

品管圈管理中在中耳炎临床护理中观察

沙仁高娃

巴音郭楞蒙古自治州人民医院 新疆巴音郭楞

【摘要】目的 深入细致的分析、探讨、评价品管圈管理应用在中耳炎 (OM) 临床护理中的效果, 希望能够将所研究理论应用至实践中去, 为临床研究提供理论与实践依据, 更好的促进其发展进程的迈进。**方法** 选择我院收治的 60 例 OM 患者为研究对象, 遵循奇偶分组原则, 采用随机平分法将其均分为对照组与观察组, 分别进行常规护理和品管圈管理, 而后对相关数据进行收集整理, 统计分析, 整合比对, 做全情阐述。具体比对数据包含: 生活质量、并发症发生率、护理满意度。**结果** 观察组各数据均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 品管圈管理能够使 OM 患者生活质量提升, 使并发症减少, 使护理满意度提高。

【关键词】 品管圈管理; 临床护理; 中耳炎

【收稿日期】 2024 年 1 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 2 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240082

Observation of quality control circle management in clinical nursing of otitis media

Rengaowa Sha

Bayingolin Mongolian Autonomous Prefecture People's Hospital Bayingolin, Xinjiang

【Abstract】 Objective: To analyze, explore and evaluate the effect of quality ture management in clinical care of otitis media (OM), hoping to apply the studied theory to practice, provide theoretical and practical basis for clinical research, and better promote its development process. **Methods** 60 OM patients admitted to our hospital were selected as the research objects. Following the principle of parity grouping, they were divided into control group and observation group for routine care and quality control circle management, and then relevant data were collected and sorted, statistically analyzed, integrated and compared. Specific comparison data include: quality of life, complication rate, and nursing satisfaction. **Results** The data of the observation group was significantly better than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The management can improve the quality of life of OM patients, reduce the complications and improve the nursing satisfaction.

【Keywords】 Quality control circle management; Clinical nursing; Otitis media

时下, 人们在生活条件、生活行为、饮食结构、饮食方式上均发生了极大改变, 加班熬夜、大量吸烟、重度饮酒者数不胜数, 这一现象无形中增长和促进了各类疾病的发生风险与发展趋势, 中耳炎属其中之一。中耳炎 (OM) 是一种分泌性、急性、慢性的炎症, 是鼓膜内侧的炎性的病变, 主要是由于细菌、病毒感染、清洁不当等因素造成的^[1]。患者常表现为耳部疼痛、四肢无力等症状, 严重影响患者的生活健康^[2]。因此, 应及时进行有效的治疗, 使患者的病情得到缓解。临床上常采用药物、手术治疗等方法, 使患者病情改善^[3]。但治疗过程中也离不开优质的护理服务, 能够使患者的听力快速改善, 使生活质量提升。品管圈管理能够使集合护理人员的思维, 对患者进行全面的护理, 解决患者的

相应的问题, 使工作效率和工作质量提升的同时使患者的不良反应减少, 使其治疗的依从性提升, 改善预后^[4]。为此, 本文拟定《品管圈管理中在中耳炎临床护理中观察》为研究主题, 针对 60 例符合纳入标准的中耳炎患者展开分析研讨, 旨在为此类患者生命健康提供保障, 为其生活质量的提高作出努力, 现将研究成果汇报如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

实验展开形式为对照模式, 选取我院收治的 60 例 OM 患者为研究依据, 选取 2021 年 9 月~2022 年 10 月为研究期限, 遵循奇偶分组原则, 将所有患者采用随机形式均衡分至两组, 每组归入 ($n=30$), 期间对患者基

础资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理,未见差异性 (>0.05); 资料细化, 对照组: 男女占比数值为: 18:12; 年龄取值范围: 19--35 岁, 中位年龄处于 (24.68 ± 4.67) 岁; 观察组: 男女占比数值为: 19:11; 年龄取值范围: 20--36 岁, 中位年龄处于 (24.27 ± 4.81) 岁。纳排标准: 资料齐全者纳入, 对本次实验无任何异议者纳入, 签署知情同意书者纳入, 存在精神疾病者排除; 存在肝肾功能障碍性疾病者排除; 合并存在血液疾病者排除; 患有恶性肿瘤疾病者排除。

