

品管圈对护士压疮风险评估正确率的影响分析

周玉存 陆安婷 隋奇 王建梅 张玉梅*

新疆军区总医院北京路医疗区 新疆乌鲁木齐 830000

摘要:目的: 现将品管圈对护士压疮风险评估正确率的影响进行分析。方法: 随机选取我院 2019 年 5 月-2020 年 5 月期间存在压疮风险的住院患者 30 例及护士 15 名作为本文研究对象, 并作为本次观察组, 在此期间护理管理中实施品管圈; 并将其实施效果同 2018 年 4 月-2019 年 4 月期间存在压疮风险的住院患者 30 例及护士 15 名(对照组)的常规管理质量、护理人员压疮护理相关知识掌握度、护理人员的综合护理能力、压疮风险评估正确率、患者对护理管理的满意度进行对比。结果: 与实施前的对照组各指标对比, 实施品管圈管理后的观察组护理管理质量及护士对压疮风险评估正确率均明显提高, 护士对压疮护理相关知识的掌握以及护理综合能力均明显增强, 最终患者对临床护理满意度评分也较高, 两组之间数据差异具备统计学意义($P < 0.05$)。结论: 将品管圈应用于临床护理管理中, 能够有效提高临床护理管理质量、护士的临床护理综合能力以及护士对压疮风险评估正确率, 从而使临床护理质量得到患者的认可及满意。

关键词: 品管圈; 护理管理; 压疮风险评估; 影响分析

压疮是临床住院患者常见的并发症之一, 尤其是在长期卧床、年老体弱、瘫痪、昏迷以及危重患者中发生率最高, 由于此类患者机体免疫能力较弱, 加之肢体长期活动能力差, 同时多数患者缺乏对医学知识的掌握度以及自我管理的能力, 因此会增加患者发生住院期间压疮的发生几率, 而该并发症的发生不仅会增加临床护理难度, 更会严重影响患者的疾病治疗效果, 甚至会增加患者的病死率^[1]。所以, 应加强临床护士对压疮风险评估能力以及护理能力, 确保护理人员能够及时准确掌握患者存在的压疮风险, 因此能够及时给予患者有效的护理措施, 才能最大限度减少患者治疗期间压疮发生几率^[2]。为此, 本篇文章将品管圈对护士压疮风险评估正确率的影响进行了详细分析, 希望能为临床提供有价值的参考数据, 具体情况见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文中观察组分析对象选取我院 2019 年 5 月-2020 年 5 月期间存在压疮风险的住院患者 30 例及护士 15 名, 对照组为 2018 年 4 月-2019 年 4 月期间存在压疮风险的住院患者 30 例及护士 15 名, 观察组男女患者比例为 16:14 例, 患者年龄为 30-85 岁, 中位年龄 (57.5 ± 2.3) 岁, 15 名护士平均年龄 (23.5 ± 1.5) 岁; 对照组患者中包括 17 例男性、13 例女性, 患者年龄为 30-86 岁, 中位年龄 (58.0 ± 2.4) 岁, 护士平均年龄 (23.0 ± 1.2) 岁, 两组患者及护士的临床一般资料对比存在的差异较小, 经计算无统计学意义 ($P > 0.05$)。纳入标准: 经检查核实参与本次研究的所有患者均符合压疮风险评分 ≤ 16 分, 所有患者和家属均详细了解了本次治疗研究内容及意义; 纳入的患者智力功能均为正常; 无任何精神类疾病; 所有患者及家属均自愿参与本次研究, 并且能积极配合完成所有治疗流程; 排除标准: 排除智力及语言功能完全丧失的患者; 神经疾病患者; 患有恶性肿瘤疾病的患者; 无法积极配合研究的患者。

