

评价 PDCA 持续质量改进理论在免疫风湿科护理中的应用效果

周灵均 王明睿 蒲雪艳

江油市人民医院肾病内分泌科 四川江油 621700

【摘要】目的 本次研究主要是评价 PDCA 持续质量改进理论在免疫风湿科护理中取得的临床应用效果, 并分析。方法选取我院在 2016 年 10 月-2017 年 10 月期间免疫风湿科治疗的 80 例患者为对象, 随机将所有的患者均分为两组, 命名为试验组和对照组, 每组各有患者 40 例, 其中对照组患者在治疗期间给予常规护理, 试验组患者在治疗期间给予 PDCA 持续质量改进理论护理, 对比两组患者在治疗期间给予不同护理方式患者对护理的满意度及治疗期间不良事件的发生情况。**结果** 对比两组患者在治疗期间不良事件的发生率, 发现试验组患者出现不良反应的情况明显低于对照组患者, 差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$); 对比两组患者治疗期间对护理的满意度发现, 试验组患者对护理的满意度明显高于对照组患者, 差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 免疫风湿科采用 PDCA 持续质量改进理论护理模式能明显提高患者对护理的满意度, 降低不良事件的发生率, 值得在临床上推广应用。

【关键词】 持续质量改进; 护理; 免疫风湿科

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2019) 04-118-01

免疫风湿科是现代临床医学事业实践发展过程中的重点科室之一, 本科室的疾病具体病种多样, 临床表现复杂的特点^[1], 大部分疾病均发生于基础性免疫功能出现障碍等, 临床实践中, 因科室疾病的特点, 给护士和其他相关护理人员实际经历和感知的护理工作项目实践过程, 造成了一系列表现显著的具体难度, 亟待相关领域一线护理工作者的持续密切关注, 并且制定和实施科学系统有效的护理干预处置工作实践方案^[2]。本次研究主要是评价 PDCA 持续质量改进理论在免疫风湿科护理中取得的临床应用效果, 并分析, 现具体分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在 2016 年 10 月-2017 年 10 月期间免疫风湿科治疗的 80 例患者为对象, 选取的所有患者在参加本次研究前均知晓本次研究的内容和目的, 均是自愿参加本次研究, 所有患者在参加研究前均签署知情同意书, 一式两份, 患者和研究者一人一份。随机将所有的患者均分为两组, 命名为试验组和对照组, 每组各有患者 40 例。本次研究的患者中有男性患者 52 例, 女性患者 28 例, 患者的年龄在 18-75 岁之间, 平均年龄为 (45.3±9.5) 岁, 两组患者在年龄、性别、疾病等基本资料方面没有明显的差异, 有可比性。

1.2 方法

对照组患者在治疗期间采用常规护理, 试验组患者在治疗期间采用 PDCA 持续质量改进理论护理, 具体操作如下: 本科室针对本次研究创建一个护理质量改进小组, 采用交接班的形式进行护理工作, 加强对护理人员的各项培训, 包括安全管理培训、患者用药指导培训、健康教育培训等, 在患者治疗期间密切关注的身体状况及患者的用药情况, 对于可改进的流程提出后全科室进行讨论, 将影响护理安全的因素进行找出, 制定改进计划, 并按计划实施, 对于有可能出现跌倒、压疮以及坠床的患者, 由护理人员向患者及其家属详细介绍并分析可能出现的原因, 一起协助患者找出应对措施并避免发生这类事件。

1.3 观察指标

对比两组患者在治疗期间给予不同护理方式患者对护理的满意度及治疗期间不良事件的发生情况, 其中护理满意度采用本院自制的满意度调查问卷, 主要是针对护理技能, 专业知识, 护理态度及主动沟通等方面的调查, 采用 100 分制, 满意分数在 85~100 分, 一般分数在 60~85, 60 分一下表示不满意^[3]。

1.4 统计分析

研究所有数据通过 SPSS20.0 的统计学软件进行处理分析, 计量资料进行 t 检验, 计数资料进行 χ^2 检验, 当 $P < 0.05$ 时, 以数据的差异具有统计学的意义^[4]。

2 结果

对比两组患者在治疗期间不良事件的发生率, 发现试验组患者中有 4 例患者出现不良反应, 对照组患者中有 9 例患者出现不良反应, 差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。对比两组患者治疗期间对护理的满意度发现, 试验组患者对护理的满意度明显高于对照组患者, 差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体数据见表 1。

表 1: 两组患者护理满意度对比 [n/(%)]

组别	n	满意	一般	不满意	满意率 %
对照组	40	21	17	2	95.0%
试验组	40	14	19	7	82.5%
P					< 0.05

3 讨论

免疫风湿科实施持续质量改进的方案, 有效的提高了护理质量, 改善了医患关系。建立健全护理工作监督管理制度, 能够有效弥补护理工作中出现的漏洞, 持续质量改进护理模式之下, 护理人员并不处于被动状态下, 而是积极主动参与护理管理过程中, 通过不断学习新知识, 提升自我的业务素质及其综合能力, 从而提升整体的护理水平^[5]。从本次研究可知, 免疫风湿科采用 PDCA 持续质量改进理论护理模式能明显提高患者对护理的满意度, 降低不良事件的发生率, 值得在临床上推广应用。

【参考文献】

- [1] 张中香. 持续质量改进在风湿免疫科护理安全中对护理不良事件发生率及护理质量的效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(15):62-65.
- [2] 何花, 赵琳蓉. 持续质量改进在风湿免疫科护理安全中的应用及效果 [J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(05):199-200.
- [3] 王书丽. 持续质量改进在风湿免疫科护理安全中的应用及效果研究 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(27):195-196.
- [4] 康文静. 持续质量改进在风湿免疫科护理安全中的应用及效果评价 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(21):240-241.
- [5] 刘秋玉, 李晓兰, 黄霞霞, 滕源源, 刘霞. 持续质量改进在风湿免疫科护理安全中的应用及效果 [J]. 检验医学与临床, 2016, 13(05):668-670.