

品管圈在提高产科门诊孕产妇护理质量中的应用分析

韩 梅

四川大学华西第二医院妇产科 610041

〔摘要〕目的 观察研究品管圈在提高产科门诊孕产妇护理质量中的应用价值。方法 选取本院产科门诊收治的孕产妇划分为两组，一组为对照组（2017 年 4 月-2017 年 10 月），一组为实验组（2017 年 11 月-2018 年 4 月）。将对照组护理过程中存在的问题进行回顾性分析，并于 2017 年 11 月开展品管圈活动管理。结果 实验组和对照组管理后对比，其对健康教育知识的知晓率更高， $P < 0.05$ 。结论 在产科门诊中开展品管圈活动，对提高孕产妇的医学知识水平和满意度具有积极作用。

〔关键词〕品管圈；产科；门诊；孕产妇；护理质量

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2018）03-0167-02

产科在医院中占据十分重要的地位，因为它承担保证母婴生命安全的职责。然而，考虑到产科人员流动量大、家属需求高、要求出诊动作迅速等因素影响，在医护人员提供医疗服务过程中易发生各种不良事件，医疗纠纷事故的发生概率较高，不利于营造和谐的护患关系，医院的运作受到严重影响^[1]。对产科管理人员来说，需采取优质的管理模式以确保科室工作能顺利完成。经多数研究证实，品管圈活动管理对加强管理力度、提高护理质量可取得理想效果^[2]。故本研究意在评价分析品管圈在提高产科门诊孕产妇护理质量中的应用价值，以下是详细报告。

1 资料和方法

1.1 基线资料

研究对象：将 2017 年 4 月至 2017 年 10 月在本院产科门诊治疗的孕产妇（共计有 59 名）作为对照组，再选取 2017 年 11 月至 2018 年 4 月的 75 名孕产妇作为实验组。在对照组中，年龄（20-38）岁，平均年龄（27.25±4.49）岁；孕周（39-40）周；平均孕周（38.92±1.67）周；初产妇占 32 例，经产妇占 27 例。在实验组中，年龄（19-39）岁，平均年龄（28.58±2.01）岁；孕周（39-41）周，平均孕周（39.02±1.81）周；初产妇占 41 例，经产妇占 34 例。两组研究对象在年龄、孕周与生产经验等方面均差别不大（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对 2017 年 4 月-2017 年 10 月期间（对照组）给产科门诊孕产妇提供医疗服务过程中存在的问题进行回顾性分析，并于 2017 年 11 月（实验组）针对之前发现的不足之处开展品管圈活动管理。

1.3 观察指标

将孕产妇在开展品管圈活动管理前后健康教育知识的知晓率进行组间对比。

1.4 统计学处理

本实验数据均要进行处理统计，软件应用 SPSS20.0 版，两组孕产妇的健康教育知识知晓率以“%”表示，采用卡方检验。若 P 值小于 0.05，则组间各项数据比较差异有统计学意义。

2 结果

两组孕产妇的护理质量

实验组健康教育知识知晓率较对照组明显更高， $P < 0.05$ 。具体数据见表 1。

表 1 对比两组产科门诊孕产妇的护理质量 [n(%)]

组别	孕产妇人数 (n)	健康教育知识知晓率
对照组	59	40 (67.80)
实验组	75	71 (94.67)
χ^2	-	16.7689
P		0.0000

3 讨论

为探讨品管圈在提高产科门诊孕产妇护理质量中的应用价值，本院产科门诊经过总结 2017 年 4 月-2017 年 10 月遇到的典型护理问题，并于 2017 年 11 月开展品管圈活动管理，具体实施方案见下。

(1) 品管圈活动小组创建。小组成员包括 16 名医护人员，选出 1 名作为圈长，2 名作为指导员，圈名使用“呵护圈”，体现产科服务理念是“无微不至地帮助和呵护孕产妇”。

