

## PDCA 护理模式对小儿哮喘护理质量的临床作用探讨

章云

山东泰安八十八医院 山东泰安

**【摘要】目的** 在小儿哮喘临床护理工作中采取 PDCA 护理模式的应用效果及对提高护理质量的作用探究。**方法** 从我院 2021 年 6 月至 2022 年 6 月期间内接收的哮喘患儿中予以有效抽选, 总计 76 例, 依据电脑随机分组法划分为对照组、观察组, 各 38 例, 分别行常规护理、PDCA 护理。就此对比分析两组护理质量、家属满意度、临床疗效及住院时间。**结果** 同对照组相比, 观察组对护理干预质量的各项评分均更高 ( $P < 0.05$ )。观察组患儿家属对护理服务的总满意度呈更高显示 ( $P < 0.05$ )。观察组疗效高于对照组、住院时间短于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 针对哮喘患儿, 于其护理干预过程中采取 PDCA 护理模式效果理想, 能够有效提高临床护理工作质量及患儿家属满意度, 缩短住院时间, 值得展开积极推广运用。

**【关键词】** 小儿哮喘; PDCA 护理模式; 护理质量; 临床作用

**【收稿日期】** 2022 年 10 月 28 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230023

### Discussion on the clinical effect of PDCA nursing model on the quality of pediatric asthma care

Yun Zhang

Shandong Tai 'an 88 Hospital Shandong Tai' an

**【Abstract】 Objective:** To explore the application effect of PDCA nursing model and the improvement of nursing quality in the clinical nursing work of pediatric asthma. **Methods:** A total of 76 children were effectively selected from the asthma children received from June 2021 to June 2022, divided into control group and observation group according to the computer randomization method, and 38 cases were given routine care and PDCA care respectively. The quality of nursing and family satisfaction of the two groups were compared and analyzed. **Results:** Compared with the control group, the observation group had higher scores on the quality of nursing intervention ( $P < 0.05$ ). In the observation group, the total satisfaction of the children's families with nursing service was higher ( $P < 0.05$ ). The curative effect of observation group was higher than that of control group, and the hospitalization time was shorter than that of control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For children with asthma, PDCA nursing mode is effective in nursing intervention, which can effectively improve the quality of clinical nursing and the satisfaction of children's families, shorten the hospitalization time, and is worthy of active promotion and application.

**【Keywords】** Pediatric Asthma; PDCA Care Model; Quality of Care; Clinical Role

哮喘为临床呼吸道系统疾病中尤为常见的多发疾病, 好发于儿童和青壮年, 多发生于夜间或凌晨。哮喘主要是因气道粘膜发生炎症反应所致<sup>[1]</sup>。临床典型症状为胸闷、气短、咳喘等, 哮喘的致病机制复杂多样, 可能与遗传、真菌或细菌感染、接触过敏原动物毛发、食物过敏等因素有关, 炎症反应的发生会导致支气管收缩痉挛, 从而出现呼吸困难的症状。此外, 由于此病症的病程较长, 易反复发作, 对患儿的正常生长发

育也会有着极大影响。因此, 需要及时采取相应的治疗干预措施, 同时, 为保证治疗效果提高, 还应重视加强患儿的相关护理工作<sup>[2-3]</sup>。PDCA 是临床中应用较为广泛的护理模式, 主要包括计划、执行、检查和处理四个步骤, 具有程序化、高效化等特征。本文将随机抽取我院 2021 年 6 月至 2022 年 6 月期间收治的哮喘患儿 76 例展开分析, 意在探讨运用 PDCA 护理模式对提高临床护理质量的作用, 结果如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以 2021 年 6 月至 2022 年 6 月期间在我院就诊的哮喘患儿作为分析对象,从中有效抽取 76 例,通过电脑随机分组法分设两组。对照组 38 例中,抽取男童共计 27 例、女童 11 例。年龄所涉范围介于 7 个月~12 岁,经计算求取得其平均年龄为  $(6.50 \pm 1.80)$  岁。发病至入院就诊时间 1~48h,平均  $(24.50 \pm 0.50)$  h。观察组 38 例中,抽取男童共计 25 例、女童 13 例。年龄所涉范围介于 8 个月~10 岁,经计算求取得其平均年龄为  $(6.20 \pm 1.60)$  岁。发病至入院就诊时间 2~49h,平均  $(24.80 \pm 0.60)$  h。本次分析征得相关伦理委员会审核批准。经对所有患儿临床基础资料展开综合比较分析,结果提示无明显差异,具有可比性 ( $P > 0.05$ )。

