

乙型肝炎病毒感染患者行 PDCA 循环模式护理的效果及其对生存质量的影响

许袁圆

淮安市淮安医院感染科 江苏淮安 223200

〔摘要〕目的 分析乙型肝炎病毒感染患者行 PDCA 循环模式护理的效果及其对生存质量的影响。方法 选取 60 例乙型肝炎病毒感染患者，时间为：2022 年 6 月-2024 年 4 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 PDCA 循环模式护理，对比两组患者心理状态及生存质量。结果 护理后心理状态对比，分析得出观察组显著优于对照组 ($P < 0.05$)；护理后生存质量对比，分析得出观察组显著高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 乙型肝炎病毒感染患者行 PDCA 循环模式护理的效果显著，有效改善患者心理状态，并提升了生存质量，值得推广。

〔关键词〕乙型肝炎病毒感染；PDCA 循环模式护理；心理状态；生存质量

〔中图分类号〕R473 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2024) 09-107-02

乙型肝炎病毒 (HBV) 感染是全球公共卫生问题之一，它不仅威胁着患者的生命安全，同时也给患者的生活带来了沉重的负担^[1]。随着医疗模式的转变，护理在疾病管理中扮演着越来越重要的角色。PDCA 循环模式护理，即计划 (Plan)、执行 (Do)、检查 (Check) 和处理 (Action)，是一种科学的管理方法，已广泛应用于临床护理实践中^[2]。本研究旨在进一步探讨 PDCA 循环模式护理在乙型肝炎病毒感染患者中的应用效果，以及其对患者心理状态和生存质量的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 60 例乙型肝炎病毒感染患者，时间为：2022 年 6 月-2024 年 4 月，分组依据为计算机随机法，对照组男 17 例，女 13 例，年龄分布在 25-68 岁之间，平均年龄为 (45.2±8.3) 岁；病程在 1-10 年之间，平均病程为 (4.5±2.1) 年。观察组男 18 例，女 12 例，年龄分布在 24-69 岁之间，平均年龄为 (46.1±7.9) 岁；病程在 1-12 年之间，平均病程为 (4.7±2.3) 年。两组患者在性别、年龄、病程等一般资料上无明显差异 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理干预，包括病情监测、用药指导、饮食指导等。

观察组则实施 PDCA 循环模式护理：(1) 计划 (Plan)：在患者入院后，护理人员首先对患者进行全面的评估，了解患者的病史、病情、心理状态等。然后，根据患者的具体情况，制定个性化的护理计划，包括护理目标、护理措施、护理时间等。(2) 执行 (Do)：护理人员按照护理计划，严格执行护理措施。在护理过程中，注重与患者的沟通和交流，了解患者的需求和感受，及时调整护理措施，确保患者得到最佳的护理效果。(3) 检查 (Check)：在护理过程中，护理人员定期对患者的护理效果进行检查和评估，包括患者的心理状态、病情控制情况、生活质量等。对于出现的问题，及时进行分析讨论，找出原因，制定改进措施。(4) 处理 (Action)：根据检查结果，护理人员对护理措施进行改进和调整，确保护理措施的有效性和针对性。同时，将改进措施反馈给医生和患者，加强沟通和协作，共同促进患者的康复。

1.3 观察指标

对比两组患者的心理状态和生存质量。心理状态采用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 进行评估，生存质量采用世界卫生组织生存质量测定量表简表 (WHOQOL-BREF) 进行评估^[3]。

2 结果

2.1 心理状态对比

护理前，两组患者的 SAS 和 SDS 评分无明显差异 ($P > 0.05$)。护理后，观察组患者的 SAS 和 SDS 评分均显著低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 生存质量对比

护理后，观察组患者的生存质量各项评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

3 讨论

本研究结果表明，实施 PDCA 循环模式护理的观察组在改善乙型肝炎病毒感染患者心理状态和提高生存质量方面，均显著优于对照组。这一结果进一步验证了 PDCA 循环模式护理在乙型肝炎病毒感染患者管理中的有效性。PDCA 循环模式护理强调计划的制定和执行，确保护理措施具有针对性和个性化。护理人员通过全面了解患者的具体情况，制定个性化的护理计划，并根据患者的需求和感受及时调整护理措施，从而确保患者得到最佳的护理效果^[4]。这种以患者为中心的护理模式，有助于增强患者的信任感和归属感，减轻其心理压力，进而改善其心理状态。PDCA 循环模式护理注重护理过程的检查和评估。通过定期对患者的护理效果进行检查和评估，护理人员能够及时发现问题并进行分析和讨论，找出原因并制定改进措施。这种持续改进的护理过程，有助于确保护理措施的有效性和针对性，从而进一步提高患者的生存质量。PDCA 循环模式护理强调护理团队的合作与沟通。在护理过程中，护理人员需要与医生、患者及其家属进行密切的沟通和协作，共同促进患者的康复。这种团队合作的护理模式，有助于增强护理团队的凝聚力和向心力，提高护理工作的效率和质量^[5]。乙型肝炎病毒感染患者往往面临着较大的心理压力和负担。他们不仅要面对疾病的痛苦和不适，还要担心疾病的传染性和预后等问题。这种心理压力和负担不仅会影响

患者的心理状态，还会进一步影响其治疗效果和生活质量。

综上所述，乙型肝炎病毒感染患者行 PDCA 循环模式护理的效果显著，有效改善患者心理状态，并提升了生存质量，值得推广。

[参考文献]

[1] 段甜甜, 何朝珠, 张勇. PDCA 护理对乙肝患者抗病毒治疗依从性及疗效的影响 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(04):6-9.
 [2] 陶锡琳, 周秋, 张敬静. 慢性乙肝患者开展 PDCA 循

环护理与心理干预研究 [J]. 心理月刊, 2021, 16(15):168-169.

