

PDCA 管理在小儿支气管肺炎护理管理中的应用效果分析

陆春玉

恭城瑶族自治县人民医院 广西桂林 542500

【摘要】目的 研究 PDCA 管理在小儿支气管肺炎护理管理中的应用效果。**方法** 抽选 2019 年 2 月至 2019 年 11 月期间我院收治的小儿支气管肺炎患者 (64 例), 按照抽签随机法将其分为对照组和观察组 (各 32 例), 对照组采用常规管理, 观察组则使用 PDCA 管理, 比较两组护理满意率、住院时间以及患者症状消失时间。**结果** 观察组的护理满意率显示高于对照组, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$; 观察组的症状消失时间、住院时间显著短与对照组, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 对小儿肺炎患者采用 PDCA 管理, 能够增强治疗效果, 缓解患者不适, 使其早日恢复健康, 在临床上显示出卓越成效, 值得进一步推广使用。

【关键词】 PDCA 管理; 小儿支气管肺炎; 护理管理; 症状

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 05-091-02

小儿支气管肺炎在我国有着极高的死亡率以及发病率, 患者主要表现为呼吸急促、呼吸困难等, 由于其病情发展迅速, 稍有不慎, 患儿将出现死亡, 因此在实施治疗的同时, 需给予患者合适的护理管理措施, 防止不良情况出现意义重大^[1-2]。为增强治疗效果, 本文将 PDCA 管理 (循环护理) 实施与小儿支气管肺炎护理管理中, 现将方式、方法进行总结, 详情内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽选 2019 年 2 月至 2019 年 11 月期间我院收治的小儿支气管肺炎患者 (64 例), 按照抽签随机法将其分为对照组和观察组 (各 32 例), 其中对照组中男 14 例, 女 18 例, 年龄范畴 4~9 岁, 年龄均值 (6.28±1.29) 岁, 观察组中男 15 例, 女 17 例, 年龄范畴 3~9 岁, 年龄均值 (6.93±1.28) 岁。纳入标准: ①所有患者均吻合小儿肺炎诊断标准^[3]; ②所有患者均签署知情同意书; ③本次研究经医院伦理部门许可。排除标准: ①中途退出研究者; ②具有重大疾病者; ③不愿意配合治疗者。按照统计学概念分析, 两组数据呈正态分布, 可行对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组采用常规护理管理, 主要内容为用药护理、饮食指导以及测量生命体征等。

观察组则实施 PDCA 管理, 主要内容: (1) 制定护理计划: 科室护士长召集科室所有护理员举行会议, 并总结现阶段科室在护理小儿肺炎患者中的不足之处, 并整顿护理人员, 后根据其结果制定护理计划。(2) 培训: 科室护士长每周在科室内进行培训, 重点培养护理人员操作能力。(3) 遵守医嘱: 护理人员依据医嘱实施护理措施, 详细记录护理措施, 不可擅自给予患儿药物, 并依据医嘱给予患儿雾化吸入药物以及次数。(4) 心理护理: 护理人员对于出现恐惧、不安的患儿, 给予轻声安慰, 要求患儿家属每日陪伴与患儿身边,

针对其实际情况实施相应措施。(5) 饮食指导: 护理人员需对患者进行饮食护理, 需给予患者清淡、易消化以及高蛋白类食物, 告知患儿家属饮食禁忌, 包括过烫、过硬的食物。(6) 定期考核: 科室护士长每周定期检查护理人员的工作情况, 并了解有无存在问题, 后举行会议, 针对上述情况进行讲解。(7) 出院指导: 护理人员在患儿出院前一日, 需告知患儿家属, 药物的服用方法和来院复查的时间, 提示其出现不适需立即来院就诊。

1.3 观察指标

(1) 采用科室自制的护理满意率评分表评估两组患者护理满意率, 分别是满意、较满意、以及不满意。(2) 统计学两组患者住院时间以及症状消失时间, 包括发热、咳嗽以及哮鸣音。

1.4 统计学处理

全文数据均采用 SPSS19.0 统计软件进行计算分析, 其中均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 用于表达计量资料, χ^2 用于检验计数资料, P 决定是否差异, 其中 $P < 0.05$ 表示数据具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理满意率相较

观察组的护理满意率显示高于对照组, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$, 见表 1:

表 1: 两组护理满意率相较 [例 (%)]

组别	n	满意	较满意	不满意	护理满意率
对照组	32	14	10	7	24 (75.00)
观察组	32	19	12	1	31 (96.88)
χ^2	-	-	-	-	19.811
P	-	-	-	-	0.000

2.2 两组症状消失时间以及住院时间相较

观察组的症状消失时间和住院时间显著短与对照组, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$, 见表 2:

表 2: 两组症状消失时间以及住院时间相较 [$(\bar{x} \pm s)$ d]

组别	n	症状消失时间			住院时间
		发热	咳嗽	哮鸣音	
对照组	32	5.48±1.23	6.28±1.25	7.28±1.23	15.63±1.28
观察组	32	3.24±1.14	4.43±1.16	5.32±1.21	10.27±1.15
t	-	7.567	6.137	6.426	17.621
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

支气管肺炎是儿童常见疾病,疾病流行季节为冬春季,由于小儿储存热量能力以及免疫力均较低,因此其治疗过程中,极易出现多种并发症,导致疾病存在一定的难治性,因此采用科学、有效的护理措施就显得非常重要^[4-5]。有相关研究表明,对小儿肺炎患者采用PDCA管理,能够有效提升治疗效果,避免不良情况出现,缓解患者不适^[6]。

