

急诊创伤患者护理病案管理中品管圈的应用分析

汪 沫

沐阳仁慈医院 江苏 223600

〔摘 要〕目的 分析对急诊创伤患者采用护理病案管理中品管圈的应用效果。方法 选择我院在 2017 年 2 月至 2018 年 2 月期间收治的 56 例急诊创伤患者, 采用随机数字表法将患者均分为对照组和观察组, 每组各 28 例, 对照组采用常规护理病案管理, 观察组采用品管圈护理管理, 将 2 组的护理效果进行对比分析。结果 观察组甲级病案质量 (82.14%) 高于对照组 (32.14%), $P < 0.05$ 存在统计学意义。观察组乙级 (14.28%) 和丙级 (3.57%) 低于对照组乙级 (42.85%) 和丙级 (25.00%), $P < 0.05$ 存在统计学意义。观察组的质控满意评分 (95.49 ± 4.08) 分高于对照组 (80.58 ± 5.49) 分, $P < 0.05$ 存在统计学意义。结论 在急诊创伤患者的护理病案管理中采用品管圈护理方式护理效果显著, 可以予以临床推广使用。

〔关键词〕急诊; 创伤; 病案管理; 品管圈

〔中图分类号〕R47 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 07-145-02

纳入 56 例急诊创伤患者, 分析在予以品管圈护理管理在急诊创伤患者护理的效果。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选择我院收治的 56 例急诊创伤患者, 收治时间在 2017 年 2 月至 2018 年 2 月期间, 采用随机数字表法将患者均分为对照组 (28 例) 和观察组 (28 例)。对照组中, 男性患者 17 例, 女性患者 11 例; 患者的年龄 21~59 岁, 平均年龄 (30.28 ± 2.39) 岁; 观察组中, 男性患者 16 例, 女性患者 12 例; 患者的年龄 20~60 岁, 平均年龄 (30.29 ± 2.19) 岁。2 组急诊创伤患者的资料以 SPSS21. 统计学软件校准分析, ($P > 0.05$) 不存在统计学意义。

纳入标准: (1) 均为我院急诊科收治的患者; (2) 患者自愿参与本次研究, 签订知情同意协议。排除标准: (1) 精神疾病患者; (2) 表达能力障碍和沟通能力障碍患者; (3) 妊娠期和哺乳期患者。

1.2 护理方法

予以对照组常规护理病案管理, 予以观察组品管圈护理管理, 主要的内容如下: (1) 创建品管圈小组, 由急诊外科的 8 名护理人员共同组成, 明确组内工作人员的责任和义务。②确定主题, 结合小组内患者的具体情况, 将主题确定为护理质量管理, 并确定躯体的实施计划和方案内容。(3) 拟定具体品管圈护理管理计划, 根据本次研究的内容, 确定具体的活动时间和护理人员的工作分配情况, 并且落实具体的开会时间以及活动的时间^[1]。(4) 参考具体文件《病例数学基本规则》、《中华人民共和国护理管理办法》等结合我院的具体情况确定质量管理的具体内容, 调整整改的措施方案, 完善急诊科内部病案管理制度, 要求工作人员及时反映护理中出现的问题^[2]。坚持“以患者为中心, 以质量第一”, 将优质护理服务的基本需求转变为工作习惯。倡导亲情护理。换位思考, 从患者的角度出发。创建绿色通道对患者进行抢救, 急救车中还应具有较为整齐的装备, 确保患者处在安全的状态中^[3]。

1.3 评价标准

对比 2 组的护理病案质量、对比 2 组护理人员护理病案

质控满意度。护理病案质量的满分为 100 分, 案例中出现一项记录不全、记录错误以及涂改的问题扣除一分至三分, 最后总分大于 95 分为甲级病案、总分在 85 分以上, 94 分以下为乙级病案、总分低于 85 分为丙级病案。

1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 统计学软件对 2 组急诊创伤患者数据资料进行处理校准, 计量数据的表示方式为 (均数 $\pm$ 标准差) 和 (%), 组间对比差异采用 t 检验法和卡方检验法, 如果存在统计学意义, 则 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 对比 2 组的护理病案质量

结合调查结果显示, 观察组甲级病案质量 (82.14%) 高于对照组 (32.14%), 组间对比差异 ($P < 0.05$), 存在统计学意义。观察组乙级 (14.28%) 和丙级 (3.57%) 低于对照组乙级 (42.85%) 和丙级 (25.00%), 组间对比差异 ($P < 0.05$), 存在统计学意义。见表 1。

表 1: 对比 2 组的护理病案质量 {n (%)}

组别	甲级	乙级	丙级
对照组 (n=28)	9 (32.14)	12 (42.85)	7 (25.00)
观察组 (n=28)	23 (82.14)	4 (14.28)	1 (3.57)
χ^2	14.2917	5.6000	5.2500
P	0.0001	0.0179	0.0219

2.2 对比 2 组护理人员护理病案质控满意度评分

2 组护理人员护理病案质控满意度评分对比, 观察组的质控满意评分 (95.49 ± 4.08) 分高于对照组 (80.58 ± 5.49) 分, 组间对比差异 ($P < 0.05$), 存在统计学意义。见表 2。

