

PDCA 循环用于乙型肝炎肝硬化患者护理服务中的效果观察

王亚萍

(安徽医科大学第二附属医院 230000)

【摘要】目的:对PDCA循环模式在乙型肝炎肝硬化患者护理干预中的应用方式与效果。方法:选择2022年6月至2023年6月本院收治的乙型肝炎肝硬化患者共80例作为研究对象,根据护理模式差异,将患者分为参照组与实验组,每组均40例。对于参照组患者,实施常规护理方案,对于实验组患者,实施PDCA循环护理干预方案。对两组患者护理满意度、生活质量与情绪状态改善情况进行对比。结果:实验组患者护理满意度为(39/40)97.5%,而参照组患者护理满意度较低,为(32/40)80.0%;实验组患者生存质量评分高于参照组患者;实验组患者SDS得分以及SAS得分均低于参照组患者, $P < 0.05$ 。结论:在乙型肝炎肝硬化患者护理干预方面,可应用PDCA循环模式,制定科学合理的护理计划方案,对护理工作中的不足进行持续改进,以提高护理质量。

【关键词】乙型肝炎肝硬化;PDCA循环;满意度;生活质量

Observation on the effect of PDCA circulation in nursing services for patients with hepatitis B cirrhosis

Wang Yaping

(The Second Affiliated Hospital of Anhui Medical University 230000)

[Abstract] Objective: Application mode and effect of PDCA circulation mode in nursing intervention of hepatitis B cirrhosis patients. Methods: A total of 80 patients with hepatitis B cirrhosis admitted to our hospital from June 2022 to June 2023 were selected as the study subjects. According to the differences in nursing mode, the patients were divided into reference group and experimental group, with 40 patients in each group. For patients in the reference group, the routine care protocol was implemented, and for patients in the experimental group, the PDCA circular care intervention protocol was implemented. Nursing satisfaction, quality of life and emotional state improvement were compared in the two groups. Results: The nursing satisfaction of the patients in the experimental group was (39/40) 97.5%, while the nursing satisfaction of the reference group was low (32/40) 80.0%; the survival quality score of the patients in the experimental group was higher than that of the reference group; the SDS score and SAS score of the experimental group were lower than those of the reference group, $P < 0.05$. Conclusion: In the aspect of nursing intervention in patients with hepatitis B cirrhosis, PDCA circulation mode can be applied, formulate scientific and reasonable nursing plan, and improve the deficiencies in nursing work continuously, so as to improve the quality of nursing.

[Key words] Hepatitis B cirrhosis; PDCA cycle; satisfaction; quality of life

临床中,乙型肝炎肝硬化是一种发病率较高的疾病,通过开展病理组织学研究,患者肝纤维组织出现增生,可危及患者生命安全。乙型肝炎肝硬化患者长期受到病痛折磨,容易出现抑郁、恐惧等不良情绪,对临床治疗产生一定的影响,因此,需选择合理的护理干预方法,并向患者宣教健康知识,提供高质量护理服务,使得患者能够全面了解自身疾病,确定护理的重要性,主动接受治疗与护理。PDCA循环以企业系统性管理方法作为基础,具体分为以下几个阶段,包括Plan(计划)、Do(执行)、Check(检查)以及Act(处理),当前,在临床护理过程中,PDCA循环模式逐渐得到推广和应用,可保证护理工作能够按照计划开展,与此同时,有利于持续优化整改护理程序和内容,提升护理服务质量与水平,改善患者的满意程度。在本次研究中,选择2022年6月至2023年6月本院收治的乙型肝炎肝硬化患者共80例作为研究对象,对PDCA循环模式在乙型肝炎肝硬化患者护理干预中的应用方式与效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年6月至2023年6月本院收治的乙型肝炎肝硬化患者共80例作为研究对象,根据护理模式差异,将患者分为参照组与实验组,每组均40例。参照组中,男28例,女12例;年龄33岁~76岁,平均(50.4±6.5)岁。实验组中,男29例,女11例;年龄30岁~75岁,平均(51.3±6.4)岁。两组患者基础资料差异不显著, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 参照组

对于参照组患者,实施常规护理方案。

①用药指导。根据患者病情的具体情况,按照医生要求指导患者服用药物,使得患者能够明确用药的必要性,为患者细致说明用药频次、剂量等注意事项。②宣教工作。根据患者认知水平讲解疾病知识,改善患者自护水平以及护理的依从性。③生活指导。帮助患者制定出合理的饮食方案,处理生活与饮食方面的各种问题,使患者能够养成良好的生活习惯和饮食习惯。

1.2.2 实验组

对于实验组患者,实施PDCA循环护理干预方案。

(1) 计划(Plan)

