

PDCA 护理管理模式在急性白血病患者化疗中的应用效果分析

徐 纯

苏州大学附属儿童医院 江苏苏州

【摘要】目的 本文主要针对急性白血病患者化疗期间采用 PDCA 护理管理模式对患者临床负性情绪、生活质量等情况的影响进行深入分析。**方法** 以 2022 年 9 月-2023 年 3 月为研究时间,并以同期在我院接受治疗的 200 例急性白血病患者作为研究对象,根据护理方法将患者分两组,参照组以常规护理方法为主(100 例)、研究组以 PDCA 护理管理模式为主(100 例),研究期间简列两组研究数据,根据研究数据来对比护理效果。**结果** 统计两组患者护理后各项数据,SAS、SDS 评分后数据以研究组偏低,参照组偏高;生活质量各项评分,研究组偏高,参照组偏低;不良反应发生率,研究组总发生率较低、参照组偏高;两组患者满意度,总满意率研究组高于参照组;两组护理后相关数据组间对比差异性存在,且对比后研究组数据更具有优势性($P < 0.05$)。**结论** 针对急性白血病患者化疗期间采用 PDCA 护理管理模式后,可明显改善患者负性情绪,通过积极配合提升生活质量,降低不良反应发生率,临床应用安全性较高,并得到患者认可,具有广泛应用以及推广价值。

【关键词】 急性白血病; PDCA 护理管理模式; 负性情绪; 生活质量

【收稿日期】 2023 年 12 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240009

Analysis of the application effect of PDCA nursing management model in chemotherapy for acute leukemia patients

Chun Xu

Suzhou University Affiliated Children's Hospital Suzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective This article mainly for acute leukemia patients during chemotherapy using PDCA nursing management mode on patients with clinical negative emotions, quality of life and other conditions of the impact of in-depth analysis. **Methods** A total of 200 patients with acute leukemia who received treatment in our hospital during the same period from September 2022 to March 2023 were selected as the research objects. The patients were divided into two groups according to nursing methods. The control group was dominated by conventional nursing methods (100 cases) and the research group was dominated by PDCA nursing management mode (100 cases). Data from the two studies were briefly included during the study period, and the nursing effects were compared according to the study data. **Results** The data of the two groups after nursing were analyzed. The SAS and SDS scores were lower in the study group and higher in the reference group. The scores of quality of life were higher in the study group and lower in the control group. The incidence of adverse reactions was lower in the study group and higher in the reference group. The total satisfaction rate of the study group was higher than that of the reference group. The comparison difference existed between the two groups of relevant data after nursing, and the data of the research group was more dominant after comparison ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of PDCA nursing management mode during chemotherapy in patients with acute leukemia can significantly improve the negative emotions of patients, improve the quality of life through active cooperation, reduce the incidence of adverse reactions, clinical application safety is high, and has been recognized by patients, has a wide application and promotion value.

【Keywords】 Acute leukemia; PDCA nursing management mode; Negative emotion; Quality of life

近些年,白血病的临床发病率逐年增多,而且不同年龄段均有发病可能^[1]。急性白血病是一种常见的白血病,其严重时是需要到医院到重症监护室进行监护进行治疗的,白血病本身就是预后不好的疾病,随时都有

可以有生命危险的发生,如果确诊是急性白血病,要及时的针对分型给予相应的化疗方案,化疗是治疗急性白血病的主要手段^[2]。这些细胞会在骨髓中增殖和积累,抑制其造血功能,还会渗透到肝脏、脾脏、淋巴结等部位,引起一系列不良症状^[3]。护理干预为急性白血病治疗期间必不可少的临床干预,可提升患者临床治疗舒适度及治疗依从性,进而提升预后^[4]。本文主要针对急性白血病患者化疗期间采用 PDCA 护理管理模式对患者临床负性情绪、生活质量等情况的影响进行深入分析,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2022 年 9 月-2023 年 3 月为研究时间,并以同期在我院接受治疗的 200 例急性白血病患者作为研究对象,根据护理方法将患者分两组,研究组:男性占比 60% (60/100)、女性占比 40% (40/100),年龄跨度 1-18 岁,均数(9.55±1.36)岁;参照组:男性占比 58% (58/100)、女性占比 42% (42/100),年龄跨度 1-17 岁,均数(9.25±1.17)岁;统计学对所有研究资料中数据分析后显示 $P>0.05$,故具备分组条件。

