

PDCA 循环护理管理对于心血管内科的临床护理效果

王 昕, 孔娜娜

东部战区总医院 江苏南京

【摘要】目的 分析 PDCA 循环护理管理用于心血管内科的价值。**方法** 对 2021 年 1 月-2022 年 9 月本院心血管内科接诊病人 (n=84) 进行随机分组, 试验和对照组各 42 人, 前者采取 PDCA 循环护理管理法, 后者行常规护理。对比不良事件等指标。**结果** 关于不良事件, 试验组发生率 2.38%, 和对照组数据 16.67% 相比更高 ($P < 0.05$)。关于护理质量这个指标: 试验组数据 (98.05±0.93) 分, 和对照组数据 (91.78±2.54) 分相比更高 ($P < 0.05$)。关于满意度, 试验组数据 97.62%, 和对照组数据 80.95% 相比更高 ($P < 0.05$)。关于医疗纠纷, 试验组发生率 0.0%, 和对照组数据 9.52% 相比更低 ($P < 0.05$)。**结论** 心血管内科用 PDCA 循环护理管理, 不良事件发生率更低, 护理质量提升更为迅速, 满意度改善更加明显, 医疗纠纷也更少。

【关键词】 PDCA 循环护理管理; 满意度; 心血管内科; 不良事件

Clinical nursing effect of PDCA cycle nursing management on cardiovascular department

Xin Wang, Nana Kong

General Hospital of Eastern Theater Command Nanjing, Jiangsu Province

【Abstract】Objective To analyze the value of PDCA cycle nursing management in cardiovascular medicine. **Methods** A total of 84 patients (n=84) admitted to the Department of Cardiovascular Medicine of our hospital from January 2021 to September 2022 were randomly divided into experimental group and control group, with 42 patients in each group. The former received PDCA cycle nursing management method, while the latter received routine nursing. Adverse events and other indicators were compared. **Results** The incidence of adverse events in the experimental group was 2.38%, which was higher than that in the control group (16.67%) ($P < 0.05$). As for the nursing quality index, the score of the experimental group (98.05±0.93) was higher than that of the control group (91.78±2.54) ($P < 0.05$). In terms of satisfaction, 97.62% of the experimental group was higher than 80.95% of the control group ($P < 0.05$). The incidence of medical disputes in the experimental group was 0.0%, which was lower than 9.52% in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** PDCA cycle nursing management in cardiovascular department has lower incidence of adverse events, more rapid improvement of nursing quality, more obvious improvement of satisfaction, and less medical disputes.

【Key words】 PDCA cycle nursing management; Satisfaction; Department of Cardiovascular Medicine; Adverse events

医院组织结构中, 心血管内科占据着一个至关重要的地位, 肩负着对心血管内科疾病进行诊治与管理等重任^[1]。对于心血管内科病人来说, 其病情通常都比较严重, 且病情进展也较为迅速, 稍不注意, 便会引起严重后果, 进而对病人的预后造成了影响^[2]。为此, 护士有必要加强对心血管内科病人进行护理的力度。本文选取 84 名心血管内科病人

(2021 年 1 月-2022 年 9 月), 着重分析 PDCA 循环护理管理用于心血管内科的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 1 月-2022 年 9 月本院心血管内科接诊病人 84 名, 随机分 2 组。试验组 42 人中: 女性 20 人, 男性 22 人, 年纪范围 40-79 岁, 均值达到

(56.39±7.21) 岁; 体重范围 39-80kg, 均值达到 (53.82±8.49) kg。对照组 42 人中: 女性 19 人, 男性 23 人, 年纪范围 40-89 岁, 均值达到 (56.87±7.41) 岁; 体重范围 39-79kg, 均值达到 (53.63±8.01) kg。纳入标准: (1) 病人对研究知情; (2) 病人经动脉造影与心电图等检查明确诊断; (3) 病人认知和沟通能力正常; (4) 病人非过敏体质。排除标准^[3]: (1) 有吸毒史者; (2) 严重心理疾病者; (3) 中途转诊者; (4) 传染病者; (5) 意识障碍者; (6) 肝肾功能不全者; (7) 全身感染者; (8) 精神病患者; (9) 恶性肿瘤者。2 组体重等相比, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2 组常规护理: 检查协助、病情监测与用药干预等。试验组配合 PDCA 循环护理管理: (1) 组建 PDCA 循环护理管理小组, 任命护士长为组长, 从科室中选拔多名高资历的护士入组, 并对她们进行培训, 并在培训结束时, 对她们进行考核。(2) 计划。开展小组会议, 总结护理工作中存在的问题, 分析问题产生的原因, 然后提出相应的解决对策。

