

品管圈在提高急性胰腺炎患者健康知识知晓率中的应用及护理评价

唐云侠 杨冬梅 徐学荣

安徽省蚌埠市第一人民医院 233000

[摘要] **目的** 探讨品管圈在提高急性胰腺炎病人健康知识知晓率的应用及其护理评价。**方法** 由 12 人组成品管圈, 展开品管圈活动。活动结束后, 对急性胰腺炎病人健康知识的知晓率提高情况进行比较。**结果** 品管圈活动采取之后, 明显提高了胰腺病人对健康知识的知晓率, 品管活动后, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 急性胰腺炎病人的健康知识知晓率和防病意识通过品管圈活动都有明显提高, 而且圈员参与护理管理意识也同步提高。

[关键词] 品管圈; 急性胰腺炎; 健康知识; 知晓率

[中图分类号] R473.5

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 05-176-02

作为消化科常见急症, 急性胰腺炎起病急、发展迅速、高死亡率等特点, 而且由于缺乏相关的健康知识, 很多患者在院治疗好转之后, 由于后期出院的饮食等控制不当, 导致再次复发^[1]。品管圈 (QCC) 活动, 是指在同一个场所工作的人, 自主形成小的活动团体, 按照一定的程序, 运用轻松愉快的现场管理方式, 在 QCC 活动中, 每个参与者既是实践者也是管理者, 成员通过自主的参与活动, 从而提高护理的质量。本院在 2017 年 9 月开展 QCC 活动。运用 QCC 理论和方法, 对急性胰腺炎病人健康知识知晓率低的情况, 展开活动。现报道如下^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

由本院自愿参加的 12 名护士以及护士长、护理组长组成品管圈。其中, 圈长为护理组长, 督导员为护士长, 护士为成员。并选取 2017 年 1 月到 2017 年 9 月我院治疗的 50 名急性胰腺炎患者纳入标准。

1.2 方法

活动前召开 QCC 会议, 提出课题“提高急性胰腺炎病人健康知识知晓率”, 审批通过后, 制定活动计划, 展开活动。活动时间为 2017 年 9 月至 2018 年 4 月。其次, 对现状进行全面调查^[3]。对急性胰腺炎的病因、治疗、诱发因素等等知识展开问卷调查, 调查对象包括患者、家人、护士。调查结果显示患者的知晓率为 66.5%, 护理人员的知晓率为 73.6%。其三, 分析知晓率偏低的原因, 主要有宣传资料缺乏、教育不到位、护士培训不到位、监控制度缺乏^[4]。其四, 针对分析出的原因, 制定目标: 根据调查结果, 决定活动的周期、步骤、拟定计划表。目标是对于急性胰腺炎健康知识知晓率护士要提高到 100%, 患者提高至 96%。最后针对以上原因, 展开活动: 对护士的业务培训进行加强, 针对治疗、病因、等知识进行为期 1 个月的集中培训考核至 100% 后, 启动 QCC 活动; 对健康教育资料进行完善, 通过各种形式, 制作食谱彩图、小册子、互联网多种形式传递急性胰腺炎健康知识, 不断提高知晓率; 对监控制度加强建立与执行, 制定评价表, 对病人进行及时评估, 护士长及时对病人状态进行检查, 加强对护士的健康知识教育, 定期对患者家属进行健康知识讲座; 合理安排时间与环境。

1.3 观察指标

对活动前后急性胰腺炎病人健康知识的知晓率情况进行调查, 其中包括病因、临床表现、治疗、饮食、诱发因素、护理以及心理护理和如何预防复发等方面进行调查统计。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS18.0 进行统计分析, 其中计数资料进行 χ^2 (%) 检验, $P < 0.05$ 显著差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者在采用品管圈活动前后对健康知识的知晓率情况比较

急性胰腺炎健康知识的问卷调查包括 18 个方面, 其中以下 7 个方面, 活动前后总知晓率比较有统计学意义 ($P < 0.01$)。见表 1。

表 1: 采用品管圈活动前后对健康知识的知晓率情况比较 (例, %)

