

# PDCA 循环管理模式对心内科 CCU 患者生活质量及负性情绪的影响

张璐 王思懿

兰州大学第一医院 730000

**【摘要】目的** 探讨 PDCA 循环管理模式对心内科 CCU 患者生活质量及负性情绪的影响。**方法** 观察本院 2019 年 4 月至 2020 年 11 月期间接收的 86 例心内科 CCU 患者, 随机分为对照组与观察组, 每组各 43 例, 对照组运用常规护理管理, 观察组运用 PDCA 循环管理模式, 分析不同护理管理下患者生活质量与心理状况情况。**结果** 在 SAS、SDS 有关负性情绪评分上, 观察组各项护理后评分明显低于对照组, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ ); 在患者生理功能、心理功能、环境、社会关系等生活质量评分上, 观察组各项明显高于对照组, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。**结论** 心内科 CCU 患者中运用 PDCA 循环管理模式, 可以有效地改善其负面情绪, 提升患者生活质量, 整体状况更为理想。

**【关键词】** PDCA 循环管理模式; 心内科; CCU; 生活质量; 负性情绪

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 04-058-02

冠心病主要是冠状动脉粥样硬化所引发的血管腔狭窄, 进而引发心肌缺血与缺氧, 甚至发展为心肌梗死<sup>[1]</sup>。心绞痛属于该病常见疾病症状, 会呈现出前胸阵发性、压榨性的疼痛感<sup>[2]</sup>, 对患者生理构成较大的压力。CCU 属于重症冠心病的专用监护室, CCU 患者的疾病风险更大, 同时也会构成患者强烈的身心痛苦。本文采集 86 例心内科 CCU 患者, 分析运用 PDCA 循环管理模式后患者生活质量与心理状况情况, 内容如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

观察本院 2019 年 4 月至 2020 年 11 月期间接收的 86 例心内科 CCU 患者, 随机分为对照组与观察组, 每组各 43 例。对照组中, 男 25 例, 女 18 例; 年龄从 31 岁至 67 岁, 平均 ( $54.28 \pm 4.09$ ) 岁; 文化程度中, 初中及以下为 24 例, 高中为 15 例, 大学为 4 例; 观察组中, 男 22 例, 女 21 例; 年龄从 32 岁至 68 岁, 平均 ( $55.64 \pm 6.35$ ) 岁; 文化程度中, 初中及以下为 27 例, 高中为 13 例, 大学为 3 例; 两组患者的基本年龄、性别、文化程度等信息上没有明显差异, 有对比研究意义。

### 1.2 方法

对照组运用常规护理管理, 观察组运用 PDCA 循环管理模式, 该管理分为计划、执行、检查与行动四个阶段步骤, 具体内容如下:

#### 1.2.1 计划阶段

需要由护士长领头做好管理小组建立工作, 由护理骨干成员做好具体执行。要展开有关小组讨论活动, 对 CCU 患者护理工作的做头做尾, 分析产生的原因、影响因素, 做护理干预计划的设计<sup>[3]</sup>。同时做好护理人员的培训指导, 让有关人员熟悉有关操作规范, 提升工作执行的可靠性。

#### 1.2.2 执行阶段

要针对计划阶段设定的护理工作内容做具体执行。例如患者风险问题中, 与约束不到位, 镇静不规范, 拔管评估工作没有落到实处有一定关系, 针对相关问题做对应的护理管控工作。要做好约束工使用规范与标准的设定, 具体量化, 提升执行的专业性。一般情况下, 需要对患者进行每 2h 一次的检查, 了解其受约束位置的皮肤与血运状况, 依据情况做好具体约束带放宽处理, 提升患者整体的舒适感, 降低由于约束导致的负面问题。对于拔管风险问题, 需要做危险因素评估, 对于高风险的患者, 需要加强看护管理, 提升看护强度。要做好患者镇静状况的评估, 依据情况做后续镇静处理。