1.2 方法

1.2.1 对照组: 为本组患者提供常规护理服务方案, 具体内容涵盖: (1) 协助患者做好各项常规检查, 如血液生化检查, 心电图检查等。(2) 采用通俗易懂的语言表达形式, 为患者详细讲解治疗方法、术中注意事项等, 以此提升患者相关认知水平, 更好更积极的配合治疗护理工作的开展。(3) 手术结束后, 密切观察患者病情状况, 积极配合医师开展相关治疗工作, 若有异常, 即刻反馈给医师, 及时处理。

1.2.2 观察组: 于上述基础上, 为本组患者提供品管圈管理方案策略, 具体内容包含: (1) 成立品管圈小组, 确立主题: 组建由护士长、主管护师等的品管圈护理小组, 圈长由护士长担任, 结合患者情况及护理需求等, 明确品管圈主题, 如: “促进中耳炎患者听力重建” 等, 讨论患者常见的并发症, 护理方式等, 而后根据讨论结果, 制定品管圈护理方案。(2) 工作分析、资料探寻: 护理人员应通过有关文献和问卷调查等形式以及自身护理经验等, 有效评估患者病情, 全面分析患者心理状况、听力情况等。(3) 实施护理管理: 做好术前护理, 在术前 1d, 将耳部备皮准备好, 同时有效清理患者耳部分泌物, 使用 1% 浓度的硫柳汞酞对其外耳道进行冲洗。由于鼻炎患者容易发生咽鼓管堵塞状况, 因此在术前应采用鼻喷剂, 使其中耳的渗出液得

到更好吸收。做好术后护理, 在完成手术后 7d 内, 应对患者置管通畅状况进行密切观察, 如发生堵塞或脱落等应及时上报医师处置。同时根据患者自身病情状况进行听力方面锻炼, 将锻炼时间和频率做好安排, 按照一定步骤逐渐将锻炼强度进行提高。(4) 心理干预: OM 容易导致患者听力受到影响, 使其极易发生忧郁、焦虑等负面心理。对此, 护理人员应围绕患者为主, 多与患者进行互动交流, 多鼓励患者表达内心想法及困惑, 提供专业的解答和疏导, 为其耐心讲解治疗的意义, 列举一些成功案例来为其增强患者治疗信心, 使其负面心理得到改善, 使其能够对接下来的治疗和听力锻炼等更加配合。(5) 小组内应定期组织会议, 对品管圈护理方案实行状况进行全面总结, 并对出现问题进行相应的讨论, 使品管圈护理方案得到更加完善, 对小组成员做好定期培训和考核, 使其护理水平得到不断提升, 从而使患者获得更加优质护理服务。

1.3 观察指标

采用 SF-36 对两组生活质量评价, 分数越高表示生活质量越好; 对两组并发症发生状况对比; 对两组护理满意度评价。

1.4 统计学处理

数据资料均运用 SPSS26.0 系统实行专业分析, 当中计量数据计均数 \pm 标准差, 两组差别比照运用 t、 χ^2 检测, 计数数据运用百分率 (%) 代替, 若两组对照结果表明 $P < 0.05$, 则说明实验价值显现。

2 结果

借助图表数据发现, 不同方案策略的开展实施, 均对患者影响作用积极, 但观察组所获效果更加显著 ($P < 0.05$), 见表 1:

2.1 两组生活质量

护理后, 两组对比 ($P < 0.05$), 如表 1。

表 1 两组生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	躯体功能		认知功能		社会功能		角色功能		情绪功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	30	43.25 \pm 3.57	48.46 \pm 4.57	43.08 \pm 3.07	47.19 \pm 4.07	44.58 \pm 4.27	49.69 \pm 5.02	45.28 \pm 2.57	50.27 \pm 3.59	44.29 \pm 3.27	53.37 \pm 4.29
观察组	30	43.29 \pm 3.04	55.27 \pm 5.02	42.98 \pm 3.67	54.29 \pm 5.37	44.39 \pm 4.03	57.54 \pm 5.34	45.63 \pm 2.84	58.82 \pm 4.37	44.17 \pm 3.75	57.28 \pm 4.09
t		0.821	10.268	0.624	6.278	3.248	11.036	0.824	10.852	0.325	7.036
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组并发症发生情况

