

开展品管圈活动对颅脑外伤患者瞳孔测量准确率及护理质量

韦文凤

罗城仫佬族自治县人民医院 广西河池 546400

【摘要】目的 探究开展品管圈活动对颅脑外伤患者瞳孔测量准确率及护理质量。**方法** 将我院 2022 年 1 月-12 月收治的 40 例颅脑外伤患者作为研究对象, 并将 2022.1-6 月未实施品管圈活动的 20 例患者作为对照组, 于 2022.7 月开始实施品管圈活动, 将 2022.7-12 月实施品管圈活动的 20 例患者作为实验组, 比较两组患者相关情况。**结果** 与对照组相比, 实验组瞳孔测量准确率较高 (77.50% 对 95.00%); 护理舒适度、护患交流情况、护理操作以及对颅脑外伤了解程度等各方面护理质量评分均较高; 护理满意度较高 (100.00% 对 80.00%) ($P<0.05$)。**结论** 开展品管圈活动后, 颅脑外伤患者瞳孔测量准确率提升, 护理质量提高以及护理满意度增高。

【关键词】 品管圈活动; 颅脑外伤; 瞳孔测量准确率; 护理质量

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 07-136-02

颅脑外伤是临床较为常见的危急重症, 其是指在外力暴力的作用下造成机体的头部出现损伤, 其可分为开放性与闭合性颅脑外伤, 其主要包括头皮撕脱伤、颅内血肿、脑震荡等, 如果不及时医治, 将会造成其病情加重, 危害其生命安全^[1]。临床上不仅需要密切关注患者的基本生命提升, 还需要对其瞳孔进行密切观察; 其是因为瞳孔发生变化是颅脑外伤患者早期临床症状, 其大小、光反应以及形态等的变化均能够显示颅脑外伤患者病情状况, 准确测量患者额的瞳孔情况能够准确判断患者病情情况, 从而有助于临床治疗^[2]。临床关于瞳孔测量的办法主要有目测法、直尺测量法以及瞳孔测量仪器测量等, 虽然前两种办法能够进行测量, 但是其无法近距离进行测量, 进而会导致测量结果误差较大, 无法为临床治疗提供依据; 后一种办法虽能够解决近距离测量问题, 但是其消毒清洁难度较大, 且使用费用较高^[3]。品管圈活动是一种新型的管理方式, 指部分内人员自发组织的, 应用科学办法提升护理质量的一种办法, 在多项临床管理中均有良好的作用^[4]。为进一步了解品管圈活动在颅脑外伤患者瞳孔测量中的意义, 本文选择了 40 例患者以及 10 名工作人员展开实验, 现将结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院 2022 年 1 月-12 月收治的 40 例颅脑外伤患者作为研究对象, 于 2022.7 月开始实施品管圈活动, 品管圈活动实施前后患者各有 20 例。两组患者一般资料相近, 可在临床用作对比 ($P>0.05$), 见表 1。本实验已经过医院伦理委员会同意。本次实验中, 工作人员均为同一批员工, 均未发生离职、调离岗位等, 共有 10 名, 男性有 2 名, 女性有 8 名, 年龄 25-38 (31.50±3.13) 岁, 学历: 均为本科学历。

表 1: 比较两组患者一般资料 (n=20)

组别	性别		年龄 (岁)
	男性	女性	
对照组	11	9	55.55±5.12
实验组	10	10	55.59±5.10
t/ χ^2	0.100		0.025
P	0.752		0.980

