

品管圈活动在降低剖宫产术后患者腹胀发生率的价值

覃凤英

广西壮族自治区来宾市人民医院 广西来宾 546100

摘要：目的：分析品管圈活动对降低剖宫产术后患者腹胀发生率的效果及具体临床应用价值。方法：以2020年11月至2021年11月期间实施剖宫产的102例患者为研究对象，分为两组，设置开展品管圈活动的患者为观察组，实施常规护理的剖宫产患者作为对照组。比较两组患者剖宫产术后出现腹胀的概率、患者护理满意度及圈内所有成员的护理质量改善程度。结果：观察组患者腹胀发生率明显减低，对医护人员的护理满意度更高，组间对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论：品管圈活动的实施能够有效降低剖宫产术后患者腹胀发生率，进而提升患者治疗效率及护理质量。

关键词：品管圈活动；剖宫产术后；腹胀；发生率

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2020年11月至2021年11月期间实施剖宫产的102例患者为研究对象，对照组患者最小的24岁，最大不超过39岁，平均年龄为(33.55±2.09)岁；观察组患者最小的25岁，最大不超过37岁，平均年龄为(31.28±2.45)岁。所有患者一般资料无显著差异，实验具有可行性， $P > 0.05$ ，具有可比性。患者入院后对病情有基础认识，并对治疗方式、药物无过敏反馈，取得患者及其家属知情同意后并签署告知书，已通过伦理委员会审核。

1.2 方法

本次实验采取分组对比方式进行。

对照组实施常规护理，除日常监督外，不对患者作其他干预。

观察组实施品管圈活动，步骤如下：①设立品管圈，结合院方实际，综合考虑圈内成员水平，选出一名管理人员来统领每项计划的实施。②选出主题，让品管圈管理真正运行起来，以“降低剖宫产术后患者腹胀发生率”作为品管圈中心主题。圈内成员共同商讨、拟定活动计划，将每一步骤具体落实，以便更好把控活动进度。③统计剖宫产术后患者的腹胀发生率，收集所有影响患者腹胀发生率的原因及腹胀程度^[1]。圈内所有成员们根据已收集因素，制定出原因验证表，得到“术后排气晚”、“术后下床晚”、“下床活动指导不足”、“术后疼痛评估不足”等是造成术后腹胀的主要因素。④针对诱发原因，制定对应策略，其一，为预防患者术后排气晚，医护人员需叮嘱患者术前8h禁水禁食，术前一天为患者提供抗生素皮试，预防感染^[2]。其二，由医师、护士、双方共同评估患者身体情况，制定针对性首次下床方案，护理人员协助患者起身后，通过助步器帮助患者下床进行简单活动，护理人员全程陪同，一旦出现头晕、恶心等症状时，及时停止活动，通知主治医师，同时为患者检测生命体征。其三，根据相关指标与患者意识清醒度评估患者是否具有腹胀现象。存在腹胀时，要及时了解腹胀形成原因，提供对应治疗；不存在腹胀时，为患者提供预防指导。医护人员指导患者正确展开床上活动，例如适当咀嚼口香糖、每两小时翻身一次等。术后为患者提供温水10ml，且每间隔半小时递增10ml；2-3h后，恢复肠鸣音时温水可增加至50-100ml，6h后，可适当进食流食。其四，术前为患者解释切口与宫缩疼痛的区别，告知患者子宫恢复期间会有阵发性疼痛，不会影响自身健康与恢复效果，稳定患者情绪，并结合疼痛评分转移患者注意力，同时提供药物护理措施，缓解疼痛程度。

1.3 观察指标

比较两组患者剖宫产术后出现腹胀的概率、患者护理满意度及圈内所有成员的护理质量改善程度。品管圈负责人对圈内所有成员的护理质量改善程度进行评分，评分范围包括专业知识、沟通协调、团队精神、活动信心等几项，分值1-5分不等。

1.4 统计学分析

本次实验所得数据采用SPSS 20.0统计软件进行分析，计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示，比较采用t检验，且组间对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

2 结果

对照组剖宫产术后患者腹胀发生率为42.16%(43/102)，观察组剖宫产术后患者腹胀发生率为20.59%(21/102)，观察组患者腹胀发生率得到了明显改善，组间对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)；

对照组剖宫产术后患者对医护人员的护理满意度为87.25%(89/102)，观察组护理满意度为98.04%(100/102)，组间对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

改善后，圈内所有成员的护理质量均有了一定程度提升，活动成长率为3.78%。

(RBC) and platelet count in mice ($\bar{x} \pm s$)

Group	RBC ($\times 10^{12}/L$)	No. of platelet ($\times 10^{12}/L$)
Normal	6.7 ± 1.5	663.0 ± 298.2
Control	7.9 ± 0.9 [△]	532.5 ± 254.2
Experimental - L	7.8 ± 0.9 [△]	510.2 ± 247.2
Experimental - H	9.1 ± 0.9 ^{△△*}	794.5 ± 274.3*

Compared with normal group, [△] $P < 0.05$, ^{△△} $P < 0.01$; Compared with the control group, * $P < 0.05$

3 讨论

剖宫产属于产科中十分普遍的分娩方式，但术后出现腹胀等症状的概率较高，会影响产妇的精神状态与恢复效果，腹胀严重时甚至会诱发肠梗阻、肠粘连等并发症。剖宫产是现今产科常见的分娩方式，其术后易出现腹胀，等不良并发症；腹胀的发生影响产妇愈后，影响产妇休息、进食等，严重者易并发肠粘连、肠梗阻等，其主要的并发原因为护理不到位。

护理过程不佳是造成剖宫产术后患者腹胀的主要因素之一，因此为提升护理效率，本文以品管圈活动为基础，着重探讨了其在临床上的应用价值。本次实验结果表明，品管圈活动的实施有效改善了患者腹胀发生率，患者对医护人员的护理满意度也变得更高，组间对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。品管圈是近些年才被广泛应用到临床护理中的，结果证实，此类管理方式确实可以改善护理工作有效率，较传统模式而言，品管圈活动，能够在最大程度上增强护理人员的工作热情，锻炼医护人员自主解决问题的能力，进而提升科室凝聚力。本次实验中护理人员制定的针对性护理措施，能够在第一时间反映患者术后腹胀状况，掌控患者病情，进而增强护理期间的患者依从性，降低术后腹胀发生率。

综上所述，品管圈活动的实施能够有效降低剖宫产术后患者腹胀发生率，进而提升患者治疗效率及护理质量。

参考文献

- [1] 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): 379-381.
- [2] 庄幼青, 李雪然, 谢红英, 等. 品管圈护理对剖宫产术后腹胀发生率的影响[J]. 母婴世界, 2019, 17(17): 153-154.
- [3] 金秀坪. 品管圈护理对剖宫产术后腹胀发生率的影响[J]. 养生保健指南, 2021, (23): 201.
- [4] 温丽娥, 黄奕辉, 戚良友等. 剖宫产术后腹胀因素及护理效果观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(3): 181-182.