

基于质量控制小组的护理模式用于超声介入手术治疗患者的应用价值

高 娜

川北医学院附属医院超声科 四川南充 637000

【摘要】目的 分析基于质量控制小组的护理用于超声介入手术治疗患者的效果。**方法** 病例是 2022 年超声介入手术治疗患者，样本是 74 例。普通组（37 例）：常规护理。基于质量控制小组的护理组（37 例）：基于质量控制小组的护理。观察效果。**结果** 基于质量控制小组的护理组护理 5d 后的生活质量评分更高 [(80.67±4.36) 分，VS 普通组的 (74.49±3.09) 分] ($p < 0.05$)。基于质量控制小组的护理组护理 5d 后的 HAMA 评分更低 [(5.89±1.02) 分，VS 普通组的 (9.15±1.24) 分] ($p < 0.05$)。基于质量控制小组的护理组并发症发生率更低 [2.70%，VS 普通组的 18.91%] ($p < 0.05$)。基于质量控制小组的护理组护理 5d 后的临床护理满意率更高 [97.30%，同普通组的 81.08% 比较] ($p < 0.05$)。**结论** 对超声介入手术治疗患者，予以基于质量控制小组的护理，效果更佳。

【关键词】 基于质量控制小组的护理；超声介入手术；效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 06-006-02

The application value of the quality control team-based care model for the treatment of patients with ultrasound interventional surgery

【Abstract】Objective To analyze the effect of quality control team based care in patients with ultrasound interventional surgery. **Methods** The case was the patients treated by ultrasound interventional surgery in 2022, and the sample was 74 cases. General group (37 cases): usual care. Quality control group-based care group (37 cases): Quality control group-based care. Observational effect. **Results** Higher scores in the nursing group after 5d [(80.67±4.36) and (74.49±3.09) in the VS general group] ($p < 0.05$). The HAMA score after 5d in the quality control group was lower [(5.89±1.02) and (9.15±1.24) in the VS general group] ($p < 0.05$). The complication rate was lower in the care group [2.70% and 18.91% in the VS general group] ($p < 0.05$). The satisfaction rate of clinical nursing after 5d of quality control group was higher [97.30%, compared with 81.08% in the general group] ($p < 0.05$). **Conclusion** The treatment of patients based on the quality control team is better.

【Key words】 nursing based on quality control team; ultrasound interventional surgery; effect

前言

介入手术疗法具有创伤小、恢复快、患者痛苦小等优势^[1]，在临床上的应用较为广泛。但也会发生并发症^[2]。同时，受到介入手术所用仪器、器械、药物和半开放式手术特殊性等因素的影响，患者负面情绪较重^[3]，易降低配合治疗的依从性，影响治疗效果。因此，如何采取有效的护理管理对策，解决这一问题，提高护理质量和安全，具有重要的临床价值。基于质量控制小组的护理模式能够利用小组化专科管理的优势，最终改良手术室护理质量。因此，本文分析基于质量控制小组的护理用于超声介入手术治疗患者的效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

病例是 2022 年超声介入手术治疗患者，样本量是 74 例。普通组，男 20 例，女 17 例，39-78 岁，平均 (55.15±4.38) 岁。基于质量控制小组的护理组，男 17 例，女 20 例，40-77 岁，平均 (55.22±4.44) 岁。

1.2 方法

普通组：常规医嘱护理。基于质量控制小组的护理组：

(1) 成立质量控制小组。由介入手术护理经验丰富、熟悉介入手术护理策略的 1 名护士长担任组长，负责护理管理方案制定、介入手术相关护理管理、护理工作落实情况。组员由 2 名主管护师、3 名责任护士组成。每周组织 1 次病例讨论会，组员间进行交流，共同制定管理方案、具体计划。(2) 开展专科护理培训。定期集中培训，学习介入手术护理理论、介入手术适用治疗的疾病类型、发病机制、介入治疗方案、介入手术围术期护理管理、危重症患者抢救等。并加强护理能