本次研究得出:观察组的护理满意率、住院时间以及症状消失时间显著优于对照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。PDCA管理是近些年新出现的一种护理模式,本文按照疾病的特性以及小儿身体的特殊性进行少许优化,通过举行会议的方式制定护理计划,能够帮助护理人员知晓平时护理工作不足之处。科室内部举行培训,能够有效提升护理人员操作能力。护理人员对患儿实施心理护理,能够有效消除患者恐惧不安的情绪,保证治疗顺利进行。将饮食指导实施于患儿,则增强患者体质,保证患儿每日摄入充足营养。

综上所述,对小儿支气管肺炎实施PDCA管理,能够提

升治疗效果,改善患者症状,缓解患者不适。

参考文献:

- [1] 王芳.PDCA管理在小儿支气管肺炎护理管理中的应用效果分析[J].国际护理学杂志,2019,38(20):3433-3435.
- [2] 雷芳,杜芳芳,魏娜.PDCA循环法在小儿支气管肺炎护理管理中的实用价值研究[J].中国卫生产业,2019,16(28):31-32.
- [3] 林志红,王妍炜,刘妹,等.PDCA循环法应用于小儿支气管肺炎护理管理的效果分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,40(11):1437-1439.
- [4] 高跃跃,胡娟,杨燕.PDCA循环法在小儿支气管肺炎护理管理中的实用价值研究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(40):44.
- [5] 全银姬.PDCA循环法在小儿支气管肺炎护理管理中的实用价值[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(43):106.
- [6] 赵丽,杨卫红,姚金华.PDCA循环法在小儿支气管肺炎护理管理中的实用价值研究[J].护士进修杂志,2017,32(17):1594-1596.

(上接第88页)

更清楚掌握危害人们身体健康的侧重点,并清楚患者自身的身体情况,转变患者以往的健康理念,积极主动的改正以往不良生活习惯以及不良行为,使患者在日常生活中避免一些危及健康的不良因素,进而使患者日常生活习惯越来越规范化,在预防疾病的同时还能更好的提升生活质量^[5]。

综上所述,在临床护理工作中,向慢性胃炎患者给予个性化健康教育护理干预,可有效提升患者自身对疾病的了解,提高患者的生活质量以及治疗的依从性,更好的控制患者病情,价值显著,值得推广。

参考文献:

- [1] 陈晓,傅霞晴,章小华,张莉,张瑾.个性化健康教育对老年慢性病患者影响的研究[J].管理观察,2020(02):191-192.
- [2] 王新,罗明芹.个性化健康教育用于小儿慢性胃炎护理中的临床效果观察[J].心理月刊,2019,14(22):70.
- [3] 譙凌,鞠进.无缝隙个性化健康教育结合心理干预对腹腔镜超声刀治疗子宫肌瘤患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2019,25(21):13-15.
- [4] 李艳,范琳琳.小儿慢性胃炎护理中应用个性化健康教育的可行性分析[J].系统医学,2019,4(18):190-192.
- [5] 于世军.慢性胃炎护理中个性化健康教育的临床效果探究[J].中国医药指南,2019,17(15):211-212.

(上接第89页)

指导上,方式多种多样,除了常规的口头方式,书面方式也尤为重要。书面方式可以进行传统的纸质手册、现代化的手机电子文章等,满足患者不同信息阅读诉求。尤其是健康教育工作,不仅针对于患者个人,还要针对其家属。让家属做好对应的配合,指导内容上要通俗易懂,避免过于专业化。要意识到教育的对象是普通大众,不是专业医疗人员,要指导其关注专业的信息渠道,避免不良问题对患者心理构成的影响。尤其是要意识到当下网络上的信息鱼龙混杂,较多信息也缺乏真实客观性。要让患者产生疑问后,及时的与医护人员做沟通,或者指导其访问专业的医疗网站,避免非专业网站教育指导的偏差。

总而言之,护理干预应用在腹膜透析患者中可以有助于提升其生活质量,提高患者护理满意度,整体状况更为理想。

参考文献:

- [1] 谢冬丽.家庭护理干预对腹膜透析患者生活质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(2):13,23.
- [2] 朱晓燕.护理干预对腹膜透析患者腹膜炎发生率及生活质量的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(44):161.
- [3] 王薇.针对性护理干预对肾衰竭腹膜透析患者营养状况及生活质量的影响[J].健康大视野,2019,(12):135-136.
- [4] 黄亚萍.5A护理干预对腹膜透析患者自我效能及生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2019,4(17):170-172.

(上接第90页)

以前的分兵把守、各自为战,整合为集团作战及系统作战,达到效益及战力的倍增及放大。围手术期护理在快速康复外科理念中是不可缺少、至关重要的一环,围手术期护理的好坏直接关系到患者能否快速康复。综上所述,本文通过在泌尿外科患者围手术期中应用快速康复理念,更新陈旧的护理知识点,有效的促进机体康复并缩短住院时间。

参考文献:

- [1] 苏红彬,金荣生,范圣雅,等.快速康复外科与腹腔镜技术对围手术期胃癌患者的影响[J].华南国防医学杂志,2012,26(3):237.
- [2] 苏灵芝.150例泌尿外科手术患者心理护理[J].包头医学院学报,2017,33(5):103-105.
- [3] 朱桂玲,孙丽波等.快速康复外科理念与围手术期护理[J].中华护理杂志,2008,3(43):264-265.
- [4] 刘娟,许敬萍等.快速康复外科理念在泌尿外科常见腹腔镜手术围手术期护理中的应用[J].广东医学,2018,39(6):952-956.