

血液净化护理质量管理中采用品管圈活动的效果分析

张 琳

甘肃省白银市第二人民医院 730900

〔摘 要〕目的 探讨血液净化护理质量管理中采用品管圈活动的效果。方法 研究分析本院 2018 年 4 月至 2019 年 6 月期间接收的 94 例血液净化患者，随机分为对照组与观察组，每组各为 47 例，对照组采用常规护理管理，观察组在护理质量管理中运用品管圈活动，分析不同护理管理后患者并发症、护理满意度情况。结果 在并发症发生率上，观察组 4.26%，对照组 38.30%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者护理满意率上，观察组 100.00%，对照组 85.11%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 血液净化护理质量管理中采用品管圈活动可以有效的减少治疗并发症，提升患者整体的治疗护理满意度，优化护理工作水准。

〔关键词〕血液净化；护理质量管理；品管圈活动；效果

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 10-173-02

品管圈活动是一种常用在护理管理工作中的方法，其通过品质管理活动小组做好实际护理工作问题的观察发现，针对性设计对应的方案，落实执行并且监督评估，最后针对执行效果评估方案的可行性，而后再进一步的优化循环，让护理工作不断的优化提升中^[1]。本文研究分析本院 2018 年 4 月至 2019 年 6 月期间接收的 94 例血液净化患者，分析在护理质量管理中运用品管圈活动后患者并发症、护理满意度情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究分析本院 2018 年 4 月至 2019 年 6 月期间接收的 94 例血液净化患者，随机分为对照组与观察组，每组各为 47 例。对照组中，男 25 例，女 22 例；年龄从 29 岁至 75 岁，平均 (52.59±2.19) 岁；观察组中，男 29 例，女 18 例；年龄从 31 岁至 74 岁，平均 (53.17±3.56) 岁；所有患者每周两组患者的基本年龄、性别与病情等信息方面没有明显差异，有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理管理，观察组在护理质量管理中运用品管圈活动，内容如下：首先，成立品管圈小组，由护士长当辅导员，护师做圈长，做好具体的执行工作。其次，要设定圈组的活动主题，例如减少血液透析治疗的并发症、优化患者心理质量等，都可分别作为活动主题。其三，针对活动主题去收集科室有关工作开展资料，了解当下的护理工作中出现的护理质量问题与漏洞，把控整体的护理工作状况，为后续的优化对策做参考。其四，做好活动优化的方案。例如要具体落实好患者的并发症防护、心理护理、健康教育、生理护理细化等多种内容，甚至要连同患者家属一同开展，尽可能的调动家属对治疗护理工作的配合度，减少不良冲突矛盾与不良事件的发生^[2]。其五，执行计划内容。要将具体

工作流程化，落实到各岗位人员。例如在健康教育工作上，则需要分配具体操作人，做好工作开展的培训指导，保证每个人能够较好的执行工作所需。要落实好责任制管理，将具体的工作分配到个人可以有效的提升各岗位人员的工作责任感^[3]，同时提升对工作的专注性、谨慎性，提升工作执行效果。合理的安排工作量，每个护理人员分管 3 至 4 例，同时护理的对象可以保持每 3 个月轮换一次，避免长期面对复杂情况患者构成的工作压力感。要做好每次护理工作的执行程序的评估考核，针对其中的问题做好收集整理，规划具体执行计划。例如在称重处理中，要有专人负责，同时对衣物要做检查，甚至要提前如厕，有效的减少称重中可能影响重量偏差的细节因素。要做好患者就餐前饮食情况的观察，避免治疗中饮食。其六，评估执行情况。要针对前期所执行的计划情况做评估总结。为后续流程的优化提供参考。考核评估要动态全面的观察，不仅要专业角度由专业人员做专业层面的考评，还需要从患者角度了解其满意度、反馈意见与想法，为后续的工作提供参考^[4]。其七，了解了整个活动的状况，要为后续工作开展做基础，进入后一次的活动循环中。

1.3 评估观察

分析不同护理管理后患者并发症、护理满意度情况。并发症主要集中在低血压、感染、营养不良与呕吐等。护理满意度主要分为很满意、一般满意与不满意，护理总满意率为很满意率与一般满意率的集合。

1.4 统计学分析

将护理与管理有关数据采用 spss23.0 分析，计数资料使用卡方检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者护理满意度情况

见表 1，在并发症发生率上，观察组 4.26%，对照组 38.30%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；

表 1：各组患者护理满意度情况 [n(%)]

分组	低血压	感染	营养不良	呕吐	并发症发生率
观察组 (n=47)	1 (2.13)	0 (0.00)	1 (2.13)	0 (0.00)	4.26%
对照组 (n=47)	7 (14.89)	3 (6.38)	4 (8.51)	4 (8.51)	38.30%

注：两组对比， $p < 0.05$

85.11%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2，在患者护理满意率上，观察组 100.00%，对照组

3 讨论

(下转第 175 页)

表 2: 两组不良反应情况对比 [n(%)]

分组	例数	胃肠道反应	血液学不良反应	口腔黏膜炎	轻度局部烫伤	不良反应率
观察组	30	2 (6.67)	1 (3.33)	1 (3.33)	0 (0.00)	4 (13.33)
对照组	30	4 (13.33)	3 (10.00)	3 (10.00)	2 (6.67)	12 (40.00)
χ^2						5.4545
P						0.0195