组建护理服务团队,组长需由护士长担任,定期组织小组成员参加职业技术培训与教育,同时还需对以往服务中心出现的各种护理问题进行全面总结与分析,找出具体原因,制定解决办法,编制科学合理的护理服务方案。①患者因素:通常情况下,患者对于疾病的认知水平、受教育程度以及心理状况等,都会对护理工作的顺利开展产生一定的影响。②疾病因素:全面评估患者的疾病史与手术史,掌握疾病临床症状与诊疗期间患者的心理变化情况。③护理人员因素:没有对患者状况进行详细评估,难以在心理、饮食习惯以及日常生活等方面实施有效的干预手段。④社会环境因素:由于乙型肝炎是一种传染性疾病,在生活中,患者容易被孤立或者是受到歧视,导致患者心理压力较大。因此,护理人员需依据患者实际情况,编制出切实可行的护理方案^[1]。

(2) 执行(Do)

①护理人员需对患者与家属开展关于乙型肝炎肝硬化疾病方面的健康知识教育工作,使其能够全面了解疾病的相关知识,树立正确的治疗与护理观念;掌握患者的心理状况与病情,根据患者生理和心理状态,实施针对性疏导与护理措施,以此改善患者护理依从性。②护理人员需向患者与家属详细讲解疾病方面的各种知识,使其能够全面了解乙型肝炎肝硬化疾病知识,定期开展健康知识教育与护理技术培训,保证其能够第一时间掌握各种全新疾病知识;与此同时,还需定期考核护理人员的疾病知识与护理技能掌握情况,从而营造出优良的学习环境;另外,通过开展研讨会,向所有患者发放评价手册^[2]。③护理人员需认知听取患者的诉求,言简意赅的回答患者提出的各种问题;向患者详细说明根据医嘱用药的必要性,并依据患者饮食习惯与病情的发展情况,编制出科学合理的饮食方案,叮嘱患者需以清淡、容易消化的食物为主,并食用适量的高蛋白、新鲜蔬果类食物,保证营养摄入充足。与此同时,还需指导患者保持充足的睡眠,养成良好的生活习惯,在出院之前,需告知患者与家属各方面注意事项,编制出合理的随访方案。④护理人员需与患者建立良好的关系,并予以关爱与支持,促使患者积极配合护理。

(3) 检查 (Check)

在检查期间,护理人员应该对工作中出现的各种问题与不足进行全面分析确定上个环节护理中出现的问题,通过查阅材料、小组讨论等,选择合理的方法进行改正。在护理干预方面,需依据患者具体情况开展随访工作,采用电话随访的方法,对护理服务质量与满意程度进行调查监督。对护理计划的实施情况与效果进行全面检查与细致评价,对护理流程与护理护理方法的合理性实施评估。向患者征询各种问题,制定针对性处理方案。组织护士长定期开展相关会议,结合医院护理工作的开展情况,对人力资源进行合理配置,从而能够激发出所有医护人员的工作主动性^[9]。

(4) 处理 (Act)

在此阶段开展调查,依据获取的调查结果,全面分析护理方案的实施效果,总结归纳护理期间出现的各种问题与不足。结合上个环节未处理的问题,在下环节制定针对性护理干预方案。

在应用 PDCA 循环护理方法时,4 个环节并不是运转一次就能够完成的,而是需要按照流程重复实施,循环一次,处理部分问题,对于没有处理的问题,则需进入下个阶段持续改善。不同环节都是全新的循环阶段,在各个环节中,需重点关注患者的主观诉求,并第一时间找出问题,对具体问题实施针对性的护理措施,编制合理的护理服务调查表,全面分析患者对自身疾病掌握情况,与此同时,患者需对医护人员的技能与理论进行评价,促进护理服务质量与水平的提升^[4]。

1.3 观察指标

对两组患者护理满意度、生活质量与情绪状态改善情况进行对比。(1)对于患者护理满意度,采用科室自制问卷进行评估。(2)对于患者生活质量,采用 SF-36 简明健康状况量表进行评估。(3)对于患者情绪状态,联合应用 SAS 焦虑评分量表与 SDS 抑郁评分量表进行评估。

1.4 统计学处理

对于本次研究所得结果,采用 SPSS22.0 软件进行统计和分析,对于计量资料,采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,对于计数资料,采用%表示,并分别应用 t 和 χ^2 检验,如果 $P < 0.05$,则差异显著,具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度对比

实验组患者护理满意度为 (39/40) 97.5%,而参照组患者护理满意度较低,为 (32/40) 80.0%, $P < 0.05$,如表 1。

表 1 两组患者护理满意度[n, (%)]

分组 (n)	满意	一般	不满意	总满意度
参照组 (n=40)	19 (47.5)	13 (32.5)	8 (20.0)	32 (80.0)
实验组 (n=40)	33 (82.5)	6 (15.0)	1 (2.5)	39 (97.5)
χ^2				11.565
P				< 0.05

2.2 两组患者生存质量评分对比

实验组患者生存质量评分高于参照组患者, $P < 0.05$,如表 2。

表 2 两组患者生存质量评分[分, $(\bar{x} \pm s)$]

