

品管圈活动对下肢骨牵引术后便秘的预防护理作用

刘 瑾

昆明医科大学第一附属医院 云南昆明 650032

【摘要】目的 探讨分析对接受下肢骨牵引术治疗后的患者应用品管圈活动预防便秘的作用。**方法** 本次临床研究的开始时间为2016年1月,结束时间为2018年1月。研究对象则是选取在我院骨科接受下肢骨牵引术治疗的108例下肢骨折患者,将全部的患者根据术后的护理办法分为常规护理组(n=54例)以及品管圈活动组(n=54例)。前者接受临床常规护理干预,后者则是在前者的基础上配合品管圈活动进行治疗。对比两者的预防便秘的效果以及患者满意度。**结果** 常规护理组患者的便秘发生率明显高于品管圈活动组患者,组间对比有显著差异, ($P < 0.05$);常规护理组患者的护理满意率明显低于品管圈活动组患者,组间对比有显著差异, ($P < 0.05$)。**结论** 本次临床研究的结果表明,对接受下肢骨牵引术治疗后的患者应用品管圈活动可以更好的避免患者出现便秘,提高患者对护理的满意度,是一种值得大力推广的护理干预手段。

【关键词】 下肢骨牵引术;品管圈活动;下肢骨折;便秘

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 06-170-02

由于下肢骨折患者通常需要长时间的卧床休息,这就导致患者便秘的发病率有了大幅提升。而有研究资料显示,便秘是一种骨折患者最为常见的术后并发症,据统计约有超过8成的并发症都是便秘^[1]。这不仅会极大的影响对患者的护理效果,还由于排泄物被长时间的留在患者的体内,就很容易造成有害物质的产生,影响了患者的愈合。因此,本次临床研究选取在我院骨科接受下肢骨牵引术治疗的108例下肢骨折患者,旨在探讨分析对接受下肢骨牵引术治疗后的患者应用品管圈活动预防便秘的作用。现详情如下文所示。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次临床研究的开始时间为2016年1月,结束时间为2018年1月。研究对象则是选取在我院骨科接受下肢骨牵引术治疗的108例下肢骨折患者,将全部的患者根据术后的护理办法分为常规护理组(n=54例)以及品管圈活动组(n=54例)。常规护理组患者中男性30例,女性24例,年龄区间为20到72岁,平均年龄为44.5($s=4.3$)岁;品管圈活动组患者中男性31例,女性23例,年龄区间为21到71岁,平均年龄为43.6($s=4.5$)岁。两组患者的基线资料无统计学意义($P > 0.05$),可以用做对比实验。

1.2 方法

两组患者都接受下肢骨牵引术治疗,在患者完成手术后,都接受常规护理干预,主要有常规宣教活动、为患者提供良好的生活环境以及提供患者健康饮食等。而品管圈活动组则是在这基础上应用品管圈活动小组。小组共有组长、辅导员各一人,成员六人。品管圈活动则是遵循PDCA循环的步骤开展相关活动,小组成员在组长领导下对患者的实际情况开展全面的分析,积极的探讨避免患者出现便秘的方法,并将相应的方法进行落实^[2]。

1.3 观察指标

观察分析两组患者在护理期间的便秘发生率,并通过我院自制的调查表调查患者的护理满意度,满意度分为满意、比较满意以及不满意,总满意率=(满意+比较满意)/例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

对两组患者的护理满意率以及便秘发生率等各种资料经

过SPSS17.0统计学软件进行分析,资料比中的全部出现的数据都采用卡方检验,描述用百分比(%)表示,如果检验的结果显示 $P < 0.05$,那么就说明本次研究中数据资料的统计学意义成立。

2 结果

2.1 对比两组患者的便秘发生率

常规护理组患者的便秘发生率为33.33%(18例),品管圈活动组患者的便秘发生率为9.26%(5例),常规护理组患者的便秘发生率明显高于品管圈活动组患者,组间对比有显著差异, ($P < 0.05$)。

2.2 对比两组患者的护理满意率

常规护理组患者的护理满意率明显低于品管圈活动组患者,组间对比有显著差异, ($P < 0.05$)。详情如表1所示。

表1:对比两组患者的护理满意度[n/(%)]

组别	n	满意	比较满意	不满意	总满意率
常规护理组	54	16	22	16	70.37
品管圈活动组	54	27	21	6	88.88
χ^2	/	/	/	/	5.708
P	/	/	/	/	0.017

3 讨论

便秘作为下肢骨折患者最为常见的一种并发症,其发病率在对下肢骨折患者的临床护理中一直处于首位。然而,目前对预防下肢骨折患者出现便秘缺乏有效的措施,所以需要医护人员能够在这个问题上进行深入的研究。品管圈活动就是由相同工作的护理人员,通过组成一个团体,通过应用各种手段改善对患者的护理措施,并且不断的对完善现场胡此案的问题,经常性的开展护理品质管理的活动,这样就能够充分的做到集思广益、群策群力,从而可以更好的提升护理质量,增强了护理的工作效率,这样不仅能够有效的降低管理成本,还可以大幅改善对患者的护理质量^[3]。

而随着对其研究的不断加深,品管圈活动的作用也是越发的凸显,特别是近些年来品管圈活动在应用与对下肢骨折患者的护理中取得了更为显著的优势,这就使得相关的医护人员对这种方法也就越发的关注^[4]。通过结合患者的实际情况建立共同护理的目标,能够有效的找到患者出现便秘的

(下转第174页)