项目	活动前	活动后	χ^2	P 值
临床表现	34 (66.4)	48 (26.5)	12.122	< 0.05
病因	31 (66.3)	44 (47.1)	13.567	< 0.05
治疗	24 (49.6)	40 (66.4)	9.78	< 0.05
饮食	35 (61.1)	46 (66.4)	12.566	< 0.05
护理及心理护理	32 (64.4)	45 (66.4)	10.788	< 0.05
诱发因素	30 (60.4)	49 (66.4)	21.660	< 0.05
如何预防复发	37 (67.6)	47 (66.4)	12.133	< 0.05

2.2 圈员在品管圈活动前后素质提升情况

经过评分比较, 圈员在活动后, 专业知识、团队精神团队精神等几个方面均得到提升。其中活动前评分为 4.55, 活动后的评分为 7.65。以上数据说明品管圈活动不仅对患者有积极作用, 在加强护理人员的工作方面也有着极其重要的作用。

3 讨论

3.1 品管圈活动对于患者健康知识的知晓率有显著提高作用

活动小组运用科学的方法, 找出健康知识知晓率底下的主要原因, 并展开活动。通过制定方案、实施措施、效果确认以及评价等一系列工作。其结果有效可行。最终通过 QCC 有效的提高了急性胰腺炎患者对于健康知识的知晓率。并且, 提高了患者对于疾病的预防和避免复发等知识。患者的生活质量的到了极大的提高。其次, QCC 有利于护理人员提高自身素质, 通过此次活动, 提高患者健康知识的知晓率的同时, 护士的专业水平、整体素质等都得到相应的提高。极大的将团队的凝聚力提高。

3.2 提高护理人员解决问题的能力

通过 QCC 活动的展开, 将护理工作人员的团队凝聚力、集体意识、团队协作能力都得到极大提高。是圈员都学会使用品管工具解决问题。取得了良好的效果。增加了质量管理意识。相应的科研思维与创新意识也都得到提高。

3.3 提高团队意识

QCC 活动中的管理模式将护士被动的工作转为主动。工作 (下转第 180 页)

注：* 表示与取出胎儿前比较， $P < 0.05$ ；# 表示与观察组同时点比较， $P < 0.05$ 。

手术期间，对照组产妇均处于清醒状态，对产妇进行大声反复呼叫，观察组产妇处于有应答或无应答状态。见表 1。

2.2 两组各检测指标比较

记录两组患儿在护理后小儿手足口病症状的缓解状况，实验组患儿总缓解率明显高于对照组患儿，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 2。

3 讨论

芬太尼是强效麻醉性镇痛药，具有很强的镇痛效率，持续时间段，不良反应较少。对心血管有很轻的影响，但可导致心动过缓^[3]。咪唑安定具有典型苯二氮卓类药理活性，具有抗焦虑、镇静、催眠、抗惊厥作用，能促使肌肉松弛。患者会产生短暂的记忆缺失，患者会忘记不愉快的手术过程^[4]。服药后，患者入睡时间会缩短。该药起效快作用时间短，毒性小，具有很高的安全性。

本研究中，为减少产妇内脏牵拉反应，给予产妇芬太尼、咪唑安定、配合硬膜外麻醉。有效减轻产妇内脏牵拉反应。芬太尼、咪唑安定在给药早期具有抑制呼吸的作用^[5]。易导致患者呼吸减慢或发生低氧血症。所以，本研究在取出胎儿后，才给予患者芬太尼、咪唑安定。麻醉会导致产妇腹部肌肉松弛，影响手术的顺利进行。因此，要做好术中护理。护理人

员应做好细节护理，随时监测患者的生命体征。积极配合医生，确保手术的顺利进行。本研究结果显示，观察组产妇 1-2 级牵拉反应率 74.00%，明显高于对照组 16.00%，观察组产妇 OAA/S 评分均为 2-3 级，手术期间 MAP、HR、SpO₂ 均未明显变化，对照组产妇取出胎儿后 MAP、HR 明显升高（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，对剖宫产产妇在硬膜外麻醉的基础上静脉注射芬太尼、咪唑安定，能有效减少手术中的内脏牵拉反应，可以消除患者的不良情绪。

【参考文献】

- [1] 龙石. 硬膜外麻醉辅助咪唑安定和芬太尼的疗效观察 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(23):70-71.
- [2] 王晓. 利多卡因联合芬太尼应用于剖宫产硬膜外麻醉中的临床效果观察 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(25):88-89.
- [3] 周爱莉. 利多卡因联合芬太尼在剖宫产手术硬膜外麻醉中的效果观察 [J]. 心理医生, 2016, 22(21):238-239.
- [4] 符定家, 许铿, 李建, 等. 丙泊酚、芬太尼联合咪唑安定静脉麻醉在妇产科手术中的麻醉效果分析 [J]. 贵州医药, 2017, 41(7):737-738.
- [5] 张慧娟. 舒芬太尼复合利多卡因用于剖宫产手术硬膜外麻醉的临床效果及安全性 [J]. 医学理论与实践, 2017, 30(8):1197-1198.

