

态势分析法下持续质量改进对泌尿外科护理质量管理的影响

唐洁

陆军特色医学中心 重庆

【摘要】目的 经尿道输尿管镜钬激光碎石术治疗的泌尿结石患者于围手术期中，通过快速康复理念进行干预，对其应用效果进行研究分析。**方法** 选择我院在 2019 年 1 月至 2021 年 1 月期间收治的 60 例泌尿结石患者作为本次研究的对象，然后按照随机数字表法对所选对象进行分组，分成对照组和观察组，各组均由 30 例患者组成，对照组患者通过常规护理，观察组采用态势分析法下持续质量改进干预，比较两组患者的护理满意度；术后并发症发生率（感染、尿路阻塞、出血、输尿管穿孔）；首次进食时间、住院时间；护理质量评分（病区管理、业务水平、沟通能力、自我认同）。**结果** 观察组患者的护理满意度为 96.7%（29/30），对照组患者的护理满意度为 70.0%（21/30），差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的术后并发症的发生概率为 6.7%（2/30）低于对照组患者 30.0%（9/30），差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的首次进食时间以及住院时间分别为（ 2.29 ± 1.01 ）h，（ 3.06 ± 0.62 ）d 少于对照组患者（ 6.38 ± 1.64 ）h，（ 8.56 ± 0.42 ）d，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的病区管理、业务水平、沟通能力、自我认评分分别为：（ 97.40 ± 2.17 ）分、（ 94.18 ± 2.08 ）分、（ 91.29 ± 2.23 ）分、（ 91.85 ± 2.69 ）分均高于对照组患者（ 91.99 ± 3.22 ）分、（ 90.04 ± 2.01 ）分、（ 87.52 ± 2.17 ）分、（ 88.14 ± 3.03 ）分，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 泌尿结石患者通过在围手术期通过态势分析法下持续质量改进进行干预，患者的治疗指标和并发症的发生得到了明显的改善，值得推广。

【关键词】 态势分析法下持续质量改进；泌尿结石；围手术期护理；应用效果

Influence of Continuous Quality Improvement on the Quality Management of Urological Nursing Under the Situation Analysis Method

JieTang

Chinese People's Liberation Army Army Characteristic Medical Center, Chongqing

【Abstract】Objective In the perioperative period, patients with urinary calculi treated by transurethral holmium laser lithotripsy were intervened through the concept of fast recovery, and the application effect was studied and analyzed. **Methods** 60 patients with urinary calculi admitted in our hospital from January 2019 to January 2021 were selected as the subjects of this study, and then the selected subjects were divided into control group and observation group according to the random number table method. Each group consisted of 30 patients. The patients in the control group received routine nursing care, and the observation group received continuous quality improvement intervention under the situation analysis method. The nursing satisfaction of the two groups of patients was compared; the incidence of postoperative complications (infection, urinary tract obstruction, bleeding, ureteral perforation); first meal time, hospital stay; nursing quality score (ward management, professional level, communication ability, self-identity). **Results** The nursing satisfaction of the patients in the observation group was 96.7% (29/30), and the nursing satisfaction of the patients in the control group was 70.0% (21/30), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The incidence of postoperative complications was 6.7% (2/30), which was lower than 30.0% (9/30) of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). (2.29 ± 1.01) h, (3.06 ± 0.62) d less than the control group (6.38 ± 1.64) h, (8.56 ± 0.42) d, the difference was statistically significant ($P < 0.05$); Ward management of patients in the observation group, business level, communication ability, self-recognition scores were: (97.40 ± 2.17) points, (94.18 ± 2.08) points, (91.29 ± 2.23) points, (91.85 ± 2.69) points were higher than those of the control group (91.99 ± 3.22 points)) points, (90.04 ± 2.01) points, (87.52 ± 2.17) points, (88.14 ± 3.03) points, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The patients

with urinary calculi were intervened through continuous quality improvement under the situation analysis method in the perioperative period, and the treatment indicators and the occurrence of complications of the patients were significantly improved, which is worthy of promotion.