纳入指标: (1) 患者均诊断为颅脑外伤患者; (2) 在了解此次研究后自愿参与; (3) 无合并严重性疾病, 如恶性肿瘤。

排除标准: (1) 无故脱离实验者; (2) 能够积极服从管理人员的要求, 依从性好。

1.2 方法

对照组: 给予患者常规活动管理, 了解颅脑外伤患者病情、瞳孔情况, 根据其病情状况为患者制定治疗、护理方案。

实验组: (1) 建立品管圈活动小组, 并选择一名圈长对此次活动的展开全权负责, 小组成员均需要接受相关培训; 同时, 小组成员集思广益, 共同商议活动的主题, 并将其确认为“提升瞳孔测量准确率与护理质量”, 利用调查问卷了解小组成员的综合能力与专长, 评估各项活动开展急迫性, 结合实际情况, 制定个性化且科学的活动方案, 保证活动顺利开展; (2) 在品管圈活动正式开展时, 需要对瞳孔测量情况进行分析, 如明确我院本次实验中瞳测量不准率为 22.50%, 其中, 测量不准确的原因主要是护士专业知识不扎实, 态度不端正以及管理不严格等, 故小组成员需要将瞳孔测量准确率提升至 90% 以上作为本次研究的目标; (3) 具体措施: a. 规定测量瞳孔的人员与方法, 对测量瞳孔的人进行培训, 严格要求所有成员按照培训内容进行测量; 同时, 统一测量瞳孔的标尺, 并将其分发给测量人员, 最大程度降低差错率; 制定统一的测量步骤以及指引, 如保证测量人员站在患者的头部, 使用聚光手电照射患者的瞳孔, 并在其视线轴的下方与瞳孔靠近的部位放置标尺, 并使上下眼睑分开, 而后测量瞳孔, 测量人员与患者之间的距离需要控制在 33 厘米处, 同时, 需要保证手电筒与房间的光源光度一致。b. 大力宣传瞳孔测量办法以及其准确率的意义, 提高测量人员与护理人员的重视, 督促测量人员不断学习, 提升自身的专业能力, 必要时可记录相关测量的视频供工作人员不断学习, 定期进行科内考核, 将测量人员、护理人员的绩效与其考核结果挂钩, 保证其能够积极学习相关瞳孔测量的办法, 保证其准确率。

1.3 指标

(1) 比较瞳孔测量准确度。(2) 比较护理质量: 其主要从护理舒适度、护理操作、对颅脑外伤了解程度、护患交流情况等方面展开评价, 每一项 10 分, 评分与质量成正比关系, 该评分表可由患者及其亲属进行评定。(3) 比较护理满意度: 应用护理满意度评价量表^[5] (NSNS) 展开评价, 满分 95 分, 分数越高, 患者对护理的满意度越高, 分数 >95 分: 非常满意; 分数 <95 分: 不满意; 分数处于 95-99 分之间为一般满意。

1.4 统计学处理

采用 SPSS23.0 软件分析及处理数据, 计数资料采用百分比表示, 采用 χ^2 检验; 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, 以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者瞳孔测量准确度情况

与对照组相比, 实验组瞳孔测量准确率较高 (77.50% 对 95.00%) ($P<0.05$), 见表 2。

表 2: 两组患者治疗效果比较 (n=30, 例)

组别	瞳孔测量总次数	测量准确次数	测量准确率
对照组	40	31	77.50
实验组	40	38	95.00
χ^2	-	5.165	
P	-	0.023	

2.2 两组患者对护理质量情况的评价结果比较

相较于对照组, 实验组护理舒适度、护患交流情况、护理操作以及对颅脑外伤了解程度等各方面护理质量评分均较高 ($P<0.05$), 见表 3。

表 3: 比较两组患者对护理质量情况的评价结果 (n=20, 分)

组别	护理舒适度	护患交流情况	护理操作	对颅脑外伤了解程度
对照组	5.49±1.02	7.13±0.79	7.16±0.88	7.23±1.02
实验组	7.25±1.00	7.89±1.03	7.89±1.05	7.98±1.06
t	2.379	2.618	2.383	2.20
P	0.022	0.013	0.022	0.028

2.3 两组患者对护理满意度情况对比

与对照组相比, 实验组护理满意度较高 (100.00% 对 80.00%) ($P<0.05$), 见表 4。

表 4: 比较两组患者对护理满意度情况 (n=20, 例)

组别	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组	5 (30.00)	10 (50.00)	4 (20.00)	15 (80.00)
实验组	8 (40.00)	12 (60.00)	0 (0.00)	20 (100.00)
χ^2	-	-	-	4.44
P	-	-	-	0.035

3 讨论

颅脑外伤患者病情较为严重, 不仅需要监测其生命体征, 还需要关注其瞳孔变化情况, 瞳孔的变化能够反映患者病情的严重程度, 在病情的诊断中起着重要作用。临床关于瞳孔测量的方式较多, 且其结果会随着测量人员、测量方式等不同而有所变化, 这将会导致测量不准, 进而影响诊断效果, 从而不利于临床治疗^[5-7]。因此, 为了保证瞳孔测量的准确率, 为颅脑外伤患者提供针对性、个性化的治疗方案, 临床急需一种干预措施。

