对比两组实际应用效果。**结果** 经实验中各项数据表明, 观察组患者的临床疗效及满意度明显高于对照组, 与此同时生活质量水平显著提升 ($P < 0.05$)。**结论** 对于住院失禁性皮炎患者而言, 采取品管圈活动能够有效改善其各症状表现, 提高患者生活质量水平, 相比常规组患者满意度更高。

【关键词】 品管圈活动; 住院患者; 失禁性皮炎; 护理

【收稿日期】 2023 年 7 月 5 日

【出刊日期】 2023 年 8 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230266

Effect of quality control circle activities on nursing care of incontinent dermatitis inpatients

Miao Chen, Suozhu Yang, Zhi Zhou*

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

【Abstract】Objective To explore the effectiveness and value of implementing quality control circle activities in the nursing process of hospitalized incontinent dermatitis patients. **Methods** In this study, a total of 144 hospitalized patients were selected for comparative experiments. All of them were diagnosed with incontinence dermatitis. They were divided into control and observation groups by means of lottery. There were 72 patients in both groups. The former continued to use the conventional nursing mode, while the latter implements quality control circle nursing, and compares the actual application effects of the two groups. **Results** The data in the experiment showed that the clinical curative effect and satisfaction of the patients in the observation group were significantly higher than those in the control group, and at the same time the quality of life was significantly improved ($P < 0.05$). **Conclusion** For hospitalized patients with incontinence dermatitis, the adoption of quality control circle activities can effectively improve their symptoms and improve the quality of life of patients, and the patient satisfaction is higher than that of the routine group.

【Keywords】 Quality control circle activities; Hospitalized patients; Incontinent dermatitis; Nursing

引言

失禁性皮炎其临床症状表现主要包括皮肤红斑、皮温升高、皮肤破损、继发感染以及疼痛瘙痒, 会给患者造成较大痛苦, 并影响到患者的心理健康, 对此还应当及时采取合适措施展开干预, 从而起到有效改善作用。本文主要探讨了不同护理模式在住院失禁性皮炎患者护理中应用差异表现, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究我科共计抽调 144 例失禁性皮炎住院患者, 时间段为 2021 年 1 月至 2021 年 8 月, 为了方便

疗效对比, 将 144 例患者分为人数对等的两组, 每组各行一种护理方法, 观察其效果。实验开始前, 我科将患者的性别、年龄均详细登记, 整合患者的信息资料, 具体如下:

①性别比例: 对照组与观察组均为男性。②年龄分布: 平均年龄为 (91.78 ± 4.33) 岁、 (91.56 ± 5.19) 岁。所有患者均对此次研究知情并表示同意配合, 排除交流不畅、配合度较差患者。两组患者的临床线性资料相比具有同质性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取的常规护理, 主要是在饮食方面展开

