

PDCA 循环管理法对提升 ICU 护理文书的质量效果分析

马 娟

青海红十字医院重症医学科 810000

【摘要】目的 探讨 PDCA 循环在提高 ICU 护理文书书写质量中的应用效果。**方法** 将 2020 年 7 月到 2021 年 7 月在本院记录的 1200 份护理文书作为本次的研究材料,并将这 1200 份的护理文书分为实验组和对照组两组,每组有 600 份护理文书材料,其中对照组的 600 份护理文书材料没有应用 PDCA 循环管理模式,而实验组的 600 份护理文书材料则采用 PDCA 循环管理模式进行管理,并将两组护理文书在管理前后护理记录主要缺陷的情况进行对比和分析。**结果** 采用 PDCA 循环管理的实验组护理记录主要缺陷优于没有进行 PDCA 管理的对照组,且两组对比产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 本文通过对 ICU 护理文书采用 PDCA 循环管理进行管理,能够有效的提高 ICU 护理文书的书写质量,同时也可以增强护理人员工作的责任心,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 ICU 护理文书; 书写质量; PDCA 循环

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 08-134-02

护理文书是医疗文件当中最重要的组成部分,也是护理人员对患者病情的观察和实施护理的文字记载,能够记录患者接受治疗的全过程。并且护理文书还是重要的法律证据,能够解决医疗事故的发生。而护理文书书写的质量也能够体现护理人员的专业水平,也是能够衡量护理工作和管理水平的指标。PDCA 循环属于非常全面且有效的质量管理方法,可以应用在现代管理当中,同时也适用于医院的护理工作当中和医疗工作当中。PDCA 循环分为计划、实施、检查和处理 4 个阶段。为了能够提高 ICU 护理文书的书写质量,本文将采用 PDCA 循环管理模式进行管理,并将结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 7 月到 2021 年 7 月将本院记录的 1200 份护理文书作为本次的研究材料,并将这 1200 份护理文书分为实验组和对照组两组,每组有 600 份护理文书,对照组的 600 份护理文书没有采用 PDCA 循环管理,而实验组的 600 份护理文书则采用 PDCA 循环管理,每组由 2 名成员来组成护理质量控制小组,所抽查的病例均住院时间超过 5 天,且出院归档的病例。

1.2 方法

对照组的患者没有使用 PDCA 循环管理模式,实验组的患者则是采用 PDCA 循环管理,主要的内容包括:1. 计划,PDCA 循环管理的最基本的工作就是发现在工作当中所存在的问题,将问题作为 PDCA 循环管理的起点,通过解决在工作中所出现的问题来提升工作的质量。主管护师需要每个月对护理质量进行检查,并将检查的结果和自建检查的结果进行结合,从而判断护理文书的书写质量,同时还应该对所提出的问题进行针对性的整改,并且为护理人员提供非常高效的护理培训。

2. 实施,首先将院内所制定的护理文书的书写标准作为中心,

并组织护理人员对护理文书的正确书写标准进行学习,从而熟记书写规范以及书写的内容,使护理人员能够独立完成护理文书的书写。其次,院内应该完善绩效考核的内容,并将护理文书的书写质量作为每月绩效考核的一项内容,增强护理人员对护理文书书写质量的重视,同时也能够提高护理人员的专业水平。3. 检查,PDCA 循环管理的检查阶段是对计划阶段的深入和延续,在病区内专门成立护理文书质量控制小组,并且有副主任护师和主管护师作为主要的负责人,每周对护理人员的护理文书书写质量进行检查,防止在护理文书当中出现漏项、涂改和措辞不严谨以及无动态记录、时间节点不连贯等情况。4. 处理,PDCA 循环管理属于一项循环反复的管理工作,在每个月的小组例会上对当月的护理文书检查的结果以及质量检测的结果和科室所出现的问题包括重点和疑难的问题进行讲解,并将护理文书书写当中出现的问题进行整理和记录,同时将以以往出现的问题详细的记录在交接本上,防止其他护理人员继续出现同样的错误,从而有效的提高了护理文书的质量。

1.3 观察指标

通过对 2020 年 7 月到 2021 年 7 月在本院记录的 1200 份护理文书采用不同的管理方法进行管理后,将两组管理前后护理文书护理记录主要缺陷的情况进行对比分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用 ($n/\%$) 来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 $\pm$ 来表示,用 t 进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

采用 PDCA 循环管理的实验组护理记录主要缺陷优于没有采用 PDCA 循环管理的对照组,且两组护理记录主要缺陷对比产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1: 两组护理记录主要缺陷的对比情况

组别	份数	体温单	护理记录单	护理记录单	医嘱单
实验组	600	72 (12.00%)	80 (13.33%)	28 (4.67%)	6 (1.00%)
对照组	600	140 (23.00%)	161 (26.83%)	97 (16.17%)	35 (5.83%)
χ^2		26.491	34.066	42.517	21.238
p		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

(下转第 136 页)

中输卵管妊娠发生率约占 95% 以上, 可因胚胎过大而导致输卵管无法承受后被撑破, 造成大出血, 是一种常见妇科急腹症, 以手术为首选治疗措施^[3]。目前, 在腹腔镜下开展宫外孕治疗越来越常见, 因创伤较小, 恢复时间短等优势广泛受到医务人员及患者的欢迎。但因患者就诊后对病情不了解、手术恐惧、医院环境等出现恐惧、不安、紧张等负面情绪, 造成患者依从性降低, 不利于预后^[4]。据文献报道, 宫外孕患者中以育龄期年轻女性多见, 很容易出现不良心理状态, 从一定程度上增加手术风险。因此护理人员需在加强自身专业素养的同时, 主动积极对患者进行护理, 加强巡视, 经由