护理前, 对照组鼓室硬化症 3 例、后天原发性胆

脂瘤 2 例、粘连性中耳炎 2 例, 总发生率为 23.33% (7 例); 观察组鼓室硬化症 1 例、后天原发性胆脂瘤 1

例、粘连性中耳炎 1 例，总发生率为 10.00% (3 例)，两组对比 ($\chi^2=5.824$, $P<0.05$)。

2.3 两组护理满意度

对照组 30 例患者中满意、一般满意、不满意，满意度分别为 12 例、11 例、7 例；观察组 30 例患者中满意、一般满意、不满意，满意度分别为 16 例、13 例、1 例，两组比较 ($\chi^2=5.256$, $P<0.05$)。

3 讨论

OM 是累及中耳结构的一类炎性疾病，通常是由于感染而导致的^[5]。容易导致中耳的部分结构或全部结构受到影响，使其出现耳部疼痛、耳流脓、听力下降等状况，严重影响患者的生活质量^[6]。手术是治疗中耳炎的一种方式，能够使分泌物有效排除，使鼓膜通气得到改善，使粘膜上皮和睫状运动功能改善，使其病情快速恢复^[7]。但仅靠治疗无法有效的恢复患者听力状况，应配合全面有效护理，使其治疗效果提升，改善复患者的听力^[8]。

品管圈管理是一种全新的护理方式，组建品管圈管理小组，对 OM 相关情况进行详细的了解，并对患者自身的病情状况等进行全面的总结和分析，制定针对性的管理护理方案，在术前做好患者检查工作和耳部的清洁等，术中指导患者进行适当的体位，对患者进行静脉输注和吸氧等工作，使其水电解质能够保障充足，使其呼吸保持通畅。手术时长是导致患者内耳是否受到影响的直接因素，护理人员应和医生进行更好的配合，使手术时间缩短，避免患者的听力受到损害。术后，患者需要进行体位保持，患耳向上，通气管应保持畅通，如发生出血等情况应及时上报医生处理。指导患者进行听力方面锻炼，使其听力快速的改善。由于患者对疾病的知识了解较少，加之听力受到一定的损害，使其极易发生恐惧、抑郁等负面心理，护理人员应多与患者互动，对疾病知识进行详细讲述，使其负面心理得到改善，能够在治疗和护理中更加的配合，使其护理效果有效提升。本文采取对照形式，将 60 例患者均分两组，并于两组之间开展不同形式的护理干预策略，结局呈现，观察组患者在各项指标数据的体现上，均显著优于对照组 ($P<0.05$)，极具应用价值和可实施性，表 1 通过切实数据充分证实了上述观点。相比常规护理服务的单一性，片面性，品管圈管理方案更加系统、全面、

科学，故此能够收获理想干预效果，值得肯定，建议临床大力推广。

综合上述可得结论，对 OM 患者而言，在其临床护理方案的横向选择中，建议优先采纳品管圈护理干预策略，不仅能有效提升患者生活质量，减少并发症发生概率，还可极大增进护患关系和谐，提高护理满意度，望采纳。

参考文献

- [1] 孙小艳,王晓莹,赵淑玲.医护一体化管理对化脓性中耳炎患儿脓性分泌物消失时间及治疗效果的影响[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(12):154-156.
- [2] 尹泽.路径化护理管理措施对慢性中耳炎手术患者护理质量以及预后的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(7):0051-0054.
- [3] 张舒欣,高洁.医护一体化管理模式在小儿化脓性中耳炎治疗护理中的应用效果观察[J].中国科技期刊数据库医药,2022(8):0084-0087.
- [4] 唐芮.品管圈管理应用于分泌性中耳炎临床护理中的效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(9):0127-0127129.
- [5] 诸燕芳.关于品管圈管理在分泌性中耳炎临床护理中的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(11):0163-0164.
- [6] 徐睿,刘卫卫,王圣钰,庄燕,吴杰,贾继娥,陆艺.食道引流型喉罩与可弯曲喉罩用于中耳炎手术患者气道管理的有效性和安全性比较[J].复旦学报:医学版,2020,47(6):849-853.
- [7] 欧阳淑园,邱晓蝉.品管圈管理在分泌性中耳炎临床护理中的应用研究[J].内蒙古医学杂志,2019,51(6):748-749.
- [8] 董翠芬.路径化护理管理措施对慢性中耳炎手术患者护理质量以及预后的影响分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(14):136-136138.

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