

# PDCA 循环式护理对乙肝病毒感染患者的护理

郭慧

(河南大学淮河医院 河南开封 475000)

**【摘要】**目的 分析PDCA循环式护理对乙肝病毒感染患者的护理效果。方法 选择2023年10月至2024年10月本院接诊乙肝病毒感染患者80例进行研究,随机分为对照组(常规护理)和观察组(PDCA循环式护理),各40例,比较护理效果。结果 观察组肝病知识掌握情况、生存质量及护理满意度均好于对照组, $P<0.05$ 。结论 针对乙肝病毒感染患者,建议实施PDCA循环式护理,以此可以促使患者的身心状态得到改善,机体不适可以有所减轻,且能缓解患者的心理压力,同时患者对疾病的相关知识更为了解,其生存质量可以得到提升,对护理服务更为满意,依从性良好,临床应用价值显著。

**【关键词】**PDCA循环式护理;乙肝病毒感染;护理效果;生存质量

Nursing of hepatitis B virus infection patients by PDCA cycle

Guo Hui

(Huaihe Hospital, Henan University, Kaifeng, Henan 475000)

**[Abstract]** Objective To analyze the nursing outcomes of PDCA cycle-based care for patients with hepatitis B virus infection. Methods A total of 80 patients with hepatitis B virus infection were selected from October 2023 to October 2024 for this study, and they were randomly divided into a control group (conventional care) and an observation group (PDCA cycle-based care), each consisting of 40 cases, to compare the nursing outcomes. Results The observation group showed better knowledge of liver disease, higher quality of life, and greater satisfaction with care compared to the control group,  $P<0.05$ . Conclusion For patients with hepatitis B virus infection, it is recommended to implement PDCA cycle-based care, which can improve their physical and mental state, alleviate discomfort, reduce psychological stress, enhance understanding of disease-related knowledge, improve quality of life, increase satisfaction with nursing services, and ensure good compliance, demonstrating significant clinical application value.

**[Key words]** PDCA cycle nursing; hepatitis B virus infection; nursing effect; quality of life

在临床上,乙型肝炎是十分多见的一种传染性疾病,其属于一种慢性疾病,疾病的发生是受到病毒入侵导致的。若乙肝病毒进到患者机体中,其会长时间存在,同时不断繁殖,以致对患者的肝功能造成较为明显的损伤,最终会引起乙型肝炎的发生<sup>[1]</sup>。现阶段,此种疾病的起病风险呈现出连年增长的发展态势,情况不容乐观,若未能有效控制患者的症状,则容易诱发肝功能衰竭,或出现肝硬化等,以致对患者的生命健康造成严重的威胁。为此,除了要保证患者的对症治疗,也要做好患者的护理干预,PDCA循环式护理是一种较为科学优质的护理模式,此种护理模式较为规范、标准,可以依据相应的流程对患者开展护理服务,以此帮助改善患者的身心状态,实现护理质量的显著提高<sup>[2]</sup>。因此,本文重点分析PDCA循环式护理对乙肝病毒感染患者的护理效果,具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2023年10月至2024年10月本院接诊乙肝病毒感染患者80例进行研究,随机分为对照组和观察组,各40例。对照组:男女人数21:19,年龄29-70( $45.23 \pm 14.26$ )

岁。观察组:男女人数22:18,年龄35-71( $46.22 \pm 13.54$ )岁。两组一般资料无显著差异, $P>0.05$ 。入选患者均对研究内容清楚了解,自愿入组,并对书面同意材料进行签署;患者临床资料完整,无缺失;不存在精神类疾病,可进行正常的交流沟通;未因各种原因中途退出研究。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理,观察组采用PDCA循环式护理,主要包括:

(1)计划(P):在患者入院后,观察患者的感染程度及疾病的发展情况,了解患者疾病的诱发因素,确定可能会影响疗效的相关要点,综合分析后确定护理方案。总的来说,影响患者疗效的因素涉及下述几点:①患者心理因素:因为患者对疾病的了解较少,因此在发生感染后,恐惧、焦虑等情绪较为严重,更有甚者,还可能会产生悲观情绪,存在厌世的表现,对治疗也较为抗拒,这不但会导致患者的疾病状况更为严重,还容易影响其实际的治疗效果<sup>[3]</sup>。②护理人员因素:患者在入院后,护理人员未能及时对患者的各项信息进行了解,不清楚患者的疾病状况,缺少系统的评估,患者也不了解自己的疾病状况,所以容易影响患者的依从性,进而影响临床治疗及护理工作的有序开展。③社会因素:因为疾病较为特殊,属于传染性疾病,因此患者在知晓患病后,

会担忧自己的疾病传染给其他人,同时也担心被其他人区别对待,所以会产生明显的心理负担,情绪状态较差<sup>[4]</sup>。因此,要做好患者的社会支持,多鼓励、关心患者,以此帮助缓解患者的心理负担,减轻患者的情绪压力,令患者可以做好配合,以便可以尽快恢复健康。