1.2 方法

参照组:常规护理方法即严格执行院内常规护理方案。

研究组:在常规护理基础上,采用 PDCA 护理管理模式,① P 计划:患者入院后,评估患者具体病情、情绪、存在的危险因素等等。根据患者不同情况拟定针对性的护理计划,并在临床工作中严格执行^[5]。对护理工作人员进行培训,树立护理人员提供优质护理服务的意识,通过动员和培训等方式让护理人员了解关于护理服务相关知识,以至于临床更好的为患者提供更加人性化的护理。② D 执行:根据拟定的计划,为患者提供有关疾病、治疗方法、护理流程等健康宣教,宣教方法可通过口头、播放视频等等开展,让患者对临床相关知识有更深入的了解,提升其认知以及配合度。针对性疏导患者负性情绪,给予患者安慰及鼓励,让患者信任医护人员,对治疗充满信心。同时重点强调良好情绪在临床治疗中的重要性,并告知负性情绪的危害。另外引导患者说出其需求,同时尽可能的给予满足^[6]。提前告知患者可能出现的不良反应,让患者有心理准备,并告知其解决办法。治疗期间做好患者 PICC 导管的维护,避免其发生堵塞、移位等情况,密切观察导管情况,并做好日常护理工作^[7]。医护人员在协助患者操作时,动作要轻,以免引起划伤等;根据患者的实际情况合

理安排活动内容,避免患者摔倒等;饭后避免使用牙签,以免引起牙龈出血等状况。③ C 检查:由 PDCA 护理管理小组,对护理工作定期进行检查,检查内容包括:患者心理变化、病情知晓程度、PICC 导管情况、静脉穿刺情况等等,检查后详细记录,总结工作的合理性,针对存下的问题及时指出,更正,并对护理方案及时调整,在今后的护理工作中严格执行新方案^[8]。④ A 处理:观察患者护理效果,调查 PDCA 护理模式开展的成效,通过相关手段进行处理。

1.3 判定标准

1.3.1 统计护理前后情绪评分(SAS、SDS)、生活质量评分(生理功能、精神状态、心理功能、躯体功能、社会功能);

1.3.2 记录两组患者不良反应发生情况;

1.3.3 统计两组患者满意率(发放我院自制满意度调查问卷)。

1.4 统计学方法

两种不同的类型护理方法所得到的护理研究数据需要进行统计分析,本次护理检测的研究数据都主要是采用了 sspss20.0 软件,统计数据分析。计数(n%)的数代替总表率, χ^2 检验,利用 t 对计量($\bar{x}\pm s$) 检验,比较各类型数据的概率差异,有明显差异的数代表概率有一定意义,即 $p<0.05$ 。

2 结果

2.1 统计两组患者护理前后情绪评分(SAS、SDS)以及生活质量评分(生理功能、精神状态、心理功能、躯体功能、社会功能),见表 1。

2.2 记录两组患者不良反应发生情况(n=100)

不良反应包括:恶心呕吐、疲乏、黏膜炎、骨髓抑制;研究组发生率分别为:恶心呕吐 3 (3.00%)、疲乏 3 (3.00%)、黏膜炎 2 (2.00%)、骨髓抑制 1 (2.00%);参照组分别为恶心呕吐 8 (8.00%)、疲乏 7 (7.00%)、黏膜炎 7 (7.00%)、骨髓抑制 5 (5.00%);总发生率研究组 VS 参照组:9 (9.00%) VS 27 (27.00%),组间数据对比差异明显($P<0.05$)。

2.3 统计两组患者满意率(n=100)

研究组:非常满意者 66 (66.00%)、一般满意者 30 (30.00%)、不满意者 4 (4.00%);参照组:非常满意者 39 (39.00%)、一般满意者 42 (42.00%)、不满意者 19 (19.00%);总满意率研究组 VS 参照组:96 (96.00%) VS 81 (81.00%),组间数据对比差异明显($P<0.05$)。

