



PDCA 循环在维持性血透患者健康宣教中的运用

喻建芳 (长沙市第三医院 410005)

摘要:目的 PDCA 循环在维持性血透患者健康宣教中的运用。方法 选择 2015 年 1 月到 2017 年 1 月我院收治的 100 例维持性血透患者为研究的对象,随机分组,将其分为观察组和对照组,每组 50 例。观察组主要采取的是 PDCA 循环宣教,对照组采取的是常规的宣教方法。结果 对比分析两组患者在掌握健康知识情况,观察组患者的情况优于对照组患者的情况。差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 PDCA 循环在维持性血透患者健康宣教中的运用具有较高的临床价值。

关键词: PDCA 循环 维持性血透 健康宣教

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 16-199-01

随着血液透析患者的不断增加,血液透析各种并发症越来越突显,怎样加强患者的自我管理能力和提高患者的生存率及生活质量是我们迫切需要解决的问题^[1]。大量研究^[2]表明,血液透析不是完全的肾脏替代疗法,长期透析不仅会产生贫血、高血压、骨质疏松、营养不良等诸多并发症,还会极大影响患者本人及其家属的社会活动,从而导致社会角色的明显改变和生存质量的显著降低。因此,健康教育显得至关重要。PDCA 循环主要是由美国管理专家戴明提出,主要包括四个方面:计划(Plan)、实施(Do)、检查(Check)、处理(Action)4个阶段来进行质量管理,并循环不止的进行下去的一种管理工作方法^[3]。维持性血透患者在临床中的主要表现为病情较重,病程持续的时间较长,患者存在较高的病死率,其中治疗依从性是引起患者高并发症和死亡率的重要因素,系统的健康教育可以良好的提高血透患者的治疗依从性^[4]。健康宣教在维持性血透患者中起着非常重要的作用,主要是护理人员对患者的饮食、疾病知识、药物、血透注意事项等方面进行健康知识宣教。本文主要研究 PDCA 循环在维持性血透患者健康宣教中的运用,主要的研究过程如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2015 年 1 月到 2017 年 1 月我院收治的 100 例维持性血透患者作为研究的对象,随机分组,将其分为观察组和对照组,对照组 50 例,男性 21 例,女性 29 例,年龄为 25-65 岁,平均年龄为 (47.1 ± 7.2) 岁,慢性肾炎患者 20 例,糖尿病患者 9 例,高血压肾病 6 例,红斑狼疮 4 例,其他 11 例;

观察组 50 例,男性 23 例,女性 27 例,年龄为 24-67 岁,平均年龄为 (46.7 ± 7.7) 岁,慢性肾炎患者 22 例,糖尿病患者 11 例,高血压肾病 9 例,红斑狼疮 3 例,其他 5 例。两组患者的一般资料(年龄、性别等)不具有明显差异 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者主要采取常规的口头健康宣教方法。

1.2.2 观察组患者主要采取的是 PDCA 健康宣教。主要的步骤如下:(1)制定健康宣教计划。包括定期对护理人员进行专业知识的培训,制定宣教流程图、采用多种宣教形式如制定有针对性的宣教资料,开展肾友座谈会、利用 Ipad 进行个性化宣教等,为患者制定详细的健康宣教计划。(2)宣教实施。为患者透析前、透析中和透析后进行宣教。

1.3 疗效判断

所有患者均为透龄超过 3 个月且神志清楚,采用统一的健康教育知晓率调查表,前后调查的工作人员相对固定,主要对比分析两组患者在掌握健康宣教知识情况。

1.4 统计学分析

将收集到的数据通过 SPSS18.0 软件进行统计分析,用 χ^2 检验计数资料,计量资料均用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,以 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

对比两组患者的掌握健康知识情况,观察组患者掌握健康知识情况优于对照组患者的情况,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。见表 1

表 1: 对比两组患者的掌握健康知识情况 (n)

组别	例数	饮食指导	疾病相关知识	药物知识	运动疗法	透析注意事项
对照组	50	20 (40%)	35 (70%)	27 (54%)	33 (66%)	19 (38%)
观察组	50	40 (80%)	45 (90%)	43 (86%)	46 (92%)	38 (76%)
χ^2		33.333	12.500	24.381	20.374	29.457

3 讨论

3.1 目前传统的健康教育模式缺乏系统性、规范化和全面的质量控制,健康教育难以全面落实^[5],PDCA 循环管理是一种合理保证质量的管理体系,在维持性血透患者中运用 PDCA 循环管理可以对患者的健康宣教中获得更好的效果。PDCA 的核心在于持续不断的改进,螺旋上升,最终实现既定目标^[6]。本文通过在维持性血透患者中运用 PDCA 循环管理可以让患者在治疗中获得更多的健康知识。

3.2 在进行循环实施中,充分体现了以人为本的关怀理念,可以让患者在参与中充分提升自身的健康知识储备,提高患者在治疗中的依从性,降低并发症出现的概率。PDCA 循环管理是维持性血液透析患者实施安全有效的健康教育护理模式,值得临床推广应用^[7]。

参考文献

- [1] 韦娟,赵清琼,谭学惠,等.探讨 PDCA 宣教模式对维持性血透患者自我管理能力的影[J].中国保健营养,2017,27(15).
- [2] 刘春华.应用 PDCA 循环法防控血液透析患者中心静脉导管相关血行感染[J].中国消毒学杂志,2012,29(6):525.
- [3] 潘绍山,孙方敏,黄始振.现代护理管理学[M].北京:科学技术文献出版社,2000.212 ~ 213.
- [4] 马爱莉,邵文慧,覃艳斯.系统化健康教育对维持性血液透析患者治疗依从性的影响[J].透析与人工器官,2011,22 (2):34-36
- [5] 廖清,蔡勇,纪美玉.PDCA 循环健康教育对维持性血液透析患者钙磷代谢的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(11).
- [6] 刘书香.PDCA 循环在护士长管理知识培训中的应用[J].护理研究,2008,22 (5):1309-1391.
- [7] 朱丽,丁晓仙.PDCA 循环管理在血液透析患者健康教育中的应用研究[J].中国医学创新,2011,10 (8):137-139.