

PDCA 循环的护理干预对小儿支气管肺炎并发症的影响

张 洁

芜湖市第一人民医院 安徽芜湖

【摘要】目的 探究分析 PDCA 循环的护理干预对小儿支气管肺炎并发症的影响。**方法** 时间：2023 年 4 月至 2024 年 4 月，对象：小儿支气管肺炎患儿共 102 例，分组：2023 年 4 月至 2023 年 9 月的 51 例患儿为对照组，采用常规护理，2023 年 10 月至 2024 年 4 月的 51 例患儿为观察组，采用 PDCA 循环的护理干预。对比两组并发症发生率以及临床症状消失时间。**结果** 观察组并发症发生率以及临床症状消失时间低于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 在对小儿支气管肺炎患儿进行干预的过程中，采用 PDCA 循环的护理干预可显著改善患儿并发症发生率以及临床症状消失时间，值得推广与应用。

【关键词】 小儿支气管肺炎；PDCA 循环；并发症发生率；临床症状消失时间

【收稿日期】 2025 年 2 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250146

The effect of nursing intervention of PDCA cycle on complications of pediatric bronchopneumonia

Jie Zhang

Wuhu First People's Hospital, Wuhu, Anhui

【Abstract】Objective To explore and analyze the impact of nursing interventions in the PDCA cycle on complications of pediatric bronchopneumonia. **Methods** From April 2023 to April 2024, a total of 102 children with bronchopneumonia were enrolled. The control group consisted of 51 children from April 2023 to September 2023, who received routine nursing care. The observation group consisted of 51 children from October 2023 to April 2024, who received nursing interventions based on the PDCA cycle. Compare the incidence of complications and the time for clinical symptoms to disappear between two groups. **Results** The incidence of complications and the time for clinical symptoms to disappear in the observation group were lower than those in the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** In the process of intervening in children with bronchopneumonia, the use of PDCA cycle nursing intervention can significantly improve the incidence of complications and the time for clinical symptoms to disappear in children, which is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Pediatric bronchopneumonia; PDCA cycle; Incidence of complications; Time of disappearance of clinical symptoms

小儿支气管肺炎的主要病变部位多集中于患儿肺部细小的支气管之中，属于流行性感冒等病毒性感染所诱发的并发症。患儿在发病后的主要临床症状包括：出现反复的咳嗽、喷嚏、喘憋、口唇发绀以及肺部湿啰音等，甚至部分病情严重的患儿可出现阵发性的呼吸困难。

此类患儿存在发病急的特点，首发症状多为上呼吸道感染，逐步出现支气管分泌物，咯痰、发热等症状^[1-2]。对于儿童群体来说，其属于相对特殊的群体，如果在实际落实护理干预的过程中存在偏差，会具有极大的机率诱发护患纠纷，加上患儿的认知存在不足，极

易在护理过程中出现恐惧、哭闹以及不配合等情况，因而需要进一步完善护理模式，确保护理质量的提升。PDCA 循环模式是通过计划、执行、检查以及处理环节对整个护理工作进行全面的优化，以确保护理最佳效果^[3-4]。如张书霞^[5]等人将 PDCA 循环融入小儿支气管肺炎患儿的护理，显著提升了最终的干预效果。本文将探究分析 PDCA 循环的护理干预对小儿支气管肺炎并发症的影响，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间：2023 年 4 月至 2024 年 4 月，对象：小儿支

气管肺炎患儿共 102 例, 分组: 2023 年 4 月至 2023 年 9 月的 51 例患儿为对照组, 2023 年 10 月至 2024 年 4 月的 51 例患儿为观察组, 对照组患儿共 51 例, 男 28 例, 女 23 例, 年龄为 1-9 岁, 平均年龄 (6.19 ± 2.30) 岁, 观察组患儿共 51 例, 男 31 例, 女 20 例, 年龄为 1-9 岁, 平均年龄 (6.08 ± 2.16) 岁两组一般资料对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

遵循医嘱以及院内相关规章制度, 予以患儿病情监测、用药护理、饮食护理等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