(2) 实施 (D): 计划阶段的问题分析能帮助患者对自身的疾病状况加以了解,患者的认知水平得到提升,同时能明确相关的护理问题,以便针对性开展护理干预。医院可安排相关健康讲座,帮助患者了解更多的预防知识和健康科普。要做好传播的预防工作,护理人员要提示患者不可和别人共用牙刷、剃须刀等,安全套应当正确使用,防止出现血液暴露等。做好病情监测,定期开展肝功能检查、肝脏 B 超检查等,以便对患者疾病的发展情况进行评估,也能判断患者的恢复情况,若肝功能出现异常,则可能需要基于实际情况适当调整治疗方案<sup>[5]</sup>。在生活方面,要做好患者的饮食护理,建议增加蛋白质、维生素的摄入,不建议食用脂肪含量较高的食物,也不建议食用油腻等刺激性食物,要求患者严格禁酒,以免加重对肝脏的损伤。患者需要保证平时有充足的休息,不可过度疲劳,根据机体情况适度开展运动,注意控制好运动的强度及时间。护理人员也要做好患者的用药管理,由于代谢药物的主要器官是肝脏,所以要注意患者用药时有没有会对肝脏造成损伤的药物<sup>[6]</sup>。若需要使用,则应当遵照医嘱科学用药,不能随意停药或调整药物使用剂量。同时,要加强患者的心理护理,疾病的发生会对患者的情绪状态造成不利影响,患者的负面情绪明显,所以要做好针对性的心理疏导。护理人员可以积极和患者进行交流,了解患者的想法,做好患者的心理评估,以此引导患者正视疾病,借此提升患者的治疗信心。

(3) 检查 (C): 在开展护理干预后,要及时检查护理实施的临床效果,确保护理工作的开展符合相关要求,保证为患者提供高质量的护理服务。此外,针对患者的实际情况,开展针对性的系统评估,基于评估获得的结果,明确护理工

作中出现的问题,并做好相应的整改,对护理方案进行完善。建议定期组织研讨会,对临床护理工作中出现的问题进行汇总,一同商讨合适的应对方案,从而真正实现护理服务质量的提升<sup>[7]</sup>。护理人员应当在护理工作中不断发现问题、分析问题、解决问题,以此才可以保证患者获得良好的护理服务,确保其护理体验感相对较佳。

(4) 处理 (A): 在明确护理工作中出现的问题后,基于确定的应对措施进行处理,随后总结问题发生的原因,从而对护理工作中类似的问题及时加以改正,对护理方案进行优化,避免后续出现同类型错误,更好地保障患者后续的恢复质量。

### 1.3 观察指标

①肝病知识掌握情况: 涉及饮食知识、运动知识、病情监测 3 个方面,均计为 0-10 分,得分越高则表明知识掌握情况越好。②生存质量: 涉及全身症状、焦虑、活动 3 个方面,总计 10 分,得分越高则生存质量越佳。③护理满意度: 以本院自制量表进行评估,总计 100 分,非常满意 85-100 分,满意 60-84 分,不满意 0-59 分。

### 1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 统计分析数据,计数数据、计量数据记为[n (%)]、( $\bar{x} \pm s$ ),行 $\chi^2$ 检验、t 检验, P<0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组肝病知识掌握情况比较

见表 1。

### 2.2 两组生存质量比较

见表 2。

### 2.3 两组护理满意度比较

见表 3。

表 1 两组肝病知识掌握情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	饮食知识	运动知识	病情监测
观察组	40	9.23 ± 1.42	8.63 ± 1.27	9.35 ± 1.46
对照组	40	7.25 ± 1.07	6.04 ± 1.12	7.62 ± 1.23
t		7.04	9.67	5.73
P		<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组生存质量比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	全身症状	焦虑	活动
观察组	40	6.43 ± 1.02	7.07 ± 1.25	6.65 ± 1.26
对照组	40	4.52 ± 1.04	4.22 ± 1.06	4.34 ± 1.15
t		8.29	11.00	8.57
P		<0.05	<0.05	<0.05

表3 两组护理满意度比较[n (%) ]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	31 (77.50)	8 (20.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	23 (57.50)	12 (30.00)	5 (12.50)	35 (87.50)
$\chi^2$					5.98
P					<0.05

