

PDCA 循环管理在老年脑卒中护理及健康教育中的应用研究

汪敏

(荆州市第一人民医院卒中普通病房)

【摘要】目的：探讨PDCA循环管理在老年脑卒中护理及健康教育中的应用效果。方法：收集我院2022.1-2023.1之间的老年脑卒中患者44例随机分为对照组和观察组，每组34例，给予对照组常规护理，给予观察组PDCA循环管理护理。结果：观察组的满意度、护理质量和健康教育效果均优于对照组 ($P<0.05$)。结论：PDCA循环管理的实施有助于改善老年脑卒中患者的满意度和健康教育效果，提高护理质量。

【关键词】 PDCA循环管理；老年脑卒；健康教育

Application of PDCA cycle management in geriatric stroke care and health education

Wang Min

Stroke General ward of Jingzhou First People's Hospital

[Abstract] Objective: To explore the application effect of PDCA cycle management in geriatric stroke care and health education. Methods: 44 elderly stroke patients between 2022.1-2023.1 of our hospital were randomly divided into control group and observation group. 34 cases in each group were given routine care for the control group and PDCA cycle management care for the observation group. Results: The satisfaction, nursing quality and health education effect of the observation group were better than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of PDCA cycle management can help to improve the satisfaction and health education effect of elderly stroke patients, and improve the quality of care.

[Key words] PDCA cycle management; elderly brain stroke; health education

随着人口老龄化的加剧,老年脑卒中的发病率呈逐年上升趋势^[1]。脑卒中是一种常见的脑血管疾病,其发病率、致残率和死亡率均较高,给患者及其家庭带来了巨大的负担。对于老年脑卒中患者来说,除了及时有效的治疗外,科学合理的护理和健康教育也是至关重要的。PDCA 循环管理是一种科学的管理方法,广泛应用于各个领域的质量管理。PDCA 循环包括四个阶段:计划(Plan)、执行(Do)、检查(Check)、处理(Act),通过不断循环和改进,达到提高工作质量的目的。将 PDCA 循环管理应用于老年脑卒中护理及健康教育,旨在通过科学的方法和流程,提高护理及健康教育的效果,促进患者的康复和生活质量^[2-3]。本研究旨在探讨 PDCA 循环管理在老年脑卒中护理及健康教育中的应用效果,为此特选取 2022.1-2023.1 之间的老年脑卒中患者 44 例报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察组 10 例,男 12 例,女 10 例,年龄 33-90 岁,平均 (67.59 ± 2.57) 岁;对照组 11 例,男 11 例,女 11 例,年龄 24-86 岁,平均 (60.68 ± 2.62) 岁。抗租一般基线资料

对比差异较小, $P>0.05$, 可进行对比分析。

1.2 方法

(1) 采取常规护理措施用于对照组,包括对患者进行简单的健康宣教,让患者熟悉住院环境和住院期间应该注意的一些问题,在患者卧床休息期间,帮助患者完成翻身等动作,照顾患者的饮食起居。(2) 观察组采取 PDCA 循环管理模式。持续时间为 8 周,由责任护理人员负责实施,成立专门的管理小组,成员包括 1 名护士长,负责对问题进行处理和对护理计划进行审核,其余的两个组员对实施情况进行反馈,小组成员共同总结和讨论护理方案存在的问题。具体的护理操作措施包括以下几点:(1) 计划阶段。在此期间要不断的对患者的疾病情况进行总结,在网络上搜索疾病的相关护理文献,对患者的病情和基本信息以及内心的一些想法和感受进行了解,收集疾病的危险因素,让患者对健康教育的需求有所明确,方便对护理计划进行制定,包括教育手段和内容等等。(2) 实施期间。在这个阶段负责具体落实之前制定的健康教育计划。采取多样化的方式,比如为患者提供健康知识手册,播放视频、发放纸质材料等,具体的方式按照患者的个人意愿和接受能力进行选择。可以组织相关人员将院内治疗成功的经验进行分享,便于树立患者的治疗信

心, 制定针对性和个体化的健康宣教方式。③检查阶段。在检查期间要采取现场展示的方式为患者进行宣教, 比如实施问卷调查患者满意度, 对健康知识的了解情况等。④处理: 对最后的调查结果进行分析和处理之, 针对患者没有掌握的一些知识进行持续性的护理质量改进, 在下一个周期的循环管理工作中将其作为正宗点内容进行调整。

