

## 危重患者基础护理质控中质量管理工具的运用

胡渝姣

郴州市第一人民医院中心医院 湖南郴州 423000

**[摘要]** 目的 分析危重患者基础护理质控中质量管理工具的运用效果。方法 选取我院收治的 100 例危重患者, 随机将其分成对照组与观察组各 50 例, 对照组实施基础护理质控, 观察组在对照组的基础上运用 PDCA 质量环进行护理质控, 对比两组患者的护理管理水平、护理质量以及患者满意度。结果 观察组的护理管理水平与护理质量评分均明显高于对照组, 对比差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 对照组的患者满意度为 86.0%, 观察组的患者满意度为 98.0%, 观察组明显高于对照组, 对比差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 危重患者基础护理质控中质量管理工具的运用效果满意, 可明显提升护理管理水平、护理质量以及患者满意度, 值得推广。

**[关键词]** 危重患者; 基础护理; 质控; 质量管理工具; PDCA 质量环

**[中图分类号]** R473

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1674-9561 (2017) 02-076-02

## Application of quality management tools in quality control of basic nursing in critical patients

**[Abstract]** **Objective** To analyze the application effect of quality management tools in the basic nursing quality control of critical patients. **Methods** 100 cases of critically ill patients in our hospital, were randomly divided into control group and observation group with 50 cases in each group, the control group received basic nursing quality control, observation group in the control group based on the use of PDCA quality of nursing quality, nursing management, nursing quality and patient satisfaction were compared between the two groups. **Results** in the observation group, the level of nursing management and nursing quality score were significantly higher than the control group, there was statistically significant difference ( $P < 0.05$ ); control group patients satisfaction was 86%, the observation group of patients satisfaction was 98%, the observation group was significantly higher than the control group, there was statistically significant difference ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** the quality management tools in the quality control of basic nursing care of critical patients is satisfactory, which can significantly improve the level of nursing management, nursing quality and patient satisfaction.

**[Key words]** critically ill patients; basic nursing; quality control; quality management tools; PDCA quality loop

危重患者具有病情危急、进展快、抢救时间紧迫等特点, 护理操作任务繁重且难度大, 存在较高的风险性, 处理不合理的话极易引发护理纠纷, 且会延误患者的治疗<sup>[1]</sup>。因此应强化护理质控, 以提高护理质量, 减少护理风险。基于此, 本研究为了进一步分析危重患者基础护理质控中质量管理工具的运用效果, 现总结我院 2016 年 2 月到 2017 年 2 月期间运用 PDCA 质量环进行护理质控的方法与体会, 报道如下。

## 1 资料与方法

## 1.1 临床资料

选取我院收治的 100 例危重患者作为研究对象, 随机将其分成对照组与观察组各 50 例。对照组: 男 28 例, 女 22 例; 年龄为 18 ~ 52 岁, 平均 (32.6 ± 6.1) 岁; 病程 5d ~ 3 个月, 平均 (18.3 ± 4.6) d。观察组: 男 27 例, 女 23 例; 年龄为 18 ~ 54 岁, 平均 (32.8 ± 6.0) 岁; 病程 5d ~ 3 个月, 平均 (18.5 ± 4.7) d。对比两组患者的一般资料, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 有可比性。

## 1.2 方法

对照组: 实施基础护理质控, 具体内容包括常规吸氧、心电监护、建立静脉通路、维持水电解质平衡、病情观察、药物指导等。

观察组在对照组的基础上运用 PDCA 质量环进行质控, 具体内容包括 (1) 计划环节: 根据 PDCA 质量管理方案, 详细收集危重患者的基本资料, 总结护理过程中可能存在的问题并分析问题产生的原因, 进而制定科学、详细的护理质控措施。(2) 执行环节: 严格执行计划环节制定的护理质控措施, 并达到预期目标。总结危重患者的护理问题, 设立提升护理管理水平、护理质量以及患者满意度的预期目标。具体执行措施包括: ①加强护士培训: 定时开展培训, 以提升护士的专业知识水平与操作技能, 培训完成后进行演练与考核, 合格后方可参与实践; ②制定交接班制度: 强化护士交接班管理, 制定并不断完善相关制度, 明确交接班流程, 详细列出交接班相关注意事项, 要求护士严格执行, 并做到责任到人; ③加强院内感染管理: 对危重患者进行护理时应严格遵守无菌操作, 强化消毒、灭菌管理, 消毒完成后进行质量检查; ④强化转运护理: 尽量减少危重患者的转运次数, 转运前准备好所需的医疗器械并做好相关检查工作, 安排专人在电梯处等候以缩短转运时间; ⑤患者的心理护理: 对危重患者进行心理疏导, 做好相关解释工作, 同时对患者进行疾病相关知识的普及, 以消除其负面情绪, 取得其理解与配合。(3) 检查环节: 检查计划执行

