

## 颅脑外伤手术患者实施品管圈活动的护理效果分析

刘启贤

华西医院甘孜州人民医院 四川甘孜州

**【摘要】目的** 分析品管圈活动应用于颅脑外伤手术患者护理中的具体效果。**方法** 采用2022年2月-2023年2月在我院行颅脑外伤手术的115例患者,其中58例患者实行常规护理为对照组,57例患者实行品管圈活动护理为观察组,对两组患者临床指标(手术出血量、手术时间)及手术并发症进行比较分析。**结果** 观察组患者的手术出血量低于对照组,手术时间短于对照组,其并发症发生情况低于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 将品管圈活动实施在颅脑外伤手术患者中其临床效果极佳,能够有效地改善临床指标及并发症发生情况,控制手术出血量,缩短手术时间,更有利于促进患者病情的恢复,临床应用价值较大。

**【关键词】** 颅脑外伤手术; 品管圈活动; 护理效果; 分析

**【收稿日期】** 2023年7月15日 **【出刊日期】** 2023年8月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000416

### Analysis of the nursing effect of implementing quality control circle activities in patients undergoing craniocerebral trauma surgery

Qixian Liu

West China Hospital Ganzi Prefecture People's Hospital Ganzi Prefecture Sichuan

**【Abstract】Objective** To analyze the specific effects of quality control circle activities applied in the nursing of patients undergoing craniocerebral trauma surgery. **Methods** A total of 115 patients who underwent craniocerebral trauma surgery in our hospital from February 2022 to February 2023 were selected, among which 58 patients received routine care as the control group and 57 patients received quality control circle activity care as the observation group. The clinical indicators (amount of surgical bleeding, operation time) and surgical complications of the two groups were compared and analyzed. **Results** The amount of blood loss and the time of operation in the observation group were lower than those in the control group, and the incidence of complications were lower than those in the control group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The implementation of quality control circle activities in patients with craniocerebral trauma surgery has excellent clinical effects, which can effectively improve clinical indicators and complications, control the amount of surgical bleeding, shorten the operation time, and promote the recovery of patients' conditions, and has greater clinical application value.

**【Keywords】** Craniocerebral injury surgery; Quality control circle activities; Nursing effectiveness; analysis

颅脑外伤在临床中极为常见,主要由于外部力量造成头部损伤,如车祸、跌倒、撞击等情况,对人体脑组织、脑血管、脑膜等造成严重损伤,对患者生命健康造成严重危害<sup>[1]</sup>。而采用颅脑外伤手术的患者病情均较为危及复杂,因此更容易出现危险情况和突发状况,因此在颅脑外伤中也更加注重护理治疗和护理效果<sup>[2]</sup>。本文通过将品管圈活动实施入颅脑外伤手术患者的护理中分析具体护理效果,现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

采用2022年2月-2023年2月在我院行颅脑外伤手术的115例患者,其中58例患者实行常规护理为对照组,57例患者实行品管圈活动护理为观察组,其中对照组女23例,男35例,年龄21~68(44.61±5.14)岁,颅脑损伤情况:21例颅内血肿、17例硬膜外血肿、11例硬膜下血肿、9例其他损伤;研究组女22例,男35例,年龄20~69(45.04±5.27)岁,颅脑损伤情况:20例颅内血肿、16硬膜外血肿、11硬膜下血肿、10例其他损伤,两组患者一般资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。患者均自愿参与,我院

伦理委员会对本研究完全知情并批准。

## 1.2 方法

1.2.1 患者均行颅脑外伤手术，对照组采用常规护理，护理人员为患者建立静脉通道，保障患者护理正常，并根据治疗医师指导对患者进行调整手术体位，保障手术的顺利进行，监测患者的呼吸、心率等生命体征，对出现意外情况进行及时报告，并实施对症处理，术后根据情况进行抗感染、疼痛护理等。