纳入标准:①均明确诊断为哮喘;②家属知情同意。排除标准:①先天性心脏病患儿;②一般资料缺失。

### 1.2 方法

予以对照组患儿常规护理干预,观察组则就此基础上进一步实施 PDCA 护理干预,大致包括如下内容:

(1) 计划阶段 (P): 根据患儿基础资料及与家属的交流互动结果,了解并评估患儿的病情状况,据此拟定具有针对性的护理方案。(2) 实施阶段 (D): 采取通俗易懂的方式向家属及已具备自我认知能力的患儿进行健康知识讲解,包括致病机制、常见表现、治疗方式等。嘱咐患儿家属重视对患儿的饮食干预,为其提供高热量、维生素丰富的食物,保持饮食清淡,多饮水、多食新鲜瓜果蔬菜。同时做好患儿的心理安抚工作,注意观察患儿日常表现,满足其合理需求。家属应辅助患儿养成良好的生活习惯,适度锻炼,以增强自身免疫力。工作期间严格落实目标管理责任制,包括各个岗位、班次、每道程序应承担的任务和责任等内容,均应明确相应责任人。同时,加强对每个护理单元年工作计划、月工作安排、周工作重点及日工

作程序的把关,以保证事事有人管、人人有责任,办事有标准,做事有依据,切实把好护理质量关。(3) 检查阶段 (C): 在护理期间,护理人员需要对工作中出现的问题进行记录,及时了解患儿病情及恢复情况,分析各种问题发生的原因,并在后续护理工作中尽可能避免同类问题的再次发生。(4) 处理阶段 (A): 总结护理经验,根据患儿实际情况及时修订计划,排查相关不良因素,在下一循环过程中不断改善。此外,还应注意定期检查,每次抽查内容、项目不固定,依据护理质量检查标准进行评分汇总,及时反馈。

### 1.3 观察指标

(1) 比较两组所得临床护理质量:通过我院自制量表进行评估统计,包括健康宣教、病房管理以及护理操作三项,各项总分均为 100,分值越高代表对应指标项落实效果越佳。(2) 评估对比两组患儿家属满意度:利用院内自制问卷调查表展开评估,根据所得分值不同进行级别划分,标准如下:非常满意(评分大于 90 分)、比较满意(评分范围介于 65~90 分之间)、不满意(65 分以下),总满意度=非常满意+比较满意。

(3) 比较两组疗效及住院时间。

### 1.4 统计学方法

利用 SPSS21.0 系统统计软件对文中涉及相关数据资料加以分析处理,计数资料行 (%) 表示,经由  $\chi^2$  检验;计量资料行  $(\bar{x} \pm s)$  表示,经由 t 检验。以  $P < 0.05$  作为判定统计学存在的唯一标准。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿家属对护理干预质量的评分比较

两组所得护理质量评分差异明显,观察组家属对健康宣教、病房管理及护理操作的评分均明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

### 2.2 两组家属满意度比较

观察组患儿家属对护理干预的总满意度明显高于对照组,差异满足 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 1 两组患儿家属对护理干预质量的评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	健康宣教	病房管理	护理操作
观察组 (n=38)	92.26±1.46	90.17±2.62	92.62±2.53
对照组 (n=38)	83.67±1.71	80.26±2.35	85.17±2.26
t	23.550	17.357	13.538
P	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组家属满意度比较[n (%) ]

