



· 临床护理 ·

PDCA 循环管理模式在 ICU 心肺复苏患者护理中的应用

饶佳 (浙江大学医学院附属第二医院 310000)

摘要:目的 分析 ICU 心肺复苏患者应用 PDCA 循环管理模式的临床护理效果。方法 选择我院 2017 年 1 月-2018 年 12 月 ICU 收治的 80 例新肺病患者,以护理模式不同为依据分组,对两组的心肺复苏效果及护理满意度进行对比。结果 观察组心肺复苏时间(2.24±0.39)min,呼吸机维持时间(9.13±2.87)d,ICU 住院时间(5.07±0.58)d,心肺复苏效果各指标均显著优于对照组(P<0.05);观察组护理满意度 97.50%(39/40)显著高于对照组 82.50%(33/40)(P<0.05)。结论 PDCA 循环管理模式给有效提高 ICU 心肺复苏患者的护理效果,缩短心肺复苏时间,有助于患者尽早撤离呼吸机转入普通病房,为患者转归提供保障,提高护理满意度。

关键词: ICU 心肺复苏 PDCA 循环管理模式 护理 应用

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2019)03-256-01

ICU 重症患者病情复杂危重,伴有心脏、呼吸系统功能损伤等,患者突发心脏骤停的现象时有发生,需要立即采取心肺复苏方式进行急救,恢复患者心脏正常供血,降低死亡率。ICU 心肺复苏的效果与抢救结果密切相关,需要护理人员的密切配合^[1]。PDCA 循环管理模式是包括了计划、实施、检查、处理四阶段新模式,各护理流程环环相扣,使护理工作具有整体性、规范性和科学性的特征,实现护理工作逐层递升的模式,提高护理质量,为患者提供可靠护理保障。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择我院 2017 年 1 月-2018 年 12 月 ICU 收治的 80 例新肺病患者,年龄 32-79 岁,平均年龄(53.79±6.94)岁,男性 47 例,女性 33 例。80 例患者以护理模式不同为依据分组,仅常规护理为对照组,PDCA 循环管理模式为观察组,每组有患者 40 例,两组一般资料无统计学差异,P>0.05。

1.2 方法

对照组仅开展常规护理,根据心肺复苏的护理指南开展,准备好急救器械、设备、药品的准备,心肺复苏期间密切关注患者生命体征变化,清除患者口腔和呼吸道内异物,保持呼吸畅通等。

观察组实施 PDCA 循环管理模式,根据实施流程将护理工作分为计划、实施、检查、处理四各阶段。(1)计划阶段,组织 ICU 全体护理人员开展 PDCA 模式的培训学习,搜集 ICU 临床上心肺复苏的典型案例分析,结合日常护理中出现的问题展开讨论,整理并罗列 PDCA 循环管理模式 ICU 心肺复苏护理措施、流程及注意事项^[2]。(2)实施阶段,根据指定的护理流程开展 1 对 1 带队模式实施,每组由 1 名高资历和 1 名低资历护理组成,进行胸外按压和人工呼吸抢救,护理人员要准确判断患者呼吸情况,及时清除异物,正确进行电击除颤,根据患者呼吸情况选择是否气管插管,就可能出现并发症进行风险评估,采取相应措施预防^[3]。(3)检查阶段,每周召开一次例会就护理实施情况及发现的问题进行讨论总结,梳理并优化解决措施,定期组织护理人员进行心肺复苏知识和技能的考核等^[4]。(4)处理阶段。根据检查的情况护理流程进行一系列的优化,将新流程分发传达至每一位护理人员,定期对 PDCA 模式的落实实施情况进行检查评估,形成一个新阶段的循环模式^[5]。

1.3 统计学处理

采用统计软件 SPSS17.0 进行统计分析,计数资料(n,%) χ^2 检验,计量资料(均数±标准差)t 检验,P<0.05 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心肺复苏效果评价效果的比较

对比分析两组患者在不同护理模式下的心肺复苏效果差异,结果显示,观察组心肺复苏时间(2.24±0.39)min,呼吸机维持时间(9.13±2.87)d,ICU 住院时间(5.07±0.58)d,心肺复苏效果各指标均显著优于对照组(P<0.05)。具有统计学意义,详见表 1。

表 1: 两组心肺复苏效果评价的比较

组别	心肺复苏时间(min)	心肺复苏时间(d)	ICU 住院时间(d)
对照组	3.77±0.80	16.24±3.57	8.25±1.50
观察组	2.24±0.39	9.13±2.87	5.07±0.58
P	0.0409	0.0371	0.0338

2.2 两组护理满意度评价的比价

调查统计 80 例患者的护理满意度评价情况,结果显示,对照组护理满意度 82.50%(33/40),19 例满意,14 例比较满意,7 例不满意;观察组满意度为 97.50%(39/40),27 例满意,12 例比较满意,1 例不满意。观察组 97.50% 的护理满意度显著高于对照组的 82.50%(P<0.05),具有统计学意义。

3 讨论

综上所述,PDCA 循环管理模式给有效提高 ICU 心肺复苏患者的护理效果,针对每位患者的不同病情针对性进行护理指导和风险评估,优化各项护理工作的细节流程,缩短心肺复苏时间,有助于患者尽早撤离呼吸机转入普通病房,为患者转归提供保障,提高护理满意度。同时,PDCA 循环管理模式实现了对 ICU 心肺复苏护理的全程监控质管,护理内容和流程处于不断优化提升中,强化护理人员的业务素质,强化安全护理服务意识,做好规范操作,应用价值高,值得推广。

参考文献

- [1] 张萍,王芳,肖妮,王雪慧,张利娟.PDCA 循环联合层次管理对 ICU 护理效果及护理质量的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(17):277.
- [2] 沈倩.PDCA 循环管理对 ICU 护理质量和患者舒适度的影响[J].吉林医学,2019,40(02):398-400.
- [3] 唐勇.PDCA 循环管理模式在 ICU 心肺复苏患者护理中的应用[J].当代护士(下旬刊),2019,26(02):141-143.
- [4] 刘春兰,谢宇.PDCA 循环管理方法对提高 ICU 监护仪完成率的影响[J].医疗装备,2018,31(17):106-107.
- [5] 陈丽萍.PDCA 循环管理在 ICU 护理管理中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(31):161+163.