

## PDCA 循环管理在血透患者护理中的应用

龙美霖

贵州医科大学第二附属医院血液净化室 贵州凯里

**【摘要】目的** 分析 PDCA 循环管理在血透患者护理中的应用效果。**方法** 将我院于 2022 年 12 月-2023 年 12 月收治的 48 例血透患者作为研究对象,通过随机数字表法分为对照组与观察组,各 24 例。对照组应用常规护理,观察组加以 PDCA 循环管理,对比两组护理效果。**结果** 观察组在采用 PDCA 循环管理后,其心理状态评分、自护能力评分、并发症发生率均优于对照组,组间差异显著 ( $P<0.05$ )。**结论** 在血透患者护理中应用 PDCA 循环管理可有效减少患者负面情绪,提升其自护能力,并降低并发症发生风险。

**【关键词】** PDCA 循环管理; 血透; 并发症

**【收稿日期】** 2024 年 2 月 15 日

**【出刊日期】** 2024 年 3 月 20 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240116

### The application of DCA cycle management in the nursing of hemodialysis patients

Meilin Long

Guizhou Medical University Second Affiliated Hospital Blood Purification Room, Kaili, Guizhou

**【Abstract】Objective** To analyze the application effect of PDCA cycle management in the nursing of hemodialysis patients. **Methods** 48 hemodialysis patients admitted to our hospital from December 2022 to December 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group using a random number table method, with 24 cases in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received PDCA cycle management. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** After adopting PDCA cycle management, the psychological state score, self-care ability score, and incidence of complications in the observation group were all better than those in the control group, with significant differences between groups ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of PDCA cycle management in the nursing of hemodialysis patients can effectively reduce negative emotions, improve their self-care ability, and reduce the risk of complications.

**【Keywords】** PDCA cycle management; Hemodialysis; Complications

血液透析是一种用于治疗终末期肾病患者的替代性肾功能方法。它通过使用半透膜,有效地清除体内各种有害和过量的废物和电解质,从而净化血液、调整水电解质平衡和酸碱平衡。然而,随着治疗时间延长和管道暴露,可能会增加感染相关并发症的易感性<sup>[1]</sup>。在整个治疗过程中,系统地实施护理干预是非常重要的。传统的护理方法主要关注于解决透析过程中出现的问题,例如监测生命体征和处理穿刺部位出血等,而忽略了透析前和透析后的护理方面。

为了提高护理管理质量,我们引入了 PDCA 循环管理策略。该策略包含四个阶段:计划、执行、检查和纠正,并且不断循环以优化护理过程<sup>[2]</sup>。基于此,本文研究了 PDCA 循环管理在血透患者护理中的应用效果,现报告如下:

### 1 资料和方法

#### 1.1 资料

将我院于 2022 年 12 月-2023 年 12 月收治的 48 例血透患者作为研究对象,通过随机数字表法分为对照组与观察组,各 24 例。对照组:男 14 例,女 10 例,年龄 26-73 岁,平均  $(49.54 \pm 4.35)$  岁。疾病类型:多囊肾 1 例,高血压肾病 11 例,糖尿病肾病 11 例,慢性肾小球肾炎 1 例;观察组:男 13 例,女 11 例,年龄 24-72 岁,平均  $(48.47 \pm 4.63)$  岁。疾病类型:多囊肾 2 例,高血压肾病 11 例,糖尿病肾病 9 例,慢性肾小球肾炎 2 例。两组一般资料差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。

#### 1.2 方法

对照组采用常规护理:根据患者所患疾病及透析情况的具体特点,采取精确的护理干预措施,解决在透

析过程中遇到的各种挑战，并对患者进行必要的健康教育和及时管理不良反应。观察组在此基础上加以 PDCA 循环管理，主要措施如下：

1.2.1 计划阶段

血液透析科室成立 PDCA 循环管理小组，由 1 名护士长和 5 名骨干护士组成。对所有护理人员进行了循环管理模式的全面培训，以确保其掌握动静脉内瘘护理技术，并能够识别并发症的关键因素和相关症状。针对患者需求，持续改进护理系统以提高整体质量。此举还旨在增强护理人员的风险意识和问题解决能力，从而确保不间断地提供优质服务。

