

护理安全品管圈在血管外科护理中的应用效果分析

陈 果

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院 650032

〔摘要〕目的 探讨护理安全品管圈在血管外科护理中的应用效果。方法 选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本院进行治疗的患者 50 例,将这些患者作为本次的研究对象,并随机分为实验组和对照组两组,每组有 25 例患者,其中对照组的患者使用的是常规的护理措施,而实验组的患者使用的则是护理安全品管圈,观察两组患者在进行有效的护理措施后,将两组患者护理不良事件以及护理满意度进行对比。结果 两组患者在进行有效的护理措施后,实验组患者的不良事件发生率以及护理满意度优于对照组的患者,且差异数据有意义($p < 0.05$)。结论 对于血管外科的患者使用护理安全品管圈护理,可以有效的提升患者的治疗效果,以及患者对护理工作的满意度,降低不良事件的发生率,在临床上值得推广和使用。

〔关键词〕血管外科;护理安全品管圈;应用效果;护理满意度

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2021)04-138-02

护理安全品管圈护理又称为质量管理小组,主要通过质量管理来实现护理工作全程互动,以此来解决患者在护理过程中出现的安全问题等,本篇文章对血管外科的患者使用护理安全品管圈进行护理,并将结果进行处理和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本院进行治疗的患者 50 例,将这些患者作为本次的研究对象,并随机分为实验组和对照组两组,每组有 25 例患者,其中对照组的 25 例患者中,有男性患者 17 例,女性患者 8 例,年龄在 26-70 岁之间,平均年龄在(47.97±7.32)岁,而实验组的 25 例患者中,有男性患者 15 例,女性患者 10 例,年龄在 25-71 岁之间,平均年龄在(49.12±7.96)岁,两组患者年龄与性别的差异数据不具有意义($p > 0.05$)具有可比性。

1.2 方法

对照组患者使用的是常规的护理措施,主要是对患者进行血管的护理,以及饮食和运动的护理。而实验组的患者使用的是护理安全品管圈进行护理,主要的内容:1. 成立品管圈小组,并且有护士长担任其组长,由临床经验丰富的护士长来担任副组长,并且挑选专业知识比较强且责任心比较重的护士来担任其组员,并且定期的举行品管圈的相关会议,使其可以通过学术的交流以及文献的查找来对血管外科的危险因素进行分析。同时还要制定相应的护理对策,以及明确的工作流程,使护理人员能够清晰的明确自身的职责,并且每 2 周对护理人员开展一次会议,并将在护理过程中遇到的问题进行分析,并且采取有效的措施进行改正。2. 落实品管圈的方案,护理人员应该与患者建立良好的信任感,在患者入院的初期,根据患者的实际文化程度对患者进行心理以及个体化的宣教,并使患者可以快速的适应医院的环境,并且告知患者在住院期间的注意事项,并对患者的病情进行密切的关注,依据患者的生理特性制定风险评估以及应对表,来降低不良事件的发生率。提高患者对护理工作的满意度。

1.3 观察指标

两组患者在进行有效的护理措施后,将两组患者不良事件的发生率以及对护理工作的满意度进行对比。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用(n/%)来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差±来表示,用 t 进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者对护理工作的满意度的对比

两组患者在进行有效的护理措施后,实验组患者对护理工作的满意度优于对照组的患者,且差异数据有意义($p < 0.05$)见表 1

表 1 两组患者对护理工作的满意度的对比

| 组别 | n | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 护理满意度(%) |
|----------|----|------|----|-----|----------|
| 实验组 | 25 | 17 | 8 | 0 | 100.00 |
| 对照组 | 25 | 9 | 11 | 5 | 80.00 |
| χ^2 | | | | | 6.67 |
| P | | | | | 0.01 |

2.2 两组患者不良事件发生率的对比

两组患者在进行有效的护理措施后,实验组患者不良事件的发生情况优于对照组的患者且差异数据有意义($p < 0.05$)见表 2

表 2 两组患者不良事件发生率的对比

| 组别 | n | 肺栓塞 | 坠床 | 抗凝后出血 | 跌倒 | 不良事件发生率(%) |
|----------|----|-----|----|-------|----|------------|
| 实验组 | 25 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4.00% |
| 对照组 | 25 | 2 | 2 | 1 | 1 | 24.00% |
| χ^2 | | | | | | 4.15 |
| P | | | | | | 0.04 |

3 讨论

保证患者在住院期间的生命是院内每一个医护人员责任,在住院期间出现不良事件,会对患者的心理造成很大的伤害,并且还会影响患者的心理情绪,不利于患者的健康恢复,所以在患者住院期间对患者的心理以及生理进行评估,是非常重要的,在临床血管外科实行品管圈的护理措施,可以提升医护人员对护理问题的预见性,并且还可以激发护理人员解决问题的潜能,并使其可以积极的加入到护理工作来,经过本次的研究发现,使用品管圈的患者明显各项指标都优于没有使用的患者,所以品管圈的护理不仅可以提高护理人

(下转第 140 页)

理恰恰在此方面受到显著, 需要更加有效的护理模式, 保障家庭康复效果。家庭护理干预是有效的护理延伸模式, 主张在出院后, 利用灵活的方式对患者进行多方面的干预, 保障患者依从性不受影响, 也能更加科学的参与后续治疗^[6]。本文结果: 观察组患者护理后的精神病评定量表 (BPRS)、社会功能缺陷量表 (SDSS) 评分均低于对照组 (P 均 < 0.05), 生活质量量表 (QOL) 评分均高于对照组 (P 均 < 0.05)。数据说明, 精神分裂症患者开展家庭护理干预效果显著。

综上所述, 精神分裂症患者开展家庭护理干预能够促进患者社会功能、病情改善, 提高康复依从性与生活质量, 保障其预后。

[参考文献]

