

# PDCA 护理对胸伤性血气胸患者负性情绪的影响探讨

韩娥娥

(西安交通大学第一附属医院)

**【摘要】**目的:相关数据调查表明,在胸部钝性伤中,胸伤性血气胸患病率达到75%左右,穿透性伤当中,占比约80%,此类病症对患者的伤害性是极大的,需要高度重视此类疾病的防治工作,此次内容主要是以胸伤性血气胸病例,实行PDCA护理效果实施多方面评估。方法:主要围绕医院科室的病例实施临床评估,共纳入40例病患均是胸伤性血气胸表现,对研究目标护理前先实施组别划分(奇偶数分类法),每组病患20例,对照组(奇数)主要进行常规护理,观察组(偶数)的病患具体选择PDCA护理手段,在对患者护理后的情况进行多方面的调研,如临床满意度,护理质量,患者负性情绪改善状况,有无出现并发症,疼痛程度、下床活动与住院时间。结果:综合调研小组满意度状况,观察组大部分患者是认可的;入选的调查目标都存在一定负性情绪,通过针对性护理后有缓解,其中对照组部分患者改善不佳;对护理质量综合分析,观察组指标提升显著;比较各小组疼痛程度,对照组部分患者减轻不理想,查看患者下地活动时间,对照组稍晚,此组病患出院时间延长( $P < 0.05$ )。结论:此次针对发生胸伤性血气胸病患进行了临床护理研究,调查表示PDCA护理能够更好地减轻患者身体症状,促使患者疼痛程度下降,更能保证护理质量。

**【关键词】**PDCA护理;胸伤性血气胸;患者负性情绪;影响探讨

Effect of PDCA nursing on negative emotions in patients with thoracic wound blood pneumothorax

Han E'e

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University

**[Abstract]** purpose: related data survey shows that in the chest blunt injury, chest injury pneumothorax prevalence reached about 75%, penetrating injury, accounted for about 80%, this kind of condition to patients is great, need great attention to the prevention and control of such diseases, the content mainly in chest injury pneumothorax cases, PDCA nursing effect implementation evaluation. Methods: mainly around the hospital department case clinical evaluation, including 40 patients are thoracic injury blood pneumothorax performance, before the research goal nursing group division (even classification), 20 cases of each group, the control group (odd) mainly routine care, observation group (even) patients specific choice PDCA care means, in the patient care after various research, such as clinical satisfaction, nursing quality, patients with negative mood improvement, any complications, pain, bed activity and hospitalization. Results: The satisfaction status of the comprehensive research group, most patients in the observation group were recognized; the selected survey targets had certain negative emotions, which were relieved after targeted nursing, and some patients in the control group showed poor improvement; comprehensive analysis of nursing quality, the observation group index improved significantly; comparing the pain degree of each group, some patients in the control group were not ideal, and check the activity time of the control group, and the discharge time of this group was prolonged ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The clinical nursing study was conducted for patients with hemopneumothorax, which showed that PDCA care can better reduce the physical symptoms of patients, reduce the pain degree of patients, and ensure the quality of care.

**[Key words]** PDCA care; thoracic traumatic blood pneumothorax; patient negative mood; influence discussion

## 前言

临床上患者出现胸伤性血气胸病症,通常是因为病患胸部在外力作用下,使得其胸部发生外伤,导致患者胸腔中有大量血积气产生。此类疾病属于胸外科病症范畴,患病率较高,患者发生该病症后会出现脸色呈苍白色、呼吸异常、胸闷等现象。由于此类疾病较为凶险,极易导致患者发生死亡,因此,当患者出现此类疾病后,需要及时给予科学治疗,但是往往很多患者对疾病知识、治疗方法了解甚少,极易出现害怕、焦虑等负性情绪,不利于患者病情的康复,鉴于此,需要给予科学护理,从而减轻患者负性情绪程度,让患者依从治疗。此次调研主要对选入的调查目标开展不同护理模式

干预,详情如下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选入调查目标:总体40例;选入时间:2022年7月-2023年9月;病症类型:血气胸表现;组别处理方法:奇偶数分类法;性别比例:总体例数当中30例为男性,剩余10例是女性;病例年龄:下限29岁,上限54岁;护理方法:常规与PDCA护理;损伤类型:利器(10例),车祸(25例),坠伤(5例);对病患资料进行临床分析,无显著对比性( $P > 0.05$ )。

