

## 品管圈活动在康复科用药护理过程中的应用效果观察

邱 艳

淮安市盱眙县人民医院康复科 江苏淮安 211700

**【摘要】目的** 观察品管圈活动在康复科用药护理过程中的应用效果。**方法** 在 2022 年 2 月-2023 年 2 月期间康复科收治的患者中选取 200 例分别应用常规护理(对照组)与品管圈活动(研究组),比较患者护理数据。**结果** 研究组护理后的康复知识掌握水平、遵医用药率以及生活质量评分均更高( $P<0.05$ )。**结论** 在康复科用药护理过程中,应用品管圈活动开展护理可以促进护理效果的优化,其对于患者预后健康的恢复具有良好的促进作用。

**【关键词】** 康复科用药护理;品管圈活动;康复知识掌握水平;遵医用药率

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2024) 03-105-02

作为医院的重要科室,康复科承担着重要的医疗护理任务,其可以帮助患者有效实现对于病情的控制并促进身心健康的康复<sup>[5]</sup>。在康复科用药护理过程中,为了进一步提升患者护理工作的综合水平,护士对于护理工作的方式方法进行了研究。在此期间,品管圈活动模式展现出了良好的临床应用价值,从而受到了护士们的关注与一致肯定<sup>[2]</sup>。本文针对品管圈活动在康复科用药护理过程中的应用效果开展了观察,现汇报如下。

## 1 材料与方法

### 1.1 一般资料

在 2022 年 2 月-2023 年 2 月期间康复科收治的患者中选取 200 例分为两组,对照组男 70 例,女 30 例;年龄 28-76 岁,平均(50.45±2.47)岁;研究组男 67 例,女 33 例;年龄 27-74 岁,平均(50.50±2.51)岁;差异无统计学价值( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

应用常规护理:①做好患者病情的评估和分析工作。②发放药物并说明使用方法。③巡视病房并解答患者问题。

#### 1.2.2 研究组

在对照组基础上应用品管圈活动:①开展护士专题培训,护士应定期对于康复科药物内容进行专题学习培训,从而不断提升自身对于药物知识的理解和掌握水平,以便为后续护理工作的开展提供助力。②成立品管圈护理工作小组:护士长牵头组建品管圈护理工作小组,结合患者实际情况进行品管圈的组建。在品管圈工作开展期间,积极召开相应的品管圈会议,分析患者品管圈护理工作内容并制定相应的护理工作方法。③做好患者调查:由护士积极做好对于品管圈患者用药情况的调查并明确工作目标。④细化护理工作计划:护士对患者实际情况进行分析并根据患者用药期间不合理用药的问题进行系统分析,其有利于促进后续护理工作的持续推进。⑤优化用药指导:护士应在发放药物的同时根据患者临床症状和表现对于药物治疗的重要性进行强调,同时系统讲解不同药物的治疗机制和用药期间可能出现的不良反应,确保患者对药物治疗知识实现更为清晰而全面地了解,从而提升患者遵医用药率。

### 1.3 观察标准

本文将患者康复知识掌握水平、遵医用药率以及生活质量作为观察指标。

### 1.4 统计学方法

选择 SPSS25.0 计算数据, $P<0.05$  表示差异存在统计学价值。

## 2 结果

### 2.1 患者康复知识掌握水平

研究组护理后的康复知识掌握水平更高( $P<0.05$ )。见表 1。

表 1: 患者康复知识掌握水平

组别	n	护理前	护理后
研究组	100	62.74±3.26	93.80±3.10
对照组	100	62.70±3.38	85.71±3.31
$\chi^2$		0.085	17.839
P		0.932	0.000

### 2.2 患者遵医用药率

研究组遵医用药率更高( $P<0.05$ )。见表 2。

表 2: 患者遵医用药率

组别	n	优秀	良好	较差	优良率(%)
研究组	100	64	34	2	98.00
对照组	100	50	41	9	91.00
$\chi^2$					4.714
P					0.030