力及思想等方面的培训。(3) 实施基于质量控制小组的护理。

①术前。对患者的病情进行综合评估，明确护理观察重点。加强对患者的心理的疏导工作，说明介入手术治疗的安全性，予以安慰、鼓励，介绍术前饮食、药物等注意事项，协助患者完善术前检查。②术中。护士做好体位、医疗器械、麻醉等各项医疗配合工作，协助医生做好介入手术，同时提高风险意识。③术后。护士正确执行专科医嘱，负责体位、心理、健康宣教、营养支持、早期康复、并发症预防等。掌握患者并发症发生的高危征象。若发现异常，立即报告医生予以处理。符合出院条件者，由医护人员共同进行出院宣教和指导，指导出院后继续治疗、药物方案以及复查情况。

1.3 观察指标

生活质量评分、焦虑 (HAMA) 评分、并发症发生率、护理满意率。

1.4 统计学分析

用 SPSS 22.0 处理数据，计量资料行 t 检验，计数资料行 χ^2 值检验。 $p < 0.05$ ，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量评分

基于质量控制小组的护理组护理 5d 后的生活质量评分更高 [(80.67±4.36) 分，VS 普通组的 (74.49±3.09) 分] ($p < 0.05$)。见表 1。

2.2 HAMA 评分

基于质量控制小组的护理组护理 5d 后的 HAMA 评分更低 [(5.89±1.02) 分，VS 普通组的 (9.15±1.24) 分] ($p < 0.05$)。见表 2。

表 1: 比较生活质量评分

组别	患者 (例)	生活质量评分 (分)	
		护理前	护理 5d 后
普通组	37	66.15±2.11	74.49±3.09*
基于质量控制小组的护理组	37	66.17±2.12	80.67±4.36*
t 值	--	0.0407	7.0344
p 值	--	0.9677	0.0000

注: * 本组, 护理前, 对比护理 5d 后, $p < 0.05$ 。

表 2: 比较 HAMA 评分

组别	病例 (例)	HAMA 评分 (分)	
		护理前	护理 5d 后
普通组	37	13.38±2.08	9.15±1.24*
基于质量控制小组的护理组	37	13.42±2.14	5.89±1.02*
t 值	--	0.0815	12.3503
p 值	--	0.9352	0.0000

注: * 本组, 护理前, 对比护理 5d 后, $p < 0.05$ 。

2.3 并发症发生率

基于质量控制小组的护理组并发症发生率更低 [2.70%, VS 普通组的 18.91%] ($p < 0.05$)。见表 3。

2.4 临床护理满意率

基于质量控制小组的护理组护理 5d 后的临床护理满意率更高 [97.30%, 同普通组的 81.08% 比较] ($p < 0.05$)。见表 4。

3 讨论

介入手术疗法是心血管系统、肿瘤等疾病的重要诊疗手段^[4]。实施介入手术治疗, 能够显著控制患者病情, 积极改善预后。但若护理不当, 介入手术治疗的并发症风险性较高。比如脑部进行介入手术, 若出现脑血管的损伤, 就会引发脑出血。此外, 受到患者疾病本身、认知、心理状态等因素的影响, 行介入手术疗法的患者存在不同程度的负面情绪, 易影响介入手术治疗的效果。因此, 针对接受介入手术疗法患者, 如何改善护理服务质量, 促使护理质量和安全, 具有重要的临床意义。有研究表明, 手术患者接受基于质量控制小组的护理, 更有利于术后康复^[5]。因此, 本文分析基

