



# 品管圈工作模式应用于 ICU 人工气道护理的临床效果评价

吴妍婷 (三六三医院 四川成都 610000)

**摘要:**目的 对 ICU 人工气道护理中品管圈工作模式的应用价值进行研究。**方法** 本次实验共计抽取本院 2018 年 5 月 -2020 年 5 月期间接受 ICU 人工气道护理的患者 188 例, 通过掷骰子的方法将所选患者分为甲组及乙组, 两组患者人数一致, 以 94 例患者为一组。在实验过程中, 护理人员通过基础护理手段对甲组患者进行护理, 通过品管圈工作模式对乙组患者进行护理, 对两组患者护理满意情况、并发症出现情况进行记录和对比。**结果** 相比甲组患者, 乙组患者护理满意度较高, 两组患者护理满意度方面表现出一定的差异, 数据呈现统计学意义 ( $p < 0.05$ ) ; 相比甲组患者, 乙组患者并发症出现几率较低, 两组患者并发症出现几率方面表现出一定的差异, 数据呈现统计学意义 ( $p < 0.05$ ) 。**结论** 在 ICU 人工气道护理中品管圈工作模式有着较好的效果, 其能够在一定程度上促进患者护理满意度的提升, 减少并发症的出现, 具有较高的临床价值。

**关键词:**ICU; 人工气道护理; 品管圈工作模式

**中图分类号:**R47   **文献标识码:**A   **文章编号:**1009-5187 (2020) 07-157-02

## 前言:

人工气道在 ICU 患者中的应用能够为患者提供充足的氧气, 保证患者的生命安全。但是值得注意的是, 人工气道的建立会对患者的身体造成一些伤害, 护理人员在工作中稍有不慎便有可能导致不良事件的出现, 进而加大患者的痛苦, 甚至会危及患者的生命安全。在以往 ICU 人工气道护理中, 护理人员多是通过基础护理手段对患者进行护理, 护理工作开展情况并不理想, 这种情况下, 对 ICU 人工气道护理中品管圈工作模式的应用价值进行研究有着较强的现实意义。本次实验共计抽取本院 2018 年 5 月 -2020 年 5 月期间接受 ICU 人工气道护理的患者 188 例, 两组患者分别接受基础护理及品管圈工作模式, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次实验共计抽取本院 2018 年 5 月 -2020 年 5 月期间接受 ICU 人工气道护理的患者 188 例, 通过掷骰子的方法将所选患者分为甲组及乙组, 两组患者人数一致, 以 94 例患者为一组。甲组所选 94 例患者中男性患者人数共有 55 例, 男性患者与女性患者之间的人数差为 16 人, 患者年龄最小为 20 岁, 年龄最大为 74 岁,  $(43.5 \pm 2.5)$  岁为年龄均值, 乙组所选 94 例患者中男性患者人数为 54 例, 男性患者与女性患者的人数差为 14 人, 患者年龄最小为 20 岁, 年龄最大为 76 岁,  $(43.6 \pm 2.7)$  岁为均值年龄, 两组患者性别比例及年龄方面差异基本可以忽略不计, 数据并没有表现出统计学意义 ( $p > 0.05$ ) 。纳入标准: 本院伦理委员会允许本次实验的开展; 患者及其亲属完全掌握本次实验; 患者及其亲属均自愿参与到本次实验中来。排除标准: 患者患有其他可能影响实验结果的疾病<sup>[1]</sup>。

### 1.2 方法

在实验过程中, 护理人员通过基础护理手段对甲组患者进行护理, 通过品管圈工作模式对乙组患者进行护理。护理人员在对甲组患者进行护理时, 应对患者的病情进行分析, 选择适当的基础护理手段, 以保证基础护理的科学性, 保证患者的安全。护理人员在对乙组患者进行护理时, 医院应抽取人员成立品管圈护理小组, 并对小组成员的职责进行明确的划分。在实际护理工作中, 品管圈小组成员应进行集中讨论, 确定本次品管圈工作的名称为“ICU 人工气道护理”, 并明确本次活动的目标为提高 ICU 人工气道护理工作水平。小组成

