

应用PDCA循环护理干预在脾胃病患者中的影响

杨秀娟

甘肃省中医院脾胃病科 730050

【摘要】目的 探讨应用PDCA循环护理干预在脾胃病患者中的影响。**方法** 选择2019年2月-2020年2月我科收治的102例脾胃病患者作为对象,随机分为对照组(n=51例)和观察组(n=51例)。对照组采取常规护理,观察组在对照组的基础上采用PDCA循环护理,比较两组患者的护理有效率和生活质量评分以及护理满意度。**结果** 护理后观察组患者的治疗有效率和护理满意度明显高于对照组(P<0.05),观察组患者的护理满意度明显优于对照组(P<0.05)。**结论** 应用PDCA循环护理干预脾胃病患者中,有利于提高护理有效率和护理满意度,有效提升患者的生活质量,值得推广使用。

【关键词】 PDCA循证护理;脾胃病;护理满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-0867(2021)01-062-02

脾胃病是在临床上常见的疾病,且在社会发展下,不良的饮食习惯则更加导致了肝胆脾胃等消化系统疾病的增多。常见的病症有慢性胃炎、胃溃疡、十二指肠溃疡等。患者消化功能出现异常,这类疾病治疗周期长且极易复发^[1],对患者的生理心理都有极大的伤害,也极为影响生活质量,所以有效的护理干预是确保患者顺利康复的关键。PDCA循环护理分别是Plan、Do、Check、Action四个单词首字母,即计划、实施、检查、总结再优化四个步骤。在常规护理模式效果不显著的情况下,使用这种护理模式可以对患者的问题及时分析解决,对患者的病情进行有效分析与患者及时沟通,能够获得较多满意度。本研究中以我科收治的脾胃病患者作为对象,探讨应用PDCA循环护理干预脾胃病患者中的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2019年2月-2020年2月我科收治的102例脾胃病患者作为对象,随机分为对照组和观察组。对照组51例,男25例,女26例,年龄13~69岁,平均年龄(56.37±0.37)岁,其中十二指肠溃疡16例,胃溃疡15例,慢性胃炎20例;观察组51例,男23例,女28例,年龄14~72岁,平均年龄(53.89±0.91)岁,其中十二指肠溃疡18例,胃溃疡12例,慢性胃炎21例。

1.2 方法

对照组:给予常规护理。了解患者病情,监测疼痛位置,观察大便性状等;叮嘱患者遵医嘱用药;合理安排饮食;进行适当健康教育等基础性护理服务。

观察组:在对照组的基础上实施PDCA循环护理。(1)制定计划Plan首先由于治疗周期较长,对于患者进行心理疏导,对于焦虑抑郁的患者进行安抚,给予患者信心;对于患者的疼痛位置及原因进行探究,结合患者需求,及时反馈给医生制定相应护理计划。(2)实施Do:叮嘱患者准时用药,并告知不良反应;按照计划护理期间对患者的病情及时关注,并根据变化反馈给医生并调整护理。(3)检查Check:护士长及时检查护理效果(4)总结再优化Action:了解患者对护理的建议,针对提出的建议制定解决措施。

1.3 观察指标

(1)护理有效率和生活质量评分:护理干预后脾胃症状消失为显效;护理干预后脾胃症状得到改善为有效;护理干预后脾胃症状未得到改善为无效,显效、有效均为有效。对患者生活质量进行评分,满分10分,分数越高,生活质量越好。

(2)护理满意度:护理满意度包括从护理内容,护理方法,护理态度,护理形式,护理质量进行评分。总分100分,≥80分为满意。

1.4 统计分析

采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x} \pm s$)表示,P<0.05差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理有效率和生活质量评分

护理后观察组患者的治疗有效率和护理满意度明显高于对照组(P<0.05),见表1。

表1: 两组患者护理有效率和生活质量评分比较

组别	例数	护理有效率[n(%)]				生活质量评分($\bar{x} \pm s$,分)
		显效	有效	无效	有效率	
对照组	51	38(74.51)	10(19.61)	3(5.88)	48(94.12)	8.48±0.37
观察组	51	12(23.52)	29(56.82)	10(19.61)	41(80.39)	5.83±0.33
t					4.737	4.375
P					0.005	0.010

2.2 护理满意度

护理后观察组患者的护理满意度明显优于对照组(P<0.05),见表2。

3 讨论

脾胃病大多与饮食有关,随着饮食结构和生活习惯的改

变,相关疾病的发生率也在逐渐升高。古语有云“五脏不足,求于胃”,中医强调脾胃可使气得上下,五脏安定,血脉和利。精神乃治^[2]。总之脾胃为后天之本,气血生化之源。所以健脾胃是极为重要的^[3]。而脾胃病大多难医治且极易复发,对

(下转第65页)

(41.7±5.4)分。对比有统计学意义(P<0.05)。

表 1: 血压、心率比较 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	观察组 (n=49)		对照组 (n=49)	
	术前	术后	术前	术后
心率 (次/分)	87.3±7.3	72.2±6.2 ^a	88.4±6.7	79.6±6.0
舒张压 (mmHg)	96.6±7.7	82.8±5.8 ^a	99.2±6.7	89.6±6.6
收缩压 (mmHg)	155.3±16.5	129.7±7.6 ^a	154.9±13.5	139.7±6.5