组别	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
观察组 (n=38)	22 (70.97)	9 (29.03)	0 (0.00)	38 (100.00)
对照组 (n=38)	17 (44.74)	10 (26.32)	11 (28.95)	27 (71.05)
$\chi^2$				12.862
P				0.000

### 2.3 两组疗效、住院时间比较

观察组治疗总有效率为 94.74% (36/38), 明显高于对照组的 78.95% (30/38); 观察组住院时间为 (5.38 ± 1.50) d, 短于对照组的 (8.39 ± 2.60) d, 均满足 (P < 0.05)。

### 3 讨论

哮喘是常见的一种慢性疾病, 主要特征为喘息反复和无法呼吸, 发作频率与严重程度均与病患自身情况有关, 儿童与青壮年属于高发群体。小儿哮喘病症在临床中也并不少见, 病理机制为气道炎性反应, 多因嗜酸性细胞、肥大细胞、肺泡巨噬细胞等相互作用所致, 具有病程较长、易复发, 对患儿的健康有着极大影响, 甚至还可能致使肺功能受损<sup>[4]</sup>。由临床既往经验及相关研究表明, 针对确诊患儿, 及时采取规范、合理的治疗与护理干预, 能够有效控制其临床症状, 降低复发风险, 促进患儿更快恢复正常生活<sup>[5]</sup>。但既往常规护理干预效果并不十分理想, 其多为遵医嘱执行, 较为机械化, 对患者的病情改善效果不佳。而护理在医院整体工作中占据着尤为重要的作用, 也同患者的病情恢复具有密切关系。故, 提高临床护理工作质量对推动医院的发展具有重要作用。PDCA 护理模式属于运用尤为广泛的一种循环管理模式, 涉及计划、执行、检查和处理四个项内容, 按序完成四项内容即为一轮, 随后再次循环往复, 每一次循环都是对护理质量一种新的提升<sup>[6]</sup>。将其应用于临床哮喘患儿护理工作中, 可有效保证在落实护理工作计划时做到有章可循, 通过对过往临床护理经验、教训的总结, 以此作为每次护理工作参考, 扬长避短, 以期为患儿提供更为优质、理想的护理服务。基于本次分析结果显示: 观察组对护理干预质量的各项评分均明显高于对照组。

观察组患儿家属对护理服务的总满意度也相较对照组呈更高显示。疗效评估结果显示观察组高于对照组、住院时间则短于对照组 (P < 0.05)。

综上所述, 将 PDCA 护理模式应用在小儿哮喘护理工作中具有理想效果, 可有效提高护理质量, 同时还利于构建和谐护患关系, 提升家属满意度, 可大力推广运用。

### 参考文献

- [1] 卢欢欢.PDCA 护理模式对小儿哮喘护理质量的影响[J]. 中国医药指南,2022,20(26):5-8.
- [2] 吕扬.PDCA 护理干预对小儿哮喘的护理质量及家长满意度的影响[J].中国医药指南,2020,18(36):172-173.
- [3] 李杏利,侯宁.PDCA 循环法在小儿支气管肺炎护理管理中的应用价值研究[J].基层医学论坛,2020,24(12):1734-1736.
- [4] 鲍丽娟,叶国伟,胡丽娅,等.PDCA 护理干预对小儿哮喘的护理质量及家长满意度作用评价[J].中国现代医生,2020,58(04):170-173.
- [5] 李丽雪.PDCA 循环护理干预对小儿哮喘护理质量及家长满意度的影响[J].基层医学论坛,2019,23(21):3037-3038.
- [6] 吴惠敏.PDCA 护理模式在小儿哮喘患者中的应用效果探究[J].当代医学,2019,25(12):172-174.

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。

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



OPEN ACCESS