员应对以往护理工作中存在的问题进行收集和整理, 并分析其出现原因, 根据实际情况制定解决方案, 以此为后续护理工作的开展提供可靠的依据。护理人员应严格按照既定方案开展工作, 并对护理结果进行评价, 之后进入下一环节。

### 1.3 判断标准

对两组患者护理满意情况、并发症出现情况进行记录和对比。

### 1.4 统计学处理

在 SPSS22.0 统计学软件下, 计量资料及计数资料分别为  $(\bar{x} \pm s)$  及  $(n)$ , 检验分别通过  $t$  及  $\chi^2$ ,  $P < 0.05$  意味着数据呈现统计学意义<sup>[2]</sup>。

## 2 结果

相比甲组患者, 乙组患者护理满意度较高, 两组患者护理满意度方面表现出一定的差异, 数据呈现统计学意义 ( $p < 0.05$ ) 。见表 1。

表 1: 两组患者护理满意情况

组别	人数 (n)	十分满意 (n)	比较满意 (n)	不满意 (n)	护理满意度 (%)
甲组	94	29	44	21	77.66
乙组	94	48	40	6	93.62
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	6.137
P 值	-	-	-	-	$p < 0.05$

相比甲组患者, 乙组患者并发症出现几率较低, 甲组患者并发症出现几率为 14.89%, 乙组患者并发症出现几率为 3.19%, 两组患者并发症出现几率方面表现出一定的差异, 数据呈现统计学意义 ( $p < 0.05$ ) 。

## 3 讨论

相比基础护理模式, 品管圈工作模式在 ICU 人工气道护理中有着明显的优势, 其要求护理人员不断对护理工作反思和讨论, 能够发挥集体的力量, 促进护理工作水平的提升。本次实验共计抽取本院 2018 年 5 月 -2020 年 5 月期间接受 ICU 人工气道护理的患者 188 例, 意在对 ICU 人工气道护理中品管圈工作模式的应用价值进行研究<sup>[3]</sup>。研究结果显示, 相比甲组患者, 乙组患者护理满意度较高, 甲乙两组患者护理满意度分别为 77.66% 及 93.62%, 两组患者护理满意度方面表现出一定的差异, 数据呈现统计学意义 ( $p < 0.05$ ) ; 相比甲组患者, 乙组患者并发症出现几率较低, 甲组患者并发症

(下转第 162 页)



见表2，在生理机能、生理职能、社会功能、心理健康、情感职能、活力、总体健康等生活质量评分上，观察组各项明显多于对照组，对比有统计学意义( $p<0.05$ )。

### 3 讨论

老年慢阻肺患者中采用综合护理干预，在执行层面需要考虑个体情况差异。护理方案细节可以准备多种选择，具体依照采集到的患者情况而定，保持一定的灵活性，避免因为过于呆板导致的反应不良。执行要考虑患者认知水平与患者心理诉求所需，避免盲目笼统执行。

(上接第156页)

2017,33(20):1574-1577.

[2] 郭静静.疗小组对静疗工作的影响初步分析[J].中国卫生产业,2017,14(22):170-171.

(上接第157页)

出现几率为14.89%，乙组患者并发症出现几率为3.19%，两组患者并发症出现几率方面表现出一定的差异，数据呈现统计学意义( $p < 0.05$ )。

本次实验表明，品管圈工作模式在促进ICU人工气道患者护理满意度的提升、减少并发症的出现方面效果较为理想。

### 参考文献

(上接第158页)

说明本文研究具有重复性，可信性比较高。

综上，在角膜溃疡的患者中使用眼科临床护理，能够有效的减少总治疗时间以及临床症状改善时间，提高护理满意度，减少预后复发率，值得临床使用和推广。

### 参考文献

[1] 刘夏玲.心理护理对提高眼科门诊就诊患者满意度的作用观察[J].当代临床医刊,2016,29(01):1847-1848.