### 2.3 患者生活质量

研究组护理后的生活质量评分更高( $P<0.05$ )。见表 3。

表 3: 患者生活质量

组别	n	护理前	护理后
研究组	100	75.68±3.44	92.16±3.12
对照组	100	75.65±3.52	86.46±3.05
$\chi^2$		0.061	13.064
P		0.952	0.000

## 3 讨论

在康复科日常工作中,用药护理是一项重要的组成环节,其可以帮助患者合理实现对于药物的科学应用,有利于促进患者病情控制效果的优化。在护理管理工作开展期间,品管圈模式的合理应用可以帮助护士通过组圈的方式积极开展相应的护理工作头脑风暴,从而结合患者群体实际情况制定相应的护理工作计划和方案,其对于护理管理模式的拓展具有重要的促进意义<sup>[3]</sup>。在具体工作开展期间,通过进一步强化护士的责任意识并组织其开展业务能力学习和培训,可以有效促进护士护理服务工作的持续细化,对于护士护理综合素养的提升很有帮助<sup>[4]</sup>。与此同时,在药品发放和使用过程中,通过积极做好与患者之间的沟通与交流,护士可以结合品管圈管理模式,有效实现对于相关知识的系统宣教和说明,从而帮助患者实现对于药物治疗知识的合理解,这一点对于患者遵医用药率水平的提升具有重要的促进意义,确保了患

(下转第 107 页)

护理前两组患儿 MDI 评分对比无显著差异 ( $P > 0.05$ )，护理后观察组患儿 MDI 评分显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1: MDI 评分对比

组别	例数	MDI 评分	
		护理前	护理后
观察组	23	53.6±6.4	79.4±5.3
对照组	23	53.8±6.3	62.6±5.7
T	-	0.1068	10.3516
P	-	0.9154	0.0000

### 2.2 两组患儿认知功能比较

护理后,观察组患儿语言理解能力、空间知觉能力、注意力、记忆力等认知功能评分显著优于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2: 两组患儿认知功能比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	语言理解能力	空间知觉能力	注意力	记忆力
观察组	23	72.5±8.4	70.1±7.2	68.9±6.7	65.3±5.8
对照组	23	61.2±7.8	58.4±6.4	57.6±6.1	54.2±5.4
$\chi^2$	-	4.7276	5.8247	5.9809	6.7174
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 3 结论

脑瘫是一种由于大脑发育异常或损伤导致的运动和姿势障碍性疾病<sup>[6]</sup>。它可能在胎儿期、出生时或婴儿早期发生,导致肌肉控制、运动和姿势的障碍<sup>[7]</sup>。脑瘫患儿的大脑可能受到损伤,例如在胎儿期或出生时发生缺氧、颅内出血、颅脑外伤等,导致大脑发育异常或受损<sup>[8]</sup>。这种大脑损伤或异常发育可能导致运动和姿势控制中枢的受损,从而引发脑瘫。母亲孕期的疾病、感染、酗酒、药物或毒物暴露等因素可能影响胎儿大脑的发育,增加脑瘫的发病风险<sup>[9]</sup>。早产和低体重婴儿更容易发生脑瘫,可能是因为他们的大脑未能完全发育或受到发育时的不良影响。由于肌张力不正常和肌肉控制困难,脑瘫患儿可能出现姿势异常,如手部屈曲、足部内翻等,影响日常活动和生活质量<sup>[10]</sup>。脑瘫可能导致患儿的发育迟缓,包括智力发育、言语发育、社交发育等方面的迟缓<sup>[11]</sup>。由于运动和语言功能的受限,脑瘫患儿可能面临社交和情绪问题,如自我封闭、焦虑、抑郁等。脑瘫患儿的康复和护理需要家庭和社会的长期支持和关注,可能给家庭带来经济、心理和时间上的压力,也可能影响患儿的教育、就业和社会参与机

会<sup>[12]</sup>。

本研究结果显著,护理前两组患儿 MDI 评分对比无显著差异 ( $P > 0.05$ ),护理后观察组患儿 MDI 评分显著高于对照组 ( $P < 0.05$ );护理后,观察组患儿语言理解能力、空间知觉能力、注意力、记忆力等认知功能评分显著优于对照组 ( $P < 0.05$ )。