1.3 观察指标

1.3.1 健康教育效果^[4]

1.3.2 护理质量^[5]

1.3.3 满意度^[6]

1.4 统计学方法

研究获取脑梗死患者资料采用SPSS18.0系统软件分析; 神经功能缺损程度以及日常生活能力等计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 并用t检验; 临床疗效等计数资料用(n, %)表示, 并用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组健康教育效果比较

对照组患者的疾病知识等各项评分明显低于观察组($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组健康教育效果比较(分)

组别	例数	疾病知识	用药知识	自我管理知识	基本预防知识
对照组	22	60.55 ± 3.3	65.34 ± 2.1	61.24 ± 1.4	59.55 ± 3.3
观察组	22	92.25 ± 3.2	94.23 ± 2.5	91.09 ± 1.4	89.25 ± 3.2
t		-	-	-	28.232
P		-	-	-	<0.05

2.2 两组护理质量的比较

观察组护理质量优于对照组($P < 0.05$), 见表2。

表2 两组护理质量的比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	专科护理		文书管理		急救药品仪器设备管理		基础护理	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组(n=22)	12.35 ± 3.24	18.51 ± 3.17	11.26 ± 4.24	19.08 ± 0.69	7.13 ± 1.52	11.09 ± 2.53	20.15 ± 3.37	30.96 ± 4.32
对照组(n=22)	12.53 ± 3.31	15.61 ± 3.89	11.57 ± 3.68	16.58 ± 2.03	7.08 ± 1.24	10.94 ± 2.19	17.18 ± 3.05	31.27 ± 3.45
t	0.1505	5.2382	0.2139	4.5159	0.0987	0.1736	2.5307	0.2172
P	0.8814	<0.001	0.8322	<0.001	0.9221	0.8634	0.0173	0.8297

2.3 满意度比较

观察组满意度要比显著高于对照组高($P < 0.05$), 见表3。

表3 观察组与对照组患者在护理之后的满意度(n, %)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组(n=22)	17	4	1	95.45% (21/22)
对照组(n=22)	12	3	7	68.18% (15/22)
χ^2				5.152
P				0.019

3. 讨论

老年脑卒中是一种常见的脑血管疾病, 是由于脑部血管突然破裂或因血管阻塞导致血液不能流入大脑而引起脑组织损伤的一组疾病。缺血性脑卒中即脑梗死; 出血性脑卒中包括脑出血和蛛网膜下腔出血。老年脑卒中具有发病率高、致残率高、死亡率高和复发率高等特点, 给患者及其家庭和社会带来沉重的负担。脑卒中的危险因素非常复杂, 分为可干预和不可干预两类。在可干预危险因素中, 吸烟、饮酒过

量、缺乏体力活动等不健康生活方式以及高血压、糖尿病、血脂异常、心房颤动、高同型半胱氨酸血症等疾病与脑卒中的关系尤为密切。针对这老年脑卒中患者, 除了对症治疗以外, 采取有效的措施进行护理干预是至关重要的。

脑卒中作为一种常见的老年人疾病, 在当前我国社会严重老龄化的背景下, 导致疾病发病率普遍升高, 发病人数持续增多, 因此需要引起临床的广泛关注及重视。临床上针对老年脑卒中患者要及时进行诊断和治疗, 并配合护理干预工作促使患者的临床症状得到明显的改善, 同时提高其生活舒

适度。在很多疾病中,应用 PDCA 循环管理模式被发现临床价值显著^[7]。但是关于老年脑卒中患者的 PDCA 循环管理模式的应用效果还需要进一步的探讨。由于老年人年龄普遍比较大,合并很多基础疾病,疾病严重程度比较高,因此加大了护理难度。

