

## 乙肝肝硬化护理工作中运用 PDCA 循环干预的效果分析

姚梅

宁南县人民医院 四川宁南 615400

**【摘要】目的** 探究乙肝肝硬化护理工作中运用 PDCA 循环干预的效果。**方法** 收录 2022.1-2023.8 期间于我院接受治疗的乙肝肝硬化患者，合计收录样本量为 68 例，将其应用摸球法进行分组并开展不同临床护理手段，比较组间护理效果差异。纳入对照组、观察组样本量均有 34 例，所对应的护理方案为常规护理、PDCA 循环干预。**结果** 观察组依从性 (97.06%) 高于对照组依从性 (82.35%)， $P < 0.05$ 。于干预前后评价自我护理能力，干预前组间差异性并不明显，干预后两组均有所提升，且 ESCA 评分值各维度均以观察组更高， $P < 0.05$ 。**结论** 乙肝肝硬化护理工作中运用 PDCA 循环干预，对于提升患者临床依从性、提高其自我护理能力的价值显著。

**【关键词】** 乙肝肝硬化；PDCA 循环干预；依从性；自我护理能力

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2024) 02-105-02

乙肝肝硬化是乙型病毒性肝炎长期进展的最终阶段，其中肝脏组织逐渐受损并发生纤维化和结缔组织增生，导致肝功能逐渐减退。常规护理服务的重点更关注患者病情的变化，而 PDCA 循环干预可以提供更高效、更个性化的护理服务<sup>[1]</sup>。相关研究表明，PDCA 循环干预护理团队可根据患者的具体情况制定详细的护理计划，明确治疗目标并确定相应的措施，全力落实护理计划，并密切监测患者的病情和治疗反应，确保各项措施得以有效实施。为此，研究收录 68 例患者，探究乙肝肝硬化护理工作中运用 PDCA 循环干预，对于提升患者临床依从性、提高其自我护理能力的价值。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将 68 例 2022.1-2023.8 期间所收录的乙肝肝硬化患者作分组处理，分组方式为摸球法，将其分为 34 例对照组和 34 例观察组后，通过实施不同护理方案展开此次对比分析研究。前者样本性别组成结构为 58.82% 的男性和 41.18% 的女性；年龄区间介于 32-51 岁，求取平均值 ( $45.70 \pm 8.57$ ) 岁；后者样本性别组成结构为 51.76% 的男性和 48.24% 的女性；年龄区间介于 35-59 岁，求取平均值 ( $47.25 \pm 7.33$ ) 岁；两组基线资料均衡， $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组行常规护理，常规及与患者健康宣教明确告知日常生活注意事项，针对其生理体征进行密切监测，并给予其相应的饮食指导和用药指导。

观察组于上述基础上开展 PDCA 循环干预，(1) Plan (计划)：对患者的病情和护理需求进行初步评估，了解患者的健康状况和护理重点，制定明确的护理目标和具体计划，确保护理工作有针对性和可操作性，制定个性化的护理方案时需要考虑患者的年龄、病史、生活习惯等因素。(2) Do (执行)：护士们需要严格按照制定好的护理计划来进行工作，确保患者按时服药，合理调节饮食结构，保证充足的休息时间；监测患者的生理指标，包括肝功能、血液指标等，及时记录

观察结果并与医疗团队分享；通过持之以恒地执行护理措施，帮助患者更好地管理乙肝肝硬化的病情，预防并发症的发生。(3) Check (检查)：对患者的病情和护理效果进行定期评估，包括体检、实验室检查等方法，通过观察患者的健康状况和生理指标的变化，及时发现问题并提出改进建议；尊重患者的意愿和隐私，建立良好的沟通与信任关系，多角度、全面的检查，准确地判断患者的健康状态，为下一步的干预措施提供科学依据。(4) Act 行动：按照护理计划逐项执行护理措施，同时监测患者的病情变化和反馈，以便及时调整护理方案；通过教育患者及家属关于疾病管理和预防知识，提高其自我护理能力；汇总护理过程中的数据和信息，进行护理效果和问题分析；根据评估结果和反馈意见，调整护理计划和措施，并对护理过程中的不足进行深入分析，并制定改进计划，以不断优化护理工作。