综上所述,心理护理干预在改善脑性瘫痪患儿智力与运动发育以及认知功能方面具有显著效果,值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 史勇妮. 小儿脑性瘫痪患者的护理和支持 [J]. 青春期健康, 2023, 21(16):40-41.
- [2] 时二俊. 心理护理干预对福利院脑瘫儿童康复训练的效果观察 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(16):2482-2484.
- [3] 罗秀萍. 脑性瘫痪患儿的康复护理研究进展 [J]. 中国农村卫生, 2021, 13(07):31-33.
- [4] 高艳新. 康复训练联合护理干预措施对脑瘫患儿生活质量的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(28):199-201.
- [5] 张华. 引导式教育在小儿脑瘫康复护理干预中的护理效果观察及有效性分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(01):41+45.
- [6] 黄彩虹, 朱金玲. 心理护理干预对脑瘫儿童康复训练的效果观察研究 [J]. 中外医疗, 2019, 38(35):129-131.
- [7] 焦雅蕾, 张胜丽, 李莹. 专业康复训练结合护理干预对脑瘫患儿的智力、运动发育的影响 [J]. 内科, 2019, 14(05):617-619.
- [8] 毛珍莹, 郑娟芬, 吴梦媛. 医院-社区-家庭立体化康复模式在脑瘫患儿康复中的应用研究 [J]. 中国妇幼保健, 2022, 37(24):4618-4621.
- [9] 常敏. “以家庭为中心”的护理模式在痉挛性脑瘫患儿中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2022, 31(23):4399-4401.
- [10] 陈雪利, 王鑫. 基于医教结合模式的脑瘫患儿康复治疗流程对脑瘫患儿康复和生活质量的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2022, 37(22):4192-4196.
- [11] 王翠娥. 规范化康复治疗 PT 技术在改善痉挛型脑瘫患儿步行能力、粗大运动功能中的应用 [J]. 中国标准化, 2022, (20):306-308.
- [12] 李树梅, 孙雪义, 齐青青. 体感振动音乐干预对痉挛型脑瘫患儿的影响 [J]. 华夏医学, 2022, 35(05):28-32.

(上接第 105 页)

者疾病控制目标的达成,对于康复科用药管理工作模式的优化至关重要<sup>[5]</sup>。此外,与常规的护理管理模式相比,品管圈活动可以使护士结合具体问题有效实现对于护理工作经验教训的充分总结,这一点有利于提升护士的护理专业能力和职业素养,从而引导其以实践作为抓手强化对于用药护理工作内容的认知水平,促进了后续护理工作的持续优化。

本次研究指出,在品管圈活动的引导下,患者对于康复知识的掌握水平可以得到显著提升,其对于患者遵医用药率的提升与预后生活质量的改善很有帮助。

综上,在康复科用药护理过程中,应用品管圈活动开展护理可以促进护理效果的优化,基于此,护士应做好对于这一护理模式的关注。

### 参考文献

- [1] 曹婷莎, 李阳, 苏冰. 品管圈对康复科低年资护士岗位胜任力的影响分析 [J]. 中国卫生产业, 2023, 20(19):128-130, 134.
- [2] 廖锋. 品管圈在康复科患者中药煎剂规范发放中的应用效果 [J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(13):81-83.
- [3] 张雪梅, 陈姣, 张耐莲, 等. 品管圈在降低康复科住院患者跌倒发生率中的临床实践 [J]. 医药前沿, 2022, 12(7):123-126.
- [4] 郭晓丹, 甘嘉, 黄秋霞, 等. 品管圈在提高脑卒中吞咽障碍经口进食患者安全进食达标率中的应用 [J]. 婚育与健康, 2023, 29(12):160-162.
- [5] 吴晓萍, 颜小润. 中医情志护理对腰椎间盘突出症患者的影响 [J]. 中外医学研究, 2023, 21(20):95-98.