于质量控制小组的护理用于超声介入手术治疗患者的效果。

通过结果发现, 基于质量控制小组的护理组的各项指标更佳 (P 均 < 0.05)。说明, 对超声介入手术治疗患者, 予以基于质量控制小组的护理, 效果更佳。考虑到是, 成立基于质量控制小组的护理小组, 真正重视超声介入手术的护理问题, 以护士长为首, 人员安排更合理化, 做好超声介入手术治疗患者护理方案制定以及护理措施实施工作。开展护理专科培训, 规避介入手术治疗的风险, 提高介入手术室护士安全责任意识, 确保护理措施准确执行, 促使临床护理管理质量提高, 降低并发症发生风险^[6]。实施基于质量控制小组护理, 充分体现了为患者为中心的医疗服务宗旨, 减轻患者介入治疗期间的焦虑情绪, 确保介入手术围术期诊疗、护理工作高质量开展, 促使患者生活质量提高, 让患者更满意^[7]。

综上所述, 对超声介入手术治疗患者, 予以基于质量控制小组的护理, 效果更好。

参考文献

- [1] 王润. 全天候服务、全系统服务、全过程服务和全方位服务管理对超声引导下肝癌介入手术患者负情绪的影响 [J]. 贵州医药, 2021, 45(05):829-830.
- [2] 温贤秀, 刘婉琳, 谢彩霞等. 手术室护理质量控制指标构建与应用 [J]. 中国卫生质量管理, 2022, 29(10):17-20+25.
- [3] 吴志敏, 曹晓东, 邓秋枫等. 以循证护理理念为指导的质控小组在手术室感染管理中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(09):169-171.
- [4] 闵亚, 许燕青. 精细化质控专项小组管理模式对手术室质量的控制效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021, 7(06):187-189.
- [5] 刘金英, 曹秋莉, 孙越. 质量控制小组管理模式在手术室护理中的应用 [J]. 黑龙江医药科学, 2022, 45(03):65-66.
- [6] 周彬彬, 魏海东, 郑磊等. 流程管理对超声介入治疗患者护理效果及管理质量的影响 [J]. 临床研究, 2021, 29(12):183-187.
- [7] 何椿蓉. 质量控制小组管理法在手术室护理管理中的应用效果观察 [J]. 智慧健康, 2021, 7(16):142-144+148.

表 3: 研究并发症发生率

组别	患者 (例)	疼痛 (例/%)	胃肠道反应 (例/%)	出血 (例/%)	血肿 (例/%)	并发症发生率 (例/%)
普通组	37	4/10.81	1/2.70	1/2.70	1/2.70	7/18.91
基于质量控制小组的护理组	37	1/2.70	0/0.00	0/0.00	0/0.00	1/2.70
χ^2 值	-	-	-	-	-	5.0455
P 值	-	-	-	-	-	0.0247

表 4: 比较临床护理满意率

组别	患者 (例)	非常满意 (例/%)	很满意 (例/%)	不满意 (例/%)	非常不满意 (例/%)	临床护理满意率 (例/%)
普通组	37	22/59.45	8/21.63	3/8.11	4/10.81	30/81.08
基于质量控制小组的护理组	37	27/72.98	9/24.32	1/2.70	0/0.00	36/97.30
χ^2 值	-	-	-	-	-	5.0455
p 值	-	-	-	-	-	0.0247

(上接第 5 页)

患儿出现医院感染, 由于致病菌的侵入会延长患儿的住院时间。针对于以上发生的问题, 一定要严格的去重视。在对患儿进行治疗和护理时, 一定要严格执行无菌操作, 并且规范院内的管理方式, 加强医院病房的清洁和消毒, 同时严密的去观察患儿临床上的表现。

综上所述, 由于引发小儿内科治疗的患儿出现医院感染的危险因素比较多, 所以一定要明确各类影响因素, 从而加强

管理, 降低医院感染的发生率, 缩短患儿住院的时间, 提高治疗的效果。

参考文献

- [1] 张劲松, 伽朝霞. 浅析导致小儿内科患儿发生医院感染的危险因素 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2021, 5(20):175-176.
- [2] 黄清选. 小儿内科病房医院感染情况调查与预防管理 [J]. 中医药管理杂志, 2021, 25(12):33-34.