[1] 姜美兰, 章秋萍, 蒋小琴. 家庭护理干预对精神分裂症照料者心理健康的影响 [J]. 护理与康复, 2014, 13(4):314-316.
 [2] 唐丽, 罗捷, 冉江峰, 邓梅, 曹雅兰. 家庭护理干预对社区精神分裂症的康复效果 [J]. 重庆医学, 2015, 44(34):4839-4840.
 [3] 黎丽华, 黄慈芬, 陈汝兰, 郭华贵, 朱进才, 何玉球, 江连娣, 张详霞, 梁仕栋, 伍丽华. 家庭护理干预对精神分裂症患者应付方式的影响 [J]. 护士进修杂志, 2014, 29(11):1001-1003.
 [4] 吴绍芹. 慢性精神分裂症患者加强家庭护理干预的效

果分析 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(16):227-228.

[5] 顾红. 精神分裂症患者采取家庭护理干预对其提高生活质量的效果观察 [J]. 实用临床护理学杂志 (电子版), 2018, 3(4):148-149.

表 1 两组患者的 BPRS 评分、SDSS 评分、QOL 评分对比

| 组别 | 例数 | BPRS (分) | | | |
|-----|----|------------|------------|-------|-------|
| | | 护理前 | 护理 3 个月后 | t | P |
| 观察组 | 25 | 33.36±8.91 | 24.31±7.90 | 4.964 | 0.009 |
| 对照组 | 25 | 33.52±9.01 | 29.44±1.12 | 3.686 | 0.035 |
| t | | 1.057 | 3.635 | | |
| P | | 0.136 | 0.033 | | |

| 组别 | 例数 | SDSS (分) | | | |
|-----|----|------------|------------|-------|-------|
| | | 护理前 | 护理 3 个月后 | t | P |
| 观察组 | 25 | 13.12±3.86 | 8.10±4.22 | 5.635 | 0.004 |
| 对照组 | 25 | 13.39±4.64 | 11.47±5.33 | 4.051 | 0.022 |
| t | | 1.213 | 4.234 | | |
| P | | 0.162 | 0.020 | | |

| 组别 | 例数 | 生活质量 (分) | | | |
|-----|----|------------|------------|-------|-------|
| | | 护理前 | 护理 3 个月后 | t | P |
| 观察组 | 25 | 43.56±6.65 | 69.34±8.76 | 6.302 | 0.000 |
| 对照组 | 25 | 43.67±6.17 | 52.04±8.45 | 3.924 | 0.027 |
| t | | 0.624 | 3.824 | | |
| P | | 0.268 | 0.032 | | |

(上接第 137 页)

间、入院时间上的缩短, 为患者争取治疗时间。医护人员在接到电话后第一时间做出反应, 及时出诊是保证患者得到有效救治的第一步。针对患者病情, 即刻给出治疗方案, 这对医护人员的专业性要求颇高, 对患者预后都有重大作用^[6]。在院前护理过程中, 医护人员不要忽视患者的心理变化, 多与患者或家属沟通, 及时给予心理疏导。在允许的情况下, 向患者或家属汇报病情基本状况。急救过程中及时关注患者各项指标的变化, 如有突发状况即刻做出有效反应。根据本文研究结果, 整个急救过程中在应用常规护理方案的基础上运用个性化护理干预, 在责任意识上医护人员得到提高, 在患者救治时间上同时也有所缩短。面对生命, 时间就是金钱, 医护人员秉着以人为本的原则, 加强护理意识, 以患者生命为中心展开专业救治, 也体现了急诊护理在整个护理工作中的重要性和关键性^[3]。

综上所述, 针对急性心肌梗死患者在常规护理基础上增加个性化护理的效果, 是非常有意义的。在临床治疗过程中,

值得推广应用。

[参考文献]

[1] 丁海静. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用 [J]. 河北医学, 2016, 22(5): 859-861.
 [2] 韩朝霞. 集束化护理在急性心肌梗死抢救中的应用分析 [J]. 中国急救医学, 2016, 36(z2):88-99.
 [3] 马赛红, 胡春华. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用效果观察及对患者护理满意度的影响. 实用临床护理学杂志, 2018, 3(7): 155-156.
 [4] 周红岩. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用效果评价. 中国现代医生, 2017, 55(17): 145-147.
 [5] 张冰. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的应用价值分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(25): 3234-3236.
 [6] 姜明霞. 急救护理路径在抢救急性心肌梗死患者中的应用及效果评价 [J]. 中国实用护理杂志, 2011, 27(29): 1-3.

(上接第 138 页)

员解决问题的能力还可以降低在患者住院期间不良事件的发生率。而本文研究中护理人员通过时刻关注患者的病情, 并且告知血栓的患者应该进行卧床休息, 并且不可以揉搓患处; 而对于进行抗凝治疗的患者, 护理人员观察其有无牙龈出血、鼻腔出血以及皮肤粘膜出血、黑便等情况, 并且适当的调整抗凝的措施; 护理人员应该对患者的安全进行护理, 防止患者出现坠床以及跌倒的现象, 并且积极的鼓励患者以及家属一起参加护理过程, 使患者可以感受到社会以及家庭的关爱,

促进患者健康的恢复, 提高患者对护理工作的满意度, 在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 王戊, 刘颖, 尚微. 品管圈在心血管外科冠脉搭桥术后伤口护理中的效果 [J]. 当代医学, 2019, 23(9):166-168.
 [2] 朴素宙. 品管圈活动在疼痛护理记录单书写中的应用 [J]. 吉林医学, 2019, 35(30):6843-6844.
 [3] 刘丽华. 品管圈对提升急诊优质护理服务水平的效果观察 [J]. 数理医药学杂志, 2019, 30(3):443-444.