[3] 许海兰. PDCA 联合 ABC 管理健康教育对慢性乙肝患者遵医行为及负性心理的影响 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(32):157-159.

[4] 陈春兰. 采用 PDCA 护理模式提高乙肝患者治疗质量的效果评价 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(48):6+13.

[5] 张莉华. PDCA 管理结合全程健康教育在改善乙肝患者治疗依从性中的作用研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(78):120.

表 1 心理状态对比

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	30	52.18±4.29	38.26±3.89	52.20±4.61	39.45±3.77
观察组	30	52.29±4.26	31.57±2.14	52.46±4.59	31.35±2.18
t		1.1600	8.2652	0.3068	10.5906
P		0.2508	0.0000	0.7601	0.0000

表 2 生存质量对比

组别	例数	身体状况	心理状况	社会功能	环境功能
对照组	30	68.53±8.24	65.37±7.96	66.11±8.32	67.69±7.14
观察组	30	87.34±7.15	88.63±6.47	87.28±7.04	89.31±5.88
t		11.5314	12.1001	10.8296	11.2299
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 105 页)

分降低程度明显多于常规组 (p < 0.05)。

表 2 两组患者护理前后心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
人性化组	护理前	55.28±4.81	53.42±3.19
	护理后	31.09±3.62	34.25±2.58
常规组	护理前	54.36±3.29	54.61±4.22
	护理后	42.57±4.38	45.72±3.98

注：两组护理前对比，p>0.05，两组护理后对比，p<0.05

3 讨论

运用人性化健康教育之所以能够提升呼吸内科患者的治疗依从性和改善负面情绪，主要是因为它增强了患者对疾病的理解 and 自我管理 ability。个性化的教育计划让患者清楚地了解到每一步治疗的重要性及其具体操作，从而增加了对医嘱的信任与执行力。此外，通过面对面的交流和持续支持，患者感受到来自护理人员的关爱和理解，这种情感支持有效减轻了他们的焦虑与孤独感。同时，科学的健康知识和日常护

理技巧的传授，使患者能够更主动地参与到自身健康管理中，增强了自信心，进而改善了整体心理状态。这些因素共同作用，显著提升了患者的治疗依从性和生活质量。

总而言之，通过这些细致入微、贴近实际的人性化健康教育方式与内容，患者能够更好地理解和管理自己的疾病，提高生活质量，形成良好的疾病管理习惯。综合考虑个体差异，灵活应用各种教育手段，确保每一位患者都能在健康教育过程中受益匪浅，从而有效提升患者治疗依从性，患者负面情绪更低。

[参考文献]

[1] 魏绍萍. 规范化健康教育在呼吸内科护理中的应用探讨 [J]. 智慧健康, 2022, 8(2):167-169, 176.
 [2] 朱路娟. 呼吸内科住院老年患者护理中应用环节式健康教育的临床效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21(13):280-281.
 [3] 楚晓慧. 规范化健康教育在呼吸内科护理中的应用探讨 [J]. 每周文摘·养老周刊, 2023(12):255-257.

(上接第 106 页)

会适应能力^[6]。本次研究结果表明，采用个案管理护理模式后，B 组患者的生活质量、自知力和治疗态度的评分情况，较采用常规护理的 A 组有大幅提高，其比较差异有统计学意义。本次研究结果充分证明，个案管理护理模式能够有效改善精神分裂症患者的生活质量、自知力和治疗态度，降低复发率。

[参考文献]

[1] 袁勤, 陆红英, 陶丽, 等. 个案管理护理模式对精神分裂症患者生活质量的影响 [J]. 中国护理管理, 2023, 15(2):182-185.
 [2] 郑祝兰. 探讨综合护理干预对精神分裂症患者生活质

量的影响 [J]. 大家健康 (学术版), 2022, 9(2):253-254.

[3] 袁勤, 陆红英, 陶丽, 朱雪梅, 刘瑜俐, 沈英, 吴继红. 个案管理护理模式对精神分裂症患者自知力及服药依从性的影响 [J]. 中国慢性病预防与控制, 2022, 23(12):930-933.

[4] 马旻, 缪绍疆. 精神分裂症患者自知力变化及其对依从性影响的质性研究 [J]. 医学与哲学(B), 2023, 36(9):73-77.

[5] 董美芝. 循证护理对精神分裂症患者社会功能康复、生活质量的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 22(15):22-24.

[6] 甘郁文, 吴淑华, 潘瑞媚, 等. 个案管理对慢性精神分裂症患者生活质量及社会功能的影响 [J]. 四川精神卫生, 2023, 27(3):242-244.