

# 评估品管圈活动在心血管内科患者护理中的应用效果

陈 红

上海长征医院 200003

**【摘要】目的** 分析品管圈活动在心血管内科患者护理中的应用效果。**方法** 选取我院2016年4月~2018年9月期间收治的心血管内科患者108例进行研究分析,将108例患者随机分为实验组和对照组两组,对照组采取常规护理干预,实验组采取品管圈活动护理,对比两组患者的服药差错率以及护理满意度。**结果** 实验组患者药物口服差错率低于对照组,两组患者的口服药物差错率对比具有极大差异,对比具有统计学意义,采用 $P < 0.05$ 表示。实验组患者对品管圈护理的满意度优于常规护理患者,两组患者护理满意度对比具有差异, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。**结论** 为心血管内科患者采取品管圈活动护理,能够有效降低患者口服药物治疗的差错率,从而保证治疗效果,也能提高治疗的安全性,提高患者对护理的满意度,改善患者预后,提高患者治疗后的生活质量评分。

**【关键词】** 品管圈活动; 心血管内科; 护理效果

**【中图分类号】** R473.5

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2019) 07-111-02

心血管内科收治的疾病种类非常多且都比较复杂,患者口服药物的种类较多,同时由于医院管理、环境、护理人员以及患者自身因素等,导致高危药物在患者的治疗中具有很大的安全隐患,因此需要为患者实施口服心血管内科药物的护理。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取我院2016年4月~2018年9月期间收治的心血管内科患者108例进行研究分析,将108例患者随机分为实验组和对照组两组,两组患者各有54例。实验组中有男性32例,女性22例,患者平均年龄为 $(56.4 \pm 5.8)$ 岁,对照组中有男性30例,女性24例,患者平均年龄为 $(55.8 \pm 5.5)$ 岁。纳入标准:患者均确诊为心血管内科病患者。排除标准:恶性肿瘤患者,精神疾病患者,上呼吸道严重患者,伴随获得性免疫缺陷综合征患者均不纳入本次实验。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组采取常规用药护理手段。向患者讲解药物的使用剂量、服药频率、服药方法以及服药后可能发生的不良影响,告知患者严格医嘱服药对病情改善的重要性。

#### 1.2.2 实验组

实验组采取品管圈护理干预。第一,成立品管圈护理小组。品管圈护理小组成员包括护士长、责任护士,护士长作为圈长,确定好护理活动的主题,为组员实施品管圈活动的理论及技能培训<sup>[1]</sup>。第二,设置计划。组员结合规章制度、护理人员、管理手段以及医疗环境等方面调查患者口服药物差错的具体原因,通过循证医学进行数据的分析,根据调查的原因制定对应的处理对策。第三,执行计划。首先,为患者实施健康宣教,根据患者的性格、受教育的程度用通俗的语言向患者介绍药物的服用频率、服用时间、服用剂量等,向患者介绍药物的作用机理。让患者有能力辨认不同的药物,患者需要了解不同药物服用的紧急,避免药物服错后出现问题<sup>[2]</sup>。其次,要不断优化药物的给药流程。要为医护人员加强药物知识的培训,提高医护人员的用药安全意识,调查患者的过敏史,记忆力较差的老年患者,要标注好药物的用量、服药时间和服药注意事项。最后,给予患者服药监督。督促患者必须按

照医嘱服药治疗,在床头摆放好鲜艳的警示牌,观察患者服药后的体征变化,告知患者药物服用后的不良反应,若出现不良反应要及时的针对处理。第四,检查和处理。在实施品管圈护理的过程中,要定期询问患者的服药情况,从而及时的发现问题然后实施处理,保证结果的有效性<sup>[3]</sup>。

### 1.3 统计学方法

本文数据采用SPSS24.0统计学软件分析,患者的服药差错率、护理满意度均属于计数资料,采用卡方检验,用%进行表示。患者不同护理模式的效果对比存在差异, $P < 0.05$ 表示具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者服药差错率对比

实验组患者药物口服差错率低于对照组,两组患者的口服药物差错率对比具有极大差异,对比具有统计学意义,采用 $P < 0.05$ 表示。见表1。

表1: 两组患者服药差错率对比

| 组别  | 例数 | 时间<br>错误 | 药物剂<br>量错误 | 漏给药 | 品种<br>错误 | 差错率<br>(%) |
|-----|----|----------|------------|-----|----------|------------|
| 实验组 | 54 | 1        | 0          | 0   | 0        | 1 (1.85%)  |
| 对照组 | 54 | 3        | 3          | 2   | 1        | 9 (16.67%) |
| P   |    |          |            |     |          | < 0.05     |

### 2.2 两组患者护理满意度

实验组患者对品管圈护理的满意度优于常规护理患者,两组患者护理满意度对比具有差异, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。见表2。

表2: 两组患者护理满意度

| 组别  | 例数 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 满意度 (%)     |
|-----|----|------|----|-----|-------------|
| 实验组 | 54 | 41   | 12 | 1   | 53 (98.15%) |
| 对照组 | 54 | 33   | 10 | 11  | 43 (79.63%) |
| P   |    |      |    |     | < 0.05      |

## 3 讨论

品管圈活动是一种由日本质量管理人员提出的管理体系,是由相近或者相同工作环境的人组成的活动团体,一起讨论思考,找到解决问题的最有效的办法,提高护理效率。品管圈护理手段是围绕计划、执行、检查的质量管理手段,在临床

(下转第113页)