## 1.2.2 观察组在上述基础上实行品管圈活动护理

(1) 组建品管圈活动护理小组 小组成员由巡查护士、病房护士、医疗器械护士、基础护理人员及护士长组成，人员 8~15 名，根据具体情况而定，组内成员主要选择经验较为丰富的护理人员，可纳入 1~3 名新入院护理，对整组成员开展品管圈活动护理的知识培训和实操模拟测验。严格制定小组考核标准，对于考评达标的护理人员方可进行临床护理操作，并对组内成员说明奖惩制度及工作分配，并定期开展培训，拓展护理知识和技巧。(2) 组内成员及时对治疗前后需要使用的器械进行消毒杀菌，并对患者的病情进行核对。巡查护士及时观察患者入院后状态，并协助其余人员将患者推入手术室，医疗器械护士及时清查所用设备是否无误，并检查使用是否正常，并对备用器械进行清点。患者进入手术室后再次核对患者病例资料，护理人员调整其治疗体位，调节室内温湿度，做好患者保暖措施。(3) 护理人员需协助患者进行麻醉，及时安抚患者情绪，并密切监测患者的生命体征，及时报告不良反应促进治疗顺利进行，并做好突发情况的干预措施，保障其患者生命安全。整个治疗过程护理人员需要密切配合医师的工作，手术工具的传递需要快速准确，积极地配合医师整体工作的实施。(4) 及时清理患者口腔鼻腔异物及分泌物，保障患者呼吸顺畅，避免护理不畅或阻塞引起的颅内压升高，对于后续药物的使用必须谨遵医嘱进行，同时提醒患者及家属用药需按时按量，避免在此损伤的发生，同时对于预防感染也要实行对应的措施。(5) 对于术中及术后使用的医疗器械或用具及时进行清点和清洁，及时整理归位。病房护士及时地将患者推入病房，根据患者具体病症情况，给予肠道应用支持，做好患者各管道的管理，如引流管、尿管、静脉通道等，采用粘贴等方式进行妥善安置，并将术后需要服用药品及时给予患者及家属，或采用静脉滴注的方式及时使用。并及时做好心理引导，明确告知手术顺利情况，使用安慰或鼓励的语言来调节患者的内心状态。

## 1.3 观察指标

对两组临床指标进行记录对比，包含手术出血量及手术时间；同时对于患者并发症发生情况进行比较分析，包含颅内压增高、颅内感染、迟发性血肿。

## 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以  $(\bar{x} \pm s)$  表示，率计数资料采用  $\chi^2$  检验，并以率 (%) 表示，(P<0.05) 为差异显著，有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组临床指标比较

观察组患者手术出血量低于对照组，手术时间短于对照组 (P<0.05)，见表 1。

### 2.2 两组并发症发生情况比较

观察组患者并发症 VS 对照组，差异均有统计学意义 (P<0.05)，见表 2。

## 3 讨论

颅脑外伤对于患者的生命健康有着较大的威胁，必须采用积极有效的治疗措施来保障其患者生命，一般采用手术治疗的方式，但由于该病症特点往往为发病急、病情较为危重等情况，因此手术治疗通常进行开颅术，有效地清除脑颅水肿及损伤组织，在整个术后期间实行科学有效的护理方式，使患者生命安全得到保障<sup>[3-5]</sup>。

品管圈活动 (Quality Control Circles) 简称为 QCC，前期的创立主要用于企业内部员工的全面改善，通过该管理方式能够鼓舞士气、激发员工潜力，从而提高团队工作效率<sup>[6]</sup>。而品管圈活动护理干预主要是针对患者建立管理小组，采取科学人性化的管理方式，最大程度地解决患者在临床中面临的问题，在保障患者安全的前提下促进病情恢复，同时提升护理质量<sup>[7]</sup>。对于颅脑外伤患者品管圈活动护理主要体现在保障手术治疗的顺利实施，针对可能发生的不良反应及并发症做好预防措施，减少其危险因素，为患者争取抢救时间，综合性的提高其护理质量<sup>[8]</sup>。常规护理的颅脑外伤手术患者护理效果较为一般，由于缺乏整体性的配合，对于病情危急的颅脑外伤患者来讲，很容易出现危险事件，并且由于危险因素的发生，无法保障患者的治疗能够快速有效地进行，对于该类患者来讲时间皆为生命，因此常规护理质量和效果呈现较为复杂<sup>[9]</sup>。本文通过建立护理小组，将巡视、术中护理及术后护理进行衔接，保障整体护理的有效实施，而结果也明确表示通过对颅脑外伤手术患者实施品管圈活动护理的观察

