

持续质量改进在纤维支气管镜检查护理中的应用

任 秀 涂莹莹

射洪市中医院 629200

〔摘要〕目的 探讨在纤维支气管镜检查中,采取持续质量改进的临床效果。方法 以我院 2020 年 1 月-2021 年 12 月接受的纤维支气管镜检查患者 66 例为研究对象,随机分为对照组与观察组,分别实施常规护理、持续质量改进,对比干预效果。结果 观察组知识认知率高于对照组,且检查后咯血、喉头水肿的发生率更低($P < 0.05$)。结论 在纤维支气管镜检查过程中运用持续质量改进模式,可优化护理水平,预防出现咯血、水肿等不良反应,提高安全性。

〔关键词〕纤维支气管镜;检查;持续质量改进

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 09-114-02

检查呼吸系统疾病中,电子支气管镜技术较为常见,然而其是一种创伤、入侵操作行为,极易诱发喉头水肿、咯血以及喉痉挛等不适感出现^[1]。对此,检查时应采取有效措施缓解痛楚,降低并发症的出现。对此,本研究提出持续质量改进模式,现总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院 2017 年 1 月-2020 年 12 月接受的纤维支气管镜检查的 66 例患者为研究对象,根据患者的入组顺序,将其随机分为对照组与观察组,各组各有患者 33 例。对照组中女性 10 例,男性 23 例,年龄为(45.33±8.22)岁;观察组中女性 12 例,男性 21 例,年龄为(46.86±7.94)岁。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组接受常规护理,观察组实施持续质量改进干预模式,具体为:

1.2.1 组织计划

组建检查小组,科室主任及护士长为组长,两名医生及护士为组员。科室主任主要对各项工作进行协调;护士长根据实际情况调整工作计划,并对护理质量进行全程监督;医生开展医疗检查活动;护士观察患者,开展健康教育及相关数据的统计。各成员之间明确分工,协商制定持续质量改进计划与流程。

1.2.2 确定问题

广泛查阅资料,并对患者进行评估,归纳总结原因:高危患者(如老年人、凝血功能差、合并基础性疾病)咯血、喉头水肿及喉痉挛的发生率最高;疾病认知水平较低,极易出现不良情绪,配合度较差,这也增加了不良反应的风险。

1.2.3 分析问题产生的原因

①未注重检查过程中、检查后的患者体征;②患者紧张、焦虑等情绪使得其配合度较低;③检查时间拿牌不合理,且随意安排助检人员,专业素养还需提高,健康教育效果不佳,导致患者认知度较低。④患者对这一检查方法的认知度较低。

1.2.4 制定预期目标

借助于持续质量改进模式,引起护士对高危患者的重视度,并安排专职护士开展健康教育、检查知识宣教等活动,且在检查过程中实施有效的护理干预,逐渐强化患者对检查方法的认知度,预防出现不良反应。

1.2.5 制定整改措施并实施

①做好准备工作:专职护士重点评估患者是否存在发热、低氧血症的情况^[2];②健康教育:以一对一教育方式及宣传手册等方式,重点讲解纤维支气管镜检查价值、目的、安全性、检查过程,并介绍了检查过程中的配合方法及注意事项,有效缓解患者不良情绪;③针对高危患者,应勤于巡视,重点观察。④并发症预防:检查前备好各种止血药物,并严格按照医嘱操作;检查过程中给予患者高浓度氧疗,并对 SpO₂ 变化进行检测,术后嘱咐患者绝对卧床休息,且将床头适当地抬高 15°-30°,并对患者痰液颜色、性质、量进行观察,指导患者开展深呼吸、有效咳嗽;⑤对术后观察时间进行明确,特别是取活检的患者,观察时间不得低于一小时,并开展健康教育,缓解不良情绪,重点观察是否存在咯血、声音嘶哑、胸闷等症状,术后接受高流量氧疗至少两小时;⑥优化纤维支气管镜检查的环境。检查时,应播放轻缓的音乐,对床头高度进行适当地调节,取舒适体位。同时,将纤维支气管镜检查相关知识的图片粘贴在检查室中,科学引导患者,缓解紧张情绪。

1.2.6 质量改进

由护士长基于纤维支气管镜检查质量评价表对护理措施执行情况进行检查;每月活检医生如实填写患者咯血、喉头水肿等并发症,并上报给科主任;每月组织小组会议总结与评价阶段性工作,积极整改存在的问题,以此来确保这一工作的顺利开展。

1.3 观察指标

调查两组患者对纤维支气管镜检查知识知晓情况。完全知晓:患者完全掌握纤维支气管镜检查的相关知识与自我护理方法;基本知晓:患者掌握部分纤维支气管镜检查知识但仍需医护人员给予相应的指导;未知晓:与上述标准不符。知晓率=(完全知晓例数+基本知晓例数)/总例数×100%。同时,统计分析两组咯血、喉头水肿的发生情况。

1.4 统计学分析

选择 SPSS21.0 统计学软件对所得数据进行处理,相关计量资料用($\bar{x} \pm s$)描述,并通过 t 检验。相关计数资料用百分比描述,并通过卡方检验。如果 $P < 0.05$ 说明差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组病例干预后知识知晓率比较

(下转第 116 页)

0.05), 如表 3 所示。

表 3 两组患者的护理满意情况对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	满意度
观察组	45	24	20	1	44 (97.78)
对照组	45	17	21	7	38 (84.44)
χ^2					4.939
P					0.026

