

浅谈PDCA循环管理在泌尿科管道护理中的应用

张海涛

(西宁市第二人民医院 青海 西宁 810003)

[摘要]目的: 探讨在泌尿外科采用PDCA循环管理在对患者管道护理方面的应用效果。方法: 选取我院泌尿科2019年1月至2020年5月收入的留置导管的患者120例, 随机分成两组。对照组(n=60)给予常规的临床护理干预, 观察组(n=60)给予常规临床护理的基础上, 并采用PDCA循环管理进行辅助干预。观察并统计两个小组的不良事件发生数, 以分析两组的临床护理质量和效果。结果: 对照组不良事件发生率高达8.33%, 而观察组不良事件发生率仅1.67%, 差异具有统计学意义(P<0.05)。

[关键词]PDCA循环管理; 泌尿科; 管道护理

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6288.2021.03.1492

引言

泌尿科室是医院采用插管护理工作最多的, 而这就使得泌尿科管道护理工作尤为重要, 如不采取优质护理干预, 就会导致不良事件发生率上升, 进而对患者造成再次伤害, 并引发医疗纠纷事件。本文即是对PDCA循环管理在泌尿科管道护理当中的效果进行研究, 其具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取我院泌尿科2017年1月至5月在院的导管留置患者120例, 随机分成对照组(n=60)和治疗组(n=60)。对照组中男31例, 女29例, 年龄21~79岁, 平均年龄(50±29)岁, 包括泌尿外科33例, 泌尿内科27例。观察组中男32例, 女28例, 年龄22~84岁, 平均年龄(53±31)岁, 包括泌尿外科31例, 泌尿内科29例。两组患者在性别、年龄、病因等上比较无统计学意义(P>0.05), 研究结果具有可比性。

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组

由于留置导管较多, 患者多有紧张恐惧心理, 护理人员应主动与患者沟通, 对其进行心理疏导, 讲解留置导管的相关知识, 使其认识到放置导管的重要意义, 主动配合治疗。为患者家属讲解留置导管时的注意事项, 让患者家属参与护理, 注意观察, 以防发生不良事件。同时置管期间, 护理人员要妥善固定引流管, 加强巡视, 观察引流管有无扭曲, 如发现问题及时处理, 以保持引流管通畅。定期对导管周围进行消毒, 及时更换敷料, 以防导管周围感染。对留置导尿管的患者, 用碘伏消毒尿道口, 2次/d, 每天更换引流袋。注意观察引流液的颜色, 并记录引流量, 发现异常及时报告医生处理。

1.2.2 观察组

首先, 计划阶段。为患者发放问卷调查表, 分析导致护理质量低下的主要原因有以下几点: (1) 护理人员因素。个别护理人员专业理论护理知识较为薄弱, 综合能力差, 在给予患者护理服务是, 难免存在错误, 同时对于患者缺乏人文关怀, 造成患者对于护理服务不满意。(2) 患者因素。患者本身对于疾病缺乏认识, 患者受教育程度参差不齐, 部分患者对于医院存在抵触情绪, 加之存在不良媒体大肆报道医院高额收费等问题, 导致患者不满护理服务。(3) 调查因素。护理人员工作量中, 因此在服务室存在解释不到位等问题, 致使患者满意度低下, 甚至在调查时会发生草草了事的现象, 从而影响结果。其次, 实施阶段。针对问题远, 我院主要采取以下措施来解决: (1) 加强对于护理人员的培训, 深化改革学习, 将护理服务理念、护理知识渗透到护理人员内心, 促使护理人员综合素质的提高。(2) 增强与患者的沟通, 通过交流明确患者需求, 耐心回答患者问题, 同时也可与其他科室沟通交流, 学习经验, 做到相互学习共同进步。(3) 护理人员应将患者作为主体, 给予患者充分的人文关怀, 尽量给予患者帮助, 对于护理工作中存在的问题应及时向上级反馈。再次, 检查阶段。护士长可定时患者不定时寻访患者, 了解护理人员的工作情况, 为患者发放问卷调查表, 根据调查结果分析护理工作质量, 同时总结分析各护理人员的优缺点, 提出整改意见和

建议。最后, 处理阶段。记录各检查阶段情况, 处理存在的问题, 并按照整改方案再次实施PDCA循环管理, 不断优化服务质量。

1.3 统计学方法

(1) 统计对比两组护理后导管滑脱、导管移位、导管堵塞、感染等不良事件发生情况。(2) 采用医院自制满意度调查问卷, 对两组护理满意度进行评估比较, 总分100分, 得分越高, 满意度越高。

1.4 观察指标

采用SPSS19.0软件处理数据, 计数资料采用 χ^2 检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组置管患者经过一段时间(直至患者身体情况达到拔管指标并拔除置管)的临床护理, 所发生的不良事件数经过汇总整理如表1。两组差异具有统计学意义(P<0.05)。

表1 两组置管患者不良事件发生对比表[n(%)]

分组	管道阻塞	管道脱落	感染	不良事件发生率
观察组(n=60)	0(0)	0(0)	1(1.67)	1(1.67)
对照组(n=60)	1(1.67)	1(1.67)	3(5.00)	5(8.33)
P				0.0371

3 讨论

泌尿外科患者在接受治疗过程中, 大多数均需进行插管治疗, 且涉及的管道种类较多; 另外患者的年龄差别较大, 以老人和小孩的数量较多, 因此对管道护理服务质量的要求较高, 稍有差错将会直接影响到患者疾病的治疗效果和时间。在某种程度上管道护理与基础疾病治疗具有同等重要的位置。PDCA循环是一种科学的护理管理方法, 它是在全面质量管理的基础上, 注重过程管理、环节质量控制, 体现了在原有的质量基础上不断完善、定位更高的标准。PDCA循环管理模式在泌尿科管道护理中的应用, 导管相关的不良事件明显减少。通过对护理人员自身的培训, 加强自身的责任心, 提高职业成就感, 真正做到视患者为亲人, 使她们在工作流程上自觉考虑患者的需要。通过对患者及其家属的管道护理相关知识的普及, 有效的避免了导管扭曲、意外拔管的风险。通过对各种不同的管道应用不同的标识, 使护士在记录各引流管引流液量、色及更换引流袋时避免了张冠李戴。通过建立管道护理质量管理小组有效的起到督查落实各项改进措施; 同时也激发了管理小组的成员创新思考的积极性主动性。通过建立患者对导管护理满意度问卷调查, 有效的反馈了护理改进后的效果评估。在实施中边计划、边实施、边检查、边总结、边调整达到管道护理质量持续改进的目的。

结束语

综上所述, 在泌尿科管道护理中应用PDCA循环管理, 能够有效解决目前泌尿科管道护理工作中存在问题, 从而促进医院整体服务质量的提升, 临床价值较高。

参考文献

[1] 俞洋. PDCA循环管理在泌尿科管道护理中的应用[J]. 中国实用医药. 2015(28): 216-217