分组 (n)	生理健康	心理健康	躯体功能	社会功能
参照组 (n=40)	67.5 ± 4.6	67.9 ± 5.7	71.4 ± 5.2	70.6 ± 4.5
实验组 (n=40)	78.4 ± 4.6	80.9 ± 5.3	79.8 ± 5.2	80.9 ± 5.5
t	10.964	10.354	7.654	9.354
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

参考文献:

[1]徐雪华,高春辉,蔡少瑾等.PDCA 循环对肝硬化患者舒适度及满意度的影响[J].护理实践与研究,2021,18(16):2450-2452.
 [2]周元元.PDCA 循环在改善乙型肝炎肝硬化患者护理服务满意度中的应用[J].黑龙江中医药,2021,50(03):389-390.
 [3]张静,何秀萍.PDCA 循环护理模式对慢性乙型肝炎患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(11):2007-2009.
 [4]陶锡琳,周秋,张敬静.慢性乙型肝炎患者开展 PDCA 循环护理与心理干预研究[J].心理月刊,2021,16(15):168-169.
 [5]王晶晶,崔晓静,黄明明等.PDCA 护理对乙型肝炎患者心理状态、自我护理能力及护理满意度的影响[J].河南医学研究,2021,30(02):352-354.

2.3 两组患者心理状况评分对比

实验组患者 SDS 得分以及 SAS 得分均低于参照组患者, $P < 0.05$,如表 3。

表 3 两组患者 SDS 得分以及 SAS 得分[分, $(\bar{x} \pm s)$]

分组 (n)	SDS		SAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组 (n=40)	55.4 ± 4.7	49.6 ± 3.8	53.7 ± 4.6	45.2 ± 3.7
实验组 (n=40)	55.4 ± 4.8	40.2 ± 3.4	53.7 ± 4.5	39.8 ± 3.2
t	0.035	10.892	0.055	6.531
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

乙型肝炎属于一种较为常见的慢性传染病,具有发病率高的特点,当乙型肝炎疾病发展到一定阶段后,患者会出现肝硬化的症状。由于我国医疗保健知识的普及率较低,一些患者发现自身患有肝硬化疾病时,在就医环节才知道是由乙型肝炎引起的,此时可能已错失最好的治疗时机,除此以外,如果乙型肝炎患者逐渐发展为肝硬化,会使肝脏出现器质性损伤。现阶段,采用的治疗手段主要以对症治疗与缓解病情发展为主,治疗效果与患者就诊期望值存在较大差异,患者心理需承受较大压力,部分患者无法积极配合医生治疗,有可能会影响到治疗效果。对此,需对肝硬化患者实施针对性护理干预。

在对患者进行临床护理时,需选择科学合理的护理服务方法,以改善护理服务质量与效率,提高患者的满意程度。当前在临床中,PDCA 循环方法的应用较为常见,并取得了良好的使用效果。此模式是由美国质量管理专家戴明博士首次提出的,通过应用科学合理的管理措施,持续改善工作质量。在常规临床护理工作中,逐渐发展形成 PDCA 循环护理模式。此护理模式是一种科学的护理模式,能够客观反映出质量管理的规律性。在开展临床护理工作时,需将患者作为中心,加强基础护理,形成“全心全意为患者服务”思想观念;在护理期间,需落实护理职责,明确护理人员责任,安排专人调查患者满意度;依据科室具体的工作量,对护理工作效果进行客观评价,优化护理程序,让护理人员能够具有较多时间与患者开展交流,宣传健康知识;改善护理水平与效率,定期开展技能培训与专科理论,指导护理人员掌握更多专业知识,学会更多交流技巧。在检查环节出现问题时,需实施针对性处理措施,为患者讲解疾病相关知识,使其能够了解治疗期间有可能会发生的各种不良反应,积极配合治疗,改善患者护理依从性,提升护理服务满意程度。PDCA 循环护理模式属于一种科学化、标准化的循环系统,可大范围应用于临床护理干预^[5]。

根据本次研究,实验组患者护理效果更优。在开展质量管理工作时,采用 PDCA 循环模式,可将管理细分为多个阶段,逐个实行,对于循环管理中出现的部分问题,可纳入下阶段循环内,从而能够持续发现与解决问题。在实施 PDCA 循环干预计划时,需根据患者护理各方面需求,还可制定出科学合理的指导方案、家属干预方案以及知识宣教方案,为后续指导工作提供保障。在执行过程中,需将各种方案作为基础,主张执行的合理性与多样性,最大程度的发挥出护理人员与家属的作用,保证护理质量与效率。在检查过程中,需着重关注患者需求、护理期间存在的问题以及心理护理干预内容,而在处理环节,需针对性解决以上问题。在整个 PDCA 循环阶段,以患者为核心,不但要做好各项护理工作,还需持续发现问题、总结问题与改善问题,尊重患者的诉求,向患者讲解各种健康知识,提升其认知程度,提升患者的生活品质。