如果患者有明显的躁动状况, 需要针对性沟通安抚。如果情况需要, 可以提供对应的镇静药物辅助。要做好患者各项生命体征的检测, 高危性患者, 一般保持每小时做一次监测与记录。如果有拔管风险, 则需要在其床头注明风险标识。要让责任护士与患者做有效沟通, 多沟通疏导其负面情绪, 关注且满足患者的合理诉求。如果没有镇静剂使用期间, 需要做好对应的健康教育指导工作, 提升患者对治疗护理的理解与配合度。要注重做好患者体位调控管理, 进行必要的胶布更换, 对固定点做必要的更换, 改善患者的不适感。要做好患者导管评估工作, 对其管道留置状况做每天的评估了解, 将不必要的管道需要尽早地撤除, 提升生理舒适度的时候, 也可以减少有关拔管风险。

#### 1.2.3 检查阶段

需要做好执行工作的检查, 评估具体情况, 对有关执行情况做总结, 将经验对有关工作人员做全面的指导说明。同时也针对工作开展情况做讨论分析, 分析执行工作的问题、原因、应对与改善措施, 为后续的工作提升打下基础<sup>[4]</sup>。

#### 1.2.4 行动阶段

将上一轮的工作开展方法与流程再做一次循环, 设定下一次工作的主题与计划, 做现有工作情况的完善与改良。

### 1.3 评估观察

分析不同护理管理下患者生活质量与心理状况情况。生活质量主要包括生理功能、心理功能、环境、社会关系等评分, 评分越高情况越好。心理状况主要采用 SAS、SDS 有关焦虑、抑郁评分, 评分越低情况越好。

### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用  $n(\%)$  表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用 t 检验,  $p < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 各组患者 SAS、SDS 情况

见表 1, 在 SAS、SDS 有关负性情绪评分上, 观察组各项护理后评分明显低于对照组, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ );

表 1: 各组患者 SAS、SDS 结果 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 分组  | SAS        | SDS        |
|-----|------------|------------|
| 观察组 | 31.28±3.87 | 34.46±4.35 |
| 对照组 | 42.32±4.16 | 45.17±5.21 |

注: 两组对比,  $p < 0.05$

### 2.2 各组患者生活质量评分情况

见表 2, 在患者生理功能、心理功能、环境、社会关系等生活质量评分上, 观察组各项明显高于对照组, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 2: 各组患者生活质量评分结果 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 分组  | 生理功能       | 心理功能       | 环境         | 社会关系       |
|-----|------------|------------|------------|------------|
| 观察组 | 82.25±4.76 | 84.15±3.59 | 81.76±4.52 | 83.42±4.16 |
| 对照组 | 71.49±3.52 | 72.38±2.02 | 74.62±3.79 | 76.81±5.71 |

注: 两组对比,  $p < 0.05$

### 3 讨论

PDCA 循环管理模式在临床护理工作中应用广泛, 每个科室有自身的工作重点与难点, 需要将问题拿出来讨论, 针对问题设定对策执行, 才能促使护理工作不断优化。直面问题, 积极实践, 有效总结, 是解决护理工作问题的科学方法, 值得推广。

(上接第 54 页)

注: 两组对比,  $p < 0.05$

见表 2, 在治疗依从率上, 观察组 95.65%, 对照组 80.43%, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

### 3 讨论

门诊中运用健康教育可以有效的提升其对疾病与诊疗工作的认识水平, 同时也可以有效的减轻护理工作压力。虽然还是有源源不断的患者提出问题, 但是也可以发现, 提问的比例更小, 因为更多的人会通过各种渠道的指导减少疑问, 提升工作效果。