品管圈活动是一种全新的管理方案, 能够提升专业人员的专业技能, 纠正不良事件发生, 提升护理质量, 保证治疗效果。本文研究显示对照组相比, 实验组瞳孔测量准确率较高; 护理质量评分均较高; 王柏萍^[8]等人的研究中选择了 140 例患者以及 12 名工作人员展开研究, 结果发现, 实施品管圈活动后, 患者瞳孔测量准确率提升, 护理质量升高, 本文结果与王柏萍等人结果一致, 这说明品管圈活动可提升瞳孔测量准确率

与护理质量。同时, 本文还发现应用品管圈活动后, 患者护理满意度较高。对上述结果的原因展开分析: 品管圈活动能够帮助工作人员发现现有工作中出现的问题, 并不断进行纠正和优化, 从而可制定有效的干预方案, 其应用在颅脑外伤患者中, 可明确瞳孔测量不准确的原因, 从而可消除不良因素影响, 进而可提升其测量准确率; 同时, 该模式能够保证所有工作人员共同参与, 能够提升工作人员间的交流能力, 促进双方的默契度提升, 保证凝聚力, 鼓舞士气, 强化团队意识, 保证患者存在的环境气氛热烈, 且还能够提何时能工作人员的工作积极性, 保证团体的潜能充分发挥, 从而可取得良好的干预效果^[9-10]。此外, 品管圈活动中参与的工作人员都有接受良好的专业知识与技能培训, 从而可保证工作人员的潜能激发, 以及提升其预防问题发生的能力; 且本次活动中有将工作人员的绩效与其考核成绩挂钩, 能够促进工作的积极性提升, 进而可促进患者获得专业化的干预措施。

综上所述, 在颅脑外伤患者瞳孔测量中应用品管圈活动, 可提升其测量准确率、提升护理质量与满意度, 可在临床上使用。

参考文献

[1] 王柏萍, 刘荣华, 张琴英. 开展品管圈活动对颅脑外伤患者瞳孔测量准确率及护理质量的影响分析 [J]. 中国卫生产业, 2018, 15(1):55-56.

[2] 曾云香, 任春华, 黎黎. 基于提高颅脑外伤患者瞳孔测量准确率为主题的品管圈的应用研究 [J]. 河南外科学杂志, 2018, 24(1):4-6.

[3] 曾云香. 开展品管圈活动对颅脑外伤患者瞳孔测量准确率及护理质量的影响分析 [J]. 卫生职业教育, 2017, 35(9):148-149.

[4] 梁晶. 颅脑外伤手术患者应用品管圈活动对其术中出血量和并发症发生情况的影响 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(6):59-60, 63.

[5] 刘超, 王俊杰, 李豪喆, 等. 眼球运动参数在图片填充测验中识别合作程度的准确性分析 [J]. 法医学杂志, 2020, 36(2):233-238.

[6] 钱雪梅, 张社会. 品管圈活动在颅脑外伤手术护理中的效果分析 [J]. 中国民康医学, 2019, 31(6):162-164.

[7] 陈波, 蒋亚丽, 蔡丽, 等. 颅脑外伤患者应用品管圈手术室护理的效果 [J]. 世界临床医学, 2019, 13(4):283-284.

[8] 肖英. 分析品管圈活动在颅脑外伤手术护理中的应用效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(62):114, 120.

[9] 张美琼. 运用品管圈降低颅脑外伤患者便秘发生率 [J]. 中国城乡企业卫生, 2018, 33(11):24-26.

[10] 罗建昌, 方震宇, 毛天明, 等. 眶内穴位电针干预对颅脑外伤后动眼神经麻痹的影响 [J]. 中华物理医学与康复杂志, 2022, 44(3):226-229.

(上接第 135 页)

广使用。

参考文献

[1] 温筱芬. 阴道分娩产妇护理中实施预见性护理的效果对孕妇产后出血的影响 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(35):183-186.

[2] 颜晓春. 预见性护理干预用于阴道分娩产后出血防护

中的效果评价 [J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33(16):2502-2504.

[3] 徐章云, 刘培. 预见性护理对阴道分娩产妇产后出血的临床预防效果观察 [J]. 贵州医药, 2021, 45(12):2009-2010.

[4] 江育英. 预见性护理干预对阴道分娩产妇产后出血及满意度的影响 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25(35):5167-5169.

[5] 党玉慧, 马园. 预见性护理在降低阴道分娩产后出血中的临床意义 [J]. 贵州医药, 2021, 45(10):1650-1652.