表 1: 两组患者肛门排气、下床时间以及住院治疗时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

分组	肛门排气平均时间 (h)	下床平均时间 (h)	住院平均治疗时间 (d)
对照组 (n=20)	14.68±2.89	15.98±3.20	4.28±0.74
观察组 (n=20)	11.22±2.36	12.44±2.56	3.10±0.52
t	7.7585	7.2274	10.9158
P	0.0000	0.0000	0.0000

表 2: 两组患者生活质量自评量表比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

分组	日常生活能力	物质能力	社会交际能力	心理功能
对照组 (n=20)	41.88±6.35	41.05±4.73	42.46±5.65	49.10±5.21
观察组 (n=20)	29.11±5.46	18.27±3.55	17.70±3.74	16.14±4.39
t	12.7578	32.2271	30.5735	40.4764
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 3: 两组患者满意率比较 [n (%)]

分组	非常满意	一般满意	不满意	总满意
对照组 (n=20)	6 (30.00)	5 (25.00)	9 (45.00)	11 (55.00)
观察组 (n=20)	13 (65.00)	7 (35.00)	0 (0.00)	20 (100.00)
χ^2				11.4286
P				0.0007

参考文献:

- [1] 吴芬芬. 围术期心理护理干预对腹腔镜子宫全切术患者性功能影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2021, 39(5):393-395.
- [2] 杨晓晖. 结构化心理护理干预对腹腔镜手术患者围术期

语言及非语言方式施行心理护理干预^[5], 综合性护理措施不仅需要满足现代医学中以人为本的医疗原则, 还需强调整体、注意细节, 保护患者尊严及隐私, 给予科学合理的饮食及运动指导, 多注意按摩四肢, 预防深静脉血栓。本次研究观察组施行护理措施+综合性护理措施干预, 生活质量评分等观察指标均优于对照组, 差异显著 ($P<0.05$), 支持上述观点。此外, 还可与中医治疗及护理措施相结合, 比如针灸、按摩, 以及补益气血的药膳等, 提高患者机体抵抗力, 促使其尽快恢复, 加速切口愈合。总之, 护理干预能够明显改善腹腔镜下宫外孕围术期患者的护理效果, 缓解不良情绪, 有利于预后。

应激反应的效果观察 [J]. 社区医学杂志, 2022, 14 (6): 79-80.

[3] 陈小欢, 吴志华. 心理护理干预对功能性消化不良患者负性情绪的影响及效果分析 [J]. 临床医学工程, 2021, 22(1): 91-92.

[4] 余超洪, 余英, 梁秀. 护理干预对腹腔镜下宫外孕围术期患者的护理效果及心理状态的影响 [J]. 中国实用医药, 2022, 11 (8): 232-234.

[5] 张会仙, 鱼红, 沙乐, 等. 心理护理干预对脑膜瘤患者围术期不良情绪的影响分析 [J]. 国际精神病学杂志, 2022, 43 (4): 707-709, 713.

(上接第 133 页)

目前在各大医院当中普外科都是非常重要的科室, 而收治的患者也是病情种类非常复杂多样的。在普外科进行治疗的患者大多都是采取手术进行治疗的, 在术前禁饮禁食是能够保证手术顺利开展的重要指标, 同时也是减少患者出现并发症的一项非常重要的措施。常规的禁饮禁食时间太长, 会导致患者在术前以及术中和术后都出现不良反应的情况。而本次采用的术前饮食指导和加强饮食护理, 可以有效的降低禁饮禁食给患者带来的不良反应的发生情况, 提高患者在治疗时的舒适度, 同时也不会影响手术的效果。

(上接第 134 页)

PDCA 循环管理模式可以对护理文书书写的情况进行管理, 从而找出在护理文书书写中的问题以及原因, 并提出有效的解决措施, 提高护理文书书写的质量。通过对 ICU 护理文书书写中采用 PDCA 循环管理, 能够有效的改进在书写过程中出现漏项、涂改、措辞不严谨等情况, 进一步的提高了护理文书的书写质量, 同时也增强了护理人员对工作责任心。

综上所述, 通过对 ICU 护理文书采用 PDCA 循环管理进行管理, 能够有效的提高护理文书的书写质量, 同时也可以增强护理人员对工作的责任心, 可以通过护理文书来更加真实的了解患者的病情情况以及治疗过程, 在临床上值得推广。

本文对普外科择期手术的患者采用术前饮食指导和加强饮食护理进行护理, 能够改善患者术前、术中、术后出现不良反应的几率, 同时也能够提高患者在治疗时的舒适度, 促进患者的健康恢复, 在临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 欧阳红梅, 夏爱红. 普外科择期手术患者术前饮食指导的护理效果观察 [J]. 中国医药指南, 2021, 10(28):317-318.
- [2] 冯清华. 对行择期手术的手外科患者进行术前禁食禁饮的不良反应及对策研究 [J]. 当代医药论丛, 2021, 14(13):172-173.

参考文献:

- [1] 袁莉. 护理文件书写质量管理中运用 PDCA 法的效果 [J]. 中国保健营养, 2021, (21):13.
- [2] 卓小慧, 符宁, 郑荣. 加强护理文件书写质量管理对普通外科护理质量提高的影响 [J]. 泰山医学院学报, 2021, (5):170-170, 172.
- [3] 郑良娣, 李贡辉, 郑奇遇. 应用 PDCA 循环管理促进护理文书质量持续改进 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, (31):7, 16.
- [4] 王小玲. PDCA 循环法在纠正护理电子病历缺陷中的应用 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021, (5):62-65.