## 1.2 关于胸伤性血气胸

### 1.2.1 胸伤性血气胸病因

促使患者发生血胸出血的原因是多方面的,具体包括以下几方面。(1)肺组织裂伤出血。因为患者肺动脉压力显著下降,从而使得局部肺内有血肿情况,出血情况下能够自行缓解。(2)胸壁血管出血。通常是由于患者胸廓中血管、肋间血管受到损伤,均是体循环,压力上升,出血情况较难停止,通常出血情况的控制应开胸止血。(3)心脏、主动脉等出血。一般属于急性大出血症状,如果未第一时间进行有效抢救,患者极易发生死亡。

### 1.2.2 胸伤性血气胸临床表现

患者有胸伤性血气胸病症后,临床症状与其出血速度及量有极大的关联性,同时与损失程度密不可分。当患者为急性失血情况下,通常循环血容量会显著下降,心排出量变差。因为积聚大量血,从而导致患者肺、纵隔受到压迫,导致患者呼吸、循环功能受到不同程度的影响。少量血胸主要为胸腔中积血量低于500mL,患者无显著的临床表现,体征也不显著。患者血胸积血量为中度情况下,通常血量在500至1500mL之间,患者有内出血的表现,如脸色为苍白色,呼吸异常,血压显著降低等。检查显示病患伤侧呼吸运动下降,下胸部叩诊为浊音,呼吸音相对较弱。如果患者为大量血胸积血量通常超过1500mL,患者有显著的呼吸、循环功能异常情况,患者同时会出现休克表现,情绪不稳定,有不安情况,口干、大量冒汗、呼吸异常等症状。经检测患者伤侧呼吸运动变差,肋间隙较平,呼吸音下降,或者直接消失<sup>[1]</sup>。

### 1.2.3 PDCA 护理

对于PDCA护理模式,属于一类护理管理工具,其中包括计划、实施、检测、行动几个环节。第一部分,需要明确解决对应的问题,或者提升的方面,确定目标及时间表。应该对问题进行总结,有效梳理当前的护理服务质量,找出其中的问题与不足。同时要对问题形成、影响因素等进行综合分析,以相关问题、分析结果制定相应改进方案,确定改进方向、策略、时间、负责对象;第二部分,在此阶段需要对实施措施做好统计,保证全部团队成员根据明确的程序执行各工作。运用标准化流程确保质量一致性。在该阶段会面临不同的调整,需要持续改进与优化;第三部分,需要对收集数据进行有效收集与分析,明确投入产出占比。对方案落实难点进行探究,总结改进期间存在的新问题与风险。该环节需重视数据收集与分析,这样能够充分理解护理质量;第四部分,以检测结果,对实际问题制定长效处理计划,以数据结果分享给医护人员等,对系统性问题应进行上报,持续推广常规方案。在该过程中需对成功例子、失败环节做归纳和调整,以

PDCA护理和普通护理方法不同,属于持续循环的护理过程,主要是在各阶段改进过程中进行积极调整,对解决问题的措施进行优化,此类方法在护理管理中比较适用,同时也在其他领域也有积极作用。

### 1.3 方法

需根据患者具体情况建立培训调查团队,针对实施PDCA护理病患家庭状况进行电话随访,统计问卷结果情

况。排除要求:对此次调研内容抗拒,不配合各项工作;患者各指标稳定,近期未参与其他手术治疗者;临床诊断症状和此次调研病症一致<sup>[2]</sup>。

### 1.4 两组患者护理方法

对照组病患具体为常规操作,需告知患者、家属注意环节,加强环境指导,对病房进行有效消毒等。观察组具体为PDCA护理操作。(1)计划阶段。作为护士长需要以科室护理工作实况制定针对性的方案,保证流程能够全面落地,对管理流程需进行有效调整及完善。(2)实施阶段。对有关医务人员实施培训工作,建立监测团队,有效控制护理流程。根据手术本身要求,防止发生交叉感染情况。给患者构建无菌病房空间,加强消毒工作,做好护理管理工作。(3)检查阶段。需要以有关得分等级实施考核,对PDCA护理方法在医务人员具体操作护理中的作用进行综合评估。(4)医治阶段。针对护理过程中存在的问题实施全面评估,并做深度优化,对评价结果进行记录<sup>[3]</sup>。

### 1.5 细节护理管理具体标准

需要以医院医护管理委员会为指导,病房需建立护士长、职称护理人员形成的感染管理团队,以科室本身的特性对管理人员实施明确分工,全面落实《传染病防治法》等相关标准,定期及随机抽查掌握相关状况,及时处理存在的问题,让医院惊喜护理工作能够持续推进。

### 1.6 观察指标

在对调研中形成的数据资料实施归纳和处理期间,选择软件执行,具体版本为SPSS19.0。有效记录各数据,对数据可实时性进行综合分析。相关数据有参照性,以百分比标记,通过 $\chi^2$ 测定,对各数据进行比较与分析,确定数据的不同,关于统计测量数据需明确平均值,小组差异性使用t测定与判断。