【 Keywords 】 continuous quality improvement under situation analysis, urinary calculi, perioperative nursing, application effect

我国的经济在不断发展, 饮食结构逐渐改变, 结石的发病人数越来越多^[1]。输尿管结石患者在临床中的主要症状包括: 尿急、尿频、尿痛等, 如果病情严重, 则会出现腰腹绞痛以及血尿等情况。因此, 对患者进行有效治疗是极为必要的。临床中, 通过传统手术方法对患者进行治疗, 会产生较大的创伤, 且大大延长康复时间, 不利于术后康复。临床中采用微创碎石术治疗患者, 临床疗效确切, 但是会对患者的肾脏、输尿管造成损伤, 对其术后预后效果造成影响^[2]。近些年来, 有研究表明: 在钦激光碎石术中采用有效的护理干预, 能够控制治疗安全性以及治疗效果, 具有重大的意义^[3]。由此, 作者选择我院在 2019 年 1 月至 2021 年 1 月期间收治的 60 例泌尿结石患者作为本次研究的对象, 通过对照研究, 分析态势分析法下持续质量改进的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在 2019 年 1 月至 2021 年 1 月期间收治的 60 例泌尿结石患者作为本次研究的对象, 然后按照随机数字表法对所选对象进行分组, 分成对照组和观察组, 各组均由 30 例患者组成, 对照组患者通过常规护理, 观察组采用态势分析法下持续质量改进干预, 患者以及患者家属于同意书上签字, 两组患者一般资料, 包括性别、年龄比较, $P > 0.05$, 两组患者的一般资料见表 1。

纳入标准: ①确诊为泌尿系统疾病患者^[4]; ②符合手术适应症患者; ③正常沟通患者; ④在同意书上签字患者;

排除标准: ①冠心病患者; ②糖尿病患者; ③凝血功能障碍患者; ④恶性肿瘤患者; ⑤不在同意书上签字患者。

1.2 方法

对照组患者通过常规护理, 观察组采用态势分析法下持续质量改进干预。

常规护理干预: 密切观察病情, 调整舒适体位, 指导患者用药。

态势分析法下持续质量改进: ①制定计划: 了解

患者的实际情况, 作各项检查, 据此制定护理计划; ②成立持续质量改进小组: 小组中包括护士长一名, 护士三名, 对小组成员进行培训, 使其深刻认知持续质量改进理念, 护理中以正确心态面对患者; ③调整护理模式: 合理分配组间成员, 做好交接班工作, 通过弹性排班护理, 并且将责任落实到个人, 合理分工, 尽可能满足患者的所有合理要求。④实施计划: 术前护理: a.心理护理: 术前, 大多数患者对手术会产生强烈的恐惧感, 外加患者不了解泌尿结石疾病, 患者会出现较多的不良情绪, 比如: 焦虑以及抑郁等情况, 护理人员则需要对患者进行有效的护理干预, 护理人员加强和患者的沟通, 了解患者的心理状态, 做好健康宣教, 有效指导患者的心理, 帮助患者了解手术过程, 以注意力转移法或者心理干预方法疏导患者的不良心理, 进而消除患者焦虑以及抑郁等情况。b.完善患者的术前检查、检验, 术前沐浴、更衣, 提前做好胃肠道手术准备, 鼓励患者积极配合, 进而提高手术的成功率; 术后护理: a.心理护理: 术后, 由于伤口、留置的各类管路(包括: 尿管、心电监护管路、镇痛管路、输液管路等)、麻醉药物、卧位要求的影响, 患者往往不适应术后身体的改变及约束, 担心因为活动而影响伤口的愈合及术后的康复, 从而不同程度地产生睡眠障碍, 焦虑与不安。医护人员应及时进行心理疏导, 协助患者有效翻身, 安置舒适体位, 指导患者适度床上活动; 及时评估病情、生命征、麻醉程度、尿管留置情况; 尽早拔除镇痛、尿管、心电监护管路, 恢复患者正常活动, 从而减轻患者负面情绪影响。b.营养护理: 术后制定护理计划, 指导科学的饮食计划, 补充患者的营养, 以合理膳食, 补充营养物质, 增强患者的自身免疫力; c.进食护理: 全身麻醉的患者术后清醒两小时后, 观察患者是否会出现呛咳、吞咽障碍、恶心以及腹胀等情况, 如果患者出现不适情况, 则需要进食一些容易消化的流质食物, 随着患者的病情变化, 逐渐过渡, 直到患者可以食用正常的饮食; d.并发症护理: 需要密切监测患者的生命指标, 根据监测结果, 调整管理措施, 另外, 还需要定期调整患者的修养体位, 降低压力性损伤的发生率; e.康复指导: 统计