1.2 方法

对照组采取常规护理管理; 观察组采用品管圈干预, ①建立品管圈护理小组: 小组成员由资深护士长及护士组成, 圈名设定为“携手圈”, 选出圈长 1 名、辅导员 1 名, 以“提高护士压疮风险评估正确率”为活动主题, 运用头脑风暴法评估打分确定目标。②活动安排: 根据品管圈主题设定活动计划, 以全员参与方式开展主题活动, 应用管理工具对活动实施质量进行分析。③加强培训力度: 要详细分析护士对压疮护理相关知识的掌握度、综合护理能力以及岗位责任意识, 定期对护理人员进行岗位培训, 通过培训使护理人员能够正确掌握压疮发生因素、护理要点, 提升护理人员对压疮的评估能力、护理能力以及对压疮风险评估重视度, 提高护理人员的岗位责任意识。④岗位管理: 首先要根据护士的职称、学历、工作经验、能力及岗位需求进行定岗定位, 共分成四个层级, 主要包括责任组长、当班组长、责任护士和助理护士, 并对每个岗位制定出责任制及工作范围。⑤制定压疮评估卡: 制作住院患者护理评估卡, 便于护理人员随身携带, 使其能够随时对患者进行压疮风险评估; 及时掌握患者病情严重程度、文化程度、心理状态、肢体活动能力、身体营养状况、受压及摩擦部位, 准确掌握患者存在的压疮风险, 并结合以往临床护理经验制定出针对性的管理计划。⑥加强患者认知教育: 要用简单易懂的语言对患者详细讲解压疮发生因素、危害性、相关注意事项、日常自我护理方法及积极配合护理的重要性, 增强患者对一些相关知识的掌握度; 并要及时对患者进行语言沟通及鼓励安慰, 尽早改善患者的不良情绪, 使其治疗信心和依从性增强, 从而最大限度减少压疮发生几率^[3]。

1.3 观察标准

采用资质调查表评估对比实施前后护理管理质量、护士对压疮护理相关知识的掌握以及(品管圈方法运用、团队精神、专业知识、沟通协调、责任心、积极性)护理综合能力, 每项指标分值为 10 分, 分数越高表明指标改善越好; 运用调查问卷方式将两组患者对临床护理满意度进行调查, 以非常满意, 基本满意和不同意三个标准进行判定, 总满意度等于

非常满意加基本满意总例数；同时要将两组护士对压疮风险评估正确率进行记录对比，

1.4 统计学方法

本篇文章研究数据使用的统计学软件为SPSS20.0处理，两组护理管理质量、护士对压疮护理相关知识的掌握以及护理综合能力计量资料描述运用 $(\bar{x} \pm s)$ 、t检验，护理满意度和压疮风险评估正确率计数数据描述用n(%)以及 χ^2 检验，两组数据对比差异明显时为 $P < 0.05$ ，统计学意义存在。

2 结果

2.1 组间各项评分指标对比详情

评分结果显示，通过品管圈管理后的观察组护理质量、护士对压疮护理相关知识掌握度以及护理综合能力均明显提高，组间数据差异较为明显，经计算统计学意义存在($P <$

0.05)，见下表1。

表1 两组各评分指标对比情况(n=15, $\bar{x} \pm s$)

组别	护理管理质量/分	护士对压疮护理相关知识掌握度/分	护理综合能力/分
观察组	9.2±0.8	9.5±0.5	9.4±0.6
对照组	8.1±0.5	8.2±0.2	8.6±0.3
t	4.5158	9.3495	4.6188
P	0.0001	0.0000	0.0001

2.2 两组护理满意度以及压疮风险评估对比

最终对比发现，观察组护士对压疮风险评估正确率达到了86.7%，且患者对护理满意度也较高，其结果达到了96.7%，相比之下，对照组护士压疮风险评估正确率仅为63.3%，患者对护理满意度仅为80.0%，两组数据差异具备统计学意义($P < 0.05$)，见表2。

表2 组间护理满意度及压疮风险评估正确率比较(n, %)