人员需充分掌握患者的所有资料,并密切观察患者的心理情绪,实施心理护理计划,将不良心理情绪予以消除,有利于护患良好关系的形成,增加彼此信任度^[5]。患者将自身苦楚向护理人员倾诉,使心理顾虑予以表达,使心理处于稳定状态,进而保证了睡眠质量,对病情的抑制效果较优。医院对患者实施多元化关爱护理系统,指导患者寻求社会帮助,提升患者对治疗疾病的信心。

本组数据对比得出,实验组患者的护理满意度评分相比于参照组较高,睡眠质量评分低于参照组,组间对比差异显著($p < 0.05$);实验组患者的SAS评分以及SDS评分相比于参照组较低,组间数据差异明显($p < 0.05$)。

综上所述,对尿毒症患者采取心理护理,使患者的心理状况得到明显改善,将睡眠质量和护理质量提升。

(上接第169页)

护理小组持续改进PICC护理质量,在一次性穿刺成功率方面得到了较大的提升,干预组患者明显要优于对照组患者($P < 0.05$),且干预组患者在护理结果满意度方面也要优于对照组患者($P < 0.05$)。

综上所述,静脉治疗护理小组在持续改进PICC护理质量的应用效果极为突出,能够有效的提升护理结果满意度,有效的提高护理质量。

(上接第170页)

原因,这样就能够做到“对症下药”,有效的避免患者出现便秘的问题,使患者能够更加的认可护理。而本次临床研究的结果也充分的佐证了上述观点:常规护理组患者的便秘发生率明显高于品管圈活动组患者,组间对比有显著差异, ($P < 0.05$);常规护理组患者的护理满意率明显低于品管圈活动组患者,组间对比有显著差异, ($P < 0.05$)。

综上所述,对接受下肢骨牵引术治疗后的患者应用品管圈活动可以更好的避免患者出现表明,提高患者对护理的满意度,是一种值得大力推广的护理干预手段。

(上接第171页)

中医护理方法干预的实验组急性胰腺炎患者,其干预的总有效率(91.4%)较常规护理的对照组干预总有效率(71.4%)高,其并发症的发生率(5.7%)较对照组并发症发生率(14.29%)低;且其腹痛缓解时间、胃肠功能恢复时间、住院时间均短于对照组。表明中医护理的应用,能够更好提高急性胰腺炎患者的疗效,减少其并发症的发生率,缩短其疾病康复的时间,促进其生活质量的提高。

参考文献:

(上接第172页)

将妊娠看做正常分娩的护理模式,要重视产妇在自身分娩中的掌控能力。助产士连续性护理能够促进助产士与产妇的交流,提高产妇分娩的信心^[4]。

综上所述,为孕妇实施助产士连续性护理,能够提高产妇的分娩结局,保证分娩效果,有效降低产程,提高自然分娩率,保证孕妇在分娩过程中的舒适度,值得临床推广应用。

参考文献:

参考文献:

[1] 赖喜玉,李爱霞,李锦嫒等.心理护理对尿毒症血液透析患者焦虑、抑郁状态的影响[J].护理实践与研究,2014(4):136-136,137.

[2] 欧玉珍.针对性心理护理对尿毒症血液透析患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2016,22(7):77-79.

[3] 翁永华,李俊儿.心理护理干预对老年尿毒症维持性血液透析患者生活质量的影响[J].中国基层医药,2015(13):2075-2076.

[4] 金静静.心理护理对尿毒症血液透析患者焦虑、抑郁状态的影响分析[J].养生保健指南,2017(24):162.

[5] 余梦婷.针对性心理护理对尿毒症血液透析患者的影响[J].母婴世界,2017(20):193.

参考文献:

[1] 江莉霞.静脉治疗护理小组在持续改进PICC护理质量中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2018(40):282-282.

[2] 李云霞,梁世丽.静脉治疗护理小组在持续改进PICC护理质量中的应用[J].当代护士(下旬刊),2019,26(01):147-148.

[3] 吴佳佳.静脉治疗护理学组在PICC带管出院患者延续护理中的作用[J].临床合理用药杂志,2017(8):134-135.

参考文献:

[1] 品管圈活动对降低骨折卧床患者便秘发生率的效果分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2017,38(17):2082-2084.

[2] 陈丽棠,林晓燕,曹玮.品管圈活动在下肢骨折手术患者功能锻炼依从性中的应用[J].当代护士(下旬刊),2017,11(8):38-40.

[3] 赵燕山,刘绍荣.骨科牵引术对下肢创伤患者治疗的效果与安全性[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(21):182-182.

[4] 傅芸,徐银花,俞惠.品管圈活动对手术室护理质量与医护关系的作用[J].中医药管理杂志,2017(7):138-139.

[1] 解华,徐娜娜,程娟,等.中医护理干预联合健康教育对急性胰腺炎患者生活质量及并发症的影响[J].西部中医药,2017,30(11):112-114.

[2] 杨宝林.基础护理联合加强型护理模式在急性胰腺炎患者中的应用效果及护理满意度调查[J].现代消化及介入诊疗,2017,22(1):137-139.

[3] 高迪,黄澜,张欣.螺旋空肠管在出血坏死性胰腺炎患者中的应用观察[J].护士进修杂志,2016,31(22):2061-2063.

[1] 王丽.助产士连续性护理在围产期中的应用[J].中外女性健康研究,2018,(23):147,153.

[2] 陈巧丽.助产士连续性护理在围产期中的应用效果观察[J].吉林医学,2018,39(8):1594-1595.

[3] 张三英.助产士连续性护理在围产期中的应用效果观察[J].医药前沿,2018,8(7):331-332.

[4] 路颖超.助产士连续性护理在围产期中的应用效果评价[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(70):13751.