(3) 执行。第一, 主动和病人交谈, 期间, 可酌情运用肢体语言, 如: 握手或拍肩膀。保护病人隐私, 帮助病人解决心理问题。为病人播放喜欢的乐曲或电视节目, 指导病人做深呼吸运动, 促使其身体放松。鼓励病人, 支持病人。向病人介绍预后较好的案例, 增强其自信。教会病人如何稳定心态, 包括暗示疗法和冥想。第二, 严密监测病人体征, 观察病情变化, 若有异常, 立即上报。若病人长时间卧床, 需每隔 2-3h 协助其翻身 1 次, 并对病人的四肢和受压部位进行按摩, 促进血液循环。对于病情稳定者, 可指导其在病床上做适量的肢体主/被动训练, 以免病人出现肌肉萎缩等并发症。第三, 用简明的语言, 配以物品或短视频, 为病人讲述疾病知识, 介绍治疗流程与目的, 告知治疗期间需要注意的一些事项。积极解答病人提问, 打消其顾虑。第四, 严格监督病人用药, 为病人发放药物之前, 需仔细核对病人的基本信息, 确保无误。告诉病人药物的名称、禁忌、作用和用法等, 嘱病人一定要规律用药, 千万不能擅自停药, 也不能随意调整用药量。注意观察病人用药后的反应, 若有异常, 立即处理。第五, 强化环境管理力度, 确保室内光线柔和, 物品摆放整齐, 空气清新, 地面整洁, 无积水, 无障碍物, 以免病人滑倒。于走廊和卫生间中张贴“防跌倒”等警示标志, 若条件允许, 可在卫生间中铺设防滑垫, 安装扶手。若病人存在躁动的情况, 需对其进行适当的约束, 以免坠床。第六, 根据病人个体

差异, 同时结合疾病治疗的原则, 对病人的饮食结构作出调整。要求病人饮食清淡, 食用高纤维、低脂、高蛋白、低胆固醇与高维生素的食物, 禁食辛辣、油腻和刺激的食物。严格控制病人对钠盐的摄入量, 嘱病人多吃果蔬, 多喝温水。若病人无法经口进食, 可对其进行鼻饲。第七, 开展各项护理操作时, 护士应严格执行无菌原则, 并在接触病人前/后, 严格按照六步洗手法的步骤对手部卫生进行清洗与消毒。第八, 做好家属的思想工作, 告诉家属病人的治疗与康复进展, 让家属能够安心。嘱家属多关心病人, 多陪伴病人, 让病人能够得到更多的情感支持。(4) 检查。对护理工作的执行情况进行不定期抽查, 并向上级作出反馈。每周开展 1 次护理会议, 分析问题产生的原因, 优化护理方案。每个月进行 1 次质控检查, 同时将检查结果纳入护士的绩效考核当中。(5) 处理。根据临床经验, 对护理问题进行解决, 对于尚未解决的问题, 需将之放在下一个循环当中。

1.3 评价指标

1.3.1 统计 2 组不良事件 (坠床, 及跌倒等) 发生者例数。

1.3.2 评估 2 组护理质量: 有操作水平、环境管理和服务态度等内容, 总分 100。

1.3.3 调查 2 组满意度: 不满意 0-75 分, 一般 76-90 分, 满意 91-100 分。对满意度的计算以 (一般+满意) / $n \times 100\%$ 为准。

1.3.4 统计 2 组医疗纠纷发生者例数。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据, t 作用是: 检验计量资料, 其表现形式是 ($\bar{x} \pm s$), χ^2 作用是: 检验计数资料, 其表现形式是 $[n (\%)]$ 。 $P < 0.05$, 差异显著。

2 结果

2.1 不良事件分析

统计结果显示, 至于不良反应发生者, 试验组 1 人, 占 2.38%, 为院内感染者; 对照组 7 人, 占 16.67%, 包含坠床者 1 人、压疮者 2 人、院内感染者 2 人、跌倒者 1 人和用药错误者 1 人。对比可知, 试验组的发生率更低 ($\chi^2=7.0354$, $P < 0.05$)。

2.2 护理质量分析

评估结果显示, 至于护理质量这个指标: 试验组数据 (98.05±0.93) 分, 对照组数据 (91.78±2.54) 分。对比可知, 试验组的护理质量更好 ($t=5.3149$, $P < 0.05$)。

2.3 满意度分析

调查结果显示, 试验组: 不满意 1 人、一般 13 人、满意 28 人, 本组满意度 97.62% (41/42); 对

对照组: 不满意 8 人、一般 15 人、满意 19 人, 本组满意度 80.95% (34/42)。对比可知, 试验组的满意度更高 ($\chi^2=7.2693$, $P<0.05$)。