组在临床指标上和不良反应发生情况中均优于实行常规护理的对照组,其中临床指标包含手术出血量及手术时间,手术出血量观察组低于对照组,手术时间观察组与对照组比较明显较短,明确表示通过实行品管圈活动护理能够改善患者的临床指标,其中不良反应的发生均为颅脑手术患者常见并发症,而最终总体并发症发生率观察组极低,而对照组明显高于观察组。在钱雪梅<sup>[10]</sup>等人的研究中通过对 104 例颅脑外伤患者

进行分组实行常规护理及品管圈活动护理,结果表明实行品管圈活动护理的研究组在术后并发症发生率中明显低于实行常规护理的对照组,因此得出结论应用品管圈活动有助于降低术后并发症的发生率。

综上所述,将品管圈活动实行在颅脑外伤手术患者的护理中效果较佳,明确改善患者临床指标,降低手术出血量,缩短手术时间,减少并发症的出现,临床应用价值高。

表 1 两组临床指标对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	手术出血量 (mL)	手术时间 (min)
观察组	57	264.37±59.74	56.17±10.95
对照组	58	396.84±64.34	94.38±11.64
t	-	9.784	11.479
P	-	0.001	0.001

表 2 两组并发症发生情况对比[n, (%) ]

组别	例数	颅内压增高	颅内感染	迟发性血肿	总发生率
观察组	57	0 (0.00%)	1 (1.75%)	0 (0.00%)	1.75%
对照组	58	4 (6.90%)	4 (6.90%)	3 (5.17%)	18.97%
$\chi^2$	-	4.073	1.828	3.027	9.112
P	-	0.044	0.176	0.082	0.003

### 参考文献

- [1] 周静,牛婷婷,刘星星,宋逸菲,段亚哲,万辉.以品管圈活动助力医疗质量持续改进[J].中国卫生质量管理,2022,29(06):77-79.
- [2] 张艳锋,王欢欢.品管圈活动在颅脑创伤手术护理中的应用价值探讨[J].基层医学论坛,2022,26(02):109-111.
- [3] 卫桂霞,马英.品管圈在重症医学科中护士安全管理中的作用分析[J].中国医药指南,2021,19(24):186-188.
- [4] 和振娜,鲁娟娟,薛芬,郭菲斐,朱帅杰,陈国强,杨朴.品管圈在脑卒中康复护理健康教育中应用的可行性[J].河南医学研究,2021,30(07):1324-1326.
- [5] 曹小花,汪英,龚建英,杜娟,彭涵智,徐雅慧.品管圈在围手术期预防用抗菌药物管理中的效果研究[J].中国实用医药,2020,15(30):168-170.
- [6] 史芝璟,姚丽文,黄瑾,熊晖雯,邵艳,姚娟.FOCUS-PDCA程序在改善品管圈活动质量管理中的应用研究[J].检验

医学与临床,2020,17(18):2681-2683.

- [7] 彭丽华,曹文声,周美华,李志湘,曹美嫦.护理管理品管圈活动存在的问题及对策探讨[J].当代护士(上旬刊),2020,27(07):175-177.
- [8] 李孟杰,李金荣.品管圈活动的手术室护理在颅脑损伤患者手术中应用的价值[J].中外医疗,2020,39(11):129-131+134.
- [9] 刘军.颅脑外伤手术后继发性脑梗死的临床表现、GOS评分及预后研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(82):191+194.
- [10] 钱雪梅,张社会.品管圈活动在颅脑外伤手术护理中的效果分析[J].中国民康医学,2019,31(06):162-164.

**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**