### 3 讨论

骨科是医院中重要的一个科室,主要对由于各种因素导致的患者的骨骼与相关的组织结构等受到创伤,出现骨折等病症的患者。交通事故、高空坠落等因素是导致患者出现骨骼创伤的重要因素。在临床中,骨科患者的较为严重,在发展的初期阶段就会在短时间内不断的发展与恶化,导致各种并发症的产生,甚至对患者的生命安全造成威胁。因此为骨科患者提供有效的护理方法非常必要。

预见性护理是通过对患者的全面了解并进行综合评估,根据这些来制定患者的治疗方案,做到防患于未然。预见性护理是将护理工作从被动转变为主动的一种护理方法,让护理工作能够跟上医疗的进度,使护士能够自我升值,让护士在工作上变得更加的积极主动,协调了护患关系,提高了患者的满意度,值得在临床中推广。

上述结果表明,观察组的患者护理总满意度显著高于对照组( $P < 0.05$ );观察组患者的不良事件出现率低于对照组( $P$

$< 0.05$ )。

总而言之,骨科护理当中利用预见性护理的效果良好,提高了患者护理总满意度,减少了患者不良事件出现率,临床应用价值非常高。

### 参考文献:

- [1] 杨丽霞,吴玉婷.预见性护理在骨科护理中的应用探究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(04):140-141.
- [2] 张艳梅.预见性护理指引在骨科护理中的应用价值[J].中国农村卫生,2018(22):70.
- [3] 张甲.骨折患者施行预见性护理的方法及术后并发症、生活质量观察[J].首都食品与医药,2018,25(22):130.
- [4] 丰素颖.预见性护理指引在骨科护理中的应用[J].中国医药指南,2018,16(31):181-182.
- [5] 孙景云.骨科护理中关于预见性护理的应用效果研究[J].中国农村卫生,2017(24):3.

(上接第109页)

者予以阿托品治疗,可有效的避免因阿托品导致的血压下降、呼吸肺几额情况发生,外周作用为呕吐、出汗、房室传导阻滞等<sup>[5]</sup>。严重可出现肺水肿,如判断正确需将使用剂量增加,如患者有生命危险,需及时排除假象和干扰。如患者眼部被有机磷污或者酸中毒,不可使用阿托品治疗,大量使用阿托品,其会出现室颤情况,需对患者予以吸氧治疗。有机磷中毒可间接、直接的导致患者各实质器官出现病变,对其器官组织、功能等造成严重损伤。

以上数据经对比得出,实验组重症有机磷农药中毒患者的治疗效果为95.24%(40/42)明显高于参照组重症有机磷农药中毒患者的治疗效果为73.81%(31/42),经对比组间数据存在统计学意义( $p < 0.05$ )。

综上所述,急诊急救护理措施对于重症有机磷农药中毒

患者用积极影响作用,能够提高患者临床治疗有效率,值得推广。

### 参考文献:

- [1] 储媛媛,郭珺.重症有机磷农药中毒的急诊急救护理[J].广东医学,2017,38(z2):198-199.
- [2] 黄妍.研究重症有机磷农药中毒患者的急诊急救护理[J].中国医药指南,2018,16(22):288-289.
- [3] 孙永霞,薛惠平,李秀真等.重症有机磷农药中毒的急诊急救护理分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2015,15(76):211,90.
- [4] 陈冬梅.急诊急救护理流程在重症有机磷农药中毒患者中的应用价值[J].医疗装备,2016,29(23):173-174.
- [5] 申巧丹.重症有机磷农药中毒急诊急救护理心得与体会[J].中国现代药物应用,2015,9(24):218-219.

(上接第110页)

有明显的心理恐慌表现,增加患者治疗期间的身心负担,影响病情康复。神经外科综合护理干预通过强化患者个体情况评估、心理护理、认知护理以及日常生活护理改善患者心理负担,建立患者康复自信心,加速患者康复。

本研究干预护理组从多方面给予神经外科重症患者护理干预,结果显示,干预护理可以极大提高患者治疗及好转率,降低患者死亡率,控制术后并发症,控制感染,提高患者肢体功能的恢复。干预护理在对患者心理恢复和功能恢复方面明显优于常规护理。

(上接第111页)

中也常被用于年资较低患者的培训上,取得较高的效果<sup>[4]</sup>。

综上所述,为心血管内科患者采取品管圈活动护理,能够有效降低患者口服药物治疗的差错率,从而保证治疗效果,也能提高治疗的安全性,提高患者对护理的满意度,改善患者预后,提高患者治疗后的生活质量评分。

### 参考文献:

- [1] 郭惠丽,曾晓霞,岳宏,等.品管圈活动在降低心血

### 参考文献:

- [1] 隋国静,谷艳梅.外科重症监护室患者呼吸机相关性肺炎的危险因素及护理对策[J].结直肠肛门外科.2017(S1)
- [2] 孙云香.神经外科重症监护室患者家属心理需求现状调查与分析[J].泰山医学院学报.2016(05)
- [3] 赵莎,战祥巧,赵文文.心脏外科重症监护室呼吸机相关性肺炎的危险因素与护理对策[J].实用临床护理学电子杂志.2019(01)
- [4] 彭丽丽.外科重症监护室患者呼吸机相关性肺炎的危险因素及护理对策[J].中国药物与临床.2019(09)

管内科外周静脉输液外渗发生率的应用[J].中国药物与临床,2017,17(4):598-601.

[2] 杨冲冲.品管圈活动在心血管内科外周静脉输液外渗患者中的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(11):2099-2101.

[3] 王桂花.品管圈活动在心血管内科ICU重症患者护理中的应用价值探究[J].首都食品与医药,2018,25(6):74.

[4] 王桂花.品管圈活动在心血管内科ICU重症患者护理中的应用价值探究[J].首都食品与医药,2018,025(006):P.74-74.