期间与执行后的结果是否符合预期目标。护理人员应做好每天的工作记录, 每月对工作完成情况进行定期检查。(4) 纠正环节: 对计划环节、执行环节、检查环节进行总结, 分析 PDCA 质量环的运用效果, 同时找出存在的问题, 进入下一循环时将未解决的问题或新问题持续进行循环, 使其获得有效解决。

## 1.3 统计学处理

选用 SPSS19.0 统计软件进行数据分析, 计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 组间比较采用  $t$  检验, 计数资料用 % 表示, 组间比较采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

## 2.1 护理管理水平与护理质量对比

观察组的护理管理水平与护理质量评分均明显高于对照组, 对比差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1: 两组的护理管理水平与护理质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	护理管理水平	护理质量
对照组	50	82.9 ± 5.6	80.2 ± 7.5
观察组	50	93.3 ± 4.7	95.6 ± 3.8
P 值		<0.05	<0.05

## 2.2 患者满意度对比

对照组的患者满意度为 86.0%, 观察组的患者满意度为 98.0%, 观察组明显高于对照组, 对比差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2: 两组的患者满意度对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	患者满意度
对照组	50	23	20	7	43 (86.0)
观察组	50	31	18	1	49 (98.0)
P 值					<0.05

## 3 讨论

PDCA 质量环是实现全面质量管理的一个通用模型, 分为计划、执行、检查、纠正四个环节, 严格执行此环的四个环节, 可让任何一项活动都有逻辑的执行下去, 可使思想方法与工作流程变得更加科学化、系统化、形象化。将 PDCA 质量环应用于危重患者基础护理质控中, 有助于提高护理管理水平, 减少护理风险事件。

本研究对比分析了基础护理质控与运用 PDCA 质量环进行危重患

(下转第 81 页)

关,这可能就是分娩史、流产史作为影响妊娠期甲状腺功能的重要因素。此外,妊娠期妇女的碘需求量较大,但碘摄入最少或过多,均可影响妊娠期妇女的甲状腺功能,导致妊娠期甲状腺功能异常。对此,碘摄入量可作为妊娠期甲状腺功能异常的独立影响因素。高素红<sup>[4]</sup>等研究认为,甘油三酯水平与甲状腺功能密切相关,若持续高水平甘油三酯,可导致甲状腺功能亢进,引发甲状腺功能异常。对于妊娠期妇女而言,应注意监测甘油三酯水平,根据甘油三酯水平,评估妊娠期甲状腺功能异常发生风险,及时给予对症处理。

在妊娠期甲状腺功能异常的防治过程中,提高妊娠期甲状腺功能异常患者对病情的认知程度,积极给予健康宣教,作为提高防治水平的关键环节。通过加强对妊娠期甲状腺功能异常患者进行健康宣教,且健康宣教内容以妊娠期甲状腺功能异常的危害、检查及治疗的重要性、日常注意事项等为主。同时,监测妊娠期妇女甲状腺功能对于防治妊娠期甲状腺功能异常的临床价值已得到国内外研究的广泛认可。由于长时间的妊娠期甲状腺功能异常可进一步增大不良妊娠结局发生的风险,妊娠期妇女作为监测甲状腺功能的重点人群<sup>[5]</sup>。根据妊娠期甲状腺功能异常的独立影响因素,加强对妊娠期甲状腺功能异常状况的分析,尤其对于高龄,且具有分娩史、流产史的孕妇,应控制碘摄

入量、降低甘油三酯水平,并定期监测甲状腺功能,综合评估妊娠期甲状腺功能异常的发生风险、严重程度和预后,及时采取针对性强的干预措施。

综上所述,根据妊娠期甲状腺功能异常的独立影响因素,加强对重点人群甲状腺功能的监测及健康宣教,对于防治妊娠期甲状腺功能异常均具有积极作用。

#### [参考文献]

- [1] 杨东群,崔建玲.妊娠期高血压疾病孕妇妊娠晚期甲状腺功能异常的状况分析[J].中国妇幼保健,2016,31(1):43-45.
- [2] 高敏华.妊娠期甲状腺功能异常 37 例临床分析[J].现代妇产科进展,2012,21(10):821-822.
- [3] 郭琼,赵梅.妊娠期甲状腺疾病临床筛查指标及亚临床甲状腺功能减退症对妊娠结局的影响分析[J].中国妇幼保健,2016,31(24):5321-5323.
- [4] 高素红,刘晓红,王佳桐等.妊娠期亚临床甲状腺功能异常的研究[J].中国妇产科临床杂志,2012,13(6):418-421.
- [5] 厉英,李子为.天津市滨海新区妊娠期甲状腺激素水平参考范围和甲状腺功能异常相关探讨[J].中国妇幼保健,2016,31(9):1824-1826.