①计划阶段, 对患儿的各项临床资料进行收集与整理。确保小组内相关护理人员可全方位掌握患儿实际病情状态, 进而制定全面的护理方案。对现阶段院内小儿支气管肺炎护理情况进行调查, 并进行全方面的分析, 明确科室现阶段所存在的问题。将所明确的问题进行进一步的分析, 掌握现阶段院内影响小儿支气管肺炎护理质量的主要因素, 包括: 病情监测不全面, 针对性护理措施不全面、风险管理不到位以及心理护理重视程度不足等。以上述问题最为主要的中心问题, 以此类问题为出发点, 将护理改进的重心放置于主要问题之上, 针对此类问题落实护理管理措施。

②执行阶段:

A. 强化对于患儿的病情监测, 明确患儿现阶段实际病情状态, 将患儿心率、呼吸等指标作为重点监测指标, 警惕其出现心力衰竭或是呼吸衰竭等不良事件。在护理过程中加强巡视力度, 及时清理患儿鼻腔以及呼吸道中的分泌物, 改善其呼吸状况, 根据患儿实际情况采取雾化措施或予其稀释痰液的药物, 对患儿各项指标进行严密的监测, 当出现体温升高时, 可采用冰敷、温水洗浴等方式进行降温, 在吸氧的过程中做好管道消毒的措施, 调节氧气的浓度与压力。

B. 落实排痰干预, 落实对于患儿及其家属的体位指导, 协助其取斜坡卧位, 确保气道通畅程度的提升, 明确患儿的呼吸情况, 对于小儿支气管肺炎患儿来说, 多数情况下其需要接受雾化吸入治疗, 进而达到稀释痰液的效果, 促进痰液的排出。但同时要求相关护理人员能够引导患儿落实正确的排痰, 及时将痰液排出体外。因而需要以患儿的年龄为基础, 落实具有针对性的干预措施, 首先对于 > 2 岁的患儿, 护理人员需协助其保持正确的体位, 引导患儿开展呼吸运动, 在患儿呼气的过程中, 及时落实叩背措施, 指导患儿进行咳嗽。对

于年龄 < 2 岁的患儿以及依从性较差的患儿, 则可应用排痰仪进行干预。最后需要落实对于患儿呼吸功能的干预, 对于存在气促类型的患儿, 可引导其开展吹气球的训练, 对于年龄较大的患儿, 则可由护理人员为其演示腹式呼吸的方式, 引导其开展训练。

C. 落实对于患儿的心理护理, 多数情况下, 患儿在接受护理过程中最为突出的情绪便为恐惧, 主要是受到病情的影响, 以及吸痰、雾化等器械的影响, 因而相关护理人员在护理过程中需要更多的鼓励患儿, 通过应用“你真棒、你真勇敢”等词语对其进行鼓励, 通过良好的沟通获取患儿的信任, 同时可在护理过程中为其播放动画片, 转移其对于自身病情的注意力, 消除其恐惧情绪, 确保其具有优良的心理状态, 保障其依从性以及恢复效果的提升。

③检查阶段: 设定检查评分标准, 采用小组人员现场督查、科室人员之间互查、各岗位和各流程之间互相监督等多种形式进行全面检查, 了解循环管理措施的执行情况及有效性。对于发现的问题要及时确认, 分析存在问题的原因, 指导整改, 检查结果同工作人员的绩效考核挂钩。

④处理阶段: 院每月组织召开例会, 对每一个循环中取得的成绩和出现的问题进行评价、讨论、分析、总结, 根据检查阶段所发现的问题, 通过组织讨论, 征求相关专家的意见等, 对问题提出整改意见, 确定最具有可行性的解决方案, 确保护理管理工作的进一步改进, 并根据检查、处理结果, 总结经验和教训, 形成既定的制度, 制定持续质量改进措施, 并纳入下一个管理循环。

1.3 观察指标

1.3.1 并发症发生率

记录患儿肺不张、肺气肿以及感染发生情况。

1.3.2 临床症状消失时间

包括气喘、肺啰音以及咳嗽。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 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 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, $P < 0.05$ 为差异显著, 有统计学意义, 数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 两组并发症发生率