表 1 对比两组患者护理前后 SAS、SDS、生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

条目	例数	研究组		参照组		P	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
SAS 评分	100	65.33±2.25	35.20±2.12	65.30±2.47	46.40±2.17	>0.05	<0.05
SDS 评分	100	65.31±2.29	36.49±2.38	65.74±2.42	46.01±2.54	>0.05	<0.05
生理功能	100	70.39±2.34	88.62±2.30	70.44±2.51	78.39±2.13	>0.05	<0.05
精神状态	100	70.82±2.42	89.86±2.11	70.76±2.24	79.32±2.28	>0.05	<0.05
心理功能	100	73.42±2.51	90.57±2.22	73.37±2.55	80.12±2.39	>0.05	<0.05
躯体功能	100	70.62±2.44	88.17±2.39	70.49±2.84	79.85±2.78	>0.05	<0.05
社会功能	100	72.74±2.30	90.40±2.17	72.58±2.19	80.64±2.35	>0.05	<0.05

3 讨论

白血病为常见的血液系统恶性肿瘤，肝脾肿大、出血和贫血为其主要

临床症状，严重威胁患者生命安全。急性白血病是一种起源于造血干细胞的恶性克隆性疾病。可能会出现贫血、出血、感染和其他症状。经过不断研究，急性白血病的病因并非单一，发病与物理、化学、生物学、遗传学等多种因素有关^[9]。急性白血病更严重，可导致牙龈出血、鼻腔出血、皮肤瘀斑，更严重的胃肠道和呼吸道出血，以及血小板减少和凝血功能异常引起的颅内出血。在临床实践中如果没有有效的治疗和干预，会严重影响患者的生命安全。PDCA 循环通过计划、执行、检查和处理等方式用于管理活动，有助于护理人员科学合理地确保临床工作内容的安全。在提高工作效率的同时，提高了护理质量，更有利于实现工作目标^[10]。

本次研究结果显示，统计两组患者护理后各项数据，SAS、SDS 评分后数据以研究组偏低，参照组偏高；生活质量各项评分，研究组偏高，参照组偏低；不良反应发生率，研究组总发生率较低、参照组偏高；两组患者满意度，总满意率研究组高于参照组；两组护理后相关数据组间对比差异性存在，且对比后研究组数据更具有优势性 ($P < 0.05$)。

综上所述，针对急性白血病患者化疗期间采用 PDCA 护理管理模式后，可明显改善患者负性情绪，通过积极配合提升生活质量，降低不良反应发生率，临床应用安全性较高，并得到患者认可，具有广泛应用以及推广价值。

参考文献

[1] 朱振芳,李晓梅,张欣. PDCA 护理管理模式在急性白血病患者化疗中的应用效果分析[J]. 贵州医药, 2021, 45(11): 1841-1842.

[2] 陈璇君,欧阳嘉杰,朱文珍,等. PDCA 循环护理管理模式在种植体周围黏膜炎治疗中的应用及效果分析[J]. 口腔疾病防治,2019,27(8):527-530.

[3] 李静. PDCA 护理管理模式在急性白血病患者化疗中的应用效果分析[J]. 饮食保健,2021(52):89-90.

[4] 武晓,侯晓丽,李瑞英. 基于 PDCA 的护理管理模式对急性白血病化疗患者 PICC 后不良反应及生活质量的影响[J]. 山西医药杂志,2020,48(11):1459-1461.

[5] 申雯,吕晓菲,王锦华. 追踪护理模式联合 PDCA 循环管理对宫颈癌化疗患者负性情绪及护理工作满意度的影响[J]. 中国药物与临床,2019,19(6):1027-1029.

[6] 杨静,雷湘潭,闫彩红,等. 升麻鳖甲汤联合 PDCA 的护理管理模式对急性白血病患者免疫功能及血清因子 IL-2、IL-12 水平的影响[J]. 光明中医,2021,36(12):2062-2064.

[7] 罗琳琳. 探讨基于 PDCA 的护理管理模式对急性白血病化疗患者 PICC 置管后不良反应及生活质量的影响[J]. 健康必读,2020(13):28.

[8] 杨秋梅. 基于 PDCA 的护理管理模式对急性白血病化疗患者 PICC 置管后不良反应及生活质量的影响分析[J]. 中国保健营养,2020,30(17):386.

[9] 张满英. 参芪扶正注射液联合基于 PDCA 的护理模式对急性白血病的造血功能及对 CD4+、CD8+、CD4+/CD8+ 的影响[J]. 光明中医,2020,35(11):1736-1739.

[10] 王红,马克骥,赵丽丽. 优质护理干预对结直肠癌新辅助化疗患者心理状态及生活质量的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复,2019,(3): 28.

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