

PDCA 循环法在提高住院患者下肢静脉血栓预防措施的落实率中的应用体会

柯艺灵 林雅敏^{通讯作者}

厦门大学附属第一医院杏林分院 福建厦门 361022

【摘要】目的 探究PDCA循环法在提高住院患者下肢静脉血栓预防措施的落实率中的应用体会。**方法** 对2019年5月-2020年7月在我院神经外科接受住院治疗的48例手术患者实施随机分组与对照研究, 研究组(n=24)行PDCA循环法护理, 对照组(n=24)行常规护理, 比较两组的下肢静脉血栓发生率、功能锻炼依从性与护理服务质量。**结果** 研究组患者下肢静脉血栓发生率低于对照组, 功能康复依从率以及护理服务质量评分均高于对照组, 数据比较差异有统计学意义(P<0.05)。**结论** PDCA循环法可以有效降低住院患者下肢静脉血栓的发生率, 提高护理服务质量。

【关键词】 PDCA循环法; 下肢静脉血栓; 预防措施; 落实率; 应用体会

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-0867 (2021) 05-016-02

下肢静脉血栓作为一种静脉性疾病, 多数情况下发生在术后。据研究报道, 术后下肢静脉血栓的发生率高达52%, 且具有发病急、病程进展快等显著特点。若得不到及时的干预与控制, 就会引发肢体坏死、肺栓塞, 甚至是死亡。基于此, 针对该类患者, 就要在科学的理论指导下给予其更为优化的护理服务, 以此来有效预防下肢静脉血栓的形成, 加快其康复速度。本研究以我院近两年来接治的48例神经外科手术患者为观察对象, 主要针对PDCA循环法在提高住院患者下肢静脉血栓预防措施的落实率中的应用效果展开了如下研究与报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对2019年5月-2020年7月在我院神经外科接受住院治疗的48例手术患者实施随机分组与对照研究, 每组患者各24例。其中, 对照组男女比例为11:13, 年龄区间18~60岁, 平均(39.45±3.14)岁, 手术麻醉类型: 全麻2例、硬膜外麻醉4例、腰硬联合麻醉18例; 研究组男女比例为12:12, 年龄区间19~60岁, 平均(40.01±3.24)岁, 手术类型: 手术麻醉类型: 全麻2例、硬膜外麻醉3例、腰硬联合麻醉19例。两组基线资料有可比性(P>0.05)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组行常规护理。首先, 责任护士要为患者科普与其疾病相关的知识, 让患者初步了解自身疾病与治疗方法; 其次, 护理人员要对患者的日常饮食与生活进行指导, 提高其自护能力; 最后, 护理人员要协助患者完成常规的术前检查, 并指导患者掌握正确的功能锻炼方法等。

1.2.2 研究组

研究组行PDCA循环法指导下的护理干预措施: 首先, 要成立专门的PDCA循环管理小组, 该小组应该由2名责任组长与5名责任护士共同组成。其次, 要对小组成员进行统一的培训, 由护士长对其培训结果进行考核, 考核合格后即可上岗。