（上接第 176 页）

的积极性得到极大的激发。能带动护士考虑工作内容更加多元化、多角度。从而能够将工作方法不断改进。工作环境也越来越轻松愉悦，获得感与成就感也不断地获得。提高了对工作的满意度，自身价值与存在感不断提高。

综上所述，急性胰腺炎病人的健康知识知晓率和防病意识通过品管圈活动都有明显提高，而且圈员参与护理管理意识也同步提高。

【参考文献】

- [1] 韩博. 护患合作品管圈活动促进胃癌患者术后胃肠功能恢复的效果观察 [J]. 中华全科医学, 2017, 15(10):1815-1817.
- [2] 仲丽媛, 程梅, 陈丽. 品管圈在提高强直性脊柱炎患者健康知识知晓率中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(16):109-112.
- [3] 赵友兰, 吕梅芬. 浅谈品管圈活动在提高高血压患者相关健康知识知晓率中的应用 [J]. 中国卫生产业, 2017, 14(13):6-8.
- [4] 李会川, 郭文琴. 品管圈在提高门诊治疗患者健康教育知晓率中的应用 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(10):289-290.

（上接第 177 页）

在鼻窦炎患者护理中，应当注重患者的随访以及住院舒适度、在随访过程中，按照相应的舒适护理进行，才能保证患者的康复效果，降低并发症的发生率^[5]。

本文研究说明，舒适护理在鼻窦炎患者的临床护理中的应用，能有效改善患者的心理状态，积极的配合术后治疗，促进患者更快康复。具有较高的临床应用价值。

【参考文献】

- [1] 周翠平. 舒适护理在接受鼻内镜手术的慢性鼻窦炎患者临

床护理中的应用效果 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(14):173-175.

- [2] 高景琦. 舒适护理在鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎围手术期的应用效果 [J]. 医疗装备, 2017, 30(12):178-179.
- [3] 王晓霞, 李智斌. 鼻内镜手术治疗真菌性鼻炎—鼻窦炎的围手术期护理分析 [J]. 吉林医学, 2015, 36(09):1907-1908.
- [4] 黄丽鹏. 舒适护理对慢性鼻窦炎患者鼻内镜术后恢复的影响 [J]. 护理实践与研究, 2013, 10(06):53-54.
- [5] 王凤云. 舒适护理在慢性鼻窦炎围术期的临床应用 [J]. 中国民康医学, 2008(14):1615.

（上接第 178 页）

存质量，伴随着我国伤口护理专业工作的开展，很多的伤口护理专业护理人员在从事下肢静脉溃疡创面护理工作过程中，很多的护理人员只是机械的完成了创面换药护理工作，一旦患者的伤口发生了局部病变情况后，治疗和护理工作就带来阻碍，针对此，临床医护人员需要根据患者的病情发展情况，不断探索更加适合的护理措施，进一步提升护理效果，改善护理质量，促进患者及早康复和痊愈。

【参考文献】

- [1] 仲艳. 健康信念模式教育对下肢静脉性溃疡患者压力治

疗依从性的影响 [J]. 护士进修杂志, 2012, 27(12):1109-1112.

- [2] 顾保娣, 夏玲, 郑晓兵等. 压力治疗在下肢静脉溃疡治疗中的应用研究 [J]. 护理研究, 2015, (7):780-782.
- [3] 李雪梅, 李淑娥. 护理干预对下肢静脉溃疡患者治疗效果及依从性的影响 [J]. 北京医学, 2015, (4):395-395, 397.
- [4] 傅昱婧. 月白珍珠散联合苦碟子注射液治疗糖尿病足溃疡的临床疗效观察 [D]. 湖北中医药大学, 2010.
- [5] 戴薇薇. 延续性护理在下肢静脉溃疡患者应用效果评价 [D]. 中南大学, 2014.