

PDCA 降低 VSD 引流装置堵管发生率

赵海玲

滨海县人民医院 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的：针对 PDCA 对于降低 VSD 引流装置出现堵管的发生率进行分析与研究。方法：选取 2020 年 1 月到 2022 年月在我院进行治疗，并且使用 VSD 引流装置的患者 120 例作为此次研究对象，运用随机方式进行患者分组，将其划分为对照组以及实验组，在组内人数上，各组均为 60 例。对照组中，展开护理时，运用常规模式，实验组中，展开护理时，运用 PDCA 模式，对比分析两组不同护理模式获得的护理效果。结果：对照组中，出现堵管的人数为 12 例，堵管率为 20.00%，实验组中，出现堵管的人数为 2 例，堵管率为 3.45%。两组之间对比，实验组堵管率更低。数据呈现差异，在统计学意义上，其存在，即 $P < 0.05$ 。实验组和对照组之间相比，在住院费用方面更低，在住院时间方面更短。数据呈现差异，在统计学意义上，其存在，即 $P < 0.05$ 。实验组中，满意人数为 58 例，满意度为 96.67%，对照组中，满意人数为 49 例，满意度为 81.67%。两组相比，实验组护理满意度更高。数据呈现差异，在统计学意义上，其存在，即 $P < 0.05$ 。结论：VSD 引流装置在使用过程中，发生堵塞原因在于灌滴速度过慢，创面分泌物引发堵塞，管道进行错误连接，接头出现松动，半透明膜未能封闭等。堵塞发生以后，产生的影响比较大。通过 PDCA 方式的运用，能够降低堵管实际发生率，尽量将患者住院时间以及住院费用减少，并且使护理工作实施时，获得较高护理满意度，在临床当中，具有较高的应用价值以及推广价值。因此，针对使用 VSD 引流装置患者开展护理工作过程中，应将 PDCA 积极运用其中。

〔关键词〕VSD 引流装置；发生率；护理效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 02-136-02

VSD 引流装置即持续性负压吸引装置，主要是运用在外伤，以及创面较大皮肤感染当中。在引流过程中，不仅需要持续使用水进行清洗，也需要展开负压吸引，借此冲走坏死组织与脓性物质，确保伤口处于卫生、清洁状态。VSD 引流装置的运用，不仅可以使坏死组织、脓性分泌物获得彻底清理，也能推动肉芽组织进行增生，装置在运用时，PDCA 模式的实施，能够使堵管发生率有所降低^[1-2]。

1 资料与方法

1.1 资料

选取 2020 年 1 月到 2022 年月在我院进行治疗，并且使用 VSD 引流装置的患者 120 例作为此次研究对象，运用随机方式进行患者分组，将其划分为对照组以及实验组，在组内人数上，各组均为 60 例。对照组中，男性为 32 例，女性为 28 例，最小年龄为 20 岁，最大年龄为 60 岁，平均为 (39.25 ± 1.96) 岁，实验组中，男性为 34 例，女性为 26 例，最小年龄为 22 岁，最大年龄为 61 岁，平均为 (40.13 ± 1.89) 岁。患者在一般资料方面，体现出的差异，不存在统计学意义，其中 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组进行护理时，结合常规护理，对于容易压迫位置，需经常更换体位，并且应重视观察患者创面周围出现的变化。实验组进行护理时，结合 PDCA。首先，P-计划。患者在入院以后，根据其实际情况，制定具有针对性特点护理方案，分析 VSD 引流装置在运用，堵管出现的主要原因，对于原因进行详细标注，进而推动后续护理工作可以顺利实施。其次，D-实施。基于制定护理计划以及护理人员实际业务水平，通过定期方式针对护理人员进行业务培训，其中主要涉及到无菌操作方法、留置适应症等，进而保证护理人员在工作中具有较强业务能力。并且护理工作落实过程中，运用第二人审核形式，进而使护理计划当中的内容均能够充分落实到位，

