·护理研究·

品管圈的术后护理对下肢骨折术后下肢深静脉血栓 (DVT) 的预防作用

华　宇

淮安市淮安医院骨一科　江苏淮安　223200

〔摘　要〕**目的**¡¡分析品管圈的术后护理对下肢骨折术后下肢深静脉血栓 (DVT) 的预防作用。**方法**　选取 60 例下肢骨折手术患者，选取时间为 2022 年 1 月 -2023 年 12 月，分组依据为计算机随机法，对照组实施常规护理干预、观察组实施品管圈的术后护理，对比下肢深静脉血栓 (DVT) 发生情况及护理满意度。**结果**　下肢深静脉血栓发生率对比，分析得出观察组显著低于对照组（P ＜ 0.05）；护理满意度对比，分析得出观察组显著高于对照组（P ＜ 0.05）。**结论**　品管圈的术后护理在下肢骨折术后患者中的应用，不仅有效预防了下肢深静脉血栓 (DVT) 的发生，还显著提高了患者的护理满意度，值得推广。

〔**关键词**〕品管圈；术后护理；下肢骨折；下肢深静脉血栓；预防作用

〔**中图分类号**〕R473　　〔**文献标识码**〕A　　〔**文章编号**〕2095-7165（2024）07-141-02

在医学领域中，品管圈作为一种先进的管理模式和质量控制手段，已逐渐被引入到术后护理的实践中 [1]。其核心理念是通过团队协作，运用科学的方法，不断改善和优化工作流程，从而提高工作效率和护理质量。在下肢骨折术后护理中，品管圈的应用显得尤为重要，因为下肢骨折术后患者往往面临着下肢深静脉血栓 (DVT) 等严重并发症的风险 [2]。为了进一步验证品管圈在下肢骨折术后护理中的应用效果，本研究选取了 60 例下肢骨折手术患者，并进行了详细的观察和记录，报道如下：

1　资料与方法

1.1 一般资料

选取 60 例下肢骨折手术患者，选取时间为 2022 年 1 月 -2023 年 12 月，分组依据为计算机随机法，对照组男性患者 18 例，女性患者 12 例，年龄分布在 25-78 岁之间，平均年龄为（53.6±12.4）岁；观察组男性患者 17 例，女性患者 13 例，年龄分布在 23-80 岁之间，平均年龄为（54.2±11.8）岁。两组患者在性别、年龄、骨折类型、手术方式等一般资料上无显著差异（P ＞ 0.05），具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理干预，包括术后常规宣教、药物预防、观察病情变化等。护士在术后对患者进行常规的术后宣教，告知患者及家属术后注意事项，如避免长时间卧床、保持患肢抬高、进行早期功能锻炼等。

观察组实施品管圈的术后护理：（1）成立品管圈小组：由经验丰富的护理人员担任品管圈小组长，选拔数名热心、积极、有责任心的护理人员作为小组成员。小组成立后，进行品管圈知识的培训和学习，明确品管圈的目的、方法和步骤，为后续的护理工作奠定坚实的基础。（2）制定护理计划：品管圈小组根据下肢骨折术后患者的特点和需求，制定详细的护理计划。计划中包括术后宣教、疼痛管理、功能锻炼、预防并发症（尤其是 DVT）等方面的内容。同时，根据患者的个体差异和病情变化，及时调整护理计划，确保护理工作的针对性和有效性。（3）实施护理措施：在术后宣教方面，品管圈小组采用多种形式（如口头宣教、宣传册、视频等）向患者及家属详细介绍术后注意事项，强调预防 DVT 的重要性，并教会患者及家属正确的预防方法（如穿弹力袜、进行踝泵运动等）。在疼痛管理方面，品管圈小组采用疼痛评估工具对患者进行疼痛评估，并根据评估结果制定个性化的疼痛管理方案。同时，通过药物和非药物手段（如按摩、冷敷等）缓解患者疼痛，提高患者舒适度。在功能锻炼方面，品管圈小组根据患者的恢复情况制定功能锻炼计划，并指导患者进行早期功能锻炼。通过锻炼促进患肢血液循环，预防 DVT 的发生。（4）持续质量改进：品管圈小组定期对护理工作进行总结和反思，找出存在的问题和不足，并制定改进措施。通过不断的改进和优化，提高护理工作的质量和效率，为患者提供更加优质的护理服务。