患者的术后饮水次数以及排尿次数,排尿后,护理人员需要了解患者的排尿感受,引导患者做自我诊断,同时,要求患者做早期创下活动训练,从而使其抵抗能力以及消化能力得到提升。⑤下床锻炼:患者的生命体征趋于稳定之后,做好早期下床运动,有效促进胃肠功能康复,避免出现严重并发症,等到术后麻醉清醒之后,患者可以被动或者主动运动,等到患者的生命体征保持平稳之后,可以遵循于床边站立五分钟,如果没有不适情况,可以下床运动。

1.3 观察指标

比较两组患者的护理满意度;术后并发症发生率(感染、尿路阻塞、出血、输尿管穿孔);首次进食时间、住院时间;护理质量评分(病区管理、业务水平、沟通能力、自我认同)。

1.4 统计学处理

采用 SPSS18.0 统计学软件对数据进行分析,计量资料以均数+标准差($\bar{x} \pm s$) [n (%)]表示,采用 t 检验,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的护理满意度比较情况

观察组患者的护理满意度为 96.7% (29/30),对照组患者的护理满意度为 70.0% (21/30),差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 2;

2.2 两组患者的术后并发症的发生情况的比较

观察组患者的术后并发症的发生概率为 6.7% (2/30) 低于对照组患者 30.0% (9/30),差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 3;

2.3 两组患者的治疗指标比较情况

观察组患者的首次进食时间以及住院时间分别为 (2.29±1.01) h, (3.06±0.62) d 少于对照组患者 (6.38±1.64) h, (8.56±0.42) d,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 4;

2.4 两组患者的护理质量比较情况

观察组患者的病区管理、业务水平、沟通能力、自我认评分分别为:(97.40±2.17)分、(94.18

±2.08)分、(91.29±2.23)分、(91.85±2.69)分均高于对照组患者(91.99±3.22)分、(90.04±2.01)分、(87.52±2.17)分、(88.14±3.03)分,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 5。

3 讨论

泌尿系统结石属于常见疾病,尿路结石为其中最主要的结石疾病,复发率较高^[5],如果患者的输尿管结石长时间停留在输尿管中,结石将被息肉所包裹,进而引发嵌顿,使输尿管堵塞,进行性加重输尿管的狭窄,发生梗阻。一旦患者的输尿管长时间发生梗阻,引发患侧肾积水,从而加重病情,使患者出现肾衰竭情况^[6]。如果患者无法得到有效治疗,则会产生各种严重 i 兴兵伐郑,引发尿源性脓毒症血症,影响其生活质量以及生命安全^[7],临床中,一般会采用手术方法进行治疗,经皮肾镜手术方式进行治疗的患者,其疗效较为优良,但会对患者的肾功能产生一定损伤,不利于患者的康复^[8];经尿道输尿管镜软激光碎石术治疗的患者,既能保证患者优良的治疗效果,也能保证患者较高的安全性。同时,加以有效的持续质量改进干预措施,可显著提高护理效果以及治疗效果,降低并发症发生概率^[9]。

态势分析法下持续质量改进包括术前护理、术后护理、康复护理、术后进食护理、心理护理、下床锻炼等操作。术前通过准备,禁饮禁食;术中加强保暖,采取合理的麻醉方法,给患者讲解手术原理;术后讲解活动的优势,帮助患者恢复功能,进行早期下床运动,避免手术给患者带来强烈应激反应,有效帮助患者快速康复^[10]。