①计划阶段: 护理人员要先明确下肢静脉血栓发生的主要原因。例如, 在患者长期卧床休养过程中, 下肢血流速度就会变慢, 血液呈高凝状态; 手术会对血管内膜造成不同程度的刺激与损伤, 炎性细胞因子就会大量的释放, 并且会对外源性凝血途径造成刺激; 患者术后饮水量少等, 这些都极易诱发下肢静脉血栓。②实施阶段: 首先, 为护理人员要根据下肢静脉血栓发生的原因制定有针对性的护理计划与预防措施。其次, 在信息时代背景下, 护理人员可以借助多媒体制作一个宣传下肢静脉血栓知识的视频, 视频内容要保留下肢静脉血栓的危害以及相关注意事项。待患者入院后, 指导其及家属通过扫描二维码的方式自行进行学习, 并由护理人员实施一对一的指导。同时, 护理人员要鼓励患者家属积极参与到静脉血栓的预防过程当中。再次, 护理人员要定时测量患者患处肿胀较为明显的地方, 并与健肢进行认真的对比, 密切观察其是否有5P症, 具体为持续性的疼痛、无脉、患肢苍白、感觉异常以及运动障碍。在此基础上, 护理人员也要引导患者与其他病友之间相互交流功能锻炼经验, 并要求其相互监督。针对功能锻炼依从性较高的患者, 要提出表扬, 并继续鼓励。最后, 护理人员要为患者详细讲解术后饮水的重要性与具体原因, 叮嘱患者禁止对患处进行冷热敷, 避免对患侧肢体的循环造成不良的影响。与此同时, 护理人员要密切观察患者患处的肿胀程度与疼痛情况。若患者疼痛较为剧烈, 且有持续性特点, 就要严格根据医嘱对患者使用防血栓药物。这主要是因为疼痛会降低患者的免疫力, 影响其凝血功能与术后康复锻炼, 进而就会大大提升下肢静脉血栓的发生率。③检查和处理阶段: 在每天下班前, 责任组长要检查患者功能锻炼的方法是否正确、饮水量是否达标、疼痛程度是否减轻。在此基础上, 针对护理依从性与护理要求执行情况良好的患者, 要进行表扬与鼓励, 针对护理依从性与护理要求执行情况较差的患者, 要协同自查原因、调整护理策略, 将其落实在下一个循环方案当中, 以此来实现最终的护理目标。与此同时, 护士长要对责任护士的护理工作进行不定期的检查, 针对护理服务评价良好的患者, 要给予其适当的奖励, 以此来大大提升护理人员的护理积极性与工作热情, 提高护理服务质量。

作者简介: 柯艺灵(1974-)女, 福建厦门, 本科学历, 副主任护师, 从事临床护理。

1.3 观察指标

(1) 比较两组患者的下肢静脉血栓发生率。(2) 采用本院自制的功能锻炼依从性调查表来比较两组患者的功能锻炼依从率。优: 密切配合护理人员功能锻炼指导工作, 并积极进行锻炼; 良: 配合护理人员的功能锻炼指导工作, 但态度并不积极; 差: 既不配合护理人员功能锻炼指导工作, 其态度也十分的消极。(3) 比较两组患者的护理服务质量评分, 应用本院自拟的护理服务质量评价量表来对护理人员的护理服务质量进行评分, 该量表共有4大项组成, 分别为疾病知识宣教、康复锻炼、生活指导、疼痛护理, 每项25分, 共100分, 评分越高, 则表示护理服务质量越好。

1.4 统计学分析

此研究中的计量数据与计数资料用SPSS20.0软件处理, 检验水准: $P < 0.05$ 。

2 结果

表2: 两组护理服务质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	疾病知识宣教	康复锻炼	生活指导	疼痛护理
研究组	24	23.28 ± 2.15	22.35 ± 2.04	23.68 ± 2.71	22.91 ± 2.03
对照组	24	20.37 ± 2.12	19.54 ± 2.09	20.39 ± 2.15	18.75 ± 2.08
t	-	4.721	4.714	4.659	7.012
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

近些年来, 随着我国医疗技术水平的不断提高, 虽然我国神经外科手术的成功率也在不断的提高, 但临床医生依旧还在被术后并发症困扰着, 特别是下肢静脉血栓。这主要是因为该种并发症发病较急, 且进展较快, 因此一旦得不到及时的治疗与控制, 就会诱发肺栓塞, 威胁到患者的生命安全。基于此, 探究出一种更为高效的护理方法是十分有必要的。