(上接第 76 页)

者护理质控的临床效果,结果显示,观察组的护理管理水平与护理质量评分均明显高于对照组,且观察组的患者满意度(98.0%)明显高于对照组(86.0%),提示观察组的护理质控效果优于对照组,说明运用 PDCA 质量环进行危重患者护理质控的临床效果优于基础护理质控。

综上所述,危重患者基础护理质控中质量管理工具的运用效果满意,可明显提升护理管理水平、护理质量以及患者满意度,值得推广。

#### [参考文献]

- [1] 朱洪,吴静频.PDCA 在危重症患者护理质量管理应用中的效

果评价[J].医药卫生:引文版,2016(3):00297-00297.

- [2] 刘海梅.浅析加强危重病人基本护理质量管理之胸外科[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2015(62):3-3.
- [3] 宋绪梅,胡红梅.PDCA 在危重症患者护理质量管理应用中的效果评价[J].中国实用医药,2015(28):223-224.
- [4] 潘艳.PDCA 循环在急诊护理质量管理持续改进中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(5):107-109.
- [5] 徐秀丽,孙爱玲,沈威,等.追踪方法与 PDCA 循环管理在护理质量控制中的应用[J].齐鲁护理杂志,2016,22(3):107-108.

(上接第 77 页)

综述所述:生长抑素和奥曲肽均能对肝硬化上消化道出血的患者进行治疗,改善患者的临床症状,控制出血情况,为临床医师进行下一步治疗争取更多的有效时间,但是生长抑素和奥曲肽相比,生长抑素的止血效果更好,时间更短,安全可靠更高,更能满足临床需求,值得推广。

#### [参考文献]

- [1] 贺丽萍.奥曲肽、生长抑素治疗肝硬化上消化道出血 35 例疗效观察[J].中国医药指南,2013,9(32):74-75

[2] 刘贵臣.奥曲肽治疗肝硬化上消化道出血疗效观察[J].中国药物经济学,2012,11(3):209-210.

- [3] 陈斌辉.生长抑素与奥曲肽治疗肝硬化上消化道出血 120 例临床疗效[J].中国现代医师,2012,11(23):136-137.
- [4] 曹宏伟.奥曲肽和生长抑素治疗急性上消化道出血的临床疗效观察[J].药物生物技术,2012,8(2):160-161,164.
- [5] 李亚萍.奥曲肽联合奥美拉唑治疗肝硬化食管胃底静脉曲张破裂出血的效果观察[J].中国医药导刊,2013,(11):1873-1874.

(上接第 78 页)

两组相比较而言,差异性好,有统计学意义  $P < 0.05$ 。更加证明了小儿健脾补血颗粒的治疗效果比硫酸亚铁要好,能满足患者需求,安全性高,能提高患者的食欲<sup>[4]</sup>,对胃肠道反应极低,服用方便。

综上所述:对缺铁性贫血患者运用小儿健脾补血颗粒效果显著,小儿健脾补血颗粒均是从中药药物中提取,无毒副作用,疗效持久稳定,改善造血功能,并且有养血安神的作用,能满足患者需求,值得广泛应用。

#### [参考文献]

- [1] 刘常基.健脾生血颗粒治疗小儿缺铁性贫血 56 例临床疗效观察[J].中国民族民间医药,2013,22(16):68.
- [2] 胡丹.小儿健脾补血颗粒治疗缺铁性贫血 60 例[J].中国药业,2014,23(6):76-77.
- [3] 俞晓梅,刘程.健脾补血颗粒治疗小儿缺铁性贫血 58 例[J].浙江中西医结合杂志,2005,15(8):510-511.
- [4] 黄坚明.健脾补血法治疗小儿缺铁性贫血的临床观察[J].湖北中医杂志,2000,22(9):19-20.

(上接第 79 页)

气体停止逸出时间及住院时间均缩短了<sup>[4]</sup>。由此可知,强化电视胸腔镜围手术期的护理干预,可明显改善预后。本研究对比分析了常规护理与综合护理的应用效果,发现综合组的并发症出现率低于常规组,且患者满意度高于常规组,说明综合护理的应用效果优于常规护理,与徐华的报道一致。

综上所述,综合护理在自发性气胸电视胸腔镜治疗围手术期护理中的应用效果满意,可明显减少并发症,有利于提高患者满意度,值得推广。

#### [参考文献]

- [1] 周卫惠.关于电视胸腔镜手术治疗自发性气胸病房护理的探讨[J].医药卫生:文摘版,2016(8):199-199.
- [2] 刘红莲,罗艳琛,黄芬.电视胸腔镜手术治疗中青年自发性气胸的临床护理分析[J].当代医学,2015,21(35):109-110.
- [3] 张杰.优质护理预防胸腔镜治疗自发性气胸术后并发症效果观察[J].健康之路,2016(4):154-154.
- [4] 徐华.护理干预对电视胸腔镜治疗自发性气胸患者预后的影响[J].中外女性健康研究,2016(15):154-154.