

提高老年慢性心力衰竭患者 24h 出入量记录正确率的品管圈实践

朱粉花

昆明市第二人民医院 云南昆明 650203

【摘要】目的 分析品管圈在提高老年慢性心力衰竭患者 24h 出入量记录正确率的效果。**方法** 在老年三科组建医护人员品管圈,圈名为“亮晶晶圈”,以“提高老年慢性心力衰竭患者 24h 出入量记录正确率”为主题开展品管圈活动,比较活动前后老年慢性心力衰竭患者 24h 出入量记录的情况。**结果** 活动后,老年慢性心力衰竭患者 24h 出入量记录正确率由活动前的 64.3% 上升到 87.83%。活动后,医护人员的 QCC 手法运用、工作积极性、团队凝聚力、改善服务理念、解决问题的思路、团队协作精神、交流沟通能力、工作成就感都有明显改善。**结论** 品管圈的运用可以明显提高慢性心力衰竭患者 24h 出入量记录的正确率,提升护理质量,应用价值极大。

【关键词】 品管圈;老年慢性心力衰竭;24h 出入量记录正确率;应用效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2018) 10-237-02

24h 出入量是指患者 24h 内的摄入量与排出液量,24h 出入量记录就是准确详细记录患者 24h 内的摄入量与排出液量,从而提供重要参考依据给医师,以诊断治疗^[1]。为了提高老年慢性心力衰竭患者 24h 出入量记录的正确率,应用品管圈活动,取得了良好的效果。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择 2017 年 5 月-2018 年 5 月我科室收治的 70 例慢性心力衰竭患者,男 45 例,女 25 例,年龄 63~78 岁,平均 (69.1±3.2) 岁;病程 3~16 年,平均 (5.2±2.7) 岁。

1.2 方法

分析品管圈实施前后老年慢性心力衰竭患者 24h 出入量记录情况。品管圈实践如下:

(1) 组建品管圈

由副主任护师、护师、护士组成,成员共 9 名,圈员 8 名,圈长 1 名,确定圈名为“亮晶晶圈”。

(2) 选定主题

经品管圈小组成员头脑风暴法,从有待改进的问题当中,最终确定“提高老年慢性心力衰竭患者 24h 出入量记录的正确率”为本次品管圈活动的主题。制定活动计划,活动时间是 2018 年 6 月-2018 年

12 月。

(3) 分析现状

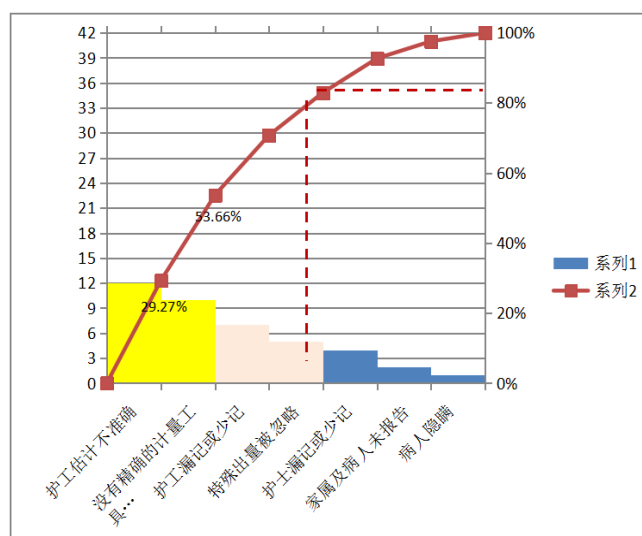


图 1: 改善前柏拉图分析



图 2: 鱼骨图分析老年患者 24 小时出入量记录不正确原因

作者简介: 朱粉花 (1990 年 3 月 -), 籍贯: 云南曲靖, 民族: 汉族 职称: 护师, 学历: 本科, 主要从事临床护理工作。

根据改善前柏拉图所示, 导致老年慢性心力衰竭患者 24h 出入量记录存在缺陷的原因包括护士估计不准确、没有精确的计量工具、特殊出量被忽视、护士漏记或少记、家属及病人未报告、病人隐瞒。根

据80/20法则,最主要原因是出入量概念理解不清、未规范运用计量表、计量工具无刻度、宣教形式单一、宣教力度不够,评估不准确、相关知识缺乏、工作繁忙,记录不及时。依据真因验证与柏拉图表,本圈将改善重点落在“出入量概念理解不清、未规范运用计量表、计量工具无刻度、宣教形式单一”。

(4) 目标设定

目标值 = 现况值 + (1 - 现况值) × 改善重点 × 圈能力

= 64.3% + (1 - 64.3%) × 82.93% × 72.5%

= 85.76%

(5) 解决对策

①出入量概念理解不清:做好患者、陪护、家属宣教,制作宣教册和告知书;制定完善的培训计划;按照培训计划培训并考核。②未规范运用计量表:培训计量表的使用方法;制作规范的出入量记录;定期查看记录的效果。③计量工具无刻度:护士向家属宣教出入量记录重要性,取得家属配合;统一使用有刻度的计量工具;培训计量工具使用方法。④宣教形式单一:日常生活中床旁实物随地示范讲解;制作多元化的食物含水量表病进行培训使用;为患者组织相关健康讲座。⑤对策实施与检讨。⑥效果确认。⑦标准化。⑧检讨与改进。

1.3 评价方法

于活动实施后,计算目标达成率和进步率。目标达成率 = (改善后 - 改善前) / (目标值 - 改善前) × 100%。改善幅度 = (改善后 - 改善前) / 改善前 × 100%。

1.4 统计分析

对获得的计数资料采用SPSS19.0进行处理和分析,组间比较采用卡方检验, $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 老年慢性心力衰竭患者24h出入量记录正确率