(2) 活动计划选定。给孕产妇提供优质的医护服务，真正做到以孕产妇为中心。通过头脑风暴法，以圈能力、迫切性、重要性、上级政策作为选题标准^[3]，最终确定活动主题“提高孕产妇健康教育知识的知晓率”。

(3) 现状调查。在 2017 年 4 月-2017 年 10 月对产科门诊孕产妇掌握健康教育知识情况进行调查，发现健康教育知识知晓率（67.80%）偏低，其中医护人员健康宣教工作不到位、孕产妇不愿意参加学习课堂和重视度不高等为主要原因，需将其作为重点改善对象。

(4) 目标制定。将“现况值 + (1 - 现况值) × 圈能力 × 改善重点”视为本次活动目标值^[4]。通过孕产妇掌握健康教育知识调查表、柏拉图、鱼骨图可知改善重点、圈能力、改善重点分别为 67.80%、74.36%、75.8%，将具体数值带入公式中得出目标值 85.95%。换言之本次活动的目标值是将妇科门诊孕产妇的健康教育知识知晓率提高到 85.95%。

(5) 原因探讨与解决对策。从鱼骨图可得出对妇科门诊孕产妇的健康教育知识知晓率起到关键作用的包括 4 个因素，分别是孕产妇、工作人员、材料和其他。医护人员健康教育工作未到位，下发的健康教育宣传手册难以理解、孕产妇对自我护理能力的重视度不够、教育教育课程时间不具有灵活性。因此，医护人员应将健康宣教工作适当优化，做到形式多样化、途径多元化，不仅在医院宣传栏贴上相关彩页；为让孕

（下转第 170 页）

组, 对比两组数据, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 2。

表 1 对比两组患者护理前后血压的情况

组名	例数	收缩压		舒张压	
		护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	34	166.2±3.7	154.1±2.4	97.5±3.1	93.2±1.8
护理组	34	167.3±3.1	131.1±1.8	97.1±3.2	85.4±1.3
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 对比两组患者术后出血量以及住院时间

组名	例数	术后 2h 出血量	住院时间
常规组	34	184.3±36.9	9.2±3.1
护理组	34	101.2±19.8	5.3±2.2
P 值		<0.05	<0.05

3 讨论

随着人类生活水平的不断提高, 妊娠高血压综合征的发病率也不断的增长。所谓妊娠高血压综合征就是孕妇在妊娠中毒症, 是孕妇特有的病症。在其发病的初期要及时的服用一些硝苯地平片之类的药物进行治疗, 同时在治疗的过程中一定要予以相应的护理干预, 在饮食、心理、环境等方面对患者实施护理干预, 可以有效的提高患者的治疗效果, 保障其顺利分娩^[7]。妊娠高血压综合征多与产妇的年龄、有无高血压家族史、慢性疾病等因素有关, 一般情况下, 妊高症会随着产妇分娩后渐渐恢复正常。

通过本文研究得出, 经过护理, 两组患者的血压均降低, 但是护理组的血压情况明显优于常规组, 在术后出血量以及住院时间等方面, 护理组患者的术后出血量以及住院时间均明显少于常规组, 说明予以患者相应的护理干预是可以有效的缓解患者的临床症状, 加速患者的恢复, 减少产妇的术后出血量, 保障产妇和胎儿的健康, 因此实施针对性的护理干预在治疗妊高征的临床中具有非常重要的意义。

[参考文献]

- [1] 马红红. 人性化护理用于妊娠期高血压患者的临床疗效研究[J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 24(5):624-625
- [2] 刘海银, 黄宝珍, 李金华, 等. 综合护理干预对妊娠高血压综合征患者生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2013, 32(8):1743-1745.
- [3] 马艳玲. 护理干预在妊娠期高血压综合征患者中的临床效果分析[J]. 中国医药指南, 2015, 13(29):231.
- [4] 林瑞玲. 早期临床护理干预对妊娠期高血压综合征患者的效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2014, 7(4):116-117.
- [5] 林子豪. 优质护理用于妊娠期高血压患者的效果分析[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 19(1):167-168.
- [6] 白明明. 临床护理干预妊娠期高血压患者的临床疗效分析[J]. 实用临床医药杂志, 2012, 21(13):349-351.
- [7] 李松莹. 72 例重度妊娠期高血压综合征的临床观察及护理分析[J]. 中外健康文摘, 2013, 07(15):36-37.