3 讨论

卵巢癌是常见女性生殖系统肿瘤, 有着较高的病死率, 原因在于卵巢癌初期比较隐蔽, 没有典型表征, 缺少简单有效的筛查方法, 待确诊时大多数患者已为卵巢癌晚期, 且极易出现远处淋巴结与脏器转移、癌性腹腔积液^[1]。

复发性卵巢癌伴大量腹腔积液对患者生存质量造成巨大影响, 治疗卵巢癌最佳化疗手段就是腹腔化疗。应用中心静脉导管置管行腹腔闭式引流, 其优势在于创伤小, 安全便捷, 引流干净, 腔内注药联合热疗治疗恶性腹水, 可以推动吸收药物, 压制腹水的生长^[2]。深部热疗安全有效, 无创伤, 没有痛苦, 不良反应小, 患者有较高依从性, 有助于提高患者生存质量。因为下列因素而增加了导管感染、热疗反应并发症的机率, 即: 太长时间留置导管、热疗后出太多汗、化疗后机体免疫力降低、

延长热疗疗程。所以, 需要给予护理干预。

本研究, 观察组依从性高于对照组, 且不良反应率低于对照组 ($P < 0.05$)。由此可见, 严格遵循无菌操作原则, 开展有效护理, 及时采取对应预防措施, 可以减少不良反应, 顺利治疗, 确保疗效。

[参考文献]

- [1] 张金秋, 张毅鹏, 黄立, 等. 腹腔灌注顺铂联合深部热疗治疗卵巢癌的疗效及对腹腔积液控制情况的影响 [J]. 癌症进展, 2018, 16(8):990-993.
- [2] 张金秋, 张毅鹏, 黄立, 等. 腹腔灌注化疗联合深部热疗对卵巢癌合并腹水患者腹水中恶性分子表达的影响 [J]. 海南医学院学报, 2017, 23(22):3104-3107.

(上接第 172 页)

3 讨论

结直肠癌根治术后, 患者胃肠道功能受影响较为严重, 术后可能出现腹胀、恶心、便秘等症状, 给患者带来痛苦, 此外还将降低患者的生活质量。早期康复护理主要通过早期的康复训练, 帮助恢复患者胃肠道功能^[3, 4]。

在本次研究中, 将早期康复护理分为了超早期、次早期和早期三个阶段, 不同阶段采取不同的康复训练内容, 这在促进患者体质恢复的同时, 也能够显著改善患者胃肠道功能, 提高其消化能力, 促进肛门排气^[5]。临床中也有许多文献资料肯定了早期康复护理在病患护理中的作用。

从本次研究结果来看, 在实施早期康复护理后, 患者胃乏力症的发病率更低, 其胃肠道功能恢复速度更快。早期康复护理大都为康复训练内容, 提倡让患者的展开活动, 恢复健康体质。

综上所述: 结直肠癌术后对患者实施早期康复护理可以降低胃乏力症的发病率, 促进胃肠道功能的恢复, 从而加快

患者康复, 建议积极在临床中推广使用。

[参考文献]

- [1] 倪小玲. 早期康复护理对结直肠癌术后患者胃乏力发生率及生存质量的影响 [J]. 保健医学研究与实践, 2016, 13(3):80-81, 88.
- [2] 聂慧英. 结直肠癌术后患者实施早期康复护理对改善胃乏力及生活质量的效果分析 [J]. 双足与保健, 2018, 27(10):38, 40.
- [3] 简红云, 管丽丽, 雷君等. 加速康复护理在结直肠癌患者围手术期应用的效果 [J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(7):513-515.
- [4] 殷艳, 李艳, 查晓芳等. 早期康复护理对结直肠癌术后患者胃乏力和生活质量的影响 [J]. 中国当代医药, 2019, 26(20):230-232.
- [5] 王晓琴, 宋海良, 谢绮雯等. 术后早期康复护理对经脐减孔腹腔镜结直肠癌根治术患者术后康复的影响 [J]. 临床护理杂志, 2018, 17(1):19-22.

(上接第 173 页)

表 2: 各组患者护理满意度情况 [n(%)]

分组	很满意	一般满意	不满意	满意率
观察组 (n=47)	31 (65.96)	16 (34.04)	0 (0.00)	100.00%
对照组 (n=47)	18 (38.30)	22 (46.81)	7 (14.89)	85.11%

注: 两组对比, $p < 0.05$

血液净化护理中会涉及到患者心理、生理、认知等方面的需要, 作为护理人员与护理管理工作需要不断的优化细节, 满足个体情况所需, 减少护理工作中可能出现的问题与矛盾, 保持和谐护患关系, 提升护理工作水准, 减少不良护理事件, 保持较好的医疗工作状况。在具体的处理应对中, 需要做好患者综合信息的收集与观察, 注重细节的了解, 由此保证护理方案符合实际情况所需。

综上所述, 血液净化护理质量管理中采用品管圈活动可以有有效的减少治疗并发症, 提升患者整体的治疗护理满意度, 优化护理工作水准。

[参考文献]

- [1] 杜樱花. 品管圈活动在血液净化中心护理服务中的应用 [J]. 特别健康, 2018, (15):36-37.
- [2] 李敏, 陶玲玲. 品管圈活动在中心静脉留置导管血液透析患者中的应用效果 [J]. 实用临床医学, 2018, 19(12):81-84.
- [3] 刘学飞. 在血液透析的护理工作中开展品管圈活动对患者导管血流感染发生率的影响 [J]. 当代医药论坛, 2018, 16(16):9-11.
- [4] 陈彩凤, 蔡小琴, 张春红, 等. 品管圈活动在降低血液透析患者高血压发生率中的效果分析 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2019, 26(6):173-175.