### 3 讨论

因为很多患者对乙肝的了解较少,因此在确诊后会产生较大的心理压力,这不但会影响患者的情绪状态,也会对患者的临床疗效造成不利影响,因此,建议在开展对症治疗的同时,辅助实施科学的护理干预,以此帮助提升临床疗效,促使患者可以尽快恢复<sup>[8]</sup>。PDCA 循环式护理是一种较为新颖的护理模式,此种护理模式较为科学,且具有标准化的特征,依据计划、实施、检查、处理的流程持续循环开展护理服务,从而不断优化临床护理工作,为患者提供高质量的护理干预,患者护理体验感良好,此种护理模式在临床中的应用也逐渐增多。当患者感染乙肝病毒后,其肝功能会受到不同程度的损伤,且患者容易出现并发症,进而会影响到患者的生存质量,临床对此也愈发重视<sup>[9]</sup>。有研究发现,患者对疾病的认知水平可以直接影响到乙肝病毒感染患者的临床疗效和患者的实际生存质量,因此,建议通过对 PDCA 循环式护理的实施,帮助患者对疾病更为了解,使其掌握疾病的相关知识、日常注意要点等,从而能做好配合,也有助于提升患者的自护能力,促使患者的实际恢复质量较为理想。此种护理模式先对可能会对患者临床疗效产生影响的相关因素进行分析,从几个方面着眼进行综合探究,以便后续针对性确定相应的护理方法,从而更好地对患者的护理需要加以满足。随后开展护理干预,从多个方面对患者进行服务,关注患者身心状态的改善。医院可定期组织健康讲座,借助讲

座帮助患者掌握更多的健康知识。同时重视预防传播工作,护理人员做好必要的提醒,加强患者的疾病监测,以便可以及时发现患者疾病出现的变化并对治疗方案进行科学调整<sup>[10]</sup>。在患者的生活方面,护理人员可从饮食、运动等方面开展,指导患者科学饮食,保证机体有充足且均衡的营养补充,同时可基于机体实际情况进行适度运动,帮助改善患者的机体状态。在用药方面也要加强指导,保证患者可以合理用药、安全用药。此外,加强患者的心理护理,护理人员可根据患者的心理状态开展针对性的疏导,以此促使患者可以正视疾病,做好相应的配合<sup>[11、12]</sup>。后续需做好检查环节,定期开展评估,及时发现护理工作中存在的问题,以便后续进行整改,对护理方案进行优化完善,可通过研讨会的开展,科室内部对护理问题进行汇总、分析,并确定科学的应对措施。至于最后的处理环节,要在确定护理问题后,依照制定的解决方案对问题进行处理,同时要做好反思,及时更正护理工作中同类型的错误,从而不断优化临床护理服务。

结果显示,观察组肝病知识掌握情况、生存质量及护理满意度均好于对照组,  $P < 0.05$ 。综上,针对乙肝病毒感染患者,建议实施 PDCA 循环式护理,以此可以促使患者的身心状态得到改善,机体不适可以有所减轻,且能缓解患者的心理压力,同时患者对疾病的相关知识更为了解,其生存质量可以得到提升,对护理服务更为满意,依从性良好,临床应用价值显著。

### 参考文献:

- [1]潘琳.PDCA 循环式护理对乙肝病毒感染患者生存质量的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (10): 26.
- [2]鲁万芳,樊莉.PDCA 循环式护理对乙肝病毒感染患者生存质量的影响分析[J].母婴世界, 2019 (9): 221.
- [3]董爱玲.慢性乙肝病毒感染患者情绪障碍相关影响因素及护理对策[J].健康之友, 2019 (24): 234.
- [4]陈杏园.慢性乙肝病毒感染患者情绪障碍相关影响因素及护理对策[J].饮食保健, 2019, 6 (28): 246.
- [5]苏俊,张华美,王雅怡,等.慢性乙肝病毒感染患者情绪障碍相关影响因素及护理对策[J].自我保健, 2021 (6): 109-110.
- [6]姚瑶.乙肝病毒感染患者给予综合护理对临床护理效果和心理状态的影响[J].特别健康, 2021 (4): 215.
- [7]副芳菲,仓巧玲,李伟华,等.乙肝病毒感染患者给予综合护理对临床护理效果和心理状态的影响[J].世界最新医学信息文摘, 2021, 21 (100): 646-647, 665.
- [8]肖雅媚.人文关怀护理对慢性乙肝患者抗病毒治疗依从性及心理状态的影响[J].中国当代医药, 2024, 31 (31): 184-187.
- [9]胡燕萍.慢性乙肝病毒感染患者情绪障碍相关影响因素及护理措施研究[J].医学食疗与健康, 2023, 21 (6): 123-126.
- [10]郭霞.优质护理模式对慢性乙型肝炎患者的效果研究[J].中外女性健康研究, 2021 (14): 95-96, 124.
- [11]高艳梅.心理护理对改善慢性乙型肝炎患者负面情绪的效果观察[J].世界最新医学信息文摘, 2021, 21 (11): 289-290.
- [12]龚静.综合护理在乙肝病毒感染治疗中的应用价值研究[J].妇幼护理, 2023, 3 (9): 2243-2245.