总而言之, 健康教育运用门诊护理中可以有效的提升患者

总而言之, 心内科 CCU 患者中运用 PDCA 循环管理模式, 可以有效地改善其负面情绪, 提升患者生活质量, 整体状况更为理想。

### 参考文献

- [1] 王青青. PDCA 循环管理模式对心内科 CCU 患者生活质量及负面情绪的影响 [J]. 家有孕宝, 2021, 3(1):246.
- [2] 余克蓉, 吴玉丹, 王迎迎. PDCA 循环管理模式对心内科 CCU 患者生活质量及负面情绪的影响 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2020, 27(11):64-66.
- [3] 先米西牙? 麦麦提热夏提, 努尔阿米娜? 吾拉米丁. PDCA 循环护理在心内科病房老年冠心病患者中的应用效果观察 [J]. 养生保健指南, 2019(21):155.
- [4] 宋敏. PDCA 循环护理模式在降低心内科住院患者护理不良事件中的作用 [J]. 医学美学美容, 2020, 29(10):139.

对健康知识的掌握水平, 提升治疗依从性, 整体状况更为理想。

### 参考文献

- [1] 王喜云. 孕期健康教育在妇产科门诊护理中的临床应用 [J]. 健康大视野, 2020, (16):168.
- [2] 张坤艳. 孕期健康教育在产科门诊护理中的临床应用 [J]. 健康大视野, 2020, (13):25.
- [3] 廖昆仑, 万笑, 郑小敏. 多媒体健康教育在门诊输液护理工作中的应用效果 [J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(13):2341-2344.
- [4] 丁翠凤. 健康教育对于门诊输液室护理的影响研究 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(9):114, 116.

(上接第 55 页)

### 参考文献

- [1] 魏欣. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用效果观察 [J]. 首都食品与医药, 2018, 26(06):157.
- [2] 陈芳. 分析在糖尿病护理管理中应用全程健康教育模式价值 [J]. 糖尿病新世界, 2018, 22(02):138-139+166.

对健康知识的掌握水平, 提升治疗依从性, 整体状况更为理想。

- [3] 王娇, 许朝春, 张涛, 等. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的实际应用分析 [J]. 中医临床研究, 2018, 10(26):134-135.
- [4] 官秀萍. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的应用价值研究 [J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(13):165-167.
- [5] 陈为军, 陈莹. 全程健康教育模式在糖尿病护理管理中的作用研究 [J]. 系医学, 2018, 3(11):167-169.

(上接第 56 页)

效的了解教学状况, 做到细致化的管理, 提升管理成效。

### 参考文献

- [1] 陆建芳. 浅析个案追踪法在神经内科护理教学查房中的应用 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(31):199-200.
- [2] 周春喜. 内科护理教学中追踪方法学的教育策略探析

[J]. 教育, 2021(1):54.

- [3] 万小雪, 黄茜, 马久红. 多元化培训模式在消化内镜护理教学中的应用评价 [J]. 实用中西医结合临床, 2020, 20(12):149-150.
- [4] 朱丽萍, 周焕芳, 任国琴, 等. PBL 联合循迹追踪法在心血管护理质量控制中的作用 [J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(1):15-17.

(上接第 57 页)

因此, 健康教育的运用价值非常高, 值得选用<sup>[4]</sup>。

综上所述, 妇科门诊阴道炎患者中运用健康教育的效果显著, 与常规方案对比, 生活质量更好, 病患满意度、健康知识知晓程度及依从性更高, 妇科门诊阴道炎患者中值得运用健康教育。

### 参考文献

- [1] 杨建娥. 门诊妇科阴道炎护理健康教育干预观察 [J]. 影

像研究与医学应用, 2017, 1(2): 241-242.

- [2] 高健, 贾志伟. 门诊妇科阴道炎护理中健康教育的应用分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(27): 167-169.
- [3] 陈敏. 门诊妇科阴道炎护理健康教育干预观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(34):183, 187.
- [4] 刘爽. 门诊妇科护理中应用健康教育对阴道炎患者依从性的影响研究 [J]. 航空航天医学杂志, 2018, v.29; No.184(05):122-123.