1.2.2 执行阶段

在血透患者护理过程中，重要任务是撰写一份全面的护理计划摘要。这份摘要应该与护理人员共享，并根据各自的职责和工作量将其分成小组以更好地管理。小组领导应该评估小组护理管理系统的质量，并为护理管理的关键方面提供明确指导。向患者及其家属充分解释与治疗相关的健康知识和护理过程至关重要。需要指导患者了解保护血管通路的意义和必要性。此外，通过提供适当心理咨询来帮助促进患者积极情绪也非常重要。还需强调对饮食选择和预防高钾血症措施。

1.2.3 检查阶段

组内管理人员定期对护理工作进行检查，以了解护理人员的表现情况、对护理措施的实施情况、专业知识的熟练程度以及处理并发症的能力。负责该区域质量控制的人员会定期审查护理人员的护理质量管理，确保对护理实施进行持续监督，并及时发现和解决工作中遇到的问题。

1.2.4 处理阶段

应注重护理人员培训，不断增强其工作积极性，并对患者及家属对护理工作的认知进行评估，发现并总结 PDCA 循环管理模式实施中的问题，根据实际情况调整和修改管理方案，分析护理实践中的不足，提高护理管理的整体质量。

1.3 观察指标

(1) 心理状态评分：采评估使用 SDS（抑郁自我评估量表）和 SAS（焦虑自我评估量表）。SDS 的标准分截止值为 53，表示轻度抑郁（53-62），中度抑郁（63-72），重度抑郁（73 或更高）。同样地，SAS 的标准分截止值为 50，表示轻度焦虑（50-59），中度焦虑（60-69），重度焦虑（70 或更高）。(2) 自护能力评分：使用自我护理能力测验量表(ESCA)对多个方面进行评估，包括自我概念、健康知识、自我护理责任和自我护理技能。得分越高，说明对个人健康照顾的能力越强。(3) 并发症发生率：包括低血糖、低血压、肌肉痉挛、血管通路异常。

1.4 统计学分析

通过 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析，计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，以  $t$  检验；计数资料以“n, %”表示，以  $\chi^2$  检验。若  $P < 0.05$ ，则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态评分对比

观察组心理状态评分显著低于对照组，组间对比明显 ( $P < 0.05$ )。如表 1：

2.2 两组自护能力评分对比

观察组自护能力评分显著高于对照组，组间对比明显 ( $P < 0.05$ )。如表 2：

表 1 两组心理状态评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SDS	SAS
观察组	24	35.44 ± 4.22	32.14 ± 5.25
对照组	24	45.03 ± 5.44	42.55 ± 5.27
$t$	-	6.824	6.856
$P$	-	0.001	0.001

表 2 两组自护能力评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	自我概念	健康知识	自护责任感	自护技能
观察组	24	40.14 ± 4.27	61.33 ± 5.72	28.12 ± 3.27	20.33 ± 3.13
对照组	24	36.51 ± 4.12	56.27 ± 5.55	25.45 ± 3.13	17.76 ± 2.85
$t$	-	2.997	3.110	2.899	2.974
$P$	-	0.004	0.003	0.006	0.005

### 2.3 两组并发症发生率对比

观察组并发症发生率为 2 (8.33%)：低血糖 1 例、肌肉痉挛 1 例；对照组并发症发生率为 8 (33.33%)：低血糖 2 例、低血压 1 例、肌肉痉挛 2 例、血管通路异常 3 例。观察组并发症发生率显著低于对照组，组间对比明显 ( $\chi^2=4.548, P=0.033$ )。

### 3 讨论

血液透析是一种被广泛使用的治疗终末期肾病的方法，目的是通过清除体内多余液体和废物来净化血液并平衡电解质。为了降低感染风险，在进行血液透析时必须严格遵守护理程序<sup>[3]</sup>。然而，传统的患者护理方法主要关注于监测患者反应，常常忽略了在透析治疗前后提供全面护理和健康咨询。这种限制影响到我们达成令人满意结果的能力。戴明博士介绍了用来管理医疗保健质量的 PDCA 循环方法，就是一个不断计划、执行、评估、解决问题和持续改进的过程。只要坚持这个模式，在每个医院管理<sup>[4]</sup>周期里都有渐进性改善可能。