活动后,老年慢性心力衰竭患者24h出入量记录正确率由活动前的64.3%上升到87.83%。目标达成率 = (改善后 - 改善前) / (目标值 - 改善前) × 100% = (87.83% - 64.3%) / (85.76% - 64.3%) = 109.65%。

2.2 无形成果

活动后,医护人员的QCC手法运用、工作积极性、团队凝聚力、改善服务理念、解决问题的思路、团队协作精神、交流沟通能力、工作成就感都有明显改善。

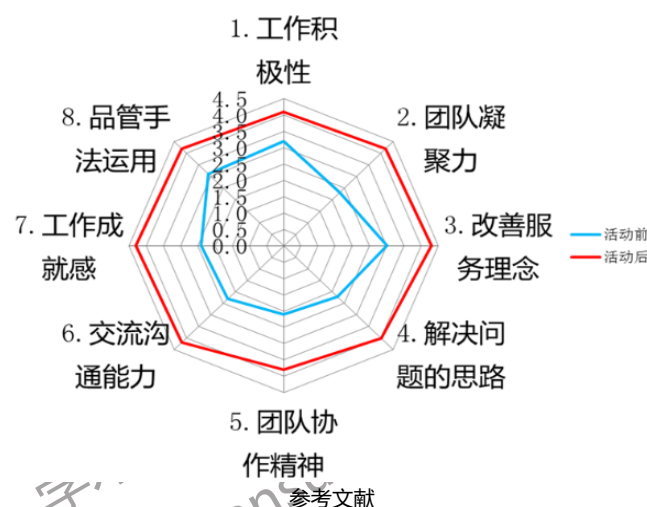
3 讨论

监测24h老年慢性心力衰竭患者的出入量,旨在掌握患者钠水摄入与体液平衡的情况,准确把握患者钠水摄入与体液平衡的状况,可以提供重要参考依据给医师,以适时调整治疗方案,防止病情出现恶

化^[2-3]。所以,临床护理医疗活动过程中,准确记录慢性老年心力衰竭患者的24h出入量,有着极为重要的作用。

本科室开展以“提高老年慢性心力衰竭患者24h出入量记录正确率”为主题的品管圈活动,通过调查现状,分析真因,提出解决对策以处理以下问题:出入量概念理解不清、未规范运用计量表、计量工具无刻度、宣教形式单一,活动结果表明老年慢性心力衰竭患者24h出入量记录正确率由活动前的64.3%上升到87.83%,目标达成率为109.65%。同时,医护人员的QCC手法运用、工作积极性、团队凝聚力、改善服务理念、解决问题的思路、团队协作精神、交流沟通能力、工作成就感都有明显改善。

品管圈活动是一种科学管理模式,以尊重人性为核心,打造良好工作环境,以调动护理人员工作积极性与热情,从而不断进步提升护理质量^[4]。品管圈有着巨大的应用价值,实践证明品管圈活动十分有利于提高临床护理质量。



参考文献

- [1] 吴芳婷. 降低老年慢性心力衰竭患者24h出入量记录缺陷率的品管圈实践[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(30):4251-4252.
- [2] 黄梅, 夏丽莉, 刘滢. 降低老年慢性心力衰竭患者24h出入量记录缺陷率的品管圈实践[J]. 护理学报, 2017, 24(02):14-17.
- [3] 于江, 胡怀宁, 杨爱玲等. 累计叠加式记录24h出入量对CCU护士工作效率的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(2): 32-34.
- [4] 赵庆华, 肖明朝, 刘捷等. 品管圈在护理质量管理中的应用现状[J]. 护理学杂志, 2014, 29(6):94.

(上接第235页)

例、百分比为5.00%)高于对照组($P < 0.05$)。

综上所述,通过对人工髋关节置换术患者实施手术室护理后,取得显著效果,能改善患者病情,促进患者早期康复,值得进一步推广及运用。

参考文献

- [1] 廖化敏. 人性化护理对老年人工髋关节置换术患者康复的影响[J]. 激光杂志, 2013, 34(2):104.

(上接第236页)

[1] 向姗姗, 陈邦莉. 预防性护理在支气管哮喘合并肺部感染中的作用[J]. 中华肺部疾病杂志(电子版), 2016, 9(3):352-353.

[2] Trzcinska H, Zwierzchowska B, Kozłowski B et al. Analysis of the role of selected demographic and psychological variables (anxiety and depression) as risk factors of inadequate control of bronchial asthma[J]. AAEM: Annals of Agricultural and Environmental Medicine, 2013, 20(3):504-508.

[2] 王琴敏. 健康教育流程对人工髋关节置换术患者康复的应用效果[J]. 中国健康教育, 2017, 33(7):648-651.

[3] 武君帝. 人工髋关节置换术患者早期护理干预对中远期功能康复效果的影响[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(11):23-24.

[4] 汪琼, 廖灵莉. 人工髋关节置换术围术期护理及康复指导[J]. 实用临床医药杂志, 2013, 17(10):79-81.

[5] 胡白露, 张敏, 刘慧等. 人工髋关节置换术的护理[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(10):87-90.

[3] 宋婷, 丁萍. 综合康复治疗对支气管哮喘患者肺功能和生活质量的影响[J]. 中华疾病控制杂志, 2018, 22(8):840-843.

[4] Stei, J.-O., Lindemann, H., Brosig, B. et al. Important aspects in pediatric care of children and adolescents with chronic disease using the example of bronchial asthma [Wichtige Aspekte bei der Betreuung chronisch kranker Kinder und Jugendlicher am Beispiel des Asthma bronchiale][J]. DMW: Deutsche Medizinische Wochenschrift, 2013, 138(50):2613-2618.