1.3 观察指标

观察并记录两组患者术后下肢深静脉血栓 (DVT) 的发生情况，同时采用护理满意度调查表对两组患者的护理满意度进行调查和评价。

2　结果

2.1 下肢深静脉血栓发生情况

下肢深静脉血栓发生率对比，分析得出观察组显著低于对照组（P ＜ 0.05），见表 1。

表 2　下肢深静脉血栓发生情况

组别	例数	下肢深静脉血栓发生例数	发生率
对照组	30	5	16.67
观察组	30	0	0.00
χ^2			5.4545
P			0.0195

2.2 护理满意度

观察组护理满意度显著高于对照组（P ＜ 0.05），见表 3。

表 2　护理满意度

组别	例数	满意	一般满意	不满意	满意度（%）
对照组	30	15	9	6	80.00
观察组	30	19	10	1	96.67
χ^2					4.0431
P					0.0443

3　讨论

本研究结果表明，实施品管圈的术后护理在下肢骨折手

学术期刊网

术患者中具有显著的应用价值。通过成立品管圈小组，制定详细的护理计划，并实施有针对性的护理措施，不仅有效降低了下肢深静脉血栓（DVT）的发生率，还显著提高了患者的护理满意度。这一结果进一步验证了品管圈在术后护理中的实用性和有效性。在下肢骨折术后护理中，预防 DVT 的发生是至关重要的一环[3]。品管圈小组通过科学的护理计划和有效的护理措施，全面覆盖了术后宣教、疼痛管理、功能锻炼等多个方面，为患者提供了全方位的护理服务。特别是针对 DVT 的预防，品管圈小组采用了多种预防方法，如穿弹力袜、进行踝泵运动等，有效降低了 DVT 的发生率。品管圈小组还注重持续质量改进，定期对护理工作进行总结和反思，找出存在的问题和不足，并制定改进措施。这种持续改进的精神不仅提高了护理工作的质量和效率，也为患者提供了更加优质的护理服务。因此，品管圈在下肢骨折术后护理中的应用具有广泛的推广价值[4]。本研究结果显示，实施品管圈的术后护理组患者的护理满意度显著高于对照组。品管圈小组通过制定详细的护理计划，为患者提供了全方位的护理服务。这种全面、细致的护理服务让患者感受到了医护人员的关心和温暖，从而提高了患者的满意度。品管圈小组注重患者的个体差异和病情变化，及时调整护理计划。这种个性化的护理服务让患者感受到了医护人员的专业和负责，进一步提高了患者的满意度[5]。品管圈小组通过持续改进和优化护理工作流程，提高了护理工作的质量和效率。这种高效、优质的护理服务让患者感受到了医护人员的努力和付出，从而进一步提升了患者的满意度。

综上所述，品管圈的术后护理在下肢骨折术后患者中的应用具有显著的优势和价值。它不仅有效预防了下肢深静脉血栓（DVT）的发生，还显著提高了患者的护理满意度。

［参考文献］

[1] 金念念 . 基于品管圈的术后护理对下肢骨折术后下肢深静脉血栓的预防作用 [J]. 中国医药导报，2023，20(18):156-159.

[2] 陈婉荷，朱玉霞 . 品管圈在降低骨科住院患者下肢骨折术后 DVT 发生率的应用 [J]. 中国医药指南，2023，21(13):86-89.

[3] 林升萍 . 品管圈在下肢骨折患者围手术期中的应用效果 [J]. 中国继续医学教育，2020，12(34):181-185.

[4] 夏训敏，程晓玲 . 品管圈在下肢骨折患者功能锻炼中的应用 [J]. 中国继续医学教育，2020，12(30):193-197.

[5] 丁小丽 . 品管圈活动在下肢骨折手术患者功能锻炼依从性中的应用分析 [J]. 世界最新医学信息文摘，2018，18(78):232-233.

