

# PDCA护理管理模式对骨科全麻术后转运交接质量的影响

张静玥

(湖北省襄阳市枣阳市第一人民医院 湖北 枣阳 441200)

**[摘要]**目的: 针对骨科全麻术后转运交接问题进行探讨, 利用PDCA护理管理模式提升交接质量, 为患者提供更加优质的护理服务。方法: 以我院2020年3月份—2021年3月份收治的骨科全麻患者作为研究对象, 研究对象选择例数为76例, 并结合术后转运交接方式的不同分为观察组和对照组, 每组患者为38例。观察组采取PDCA护理管理模式, 对照组采取常规护理管理模式, 两组患者组间不存在显著性差异 ( $P > 0.05$ ), 之后对比观察组和对照组患者的护理效果及护理质量。结果: 通过对PDCA护理管理模式进行运用, 观察组转运交接质量要明显优于对照组, 差异具有显著性 ( $P < 0.05$ )。结论: 针对全麻术后转运工作开展, 要注重对PDCA护理管理模式进行推广及运用, 以提升患者护理质量, 促进骨科患者的早日康复。

**[关键词]** PDCA护理管理模式; 骨科全麻术; 转运交接

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.05.175

## 前言

结合骨科全麻手术的开展情况来看, 面临的风险相对较大, 这就需要对全麻手术做好全过程管理, 以促进患者病情好转。在术后交接过程中, 术后交接质量对患者的身体康复、生命安全起到了重要的影响, 稍有不慎, 可能给患者的治疗带来不良的影响。PDCA护理管理模式的运用, 突出全过程、全系统的管理, 注重从P-计划、D-实施、C-检查、A-处置4个环节入手, 为患者提供针对性的护理服务, 从而使骨科全麻术后转运质量得到有效提升, 为患者提供更加优质的护理服务。现就本研究报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以我院2020年3月份—2021年3月份收治的骨科全麻患者作为研究对象, 研究对象选择例数为76例, 并结合术后转运交接方式的不同分为观察组和对照组, 每组患者为38例。观察组38例患者中, 患者的年龄在22—70岁之间, 患者的平均年龄为  $(36.23 \pm 4.15)$  岁。对照组38例患者中, 患者的年龄在20—65岁之间, 平均年龄为  $(36.15 \pm 4.09)$  岁。从患者的年龄、病情等情况来看, 两组患者之间不存在显著性差异 ( $P > 0.05$ ), 符合研究需要<sup>[1]</sup>。

### 1.2 方法

对照组护理工作开展, 主要采取了常规的护理方法, 在患者术后将患者转运至麻醉复苏室进行复苏, 并对患者术后的生命体征情况进行监测。

观察组患者护理工作开展, 主要采取了PDCA护理管理方法。在护理中, 具体护理方法如下:

(1) 突出P-计划制定, 对全麻术后患者转运工作做好针对性的开展。在转运过程中, 考虑到患者的生命体征, 做好生命体征数据监测、搜集、分析, 对患者转运过程中可能存在的潜在风险做好评估, 并针对性的制定转运计划, 使骨科全麻患者转运工作能够顺利开展<sup>[2]</sup>。

(2) 把握D-实施环节, 保证转运工作顺利开展。通过对患者做好病情评估和分析之后, 转运工作实际开展过程中, 注重加强护理人员之间的沟通和交流, 使转运工作、接收工作进行有效地结合。在进行转运途中, 对患者的临床症状、生命体征做好监测, 对患者予以心理安抚, 并对患者病情变化情况做好记录, 突出交接的规范性<sup>[3]</sup>。

(3) 做好C-检查工作。检查工作开展, 针对转运交接工作情况做好检查, 对转运交接过程予以监督、指导。对此, 要注重对转运工作中存在的问题、不足做好及时地改进, 确保转运交接工作的顺利开展<sup>[4]</sup>。

(4) 突出转运A-总结工作。在转运完成之后, 要注重对转运工作开展效果做好科学、系统的评价, 对各个环节中的问题进行把握, 并总结出改进措施, 实现对PDCA方案的优化, 切实、有效地提升护理工作质量<sup>[5]</sup>。

## 1.3 观察指标

对比观察组和对照组护理人员在病房准备等待时间、手术室等待时间、电梯等待时间、工作人员交接工作耗时情况, 以评价不同护理方法的护理效果。

## 1.4 统计学处理

利用SPSS19.0软件进行数据处理分析, 用t检验, 以  $P < 0.05$  为差异, 具有统计学意义。

## 2 结果

表1 两组患者转运交接时间对比统计表

单位: min

组别	病房准备等待时间	手术室等待时间	电梯等待时间	工作人员交接耗时
观察组	$4.25 \pm 1.58$	$7.75 \pm 2.26$	$2.15 \pm 1.05$	$2.65 \pm 1.31$
对照组	$8.45 \pm 2.61$	$11.23 \pm 2.45$	$3.86 \pm 1.21$	$3.98 \pm 1.41$

注:  $P < 0.05$

## 3 讨论

通过对比两组患者转运交接时间情况来看, 在病房准备等待时间、手术室等待时间、电梯等待时间以及工作人员交接耗时方面, 观察组的时间均要短于对照组, 差异具有显著性 ( $P < 0.05$ )。由此可见, 通过对PDCA循环方法进行有效运用, 能够有效地提升转运交接质量, 从而对患者做好及时、有效地处置, 以促进患者病情好转及康复。

PDCA护理管理方法在全麻患者术后转运中运用, 联系转运工作开展的实际需要, 针对性的制定转运计划, 降低患者转运的时间, 为患者提供有效地治疗方法, 从而促进患者病情好转。通过对PDCA护理管理方法进行有效运用, 注重对患者转运过程中存在的实际问题做好分析和把握, 实现转运过程的优化处理, 从而为患者提供更加优质的护理服务。

PDCA护理方法与患者术后转运工作的结合, 突出循环护理, 对转运护理中存在的缺陷及不足进行及时、针对、有效地改变, 降低护理风险问题的发生。因此, 在开展骨科全麻术后转运护理工作时, 要注重对患者的转运流程做好优化, 并注重利用PDCA管理模式, 对各个环节工作做好优化, 减少转运环节的耗时, 保障患者安全, 及时地为患者提供治疗及护理服务, 以促进患者早日康复。

## 参考文献

[1] 欧阳雪倩, 高娟. PDCA护理管理模式对骨科全麻术后转运交接质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(15): 196-198.  
 [2] 王昭, 吴晓龙, 吕艳艳, 吉建, 陈妍丽. PDCA循环在骨科医院儿童合理使用中成药中的实践[J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(07): 112-116.  
 [3] 吴有香, 华怡然, 李海华. PDCA循环管理在骨科手术院内感染管理中的应用[J]. 中国当代医药, 2021, 28(06): 177-179.