### 1.3 观察指标

评价两组临床依从性，根据患者完全配合、劝慰后配合及不配合将其定义为完全依从、基本依从和不依从。

自护能力：采用自我护理能力测定量表 (ESCA) 于护理前后评估两组患者的自护能力，包含自我概念 (1-8 题)、自护责任感 (9-14 题)、自护技能 (15-25 题)、健康知识 (27-43 题) 四个维度，每题分值范围 0-3 分，自护能力总分 129 分，分数越高则证明患者的自我护理能力越好。

### 1.4 统计学方法

研究所需数据计算借助 SPSS22.0 软件，自我护理能力为计量资料，以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 描述，t 值检验；依从性为计数资料，以频数及构成比描述， $\chi^2$  检验。计算结果判定： $P < 0.05$  为存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组依从性

观察组依从性 (97.06%) 高于对照组依从性 (82.35%)， $P < 0.05$ 。详见表 1

表 1：两组依从性对比 (n, %)

组别	例数	完全依从	基本依从	不依从	依从性
对照组	34	18 (52.94%)	10 (29.41%)	6 (17.65%)	28 (82.35%)
观察组	34	24 (70.59%)	9 (26.47%)	1 (2.94%)	33 (97.06%)
$\chi^2$	-	-	-	-	3.9813
P	-	-	-	-	0.0460

### 2.2 对比两组患者干预前后的自我护理能力

于干预前后评价自我护理能力，干预前组间差异性并不明

显, 干预后两组均有所提升, 且 ESCA 评分值各维度均以观察组更高,  $P < 0.05$ 。详见表 2

表 2: 两组患者干预前后的 ESCA 评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	自我概念	自护责任感	自护技能	健康知识	自护能力总分	
干预前	对照组 (n=34)	14.02±4.46	11.15±1.80	20.04±4.10	37.04±5.80	82.20±13.57
	观察组 (n=34)	13.87±4.10	10.93±1.65	19.82±4.33	36.95±6.82	81.89±16.40
	t	0.1444	0.5253	0.2151	0.0586	0.0849
	P	0.8856	0.6011	0.8303	0.9534	0.9326
干预后	对照组 (n=34)	16.14±3.72	12.44±3.07	22.04±3.17	43.11±4.35	96.33±15.34
	观察组 (n=34)	20.56±4.17	13.97±2.56	23.93±3.70	46.97±5.30	105.75±16.30
	t	4.6121	2.2318	2.2619	3.2826	2.4540
	P	0.0000	0.0290	0.0270	0.0016	0.0168

### 3 讨论

PDCA 循环是一种管理方法, 包含四个连续的阶段: 计划 (Plan)、执行 (Do)、检查 (Check) 和干预 (Act), 目标是持续改进和优化组织、流程或项目<sup>[2]</sup>。将 PDCA 循环应用于乙型肝炎肝硬化护理中, 能够提高护理工作的有效性和效率, 计划阶段提出可行策略, 制定个性化护理计划, 如疾病监测、药物管理等; 执行阶段基于计划实施护理措施, 确保恰当的药物使用与饮食控制; 检查阶段审查护理数据, 评估护理措施的有效性, 检查患者的生命体征、肝功能等指标变化; 改进阶段根据检查结果做出调整, 改进护理计划和措施, 及时纠正不适当的药物使用或治疗方案<sup>[3]</sup>。

本次研究各项数据比较结果显示, 观察组依从性 (97.0%) 高于对照组依从性 (82.3%),  $P < 0.05$ 。于干预前后评价

自我护理能力, 干预前组间差异性并不明显, 干预后两组均有所提升, 且 ESCA 评分值各维度均以观察组更高,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 乙型肝炎肝硬化护理工作中运用 PDCA 循环干预, 对于提升患者临床依从性、提高其自我护理能力的价值显著。