*通讯作者: 周智

相应的调整, 帮助患者养成良好排便习惯, 同时做好日常清洁工作, 并加强与患者的沟通交流, 以此来缓解其负性情绪, 提高其配合度。

观察组实施品管圈活动, 以此来提高护理的针对性, 满足患者生理、心理等方面的需求, 主要可从以下几方面展开: (1) 组建专项小组, 为保证后续护理工作的顺利开展, 首先需成立品管圈小组, 纳入专业能力较强、经验丰富、综合素养高的护理人员, 小组可命名为光洁圈, 护士长担任圈长, 负责工作指导与分配工作, 并提前展开相关知识培训, 以此来提高护理人员整体专业水平^[1]。(2) 确定主题, 护理目的为提高失禁性皮炎临床疗效, 同时对当前导致失禁性皮炎的主要原因进行调查分析, 并采取头脑风暴进行探讨, 在此基础上制定护理对策与计划, 以此来达到原定计划目标^[2]。(3) 分析要因, 结合以往经验在对失禁性皮炎患者的主要原因进行法分析后主要是护理人员及护理操作因素所致。①首先是护理人员对失禁性皮炎了解甚微, 缺乏对皮肤潮湿管理的认识, 并且在展开各项操作时缺乏一定规范性, 并未能时刻遵循无菌操作原则, 清洁方式方法不够恰当, 以至于患者的皮肤受损严重; ②其次是未能及时观察发现患者的衣物情况, 在其出现潮湿问题时更换不及时, 从而导致皮肤一直处于潮湿状态; ③护理人员与患者未能及时有效沟通, 且未实施健康教育, 致使患者对此缺乏正确认知, 并且无法控制自身大小便情况^[3]。(4) 制定与实施对策, ①心理护理, 因受到大小便失禁的影响, 患者的情绪会发生较大变化, 焦虑、抑郁是其主要临床表现, 并出于担心意志消沉, 对此护理人员还应与患者进行沟通, 了解患者的心理状态, 并在此基础上制定心理疏导方案, 以此来减轻患者的心理负担, 使其能够密切配合医护人员的各项操作。②制定标准护理流程, 科室内还应当设计较为完整的皮肤护理流程, 包括衣物更换, 皮肤粪便尿液的残留清理, 尿垫或尿不湿的更换时间及标准等, 以此来为后续护理工作提供精确信息参考。③约束患者排便习惯, 若想从根本上提高临床疗效, 还应当帮助患者养成良好的排便规律, 在条件允许情况下尽量让患者在固定时间排便, 鼓励患者尽可能的排空肠道, 并为患者创设较为隐私的排便环境。在此需注意的是, 若患者持续大便失禁可在肛周粘贴造口袋以便于收集大便, 尿失禁患者可通过留置导尿管的方式来避免对皮肤造成刺激^[4]。④护理人员需定时查看患者的衣物及皮肤状态, 并在其便后对其肛周及会阴部进行清洗, 清洗时需使用温水,

尽量以冲洗的方式, 切勿摩擦, 清洗后注意擦干保持干燥性, 可使用护肤膏轻轻擦拭, 或者涂抹透明敷料或者皮肤保护剂, 以此来实现对其肛周皮肤保护的目。若皮肤出现创面, 还应当防止再感染, 并禁止消毒处理^[5]。⑤持续质量改进, 每周需组织小组会议, 对此阶段的护理情况进行分析, 找出问题所在对护理对策进行调整, 从而不断提高整体护理质量。

1.3 观察指标

根据患者的实际情况对患者的临床疗效进行评价, 可分为显效、有效、无效三个评判标准, 患者皮肤状态恢复与正常无异, 各症状消失为显效; 皮炎溃疡处愈合、红肿减轻, 症状显著好转为有效; 皮炎无变化且有加重趋势为无效, 计算总有效率。同时利用 SF-36 量表对患者的生活质量评分展开评估, 包括心理健康、躯体健康、社会功能、物质生活、情感功能等维度, 均为满分制, 分值高低与患者的生活质量水平有一定相关性。其次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整合, 计算总满意率时用以下公式 (≥ 80 分人数之和) \div 小组总人数^[6]。

1.4 统计学处理

患者的基本资料与生活质量评分及临床疗效、满意度为研究中的计数资料, 已有数据后采用 SPSS19.0 软件进行收集、整合、分析。基本资料及生活质量评分数据检验时使用标准差 ($\bar{x} \pm s$) 完成, 临床疗效、满意度可以使用% (百分比) 完成数据检验, 检验工具为 t 、 χ^2 , 若在对后, 各指标数值有明显的差异, 可表示为 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

护理干预后, 观察组临床疗效明显优于对照组, 总有效率分别为 81.94%、94.44%, 组间经对比有显著差异 ($P < 0.05$)。如表格 1 所示。

2.2 两组生活质量评分对比

通过将两组生活质量评分分析后可见, 与对照组相比, 观察组各维度评分相对较高, 数据之间有一定差异表现 ($P < 0.05$)。具体数值见表 2。

2.3 两组患者的护理满意度对比

在将两组患者满意度评分整合后所得, 观察组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 7 例, 总满意率为 95.83% 明显高于对照组的 77.78%, 经对比有所差异 ($P < 0.05$)。见表 3。