注: 与对照组对比, ^aP<0.05。

表 2: 护理水平对比 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

护理水平	实施前	实施后
业务能力	85.8±7.3	97.9±6.3
应急处理能力	77.8±8.5	91.9±7.8
沟通能力	71.7±4.4	94.9±7.3
责任心	83.7±6.4	98.6±9.5
服务态度	76.6±7.4	97.7±8.6

3 讨论

人文关怀是对患者在围术期进行全面、人性化护理, 包括心理护理、健康教育、饮食护理等, 通过这些措施来消除其负面情绪, 提高治疗依从性, 进而提升治疗效果^[4]。

本次研究中指出, 手术室护理不安全因素中患者本身为其一, 因老年患者身体和心理压力, 而采取人性化心理护理, 从而减少不安全因素; 医护人员为其二, 如护理人员水平不高、身心俱疲等, 采取针对性措施为提高护理素养、降低工作强度等^[5]。

本次研究结果显示观察组各观察指标均优于对照组, 说明人文关怀可患者焦虑情况, 使患者术后血压和心率降低。同时也说明对不安全因素采取管理措施效果良好。

综上, 防止老年心血管病患者手术室护理中不安全因素, 在提高护理人员水平的同时实施人文关怀。

参考文献:

- [1] 张贺, 孟红梅. 人文关怀对老年心血管患者手术室护理不安全因素的影响[J]. 检验医学与临床, 2016, (1):43-45.
- [2] 林静. 人文关怀对老年心血管患者手术室护理中不安全因素的影响分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(6):190.
- [3] 章玉菊, 刘治芳, 陈玮等. 人文关怀干预对老年心血管患者手术室护理不安全因素的影响效果[J]. 中国保健营养, 2017, 27(20):223.
- [4] 杨珍, 李景丽, 李敏等. 针对老年心血管患者手术室护理不安全因素的人文关怀浅议[J]. 养生保健指南, 2018, (28):195.
- [5] 吴雅玲. 人文关怀对老年心血管患者围手术期效果的分析[J]. 心血管病防治知识, 2018, (29):95-96.

(上接第 62 页)

患者造成极大的身心折磨, 所以有效的护理非常必要。PDCA 循环护理法是一种强有力的管理方法, 近期逐渐应用于医学护理中, 随着广泛的应用方法也在逐渐成熟。通过对脾胃病患者给予该护理模式可以加强医患之间的沟通, 还可以增进对患者病情的了解以及进行相应的心理护理。通过对患者病情的原因分析以及制定对策、执行措施、效果检查和总结的实施, 不断地根据病情变化给予反馈^[4], 同时提升护理质量。本研究中, 护理后观察组患者的治疗有效率和生活质量评分高于对照组, 护理后观察组患者的护理满意度明显优于对照组, 说明 PDCA 循环护理不仅可以对治疗的有效率给予保证, 还可以有效提升患者的生活质量, 提高患者的满意度。

综上所述, 应用 PDCA 循环护理干预脾胃病患者中, 有利

于提高护理有效率和护理满意度, 有效提升患者的生活质量, 值得推广使用。

参考文献:

- [1] 李炜. PDCA 在优化护理服务流程中的应用价值研究[J]. 中国药物与临床, 2019, 019(010):1732-1733.
- [2] 黄砚萍, 於亚红, 纪太军. 应用 PDCA 循环护理干预在脾胃病患者中的影响[J]. 贵州医药, 2018, 42(003):373-374.
- [3] 许珊珊, 戴新娟, 王江玲. 基于内容分析法的气滞胃痛诊疗经穴文献研究[J]. 中国实用护理杂志, 2018, 034(025):1983-1988.
- [4] Woods Y L, Carey F A. Pathology of the oesophagus and stomach[J]. Surgery (Oxford), 2020, 38(11):687-693.

表 2: 两组患者护理满意度

组别	例数	护理满意度 [n (%)]				
		护理内容	护理方法	护理态度	护理形式	护理质量
对照组	51	30 (58.82)	37 (72.55)	30 (58.82)	23 (45.10)	26 (50.98)
观察组	51	46 (90.20)	43 (84.31)	44 (86.27)	48 (94.12)	50 (98.04)
χ^2		6.382	7.269	8.264	8.472	9.026
P		0.047	0.043	0.026	0.022	0.019

(上接第 63 页)

疗积极性, 帮助患者提升膀胱功能训练效果。膀胱功能训练以及生活指导, 均有利于患者膀胱功能恢复, 促使患者能够早日恢复身体健康。文中, 观察组宫颈癌患者术后排气时间、住院时间均早于对照组, 组间差异性较高: P 值低于 0.05, 而且观察组患者尿潴留发生率同样具有鲜明的对比: P<0.05。

总之, 综合护理在宫颈癌根治术中的应用效果较为良好, 能够有效恢复宫颈癌患者术后膀胱功能, 对提高患者的康复

效果、生活质量意义重大。

参考文献:

- [1] 陈育珊. 综合护理训练在改善宫颈癌根治术患者抑郁情绪中的效果[J]. 中国实用医药, 2017, 12(1):158-160.
- [2] 李琼. 综合护理干预对缓解宫颈癌根治术患者焦虑心理的效果研究[J]. 中国社区医师, 2017, 33(16):147-147.
- [3] 韩冬芳. 综合护理训练对宫颈癌根治术患者抑郁干预效果的研究[J]. 中国医学伦理学, 2016, 29(1):163-166.