本次研究结果表明:观察组患者的首次进食时间以及住院时间少于对照组患者,观察组患者的术后并发症的发生概率低于对照组患者,观察组患者的护理满意度高于对照组患者,观察组患者的病区管理、业务水平、沟通能力、自我认评分高于对照组。

综上所述,泌尿结石患者于围手术期展开态势分析法下持续质量改进干预,效果明显,有效降低并发症的发生概率。

表 1 两组治疗有效性数据信息对比情况 (n,%)

组别	显效	有效	无效	总有效
观察组 (n=34)	19 (55.88)	14 (41.17)	1 (2.94)	33 (97.05)
对照组 (n=36)	13 (36.11)	18 (50.00)	5 (13.88)	31 (86.11)
t/ χ^2	7.867	1.571	7.768	7.760
P	0.005	0.209	0.005	0.005

表 2 两组患者的护理满意度比较情况[n (%)]

组别	例数	十分满意	满意	不满意	满意度
观察组	30	22	7	1	29 (96.7)
对照组	30	16	5	9	21 (70.0)
X ²	-	-	-	-	7.680
P	-	-	-	-	0.006

表 3 两组患者的术后并发症的发生情况的比较[n (%)]

组别	例数	感染	尿路阻塞	出血	输尿管穿孔	发生概率
观察组	30	1	1	0	0	2 (6.7)
对照组	30	5	2	1	1	9 (30.0)
X ²	-	-	-	-	-	5.455
P	-	-	-	-	-	0.020

表 4 两组患者的治疗指标比较情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	首次进食时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	30	2.29±1.01	3.06±0.62
对照组	30	6.38±1.64	8.56±0.42
t	-	11.631	40.227
P	-	0.000	0.000

表 5 两组患者的护理质量比较情况 ($\bar{X} \pm s$) (分)

组别	例数	病区管理	业务水平	沟通能力	自我认评
观察组	30	97.40±2.17	94.18±2.08	91.29±2.23	91.85±2.69
对照组	30	91.99±3.22	90.04±2.01	87.52±2.17	88.14±3.03
t	-	7.631	7.840	6.636	5.015
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

参考文献

- [1] 张兰兰. SWOT 分析法对提高泌尿外科护理管理质量的影响研究[J]. 饮食保健, 2017, 4(20):171.
- [2] 杜宝钗, 麻虹艳. SWOT 分析法对泌尿外科护理管理质量的影响[J]. 中医药管理杂志, 2016(24):96-97.
- [3] 易先云. SWOT 分析法对提高泌尿外科护理管理质量的效果评价[J]. 当代护士: 下旬刊, 2017(1):152-154.
- [4] 杨宝珠, 张艳会. 探讨 SWOT 分析法在泌尿外科护理管理质量中的应用效果分析[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(4):31-33.
- [5] 许卫华. 全方位护理管理对泌尿外科控制医院感染及护理质量改善的研究[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(17):101-103.
- [6] 石丹丹. 全方位护理管理对泌尿外科控制医院感染与护理质量改善的效果[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(12):69-70.
- [7] 何勤忠, 钱文燕. 持续质量改进在泌尿外科护理不良事件中的应用[J]. 中国保健营养, 2016, 26(14):390.
- [8] 徐丽君. 全方位护理管理对泌尿外科控制院内感染与护理质量改善的效果观察[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(23):72-73.
- [9] 张惠萍, 邹翼霜, 凌健丽. 持续质量改进在泌尿外科医院感染预防中的作用[J]. 中医药管理杂志, 2016(10):

152-153.

- [10] 华青芬, 毛聪波. 以问题为中心的质量改进在泌尿外科患者术后护理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2016(10): 109-111.

收稿日期: 2022 年 4 月 21 日

出刊日期: 2022 年 6 月 24 日

引用本文: 唐洁, 态势分析法下持续质量改进对泌尿外科护理质量管理的影响[J]. 国际外科研究杂志, 2022, 5(1): 37-41.

DOI: 10.12208/j.ijsr.20220011

检索信息: 中国知网 (CNKI Scholar)、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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS