

# 品管圈在提高妇科术后患者深静脉血栓预防措施落实率中的应用效果探讨

苏雪梅 赖月林

广西壮族自治区工人医院 530021

**【摘要】目的** 探讨在妇科术后患者中应用品管圈对深静脉血栓预防措施落实率的干预效果。**方法** 收集我院妇科 2021.8 至 2022.7 收治且接受手术治疗的 60 例患者进行分析研究, 并按照护理方法不同分成两组, 即对照组 (n=30) 和试验组 (n=30), 前者实施常规护理, 后者实施品管圈护理, 比较两组临床效果。**结果** 经统计显示, 试验组深静脉血栓预防措施落实率高于对照组, 首次下床活动时间短于对照组。P < 0.05, 两组患者间的对比差异有统计学意义。**结论** 将品管圈护理模式合理运用于妇科术后患者中, 可以进一步提高预防深静脉血栓措施落实率, 大大缩短患者术后首次下床活动时间, 切实保障患者术后机体健康和安全, 促使患者病情尽早恢复, 具备临床应用推广价值。

**【关键词】** 妇科术后; 品管圈; 深静脉血栓; 预防措施落实率

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2022) 09-137-02

本文主要收集我院妇科接受手术治疗的 60 例患者展开研究, 明确品管圈护理模式在提高预防深静脉血栓措施落实率中的应用效果, 详情如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

收集我院妇科 2021.8 至 2022.7 收治且接受手术治疗的 60 例患者进行分析研究, 并按照护理方法不同分成两组, 对照组 (n=30) 患者年龄在 40-66 岁, 均值 (55.23±6.17); 后者 (n=30) 患者年龄在 42-65 岁, 均值 (55.14±6.35)。二者性别、年龄、手术指征等基线资料无统计学意义 (P>0.05), 可比。

### 1.2 护理方法

#### 1.2.1 对照组

实施常规护理: 具体包含病房巡视、病情观察、健康宣教等内容。

#### 1.2.2 试验组

实施品管圈护理: 建立品管圈小组, 小组成员由 3 名主管护师、3 名护师及 2 名护士组成, 投票选择圈长, 由其负责组织开展品管圈活动功能, 其他成员负责分管活动项目。根据科室亟待解决问题, 头脑风暴列举 3-5 个待选问题, 采用共识标准法和评价法, 从项目可行性、重要性及圈能力等方面进行评析, 而后将提高深静脉血栓预防措施落实率作为本次活动主题。在确定好主题后, 要根据相关规范要求, 制定项目活动顺序和时间等计划方案。由圈长带领圈员绘制主题整体工作流程图, 确定将要收集检查项目, 采用头脑风暴及文献查证法收集数据信息, 用柏拉图绘制统计汇总后的数据, 并获取重点内容, 具体包含患者对血栓相关知识缺乏及术后依从性差等方面。设定目标, 评析全员圈能力, 明确现状值、目标值以及改善重点, 围绕三个重点绘制鱼骨图, 利用圈员评分查找要因, 获取本次活动真因, 而后制定相应解决对策。通过尽早协助患者下床活动, 并加强健康宣传教育力度, 采用一对一宣教学法, 向患者生动形象展示健康相关知识内容, 着重强调术后活动对病情恢复的重要性, 并指导患者进行相关运动, 促使患者锻炼执行力显著提升。另外, 护士要积极评估术后患者疼痛感, 并采用注意力转移法、镇痛药物等方式进行有效处理, 保证术后治疗和护理效果。

#### 1.3 观察项目与评价指标

临床效果对比: 对两组患者深静脉血栓预防措施落实率首

次下床活动时间进行评析<sup>[1]</sup>。

### 1.4 统计学方法

数据借助 SPSS22.0 软件进行处理; 例数用 n 表示; 计数资料用 % 表示, 借助  $\chi^2$  检验; 计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 借助 t 检验。P<0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 临床效果对比

如以下图表所示, 试验组预防措施落实率高于对照组, 首次下床活动时间短于对照组, P < 0.05, 二者有统计学意义。

表 1: 临床效果对比 [(n, %), ( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	n	预防措施落实率 (%)	首次下床活动时间 (h)
对照组	30	20 (66.7)	31.09±2.54
试验组	30	28 (93.3)	18.27±1.60
$\chi^2$	-	6.667	23.391
P	-	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

品管圈是由相同或互补工作场所人员组成的小圈团体, 通过互相合作、集思广益的方式, 依照活动程序, 采用品管圈相关内容有效处理工作中存在的问题<sup>[2]</sup>。为深静脉血栓指的是深静脉内血液异常凝结, 导致静脉出现回流障碍病症, 该病大多位于下肢深静脉。在妇科术后运用品管圈护理模式, 能够进一步提升临床护理质量, 根据患者具体情况, 有效预防深静脉血栓病症发生, 切实维护患者生命安全<sup>[3]</sup>。根据试验研究结果显示, 试验组深静脉血栓预防措施落实率高于对照组, 首次下床活动时间短于对照组。P < 0.05, 两组患者间的对比差异有统计学意义。这种研究结果说明在妇科术后患者临床治疗中, 合理运用品管圈活动, 可以进一步提升深静脉血栓并发症预防措施落实率, 有效缩短患者术后首次下床运动时间, 促使患者临床症状尽快恢复<sup>[4]</sup>。除此之外, 妇科科室通过灵活运用品管圈护理模式对术后患者进行干预, 可以进一步提升临床护理质量, 充分发挥全体圈员头脑风暴, 全面梳理临床护理工作中存在的不足之处, 而后对其进行优化和完善, 并制定标准化、系统化、个性化工作流程, 真正实现持续改进工作质量目的。这样能够为妇科术后患者提供更加全面、优质护理服务, 以此来降低患者术后深静脉血栓症状发生几率, 保证患者术后机体健康水平有效提升<sup>[5]</sup>。

综上所述, 将品管圈护理模式合理运用于妇科术后患者中,

(下转第 139 页)

表 1: 患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
观察组	11	7 (63.64)	3 (27.27)	1 (9.09)	90.91%
对照组	11	2 (18.18)	6 (54.55)	3 (27.27)	72.73%

注: 两组对比,  $P < 0.05$

### 2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示, 在护理总满意率上, 观察组 90.91%, 对照组 72.73%, 对比有统计学意义 ( $P < 0.05$ );

表 2: 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	11	8 (72.73)	2 (18.18)	1 (9.09)	90.91%
对照组	11	2 (18.18)	6 (54.55)	3 (27.27)	72.73%

注: 两组对比,  $P < 0.05$

### 3 讨论

有关心房颤动患者行左心耳封堵术的围手术期护理工作的

开展, 需要做好护理人员培训管理工作, 提升护理人员的个体综合素质, 同时也要发挥各自长处, 体现人员的互相协作性, 优化整个工作开展的默契。要充分意识到护理工作开展的不可依靠单一人员的力量完成, 团体力量的配合可以减少工作人员压力, 同时提升工作效率。

总而言之, 心房颤动患者行左心耳封堵术的围手术期护理干预, 可以有效地提升患者治疗依从性, 提高患者护理满意度。

### 参考文献

[1] 陈志权, 范杜娟, 邝永炎, 等. 持续心房颤动经皮左心耳封堵联合导管射频消融一站式介入治疗患者的围手术期护理 [J]. 血栓与止血, 2020, 26(6):1028-1030.

[2] 陈丽萍. 经皮左心耳封堵术预防非瓣膜性心房颤动患者血栓栓塞的围术期护理 [J]. 养生保健指南, 2021(11):240.

[3] 张伟丽, 樊冬磊. 左心耳封堵术围术期的护理进展 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2021, 28(1):4-6.

(上接第 135 页)

所有的工作需要有主动的态度, 知晓问题后需要及时地反馈与讨论应对措施, 避免问题隐患持续膨胀而导致不良问题。要参考前人的经验, 经验的参考一方面是吸收骨干资深人员的建议经验, 另一方面来自行业内的有关专业文献, 指老做有关内容, 开展经验的吸收。依据实际情况, 因人制宜以及因地制宜的灵活性的调整, 保证有关护理工作开展的有效性。

总而言之, 护理质量指标管理对危重症患者护理质量有较好的支持作用, 有助于加快治疗恢复速度, 整体状况更好。

### 参考文献

[1] 张敏, 尹芳, 回凤菊, 等. 护理质量敏感指标在老年住院患者安全管理中的应用效果 [J]. 中国医药导报, 2022, 19(13):177-180.

[2] 谢光云, 邓琼, 翟慧群. 护理质量敏感指标在县级医院质量管理中的应用效果评价 [J]. 贵州医药, 2022,

46(5):830-831

[3] 张珊. 质量评价指标在骨科疼痛护理管理实践中的应用 [J]. 医学信息, 2022, 35(13):187-189.

[4] 甘蔚明, 葛晓丹, 肖慧莲. 护理质量指标评价在手术室护理质量管理中的应用 [J]. 临床医学工程, 2022, 29(02):255-256.

[5] 李云利. 疼痛护理质量指标在肿瘤患者疼痛护理质量管理中的应用 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(32):201-203.

[6] 于炳好, 曲向阳. 疼痛护理质量指标管理在肿瘤科室患者中的应用效果分析 [J]. 中国农村卫生, 2020, 12(14):64.

[7] 朱秀琴, 李荣香, 赵豫鄂. 应用专科护理质量指标管理提高结肠镜诊疗病人肠道准备的合格率 [J]. 全科护理, 2020, 18(12):1495-1497.

[8] 杨文娅, 王丽芳, 洪小琴. 建立专科质量敏感指标管理对康复科护理质量持续改进的影响 [J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(06):123-125.

(上接第 136 页)

[1] 邱荣燕. 延续护理在预防老年 PICC 置管患者并发症中的运用 [J]. 中外医疗, 2020, 39(33):155-157. DOI:10.16662/j.cnki.1674-0742.2020.33.155.

[2] 周红菊. 循证护理在老年患者预防静脉留置针并发症中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2020, 27(11):147-149. DOI:10.19792/j.cnki.1006-6411.2020.32.056.

[3] 吴晓丽, 姜红, 韩晓萍, 常青. 循证护理干预对老年疝气手术患者并发症的预防效果观察 [J]. 青海医药杂志, 2020, 50(10):25-27.

[4] 刘丹丹, 邓祥发. 循证护理对老年呼吸衰竭患者肠内营养支持治疗并发症的预防及并发症发生率分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(11):86+9

(上接第 137 页)

可以进一步提高预防深静脉血栓措施落实率, 大大缩短患者术后首次下床活动时间, 切实保障患者术后机体健康和安全, 促使患者病情尽早恢复, 具备临床应用推广价值。

### 参考文献

[1] 马静, 杨绍平. 护理干预在妇科肿瘤术后患者深静脉血栓的预防效果研究 [J]. 医学信息, 2019, 32(3):178-179.

[2] 王晶晶, 周艳辉, 胡红娟. 妇科肿瘤围手术期患者深静脉血栓预防及管理的最佳证据总结 [J]. 护理管理杂志, 2021, 21(7):479-484, 490.

[3] 彭凯. 医护一体化护理在预防宫颈癌根治术后患者下肢深静脉血栓形成中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2021, 33(16):179-181.

[4] 万秋园, 蔡东阁, 赖婧玥, 等. 围术期干预对预防妇科恶性肿瘤术后下肢深静脉血栓形成的效果评价 [J]. 中国病案, 2021, 22(6):86-88.

[5] 王丹, 李一春, 张素. 品管圈在提高妇科术后患者深静脉血栓预防措施落实率中的应用 [J]. 医学美容, 2018, 27(18):25-26.