PDC 循环管理模式是一种通过持续改进临床护理质量而对患者进行管理的方式。在老年脑卒中患者的治疗中,应用 PTC 有循环管理模式,可以提高护理工作的完整性以及改善临床护理质量,避免对医疗资源造成的大量浪费。在 PDC 循环管理模式从实施健康教育,可以使患者对于疾病更多客观的认识与看待,进而让患者更加积极的配合治疗疾病,提高治疗依从性。自主参与到临床护理管理工作中,对护理人员的工作更加的配合。有助于改善护患关系,也能够让患者对护理人员更加信任,满足预期的目的。另外,在实施 PDCA 循环管理工作中,能够做到所有的护理环节环环相扣,每一个环节都能够清晰的制定。具体的操作措施做到有据可依,对于所有护理操作中存在的不足之处,能够及时发现和纠正,促进临床护理工作质量的全面提升^[8]。

本研究结果充分证实 PDCA 循环管理在老年脑卒中护理中对患者健康知识掌握程度、护理满意度具有积极的影响,分析原因认为,可能是通过 PDCA 循环管理,医护人员可以系统地、有计划地向患者传授关于脑卒中的知识,包括疾病成因、治疗方式、日常护理和预防措施等。这种方式能够确保患者在短时间内获取充足的信息,并有助于他们更好地理解 and 记忆。其次,PDCA 循环管理注重患者的个体差异和需求,通过个性化的护理方案和持续的沟通与关怀,使患者感受到医护人员的专业和关爱。这种人性化的护理方式能

参考文献:

- [1]经惠薪,袁萍,胡璟雯.PDCA 循环模式在脑卒中事件相关紧急备用药品管理中的应用研究[J].东南国防医药,2022,24(6):658-660.
- [2]夏静,代晓变,柳玉强.PDCA 循环质量管理方法在老年内分泌静脉药物配置中心护理管理中的应用研究[J].贵州医药,2022(005):046.
- [3]丁钰,张崇.PDCA 循环管理联合延续护理在老年白内障病人中的应用[J].护理研究,2023,37(14):2643-2646.
- [4]许飞红,叶柳莺.品管圈在脑卒中康复护理健康教育中的应用[J].重庆医学,2022(S01):051.
- [5]曹靖惠,胡秀娟,吴可嘉,等.行动研究理论健康教育联合吞咽康复护理在脑卒中吞咽障碍患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2022,28(31):6.
- [6]张丽张成亮胡晓颖.PDCA 循环管理模式在血透患者护理中的应用[J].微型电脑应用,2022,38(10):61-64.
- [7]刘慧.基于健康生态学理论的问题导向式健康教育及护理在老年稳定性冠心病患者中的应用[J].中国医药导报,2022,19(28):186-189.
- [8]郑静,胡欢欢,郑晓红,等.健康管理网络平台在脑卒中合并高血压患者院外延续性健康管理中的应用[J].第二军医大学学报,2022,43(1):5.

够增强患者的信任感,从而提高其对护理工作的满意度。最后,PDCA 循环管理通过持续的质量改进和不断完善,提高护理工作的效率和专业性。医护人员在工作过程中不断总结经验,优化护理流程,能够提高对患者的照护质量。PDCA 循环管理强调系统性和计划性,使得健康教育的实施更为有序和全面,避免了遗漏和重复。管理方式注重与患者的沟通与互动,使健康教育更具针对性和实效性,满足了患者的实际需求。通过持续的质量改进,PDCA 循环管理能够不断完善护理流程,提升护理人员的专业水平,从而为患者提供更优质的护理服务。

本研究结果显示除了 PDCA 循环管理模式所起到的效果,充分说明 PDCA 循环管理在老年脑卒中护理中起到了积极的作用,相比于常规护理方法,它在提高患者满意度、护理质量和健康教育效果方面表现更优。具体表现为 PDCA 循环管理有助于提高患者的满意度。通过持续的质量改进和与患者的有效沟通,PDCA 循环管理能够更好地满足患者的需求,从而提高其对护理工作的满意度。PDCA 循环管理有助于提升护理质量。该管理方式注重护理流程的持续改进和标准化,通过不断优化护理措施,提高护理人员的专业水平,从而为患者提供更优质的护理服务。PDCA 循环管理有助于提高健康教育的效果。通过系统性和计划性的健康教育方式,PDCA 循环管理能够确保患者获得充足、全面的疾病知识和护理技能,从而提高其健康知识掌握程度和自我管理能力。

综上所述,PDCA 循环管理的实施有助于改善老年脑卒中患者的满意度和健康教育效果,提高护理质量。