3 讨论

X 线检查由于具备操作便捷、检查成本较低、检查效率高等特点而得到了广泛应用,并在临床诊疗工作中具有较高的诊断价值。临床上通过 X 线检查能够实现有效诊断的疾病种类较多,但在检查过程中,各种客观因素均有可能对 X 线检查图像质量产生影响,进而导致患者诊断的准确率降低,对后续治疗工作的开展产生不良影响^[3-4]。因此,为保证 X 线检查患者诊断结果的准确度,需要在 X 线检查中对患者施加切实有效的护理干预措施进行辅助,从而减轻各类客观因素对检查结果所产生的影响。规范化护理在临床上是一种相对新颖的护理干预方案,其以患者实际情况作为护理方案的制定依据,通过对患者开展规范化、个性化的护理干预措施,能有效提高护理服务质量^[5]。将规范化护理应用于 X 线检查中,有利于改善患者的护理效果,减少各类客观因素对患者检查结果所造成的影响。

本次研究中,护理人员经规范化的培训考核后,依照相关护理制度与流程规范对观察组患者开展护理干预服务。其

结果显示,观察组患者血压波动、心率波动、造影剂渗漏与重复扫描情况的发生率均低于对照组 ($P < 0.05$),而患者对护理服务的满意度要高于对照组患者 ($P < 0.05$)。由以上结果可知,规范化护理能够改善 X 线检查患者的血压与心率波动情况,避免发生造影剂渗漏、重复扫描等问题,在改善护理服务质量的同时,能有效提升患者的护理满意评价。

综上所述,规范化护理在 X 线检查中能有效缓解患者因血压、心率异常而引发的不适感,降低造影剂渗漏、重复扫描等问题的发生率,在改善护理服务质量与检查效率的同时,有利于提高患者的护理满意度,具有良好的应用效果表现。

[参考文献]

- [1] 谭琳,郭燕丽,邹野,等.规范化护理在经食道超声心动图检查中的应用研究[J].第三军医大学学报,2021,43(13):1280-1285.
- [2] 吴素文.规范化护理在 CT 及 MRI 增强扫描检查中的应用[J].中国继续医学教育,2021,13(10):182-185.
- [3] 吴学榕.规范化护理在 MRI 检查中患者的配合度及对护理满意度的应用[J].西藏医药,2022,43(02):101-102.
- [4] 刘玉银,吴雪珍,陈健冰.儿童 X 线检查的心理分析与护理策略分析[J].心理月刊,2021,16(22):136-137+151.
- [5] 庄培卿,洪明观,庄小倩,等.小肠 CT 增强扫描检查的护理流程规范化措施对图像质量及护理满意度影响[J].中外医疗,2022,41(04):163-167.

(上接第 113 页)

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

作为护理人员,需要有更强的判断能力,能够更快反应出患者所需的健康教育方案。如果自身无法把控,可以积极的寻求其他工作人员的支持,避免个人操作不当导致的风险。对于特殊案例,可以做好小组集体讨论,发挥众人头脑风暴的价值。对于多种多样的患者情况而言,护理人员单个人的智慧有限,不能满足所有人的需求。因此,需要不断积累经验,学习他人的智慧来补充自身不足。

总而言之,个性化的健康教育应用在妇科护理中可以有

效的提升患者治疗依从性,患者的满意度也更高,整体状况更为理想。

[参考文献]

- [1] 杨枫.健康教育在妇科炎症患者护理中的应用价值[J].中国医药指南,2020,18(14):282-283.
- [2] 钟焕珍,钟秀明.妇科腹腔镜手术优质护理及健康教育的效果[J].中国继续医学教育,2020,12(12):196-198.
- [3] 高洁珺,杨建英.门诊妇科炎症护理健康教育干预效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2022,5(8):185,190.
- [4] 张艳.健康教育对门诊妇科炎症患者的护理效果分析[J].中外女性健康研究,2022,(3):171-172.

(上接第 114 页)

根据统计显示:观察组知识的知晓率 93.94% 高于对照组 78.79%,且组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1 所示:

表 1 两组病例干预后知识知晓率比较 [n (%)]

组别	n	完全知晓	基本知晓	未知晓	知晓率
观察组	33	21	10	2	31 (93.94%)
对照组	33	13	13	7	26 (78.79%)
χ^2	/	/	/	/	6.658
P	/	/	/	/	< 0.05

2.2 两组术后不良反应发生情况

表 2 两组术后不良反应发生情况 [n (%)]

组别	n	咯血	喉头水肿	不良反应发生率
对照组	33	4	3	7 (21.21)
观察组	33	0	1	1 (3.03)
χ^2				6.325
P				< 0.05

据统计,观察组术后不良反应发生率明显低于对照组 (P

< 0.05), 详见表 2。

3 讨论

持续质量改进是以迎合患者需求为出发点,在计划与实施过程中结合实际情况对护理措施进行优化,建立科学组织结构,形成合作系统。本研究结果表明,观察组患者检查知识知晓率明显优于对照组 ($P < 0.05$),其原因在于护理操作过程中始终贯彻以人为本的理念,科学评估患者,了解其心理、生活状态及对疾病知识的掌握情况,开展多样化健康教育活动,了解护理问题,并提出有效的整改方法,进一步强化患者认知水平,积极配合各项工作,顺利地完检查,有效预防咯血、喉头水肿等不良反应的出现,有效提高医疗安全水平。

[参考文献]

- [1] 邱敏丽,李娟,梁洁.持续质量改进护理在血液病患者行肺纤维支气管镜检查中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(13):71-74.
- [2] 裴玉香.电子支气管镜检查护理中持续质量改进的运用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(46):108.