本研究结果显示，观察组心理状态评分显著低于对照组，组间对比明显 ( $P<0.05$ )。提示 PDCA 循环管理可有效改善血透患者心理状态。分析原因，是因为长期进行血液透析治疗的患者可能会受到焦虑和抑郁等不良情绪的影响，这有可能对其接受透析治疗的进展造成阻碍<sup>[5]</sup>。通过执行 PDCA 循环管理策略，护士们可以提高心理护理质量，建立亲密关系，并旨在增加患者对治疗计划的信任度、推动他们自我管理发展以减轻焦虑和沮丧等不良情绪<sup>[6]</sup>。研究结果还显示，观察组自护能力评分显著高于对照组，组间对比明显 ( $P<0.05$ )。说明 PDCA 循环管理可有效提升血透患者自护能力。这是因为通过在 PDCA 循环管理系统中使用各种沟通技巧，我们的目标是帮助患者更好地了解血液透析过程、可能出现的副作用以及预防措施。这个方法不仅旨在引起患者的兴趣和促进教育，还鼓励他们在接受血液透析治疗期间保持专注并积极配合<sup>[7][8]</sup>。此外，经常开小组会议，一起讨论在提供护理过程中遇到的问题，并共同找出解决办法。这有助于我们确定哪些地方可以改进护理计划，最终给患者提供更好的护理服务。同时，通过运用 PDCA 循环管理模式，探讨血液透析可能引发的不良反应和相应治疗方法，目标是增强患者心理韧性。这样他们就能更好地准备自己来面对任何可能出现的不良反应，并将伤害降到最低限度<sup>[9][10]</sup>。此外，观察组并发症发生率显著低于对照组，

组间对比明显 ( $P<0.05$ )。提示 PDCA 循环管理可有效减少血透患者并发症的出现。

综上所述，在血透患者护理中应用 PDCA 循环管理可有效减少患者负面情绪，提升其自护能力，并降低并发症发生风险。

### 参考文献

- [1] 刘建红,江霞.PDCA 循环管理对血液透析动静脉内瘘患者自护能力的影响[J].基层医学论坛,2023,27(32):97-99.
- [2] 仲海峰,黄新忠,周永华等.PDCA 循环管理模式在维持性血液透析患者高血压控制中的临床应用分析[J].中国实用医药,2020,15(28):171-173.
- [3] 谢爱华,王春兰,田敏.PDCA 循环管理在防控血液透析患者长期留置导管感染中的应用[J].护理实践与研究,2020,17(08):125-127.
- [4] 黄苑,吴春霞,李水莲等.PDCA 循环管理在预防维持性血液透析患者导管相关性血流感染中的应用[J].华夏医学,2020,33(03):122-125.
- [5] 万玲玲,张萍,翁莹莹.PDCA 循环管理模式对终末期肾病血液透析患者负性情绪及预后的影响分析[J].现代诊断与治疗,2023,34(15):2358-2360.
- [6] 陈衍娜,周启声.PDCA 循环管理对血液透析患者健康知识掌握及自我护理能力的影响[J].黑龙江医药,2021,34(01):240-242.
- [7] 祝林英.PDCA 循环管理对长期血液透析患者心理状态和生活质量的影响[J].中外医学研究,2020,18(03):108-110.
- [8] 崔儒娟,林丽丹,陈明扬.PDCA 循环管理在维持性血液透析患者中的应用效果[J].智慧健康,2020,6(10):110-112.
- [9] 王建华.PDCA 循环管理模式对血液透析患者治疗依从性和并发症的影响[J].山西医药杂志,2021,50(01):162-164.
- [10] 张丽,张成亮,胡晓颖.PDCA 循环管理模式在血透患者护理中的应用[J].微型电脑应用,2022,38(10):61-64.

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