## 2 结果

### 2.1 各小组病例负性情绪状况调研

疾病促使患者身体有严重不适感,再加上病情较重,使得患者的情绪会受到不同程度的影响,影响患者依从性,鉴于此进行相应干预,显示护理后患者负性情绪改善,显示观察组达标( $P < 0.05$ ),见表1内容。

### 2.2 临床护理质量评估

主要对此次运用的护理方法进行调研,对比各小组实施护理后的护理质量,其中观察组显著提升( $P < 0.05$ ),见表2。

### 2.3 组间患者护理整体满意度分析

对此次病患的护理满意度方面展开调研,其中观察组多数对此次护理是认可的,对照组不满意例数稍多( $P < 0.05$ ),见表3。

### 2.4 对并发症发生状况对比

在实施护理后,查看患者的身体状况,了解其有无出现并发症问题,结果为小组都有部分患者存在该不良情况,组间统计为对照组发生率稍高( $P < 0.05$ ),见表4。

### 2.5 患者疼痛程度对比

由于患者身体有不同程度的疼痛状况,为提升患者身体舒适性,对病患进行临床护理,干预后患者疼痛情况减轻,但相对来讲,对照组情况改善不显著。对比病患术后下床活

动时间,其中对照组时间偏长。评估病患住院时间,观察组早期出院( $P < 0.05$ ),见表5。

表1 负性情绪评分对比分析( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	抑郁评分		焦虑评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	20	47.43 ± 1.62	34.69 ± 1.28	49.14 ± 1.73	31.46 ± 2.03
观察组	20	47.22 ± 1.25	40.69 ± 1.86	49.27 ± 1.98	42.49 ± 1.81
t		0.0138	7.624	0.0162	13.822
p		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2 护理质量对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	护理人员整体素养	术中整体得分	术后整体得分
对照组	20	8.69 ± 1.86	7.27 ± 1.98	8.49 ± 1.81
观察组	20	6.22 ± 1.25	5.69 ± 1.86	6.27 ± 1.98
t		8.453	6.456	9.415
p		< 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 护理满意度对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	一般	不满意	护理满意度(%)
对照组	20	15 (75.0)	2 (10.0)	3 (15.0)	17 (85.0)
观察组	20	17 (85.0)	2 (10.0)	1 (5.0)	19 (95.0)
t					6.315
p					< 0.05

表4 并发症发生率对比[n(%)]

组别	例数	血压下降	休克	呼吸衰竭	胸腔感染	发生率%
对照组	20	3 (15.0)	2 (10.0)	2 (10.0)	1 (5.0)	8 (40.0)
观察组	20	2 (10.0)	1 (5.0)	0 (0.0)	1 (5.0)	4 (20.0)
t		1.942	1.052	1.063	0.350	4.562
p		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表5 疼痛程度分析( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	疼痛评分		术后下床活动时间(d)	术后住院时间(d)
		干预前	干预后		
对照组	20	6.28 ± 1.03	2.66 ± 0.51	3.61 ± 0.73	9.26 ± 1.08
观察组	20	6.20 ± 1.12	3.13 ± 0.74	4.17 ± 0.93	10.14 ± 1.12
t		0.307	3.049	2.762	3.298
p		0.760	0.003	0.007	0.002

### 3 讨论

胸伤性气胸病症的发生,对患者的健康有着极大损伤,临床对于此类疾病的治疗通常选择手术治疗,当患者病情凶险,未得到有效控制,极易促使患者由于大量失血丧失生命。另外,对于手术病患需要加强医护,有效监测患者各项指标,给予科学的护理服务<sup>[4]</sup>。

本次调研对病患进行针对性的护理操作,评估患者护理结果,负性情绪对比,其中观察组减轻更显著;对比各小组护理满意度,对照组有不满意率高;对病患出现并发症统计,观察组发生概率低。

经调研表明,针对胸伤性气胸病患开展PDCA护理可有效提升护理疗效,促进患者早期回归正常生活。

### 参考文献:

- [1]潘艳,赵云梅,李娜,等.急诊严重胸腹外伤患者的临床急救及护理策略[J].实用临床护理学杂志,2019,3(3):91-93.
- [2]施锋峰,孟迪,杨运海,等.创伤性气胸的微创诊疗策略及对比研究[J].中华急诊医学杂志,2019,24(1):96-98.
- [3]王峥,徐秋生.PDCA护理对胸伤性气胸患者负性情绪的影响探讨[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021(12):2.
- [4]李会.PDCA护理对胸伤性气胸患者负性情绪的影响[J].饮食保健,2019,5(047):189-189.