表 2: 对比 2 组护理人员护理病案质控满意度评分 { $\bar{x} \pm s$ }

组别	例数	护理人员质控满意评分 (分)
对照组	28	80.58 $\pm$ 5.49
观察组	28	95.49 $\pm$ 4.08
t		11.5344
P		0.0000

(下转第 146 页)

早期康复护理对脑梗死患者肢体运动功能的影响

何 燕

江油市人民医院 四川江油 621700

〔摘 要〕目的 探讨早期康复护理对脑梗死患者肢体运动功能的影响。方法 将 64 例脑梗死患者随机分为两组各 32 例, 对照组仅接受常规药物治疗, 研究组在其基础上进行早期康复护理。护理前后分别采用 Fugl-Meyer 评估患者的患肢运动功能。结果 研究组 Fugl-Meyer 改善情况明显优于对照组 ($P < 0.05$)。结论 急性脑梗死患者积极采取早期康复护理, 是减轻残疾后遗症的有效措施。

〔关键词〕早期康复; 脑梗死; 肢体运动功能

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 07-146-01

脑梗死是当下全球性分布的脑血管疾病, 是导致人类死亡的第 2 大病因。有资料显示, 脑梗死的年发病率达到 (61 ~ 388)/10 万, 病死率达到 (16.1 ~ 113)/10 万, 预计在未来的 10 年里, 死于脑梗死的人数将达到 1500 万左右, 而由此致残的人数更多。脑梗死后行早期康复治疗的重要性不言而喻, 本研究探讨了早期康复护理对脑梗死患者肢体运动功能的影响, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2017 年 3 月 ~ 2018 年 6 月间我院收治的 64 例脑梗死患者, 纳入标准: ①发病时间 < 7d, 首次发病; ②病情稳定, 无意识障碍; ④无严重心肺肝肾疾病; ⑤无老年痴呆、认知功能障碍、精神疾病等。其中男 40 例, 女 24 例; 年龄 52 ~ 75 岁, 平均 (64.4 ± 8.4) 岁。随机将其分为对照组与研究组各 32 例, 两组一般资料等均无明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组患者入院后均积极予以神经内科药物治疗, 对照组仅限于此, 研究组在常规药物治疗的基础上, 在患者生命体征平稳后即进行早期康复治疗, 包括常规健康教育、康复训练指导、物理治疗、早期良肢位摆放、肘部、肩部、髋膝关节等主动与被动活动、桥式运动、坐位平衡训练、起坐运动、

下地步行训练、日常生活训练、作业治疗等, 每天训练 1 次, 每次 40min 左右。治疗前后采用 Fugl-Meyer 评估患肢运动功能, 得分越高越好。

1.3 统计学方法

采用 SPSS20.0 软件进行统计学分析, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

护理前, 研究组 Fugl-Meyer 得分为 (41.26 ± 6.37) 分, 对照组为 (40.76 ± 5.77) 分; 护理后, 研究组 Fugl-Meyer 得分为 (73.65 ± 9.47) 分, 对照组为 (59.56 ± 7.48) 分, 研究组改善情况明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

脑梗死的发生机制复杂, 危险因素多, 脑梗死后尽快行有效恢复血流, 抢救缺血半暗带区, 对于改善患者的预后具有重要意义。神经细胞缺乏氧供是脑梗死患者神经功能缺损加重的重要原因。目前主张脑梗死患者在生命体征稳定后即开始进行康复训练, 对于病灶周围神经元细胞的修复以及功能重塑可起到重要的作用, 这已无所争议。本研究结果显示, 与对照组相比, 研究组护理后 Fugl-Meyer 评分进一步增加, 可见, 早期康复治疗可以促进患者康复, 对于促进患者回归社会具有良好的作用。

(上接第 145 页)

3 讨论

品管圈管理模式主张以一线部门为中心, 形成一种护理质量改善圈, 采用品管手段, 将实际工作中的所产生的问题予以归纳以及总结, 提升工作质量^[4]。急诊创伤患者病情复杂, 护理人员在工作中由于精神高度紧张等因素易出现工作失误等问题。采用品管圈护理管理模式后, 可以准确发现存在的问题, 并及时予以解决, 进而提升科室内部对病案质控的满意程度且促进护理病案的书写质量管理效率^[5]。

综上所述, 结合研究结果发现, 观察组甲级病案质量高于对照组, 乙级和丙级低于对照组。观察组的质控满意评分高于对照组, 说明在急诊创伤患者的护理病案管理中采用品管圈护理方式的护理效果显著。

〔参考文献〕

- [1] 何佳. 品管圈活动在降低急诊抢救室患者监护仪报警发生率中的应用效果 [J]. 广东医学, 2018(21):312-313.
- [2] 余一知. 品管圈在缩短卒中患者急诊科滞留时间中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016(19):106-107.
- [3] 曾盛菊, 杨会枝, 谢英. 品管圈应用对急诊老年患者压疮预防和治疗的疗效 [J]. 检验医学与临床, 2016(18):2670-2671, 2672.
- [4] 赵文凤, 李保兰, 沈洁, 等. 应用品管圈降低急诊血液标本不合格率的效果研究 [J]. 重庆医学, 2017(19):2712-2714.
- [5] 张玲, 蒋琳, 常虹, 等. 品管圈在急诊创伤患者护理病案管理中的应用 [J]. 中国病案, 2017(11):14-16.