此次研究结果显示, 研究组患者下肢静脉血栓发生率低于对照组, 护理计划落实率、功能康复依从率以及护理服务质量评分均高于对照组, ($P < 0.05$), 分析这一结果的原因如下: 常规护理主要是以疾病为中心来开展各项护理工作, 这就会在一定程度上忽视护理工作的连续性。完整性与统一性, 进而无法达到理想化的护理目标。而PDCA循环法下的护理模式则可以有效弥补常规护理所存在的不足。PDCA循环又被人们称之为“戴明环”, 这主要是因为该理论是由美国质量管理专家戴明博士于1954年被首次提出的。最初, 该理论主要被应用质量管理循环体系当中, 但随着该理论的不断发展与完善, 凭借其出色的连续性、完整性与统一性特点, 也被人们广泛应用于护理领域。在本次研究中, 将PDCA循环法应用到神经外科下肢静脉血栓的预防护理工作当中, 取得了显著的应用成效。基于PDCA循环法的护理模式, 可以先通过计划阶段来明确下肢深静脉血栓形成的主要原因与相关诱发因素, 以便护理人员制定有针对性与预防性的护理措施, 提高护理效率, 降低下肢静脉血栓的发生率; 与此同时, 在实施阶段, 护理人员可以根据护理计划有序落实护理措施, 并在护理过程中做到早发现、早治疗, 大大提升患者的护理安全性, 提高患者功能锻炼的依从性。另外, 在最后的检查与处理阶段, 护理人员可以根据本阶段护理过程中所存在的问题, 对下一个护理循环的方案内容进行调整, 以此来不断改进护理服务

2.1 两组下肢静脉血栓发生率比较

研究组的下肢静脉血栓发生率0.00% (0/24) 低于对照组下肢静脉血栓发生率8.33% (2/24), 数据比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 8.333$, $P < 0.05$)。

2.2 两组功能锻炼依从性比较

研究组的功能锻炼依从率高于对照组 ($P < 0.05$), 见表1。

表1: 两组功能锻炼依从性比较 [n (%)]

组别	n	优	良	差	总依从率
研究组	24	19 (79.17)	5 (20.83)	0 (0.00)	24 (100.0)
对照组	24	13 (54.17)	8 (33.33)	3 (12.50)	21 (87.50)
χ^2	-	-	-	-	13.761
P	-	-	-	-	$P < 0.05$

2.3 两组护理服务质量评分比较

研究组的各项护理服务质量评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表2。

质量, 有效预防下肢静脉血栓的形成与发生。

综上所述, PDCA循环法在提高住院患者下肢静脉血栓预防措施的落实率中具有良好的应用效果, 不仅可以有效降低患者术后下肢静脉血栓的发生率, 提高患者的功能锻炼依从性, 同时也能够大大提升护理人员的护理服务质量, 值得临床推广与应用。

参考文献:

- [1] 梁恩政, 马盛琴, 张丽丽, 等. PDCA循环法在降低ICU中心静脉置管(CVC)非计划性拔管率的效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(21):74-75.
- [2] 陈彦羽. 预见性护理对预防下肢静脉曲张术后深静脉血栓形成的价值体会[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(6):116.
- [3] 杨青. PDCA循环模式联合全程信息化管理在预防骨科患者下肢深静脉血栓中的价值[J]. 现代医药卫生, 2019, 35(10):1569-1571.
- [4] 龙英. 运用PDCA管理老年髋部骨折患者围术期护理干预对预防下肢深静脉血栓的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(A1):343-344.
- [5] 杨青秀, 李立勤. 手术室PDCA循环管理干预对手术室护士下肢深静脉血栓认知程度预防措施实践能力[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(16):192-193.
- [6] 韦艳新, 黄娟娟, 韩苗, 等. PDCA循环康复模式在预防下肢骨折患者深静脉血栓中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(4):95-96.
- [7] 董嫩娟, 刘蓉, 王婧. PDCA循环管理模式下进行知行信教育护理对手术室护士下肢深静脉血栓预防水平及医护人员合作满意度的影响[J]. 青海医药杂志, 2019, 49(3):44-46.