将堵管发生率尽量降低。同时，留置过程中，护理人员在工作中应定期针对留置情况进行巡视，确保留置管处于通畅状态^[3]。此外，在患者属于高凝体质的情况下，应给予充分重视，出现堵管以后，运用积极有效措施进行处理。再次，C-检查。在护理工作实施时，护理质控小组应运用定期方式，抽查使用 VSD 引流装置患者的护理质量，评定护理人员操作方法、操作流程、护理效果等，并且明确护理工作存在的主要问题。最后，A-处理。基于检查阶段数据，积极查找相关资料，重视对问题出现原因进行分析，进而使接下来护理工作开展时，可以合理调整具体措施，推动护理措施不断完善。这几个步骤在推进时，需进行往复循环，进而有效改善存在问题，确保护理工作实施整体质量。

1.3 观察指标

观察堵管情况、住院费用、住院时间。

1.4 统计学分析

数据进行分析时，运用 SPSS24.0，在计量资料方面，表示过程中，运用 $(\bar{x} \pm s)$ ，使用 t 检验。在计数资料方面，表示过程中，运用 %，使用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 时，数据体现的差异，存在统计学意义。

2 结果

2.1 对照组和实验组堵管发生率对比

对照组中，出现堵管的人数为 12 例，堵管率为 20.00%，实验组中，出现堵管的人数为 2 例，堵管率为 3.45%。两组之间对比，实验组堵管率更低。数据呈现差异，在统计学意义上，其存在，即 $P < 0.05$ ，详见表 1。

2.2 对照组和实验组住院费用和时间对比

实验组和对照组之间相比，在住院费用方面更低，在住院时间方面更短。数据呈现差异，在统计学意义上，其存在，即 $P < 0.05$ ，详见表 2。

2.3 对照组和实验组护理满意度对比

实验组中, 满意人数为 58 例, 满意度为 96.67%, 对照组中, 满意人数为 49 例, 满意度为 81.67%。两组相比, 实验组护理满意度更高。数据呈现差异, 在统计学意义上, 其存在, 即 $P < 0.05$, 详见表 3。

3 讨论

VSD 当前在创面修复中获得了广泛应用, 但是在护理操作方面, 并未形成标准、统一规范, 这对于其应用效果会产生一定不良的影响。VSD 引流装置出现堵塞, 不仅难以保证手术效果, 也会使手术成功率明显降低, 延长患者住院时间, 增加患者手术费用, 严重影响患者和患者家属身心健康。PDCA 能够使工作在完成时更加高校, 迅速发现流程当中问题, 推动工作流程不断优化, 通过此种方式针对使用 VSD 引流装置人员进行护理, 能够使堵管发生率明显降低。

总体来讲, PDCA 方法的运用, 能够降低 VSD 引流装置堵管发生率, 减少住院时间、花费, 提升护理满意度。

[参考文献]

[1] 李艳.PDCA 应用于降低危重症中心静脉导管患者堵管发生率的临床效果分析[J]. 母婴世界, 2022(26):220-222.

[2] 方梅, 钱晨, 唐传芳, 等.PDCA 循环在手术室外周静脉留置针输液安全管理中的应用效果分析[J]. 现代医学, 2022, 50(11):1435-1439.

[3] 尹海鹰, 覃凤飞, 覃后继.PDCA 原理在人工肝围手术期患者的健康教育中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2021, 21(15):350-351, 357.

表 1 对照组和实验组堵管发生率对比

组别	例数	未堵管	不完全堵管	完全堵管	堵管率(%)
实验组	60	58	2 (3.45)	0 (0.00)	2 (3.45)
对照组	60	48	7 (11.67)	5 (8.33)	12(20.00)
χ^2					8.0863
P					0.0045

表 2 对照组和实验组住院费用和时间对比

组别	例数	住院费用(元/d)	住院时间(d)
实验组	60	1538.41±68.72	2.14±1.09
对照组	60	1786.32±69.12	4.87±1.31
t		19.7019	12.4087
P		0.0000	0.0000

表 3 对照组和实验组护理满意度对比

组别	例数	不满意	基本满意	非常满意	满意度(%)
实验组	60	2 (3.33)	22 (36.67)	36 (60.00)	58 (96.67)
对照组	60	11 (18.33)	29 (48.34)	20 (33.33)	49 (81.67)
χ^2					6.9878
P					0.0082