表1 两组临床疗效比较 (n/%) , ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 (%) |
|----------|----|-------|-------|-------|------------|
| 对照组 | 72 | 37 | 22 | 13 | 59 (81.94) |
| 观察组 | 72 | 50 | 18 | 4 | 68 (94.44) |
| χ^2 | | 9.053 | 4.129 | 8.024 | 11.953 |
| P 值 | | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

表2 两组生活质量评分对比 (n/%) , ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | 躯体健康 | 社会功能 | 心理健康 | 情感功能 | 物质生活 |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|------------|
| 对照组 | 72 | 76.38±5.02 | 74.09±4.33 | 80.62±5.29 | 77.26±4.87 | 79.97±5.56 |
| 观察组 | 72 | 87.35±4.22 | 89.27±3.71 | 91.34±5.21 | 85.34±5.14 | 86.34±3.27 |
| t | | 6.227 | 10.369 | 7.257 | 9.132 | 12.075 |
| 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 | 72 | 35 | 21 | 9 | 7 | 56 (77.78) |
| 观察组 | 72 | 54 | 15 | 3 | 0 | 69 (95.83) |
| χ^2 | | 10.973 | 4.056 | 9.354 | 6.277 | 11.399 |
| P 值 | | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

3 讨论

失禁性皮炎主要是因皮肤长时间接触排泄物, 如尿液、粪便而导致的皮肤发炎, 使得患者出现皮肤破损以及疼痛感染, 多见于长期卧床以及大小便失禁患者, 不仅会给患者身体造成不适感, 还会影响到患者的心理状态, 不利于患者康复, 对此还应当及时展开相应的护理干预, 品管圈活动可分析相关因素, 并在此基础上制定相应的措施, 能够有效控制与预防皮肤破损现象的发生, 提高患者生活质量^[7-8]。综上所述, 在住院失禁性皮炎患者护理期间实施品管圈活动可有效提高临床疗效, 提高其满意度, 对改善患者生活质量水平也起到积极促进作用。具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 张士荣, 龙勇. 规范化肠内营养联合皮肤护理在神经重症失禁性皮炎患者中的应用效果研究[J]. 中国社区医师, 2022, 38(26):145-147.
- [2] 黄菊九. 预防性护理流程在失禁性皮炎患者中的预防效果及对管理质量的影响研究[J]. 当代护士(上旬刊), 2021, 28(03):119-121.
- [3] 李文强, 黄松, 陈小利, 麦娇花, 洪湛蓝. 循证护理联合预见性护理在预防神经外科患者失禁性皮炎中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(10):110-112.
- [4] 王玲玲, 麻春英, 张秀敏. 改良失禁皮肤护理方案在神经

外科失禁患者失禁性皮炎防护中的应用[J]. 护理学报, 2020, 27(03):66-69.

- [5] 赵小玉, 苏航, 曹倩. 品管圈模式在提高护理人员对压疮与失禁性皮炎鉴别认知度中的应用效果[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(27):133-135.
- [6] Grden C.R.B., Martins A.R., Cabral L.P.A., Reche P.M., Arcaro G., Brasil D., Bordin D.. Incontinence associated dermatitis in elderly people admitted to a university hospital [J]. Revista brasileira de enfermagem, 2020, 73Suppl 3(Suppl 3).
- [7] De Meyer Dorien, Gabriel Sabrina, Kottner Jan, Van Damme Nele, Van den Bussche Karen, Verhaeghe Sofie, Van Hecke Ann, Beeckman Dimitri. Outcome measurement instruments for erythema associated with incontinence-associated dermatitis: Systematic review.[J]. Journal of advanced nursing, 2019, 75(11).
- [8] Spacek Alicia, Dunk Ann Marie, Upton Dominic. Exploring the impact of incontinence associated dermatitis on wellbeing[J]. Wound Practice & Research: Journal of the Australian Wound Management Association, 2018, 26(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