### 参考文献

- [1] 龚晓玲, 殷明华, 何兆霞. 连续性护理管理干预理念对乙型肝炎肝硬化失代偿患者的应用效果分析 [J]. 中国社区医师, 2023, 39(7):122-124.
- [2] 王莹. 肝硬化腹水患者中 PDCA 模式结合临床路径护理的应用效果分析 [J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(2):236-238.
- [3] 黄晓瑜. PDCA 循环管理法在肝硬化合并胃出血患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(1):83-85.

(上接第 103 页)

疗的依从性。舒适护理鼓励患者的参与和自主性, 尊重患者的意见和决策。通过与患者的合作和共同决策, 增加患者对治疗的理解和接受度, 提高患者的治疗依从性和护理满意度。舒适护理注重与患者的沟通和教育, 通过清晰的信息传递和有效的沟通, 帮助患者了解治疗过程、预期效果和自我管理的重要性。通过提供相关的教育和指导, 增加患者对治疗的知识和信心, 提升治疗依从性和护理满意度。舒适护理强调对患者整体情况的综合评估和调整。通过定期评估患者的疼痛程度、康复进展、心理状态等方面的情况, 及时调整护理计划和措施, 以满足患者的变化需求, 提升整体情况的改善。

总而言之, 舒适护理应用在股骨颈骨折患者中可以有效的

提升患者治疗依从性, 提高患者护理满意度, 整体情况相对更好。

### 参考文献

- [1] 陈晓燕. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2023, 27(32):85-87.
- [2] 党丽丽, 王菲, 白巧丽, 等. 基于加速康复外科的舒适护理在超高龄股骨颈骨折患者围手术期的应用 [J]. 医学研究生学报, 2022, 35(12):1314-1316.
- [3] 周蔚. 舒适护理在老年股骨颈骨折术后护理中的应用价值 [J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(6):358-360.
- [4] 杨占梅. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用分析 [J]. 生命科学仪器, 2022, 20(z1):198, 201.

(上接第 104 页)

延伸, 其有利于实现患者病情控制效果的优化和改进, 对于患者肾脏功能的充分保障与改善具有积极的辅助意义<sup>[1]</sup>。实践表明, 通过结合该模式开展护理服务, 护士可以加强与患者之间的沟通与联系并及时对患者进行针对性地指导和干预, 相关做法无形中提升了患者护理服务的针对性水平。

本次研究结果显示, 通过集束化护理干预模式的应用, 有利于降低患者的不良心理评分并规避治疗期间的并发症问题, 其对于患者预后生活质量的提升具有良好的促进作用。

综上, 在行连续肾脏替代疗法的重症监护病房患者护理工作中, 为了确保患者健康的维系, 护士应积极采用集束化护理干预模式开展护理工作。

### 参考文献

- [1] 茅琪, 武荷, 陆素英, 等. 集束化护理干预在行连续

肾脏替代疗法重症监护病房患者中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2023, 9(4):123-125.

[2] 李艳梅, 韩恒国. 重症患者开展 CRRT 治疗期间实施集束化护理干预对其体外循环通路通畅率的影响 [J]. 贵州医药, 2023, 47(9):1498-1499.

[3] 李捷, 晏圆婷, 黄英, 等. 维持性血液透析患者基于循证理论的集束化延续护理措施的制订及应用 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(35):170-173.

[4] 何春玲, 林艺珍, 钟贤, 等. 集束化护理对行 CRRT 治疗的 ICU 患者体外循环通路效果观察 [J]. 临床护理研究, 2023, 32(16):160-162, 165.

[5] 卢秀龙, 魏珠珠, 李宇慧, 等. 血液透析患者集束化护理对于导管相关性血流感染的预防效果 [J]. 吉林医学, 2023, 44(7):2055-2058.