[2] 吴永娟,陈丽萍,刘淑媛.护理干预对溃疡性角膜炎治

(上接第159页)

### 3 讨论

胸外科患者中采用人性化护理可以更好的辅助治疗工作的开展，尤其是患者承受了较大的身心创伤，治疗不适感强，如果护理工作不能贴合其身心诉求，则容易引发护患矛盾冲突。要在合理范围内保持患者的舒适度满足，提升治疗依从性，由此优化治疗工作效果。这种护理工作对护理人员的要求也更高，保持良好的护理工作态度，懂得基本的患者心理学、社会学、法律常识、沟通技巧，由此满足实际情况的多样化需求。要保持护理工作护理分工安排，避免护理工作压力过大导致的患者心理负面情绪。良好的工作情绪在一定程度上可以提升护理工作质量，优化患者的感受体验。

(上接第160页)

的总满意度为89.36%，两组数据相比较，实行组的护理满意度更具有优势( $P < 0.05$ )。

综上，将全面护理应用于慢性阻塞性肺病老年患者的临床护理过程中，不仅促进患者的治疗效果，还可提升患者对护理的满意度，相比常规临床护理，全面护理更具有在临床中推广应用的价值。

### 参考文献

总而言之，综合护理干预应用在老年慢阻肺患者中可以有效的提升生活质量，患者护理满意度更高，整体状况更好。

### 参考文献

[1] 曾小燕.护理干预对老年慢阻肺患者生存质量的影响[J].当代护士(上旬刊),2019,26(10):37-39.

[2] 罗珍贞.老年慢阻肺的心理特点及其护理干预对患者病情恢复的效果分析[J].中外医疗,2019,38(33):128-131.

[3] 吴琼音.探究优质护理干预对老年慢阻肺患者护理舒适度和肺功能的影响[J].健康之友,2019,(18):181.

[3] 高红卫.静脉输液管理小组在护理风险管理中的作用与影响[J].中国卫生产业,2015,16(8):107-108.

[4] 吴曼丽.成立静疗小组对提高脑出血患者输液质量的观察[J].中国乡村杂志,2014,17(7): 68-69.

[1] 曾惠清.品管圈工作模式在120例ICU人工气道护理中的应用分析[J].现代诊断与治疗,2019,30(04):654-655.

[2] 尹国华,赵艳晶,刘卓,陶英歌.品管圈在危重病人建立人工气道护理管理中的实践[J].中外女性健康研究,2018(02):185+192.

[3] 尹国华,赵艳晶,刘卓,陶英歌.品管圈在人工气道护理管理中的实践[J].中外女性健康研究,2018(04):178+188.

疗效果及患者心理状况的影响[J].中国继续医学教育,2018,10(16):192-194.

[3] 阿依先木古力·乌甫尔.优质护理对溃疡性角膜炎患者的干预效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(31):67.

[4] 王巍,张学敏,张小利,满玥.角膜溃疡行羊膜移植术患者围手术期的临床护理观察[J].当代医学,2013,19(16):116.

[5] 魏玲,张立坤.眼科临床护理对角膜溃疡的治疗效果及患者心理状态的影响[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(79):219-220.

综上所述，胸外科患者中运用人性化护理可以有效的减少焦虑与抑郁等负面情绪，提升患者生活质量水准，整体效果更为理想。

### 参考文献

[1] 杜宇.人性化护理对胸外科护理质量的影响分析[J].医药前沿,2017,7(30):278-279.

[2] 李孟.人性化护理对胸外科护理质量的影响研究[J].饮食保健,2017,4(24):200-201.

[3] 潘路芬,罗斌.人性化护理对胸外科护理质量影响的研究[J].心理医生,2018,24(9):200.

[4] 高建娥.人性化护理对胸外科手术患者心理状态及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(23):3272-3275.

[1] 王兴.全科护理对老年慢性阻塞性肺疾病的应用效果[J].中国农村卫生,2019,11(14):12.

[2] 李毓.全科护理在老年慢性阻塞性肺疾病患者的应用效果研究[J].心理月刊,2019,14(13):118.

[3] 段文霞.全科护理对老年慢性阻塞性肺疾病患者的应用效果探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(29):29+36.

[4] 滕方艳.全科护理对老年慢性阻塞性肺疾病(COPD)患者的应用效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(27):98.