组别	例	非常满意	一般满意	不满意	护理总满意度(%)	压疮风险评估正确率(%)
观察组	30	20	9	1	29 (96.7)	26 (86.7)
对照组	30	14	10	6	24 (80.0)	19 (63.3)
χ^2					4.0431	4.3556
P					0.0443	0.0368

3 讨论

压疮已成为目前影响住院患者疾病治疗的常见并发症，尤其近年随着我国步入老龄化阶段，使临床接收的高龄患者人数明显上升，由于老年人机体免疫能力较弱，同时肢体活动能力以及自我管理能力和意识等因素影响，因此也增加了临床护理中患者压疮发生几率，当发生压疮后不仅会增加临床治疗难度，并且会增加患者病痛影响患者的疾病治疗效率延长病程，若病情控制不佳会增加患者其他相关并发症发生几率，使患者的生命安全受到威胁^[4]。所以针对存在压疮风险患者应加强临床护理管理力度，积极提高护理人员的压疮风险评估能力、岗位责任意识、临床护理能力、患者认知度以及自我管理能力和意识等，才能最大限度减少压疮发生几率，确保患者的疾病治疗效果不受外在因素影响，进而提高患者的生活质量^[5]。为此，本篇文章中对存在压疮风险患者治疗期间护理管理中运用了品管圈措施，最终取得的护理效果较为理想。品管圈是一种以团队合作、群体力量和积极学习为方向的质量改进手段，通过开展全员参与学习提升管理质量。在临床护理管理中运用品管圈能够有效提升综合能力、岗位责任意识以及临床护理管理质量。在运用过程中通过建立品管圈管理小组，在小组成员的共同努力下制定出活动目标以及管理方案；同时加强护理人员的培训力度、对压疮风险评估能力、岗位责任意识及护理综合能力，使患者在住院期间能够享受到专业优质的护理服务^[6]；并且重视了对患者的认知教育，提升患者对疾病相关知识的认知度和护理配合度，从而能够减轻临床护理难度；通过一系列的全面管理，不仅能够提升护理人员对压疮风险评估准确性，更提高了临床

护理管理质量，使患者住院期间能够享受到优质护理服务，最终有效减少患者压疮发生几率，提高患者对临床护理满意度^[7]。

综上所述，将品管圈应用于临床护理管理中，能够有效提高护理人员对压疮风险评估正确率以及临床护理管理能力，减少临床护理中压疮发生几率，从而提高患者的疾病治疗效率。但本篇文章研究数据依然有限，希望临床相关专家学者能够对临床压疮护理管理做进一步的研究分析，通过多方研究探寻一种最佳护理方案，最大限度提高临床治疗效果及安全性，减轻疾病对患者健康及生活质量的影响。

参考文献

- [1] 史倩. 品管圈在提高护士压疮风险评估正确率中的应用[J]. 循证护理, 2017, 3(5): 538-540.
- [2] 张小芳. 品管圈在降低压疮风险漏评率中的应用[J]. 当代护士旬刊, 2019, 26(02): 188-190.
- [3] 张旭, 戴靖华. 品管圈在降低全麻患者术中压疮发生率的应用研究[J]. 医药前沿, 2017, 7(11): 314-316.
- [4] 刘会玲, 王盼盼, 董红卫, 等. 应用品管圈提高骨科不同层级护士压疮风险评估准确率的效果观察[J]. 河北医科大学学报, 2017, 38(10): 1163-1167.
- [5] 刘娅. 品管圈活动在降低骨折患者压疮发生率中的应用效果[J]. 家庭保健, 2019, 000(018): 235.
- [6] 李青. 品管圈活动对骨科患者压疮发生率及质量管理能力的影响效果分析[J]. 家庭保健, 2019, 000(019): 105.
- [7] 李淑君. 临床护理路径联合品管圈对神经外科患者术后压力性溃疡发生率及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(05): 911-914.