观察组低于对照组, $P < 0.05$, 如下表 1 所示。

2.2 两组临床症状消失时间

观察组低于对照组, $P < 0.05$, 如下表 2 所示。

表 1 两组并发症发生率[例,(%)]

组别	例数	肺不张	肺气肿	感染	并发症发生率
对照组	51	2	3	2	13.73%
观察组	51	0	1	0	1.96%
χ^2	-	-	-	-	4.883
P	-	-	-	-	0.027

表 2 两组临床症状改善时间 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	气喘	肺啰音	咳嗽
对照组	51	(8.02±1.79) d	(12.10±2.21) d	(8.49±1.94) d
观察组	51	(5.10±0.94) d	(8.76±1.35) d	(4.97±1.01) d
t	-	6.119	5.441	6.313
P	-	0.001	0.001	0.001

3 讨论

小儿支气管肺炎已经成为为儿科的常见疾病，多数情况下是由于细菌以及病原体感染诱发，对于小儿群体来说，其各项器官以及组织尚未发育完全，喉部以及气管呈现为相对较窄的水平，且呼吸道黏膜的分泌能力更差，使其具有较高的发病率。如果未能在有效时间之内得到干预，则可能使其出现呼吸困难等情况，对患儿的生命健康构成严重的威胁。因而其不仅需要得到及时有效的治疗，同时需要配合高质量的护理措施，进而确保最终干预效果的可持续提升^[6-7]。

此次研究应用了 PDCA 循环的护理干预对患儿进行干预，发现观察组在并发症发生率以及临床症状消失时间方面均具有明显的优势。与刘晓瑜^[8]等人的研究基本一致。提示该护理模式对于改善患儿病情状态以及预后均具有积极的意义。分析其原因认为：PDCA 循环的护理干预是落实全面质量管理的基础方式。包括：调查、发现相关问题，制定出相应的计划、落实干预措施、强化监督管理，以及持续性的改进等方面的干预环节，通过各环节环环相扣，循环往复的运转，保障相关问题的改善。研究中首先通过多方面资料的整理，在掌握患儿实际状态的同时，明确了护理管理工作过程中所存在的问题，进而从患者生理-心理-精神角度出发，制定出了多样化的护理管理措施，确保其最终恢复效果的提升。

综上所述，在对小儿支气管肺炎患儿进行干预的过程中，采用 PDCA 循环的护理干预可显著改善患儿并发症发生率以及临床症状消失时间，值得推广与应用。

参考文献

[1] 李春景,张珍珠,周甜.PDCA 循环护理干预在小儿支气管肺炎中的应用[J].妇儿健康导刊,2024,3(10):148-151.

[2] 李景红.PDCA 循环法在小儿支气管肺炎护理管理中的应用价值[J].中国医药指南,2024,22(14):110-112.

[3] 林小娟,张小燕.PDCA 循环管理模式在小儿支气管肺炎患者中的效果观察[J].黑龙江中医药,2023,52(04):82-84.

[4] 陈志娟.PDCA 循环管理模式在小儿支气管肺炎护理中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2023,27(15):132-135.

[5] 张书霞,张彦玲,户丹丹.探讨 PDCA 循环法在小儿支气管肺炎护理管理中的临床实用价值[J].健康之友,2021(1): 198.

[6] 徐冬冬,侯换换,张琼,等.PDCA 护理模式在小儿支气管肺炎所致慢性咳嗽中应用对患儿生活质量的改善[J].黑龙江中医药,2021,50(06):377-378.

[7] 杨剑钗,张姚实,范丽蓉.PDCA 循环护理改善小儿支气管肺炎症状、依从性及生活质量的效果探讨[J].名医,2022(10):144-146.

[8] 刘晓瑜,赵学霞.PDCA 管理模式对小儿支气管肺炎患者并发症生及治疗依从性的影响[J].宁夏医学杂志,2019,41(9): 863-864.

版权声明：©2025 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