

## 重症护理中应用品管圈的临床效果研究

张敏 李秋红 皮利芳 马杏林

黄冈市中医医院重症医学科, 湖北 黄冈 438000

**摘要:** 目的: 探讨研究重症护理中应用品管圈的临床效果。方法: 选取我院在 2019 年 9 月-2020 年 4 月确诊并治疗的 96 例重症患者, 依据不同护理方式分成两组, 对照组应用常规护理, 研究组应用品管圈。两组不良反应的发生比率水平差异。结果: 研究组不良反应的发生比率水平比对照组低 ( $P < 0.05$ )。结论: 给予重症患者护理过程中使用品管圈, 可显著降低患者发生不良反应的风险及比率。

**关键词:** 重症; 护理; 不良反应

在医院当中, 重症患者的病情相对其他科室患者的更加严重, 因此, 在临床护理工作方面也存在更多的困难<sup>[1]</sup>。与此同时, 重症患者通常都需要长时间的卧床, 会增加重症患者发生相关不良反应及并发症的风险。既会降低患者的生活质量水平, 同时还会对患者的生命健康产生直接性的危害<sup>[2]</sup>。品管圈主要是由工作场所内的相似或者互补人员来自发所组成的一个管理活动, 其能够显著提高护理质量, 提升护士的工作能力<sup>[3]</sup>。本次研究选取 2019 年 9 月-2020 年 4 月确诊并治疗的 96 例重症患者, 使用不同护理方式, 如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

2019 年 9 月-2020 年 4 月确诊并治疗的 96 例重症患者。纳入标准: (1) 均在我院重症监护室内收治的患者。排除不愿配合研究者。

对照组 48 例, 平均年龄 ( $43.2 \pm 1.5$ ) 岁, 男性: 女性为 26: 22; 研究组 48 例, 平均年龄 ( $43.1 \pm 1.3$ ) 岁, 男性: 女性为 25: 23。两组的基础资料未发现存在显著差异 ( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 对照组

常规护理。主要包括: 第一, 依据患者的具体病情, 为患者选取合适的摆放体位, 使得患者的舒适度可以得到尽可能的提高。第二, 对患者的病情进行详细的熟悉及了解, 为患者提供相关的生活护理及心理护理。第三, 严密的监测患者的相关临床体征及指标, 确保气道畅通。第四, 严密检测患者的儿病情变化, 发生异常时立即通知医生, 并实施干预措施。

##### 1.2.2 研究组: 使用品管圈。

第一, 建立品管圈小组。根据临床实际情况及医护人员配置情况, 组建品管圈小组。成员数量约 6 名~10 名, 组长为护士长或者拥有丰富临床经验的护师。组建品管圈之后, 组织会议商讨品管圈的相关活动主题。第二, 制定活动计划。成员围绕着活动主题来对临床护理当中存在的问题进行详细的分析, 并互相讨论研究得到相对应的解决措施, 为后续临床护理活动的顺利实施奠定坚实的基础。第三, 依据所制定的护理方案及计划实施临床护理, 使得护理优化策略得到充分的落实。第四, 完善临床护理活动, 定期组织品管圈小组进行技能培训及理论学习, 使得临床护理人员的综合护理知识及技能都可以得到更进一步的提高。建立相应的奖罚考核制度。第五, 在解决临床护理过程中存在的问题是, 坚持 PDCA 循环, 对临床护理质量进行持续性的提升及改进。完成此次的主题活动之后, 通过 PDCA 循环法, 来发现完成活动过程当中的存在的护理问题点, 并提出相应的解决对策, 将其纳入到下一次的活动主题当中, 从而为重症患者提供更加优质的临床护理。

#### 1.3 观察指标

两组不良反应的发生比率水平差异。

#### 1.4 统计学方法

选用 SPSS22.2 进行资料及数据的整合, % 计数类资料使用 X<sup>2</sup> 检验; x±s 计量类资料使用 T 检验;  $P < 0.05$  存在显著差异。

### 2 结果

研究组不良反应的发生比率水平比对照组低 ( $P < 0.05$ ), 具体见表 1。

表 1 两组不良反应的发生比率水平差异 (例, %)

组别	例数	皮疹	静脉炎	压疮	发生比率
对照组	48	3	5	4	12 (25.0)
研究组	48	1	0	0	1 (2.1)
X <sup>2</sup>	/	/	/	/	6.132
P	/	/	/	/	<0.05

### 3 讨论

临床中给予重症患者进行护理时往往更加复杂且存在一定的难度, 因此, 对临床护理工作就提出了更高的标准及要求。假如未能给予患者实施有效、科学的优质护理, 会增加患者在治疗过程中发生相关不良反应及并发症的风险, 同时还会对患者的生活质量水平产生不良影响。因此, 给予重症患者实施科学、有效的护理管理具有十分重要的临床意义。研究指出, 通过应用品管圈可以显著提高临床护理工作的质量水平<sup>[4]</sup>。为了可以为重症患者提供更加优质的临床护理服务, 本次研究当中在重症患者护理过程中应用品管圈。本次研究结果提示, 研究组不良反应的发生比率水平比对照组低 ( $P < 0.05$ )。结果提示, 应用品管圈后可显著降低患者发生相关不良反应的风险及比率, 提高临床护理治疗及效果。

通过应用品管圈, 能够使得临床护理人员解决问题的能力及责任心都得到显著升高。所以, 通过品管圈也能够使得重症监护室护理团队的团队凝聚力、自信心及责任心得到显著提高。在临床管理学领域当中, 品管圈是跟诸多质量管理工具之间存在密切关系的一种质量管理方式, 其优点为能够让临床与 PDCA 循环法相结合, 对临床护理质量进行持续性的改进, 同时还可以让临床护理管理持续良性循环。

综上所述, 给予重症患者护理过程中使用品管圈, 可显著降低患者发生不良反应的风险及比率。

### 参考文献

- [1] 史玲艾, 安淑华, 崔佳, 等. 品管圈在呼吸重症监护患儿护理安全中的应用[J]. 河北医药, 2018, 40(007): 1113-1116.
- [2] 周怡, 王靖, 吕珊珊, 等. 品管圈在关节镜下肩袖修复患者肩关节功能恢复中的应用[J]. 医学临床研究, 2019, 036(002): 306-309.
- [3] Gude W T, Roos-Blom, Marie-José, Van d V S N, et al. Health professionals' perceptions about their clinical performance and the influence of audit and feedback on their intentions to improve practice: a theory-based study in Dutch intensive care units[J]. Implementation, 2018, 13(1): 33.
- [4] 卢昆. 品管圈活动用于神经外科重症患者气管切开术气道护理的效果[J]. 中国医科大学学报, 2018, 47(04): 97-99.