2.4 医疗纠纷发生率分析

统计结果显示, 至于医疗纠纷发生者, 试验组 0 人, 对照组 4 人, 占 9.52%。对比可知, 试验组的发生率更低 ($\chi^2=6.1597$, $P<0.05$)。

3 讨论

医院心血管内科疾病主要有心律失常、冠心病、心力衰竭与扩张型心肌病等多种病理类型, 具有病情危重、病死率高与病情复杂等特点, 可损害病人身体健康, 降低生活质量^[4]。特别是在近几年中, 人口老龄化进程的加剧, 饮食结构和生活方式的转变, 导致我国心血管内科疾病的患病率有所提升, 需引起临床的重视^[5]。对于心血管内科病人来说, 其对自身疾病的认知度都比较低, 加之受陌生环境、疾病折磨、疼痛与侵入性操作等因素的影响, 使得其心理负担加重, 依从性降低, 进而对其疗效造成了影响^[6]。另外, 多数病人在明确诊断后也需要长时间卧床修养, 使得其更易出现压疮等不良事件, 进而对其预后造成了影响^[7]。

PDCA 循环护理管理乃新型的护理方式, 涵盖了“以人为本”这种理念, 并包含了计划、执行与检查及处理这四个环节, 可对护理工作中存在的问题进行有效的解决, 以在最大限度上提高病人的护理质量, 减少不良事件发生几率。强化环境管理力度, 严格监督病人用药, 可有效预防用药错误与跌倒等问题的发生^[8]。安抚好病人情绪, 主动和病人交谈, 帮助病人解决心理问题, 可消除病人的负性心理, 同时也能拉近护患之间的的距离, 让病人能够更加信赖医务人员, 从而有助于确保各项护理操作的顺利开展^[9]。合理调整病人饮食结构, 可确保其营养摄入的均衡, 并能避免病人因不良饮食行为而出现病情加重的情况^[10]。本研究, 至于不良事件这个指标: 试验组发生率比对照组低 ($P<0.05$); 至于护理质量: 试验组评估结果比对照组好 ($P<0.05$); 至于满意度: 试验组数据比对照组高 ($P<0.05$); 至于医疗纠纷这个指标: 试验组发生率比对照组低 ($P<0.05$)。PDCA 循环护理管理后, 病人极少出现用药错误等不良事件, 且其满意度也得到了显著的提升, 未出现医疗纠纷, 科室的整体护理质量也明显改善。为此, 护士可将 PDCA 循环护理管理作为心血管内科的一种首选辅助护理方式。

综上, 心血管内科用 PDCA 循环护理管理, 不良事件发生率更低, 医疗纠纷更少, 护理质量改善更加明显, 满意度提升更为迅速, 值得推广。

参考文献

- [1] 王珊. PDCA 循环在心血管内科护士管理中的应用方法及效果分析[J]. 中国卫生产业, 2022, 19 (5): 144-147.
- [2] 孙恒菊. PDCA 循环护理管理应用于呼吸内科护理的效果探讨[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6 (25): 93, 96.
- [3] 张木馨, 李丽英, 何森. 探讨 PDCA 循环法在心血管内科住院医师规范化培训中的应用[J]. 医学研究杂志, 2022, 51 (5): 158-160.
- [4] 张艺伟. PDCA 循环在提高心血管内科介入术前准备合格率的运用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 9 (5): 148-150.
- [5] 刘容, 顾显涛. 心血管内科外周静脉输液外渗患者采用 PDCA 护理模式后的干预效果[J]. 健康之友, 2020 (17): 182.
- [6] 耿荣辉, 沈建江, 周云霞, 等. PDCA 循环在心血管内科危重患者卧位管理中的应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (7): 164, 198.
- [7] 余克蓉, 吴玉丹, 王迎迎. PDCA 循环管理模式对心内科 CCU 患者生活质量及负性情绪的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27 (11): 64-66.
- [8] 钟浩. PDCA 循环护理模式在神经内科优质护理服务中的应用价值分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7 (34): 162, 164.
- [9] 马胜华, 刘玉君. FOCUS-PDCA 循环管理对心血管内科门诊高风险病人识别率的影响[J]. 实用老年医学, 2020, 34 (9): 975-978.
- [10] 邵艳燕. PDCA 循环护理在心内科病房老年冠心病患者中的应用效果观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (4): 142, 145.

收稿日期: 2022 年 9 月 11 日

出刊日期: 2022 年 11 月 15 日

引用本文: 王昕, 孔娜娜. PDCA 循环护理管理对于心血管内科的临床护理效果[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (7): 91-93

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200425

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