（上接第 139 页）

通过对患者病情的评估和预测，提前采取针对性的护理措施，预防并发症的发生，促进患者康复[5]。本研究结果显示，观察组的NISS评分降低更明显、Barthel指数提升明显（P<0.05），说明观察组神经功能缺损程度、日常生活能力均优于对照组；观察组的护理优良率为（96.0%），相比对照组，有大幅提升（P<0.05）。

综上所述，预见性护理程序在神经内科脑梗塞患者中的应用效果显著，能改善神经功能和日常生活活动能力，提高护理效果，值得临床推广应用。

［参考文献］

[1] 肖宵，余瑶，赵明芬 . 脑梗塞中医药治疗进展 [J]. 新疆中医药，2020，38(06):94-96.

[2] 王美，苏艳芹，王玉，刘雅利 . 预见性护理在急性缺血性脑梗死溶栓治疗患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志，2021，27(03):156-158.

[3] 肖淑立，林慧君，李清月，项梅 . 阿替普酶静脉溶栓联合预见性护理在脑梗死病人中的应用 [J]. 护理研究，2021，35(02):334-337.

[4] 马丽 . 早期综合康复护理对脑卒中后偏瘫患者日常生活能力和神经功能缺损的影响 [J]. 内蒙古医学杂志，2020，52(11):1364-1366.

[5] 魏春波 . 预见性护理措施对预防脑梗塞患者下肢深静脉血栓形成的影响 [J]. 中外医疗，2021，40(23):140-142+146.

（上接第 140 页）

静疗小组管理，让小组成员的分工更明确，按照规范要求，开展静疗规范管理，保障质量，提高了专业静疗人员的技术水平，丰富了他们的知识，是一种科学合理且有效的静疗手段，很大程度上确保静疗的安全[6-7]。此外，静疗小组的实施，较好发挥团队力量，规范静疗操作与穿刺维护等，减少了不良情况的出现。从实践反馈的情况看，静疗小组在提升临床护理效果方面起到较大作用。在本次对静疗小组对护理效果影响的探究上，详细分析了静疗小组，在对患者进行静脉输液过程中，考虑到患者病情实际状况，针对性设立静疗小组，通过相应制度来管理静疗小组，并改进静疗应急方案；此外，挑选优秀的护理人员开展具体工作，组织小组成员进行培训，让静疗小组成员在静疗输液中凸显自身价值[8]。静疗小组成员按照规范标准开展静脉输液工作[9]。分析本次研究得出，相比对照组患者，观察组患者不良反应率及满意度均具有明显优势（P<0.050）。提示，临床护理采用静疗小组减少了患者不良反应发生情况，受到患者满意。

总之，静疗小组的应用，降低了不良反应发生率，备受患者认可，有助于改善患者生活质量，且其推广价值较大。

［参考文献］

[1] 刘领君 . 静疗小组对静疗工作的影响初步分析 [J]. 中国医药指南，2022，14(29):298- 封 3.

[2] 赵彩云，张红 . 静疗小组质量控制与干预对静疗工作的影响与体会 [J]. 医药前沿，2023，5(23):57-59.

[3] 朱春萍 . 静脉治疗护理小组在持续改进 PICC 护理质量中的应用 [J]. 护理实践与研究，2024，06（01）:124-125.

[4] 郑小凤，吴玉芬，曾丽，等 . 静疗专科护士的工作现状与职业发展需求 [J]. 当代护士 (下旬刊)，2024，08（02）:25-27.

[5] 何彬 . 静疗小组在重症医学科静脉治疗中的应用 [J]. 医学美学美容 (中旬刊)，2023，24(6):240.

[6] 胡玉萍，姚美蓉，桂萍等 . 静脉输液治疗小组在规范静脉输液治疗中的作用 [J]. 当代护士 (下旬刊)，2022(5):181-183.

[7] 何瑞萍 . 静疗小组在护理风险管理中的作用 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊)，2023，16(6):159-160.

[8] 王兰君 . 静疗小组对临床护理工作的影响研究 [J]. 心理医生，2022，22(19):213-214.

[9] 赵婷 . 老年患者静脉输液护理风险管理的方法与效果探讨 [J]. 齐齐哈尔医学院学报，2024，12（26）:4019-4020.

学术期刊网