(上接第 167 页)

产妇获取健康教育知识更方便可设立“微信平台”; 多增设孕妇课堂且上课时间具有选择性; 医护人员需定期统一培训, 以提高自身临床护理技能^[5]。

据本次实验结果显示: 实验组经过品管圈活动管理后, 其健康教育知识知晓率有效提高, 两者相比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。言而总之, 若品管圈活动应用于产科门诊管理, 可使得孕产妇对孕期检查的重视度显著提高, 有利于提高医护人员的综合护理质量。

[参考文献]

- [1] 张新莲. 品管圈在提高产科门诊孕产妇护理质量中的应用[J]. 河南医学研究, 2016, 25(4):759-760.
- [2] 周莺. 品管圈活动在产科综合护理质量管理提升中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(10):102-104.
- [3] 苏琴, 谢梅娟, 黄卫东. 品管圈活动提高产科护理质量的效果分析[J]. 卫生职业教育, 2017, 35(5):156-157.
- [4] 郑石珠, 王清梅, 陈幼梅. 产科护理风险管理在品管圈活动中的应用[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(2):135-136.
- [5] 蒋宝, 吴美灵, 全蕾. 品管圈活动在提高产科门诊孕产妇孕期检查认知度中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(24):118-120.

(上接第 168 页)

改善患者不良情绪的必要前提。亲情护理是一种新型护理模式, 其主旨是“以人为本”, 为患者提供心理、生理以及社会等各个方面的护理对策, 护理人员在护理服务过程中也要求要以患者角度考虑问题, 对患者予以足够的关怀以及体恤, 将患者视为亲人。在焦虑症护理服务中应用亲情护理可帮助患者放松精神, 弱化患者的心理负担, 转移患者的注意力, 从而帮助患者可以用积极的心态面对生活以及疾病, 帮助患者精神保持愉悦、放松, 促使其获得心理上的满足感以及安全感。同时对患者及其家属进行积极沟通以及心理疏导, 也有助于避免家属对患者的埋怨或歧视, 从而为患者提供家庭方面的关爱以及支持, 对促进各项护理以及治疗工作的顺利进行具有积极意义, 故近年来在临床应用较为广泛^[5]。在此次研究中观察组患者增加实施了亲情护理服务, 与对照组相比较, 结果也发现观察组患者的 HAMA 评分明显低于对照组, 对比两组患者对护理服务的满意率则提示观察组更高。证明

亲情护理服务的应用对改善焦虑症患者的负面情绪, 促进护患关系和谐发展均具有积极意义。

综上所述, 在焦虑症患者临床护理工作中增加实施亲情护理服务可进一步提高患者的康复效果, 改善患者的焦虑情绪, 提高患者对护理服务的满意度, 故值得在临床推广实施。

[参考资料]

- [1] 陈爱梅. 亲情护理对 49 例焦虑症患者的临床干预效果观察[J]. 中外医学研究, 2015, 13(7):117-119.
- [2] 鞠福美, 李海虹. 焦虑症患者护理中亲情护理的干预影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(56):216-217.
- [3] 胡春丽. 亲情护理对焦虑症患者临床症状及护理满意度的影响[J]. 中外女性健康研究, 2016, 12(14):8-9.
- [4] 冯蓓蓓, 李芳芳, 张莹丽. 亲情护理模式在焦虑症患者中的应用效果观察[J]. 白求恩医学杂志, 2017, 15(1):134-135.
- [5] 漆少华, 王玲玲, 王森磊. 分析亲情护理对焦虑症患者的干预效果[J]. 中国医药指南, 2017, 15(6):267-268.