(上接第 134 页)

压力性损伤等^[1]。通过有效的疼痛护理, 患者能够更早地下床活动, 从而降低这些并发症的风险。早期下床活动有助于加速血液循环、促进骨折愈合, 并且能够提高患者的整体身体机能。这不仅能够缩短康复时间, 也有助于提高患者的生活质量^[2]。当患者感受到疼痛得到有效控制, 并且恢复进展顺利时, 他们的满意度自然会提高。此外, 护理人员在整个过程中的专业护理和关心也直接影响患者的满意度。疼痛不仅是一种身体上的不适, 还会给患者带来心理压力^[3]。有效的疼痛护理能够帮助患者减轻心理负担, 使他们更加积极乐观地面对康复过程。疼痛可能导致患者食欲减退和睡眠质量下降。通过有效的疼痛护理, 患者能够得到更好的营养摄入和充足的休息, 这有助于提高他们的整体健康状况。疼痛护理不仅是技术性的操作, 还涉及到与患者的沟通和互动。医护人员通过与患者的交流, 可以更好地了解他们的需求和问题, 从而提供更加个性化的护理服务。疼痛的缓解和早期康复活动有助于患者恢复日常生活的功能, 如行走、自理等。

这对于提高患者及其家庭的生活质量至关重要。早期康复和缩短住院时间意味着更高效的医疗资源利用, 这有助于减少医疗成本, 使得医疗服务更加经济高效。疼痛护理的成功不仅在于缓解疼痛, 还在于增强患者战胜疾病的信心。当患者看到自己的病情得到改善, 他们会更加积极地参与康复过程。

总而言之, 疼痛护理在老年脊柱骨折患者中的应用是多方面的, 它通过有效地控制疼痛、减少并发症风险、提高患者满意度等方式, 促进了患者的康复进程。因此, 在老年脊柱骨折患者的护理中, 疼痛护理是一个不可或缺的重要环节。

[参考文献]

[1] 邱玉芸, 洪青, 戴明. 老年脊柱骨折患者术后疼痛护理满意度调查及影响因素分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(4):103-105.

[2] 罗飞玲, 陈小青. 老年脊柱骨折患者术后疼痛护理满意度情况分析[J]. 健康女性, 2021(31):202.

[3] 杨金林. 老年脊柱骨折患者术后疼痛护理满意度调查及影响因素分析[J]. 健康女性, 2021(31):277.

(上接第 135 页)

舒适护理是一类新的护理理念, 传统“以疾病为中心”的护理理念发生改变, 逐渐转换为“以患者为中心”, 给患者提供全面的护理策略, 一切护理方案从确保患者的舒适度出发, 给患者提供优质的护理服务, 帮助患者身体快速恢复。在慢性支气管炎患者中, 咳嗽、气喘、咳痰等临床症状, 给患者生活和工作带来极大的影响, 随着病程延长, 患者对疾病的治疗失去信心^[5]。通过舒适护理, 帮助患者改变不适的症状, 给予心理护理对策, 缓解不良情绪, 通过给患者讲解一些治疗成功的案例, 有助于树立战胜疾病的信心, 提高其临床治疗的依从性。本次研究结果表明, 观察组患者给予舒适护理, 能明显提高患者生活质量, 提高护理满意度。

综上所述, 舒适护理应用于慢性支气管炎中, 能有效改

善患者的生活质量, 提高护理满意度, 适用于临床推广。

[参考文献]

[1] 郝绍丽. 慢性支气管炎患者的舒适护理效果分析[J]. 临床医药文献杂志, 2022, 3A(13): 2568-2569.

[2] 黄桃. 舒适护理在老年慢性支气管炎住院患者输液中的应用[J]. 中国医药指南, 2021, 15(36): 275-276.

[3] 吴芙蓉. 舒适护理在老年慢性支气管炎病人中的应用[J]. 医学美容美容旬刊, 2023, 15(8): 393-394.

[4] 陈春秀. 舒适护理对慢性支气管炎患者预后的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 16(9): 136-137.

[5] 周红梅. 舒适护理在老年慢性支气管炎患者中的应用[J]. 中国社区医师, 2021, 2(27): 57-57.