

急性支气管炎患儿的PDCA循环护理干预效果观察

王胜兰

厦门市第五医院 福建厦门 361000

【摘要】目的 观察PDCA循环护理干预在急性支气管炎患儿中的效果。**方法** 选取2024年7月至2025年6月我院收治的86例急性支气管炎患儿，随机分为两组各43例。对照组实施儿科常规护理干预，观察组在对照组基础上实施PDCA循环护理干预，比较两组患儿护理效果。**结果** 观察组患儿临床症状缓解时间及住院天数均短于对照组，护理满意度高于对照组（均 $P<0.05$ ）。**结论** 对急性支气管炎患儿实施PDCA循环护理干预，可有效缩短临床症状缓解时间和住院天数，提高护理满意度。

【关键词】 急性支气管炎；患儿；PDCA循环；临床症状

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2026) 05-156-02

急性支气管炎是儿科临床常见呼吸系统感染性疾病，多由病毒、细菌感染或理化刺激引发，严重时诱发呼吸衰竭、心力衰竭等并发症，危及患儿生长发育与生命健康^[1]。因患儿年龄小、认知及依从性差、病情变化快，常规对症护理缺乏系统性与针对性，护理效果欠佳。PDCA循环作为科学的质量管理方法，经计划、执行、检查、处理四阶段持续循环改进，可逐步提升护理质量，目前已广泛应用于临床各科室并收效良好。本研究选取86例急性支气管炎患儿，探讨PDCA循环护理干预的应用效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年7月至2025年6月我院儿科收治的86例急性支气管炎患儿。纳入标准：符合急性支气管炎的诊断标准^[2]；年龄1~12岁；患儿家长知情同意。排除标准：合并肺炎、支气管哮喘、心力衰竭等严重并发症。随机将86例患儿分为两组各43例。对照组男23例，女20例；年龄1~11岁，平均(5.82±2.15)岁；病程12~72h，平均(36.58±10.23)h。观察组男22例，女21例；年龄1~12岁，平均(5.95±2.21)岁；病程12~70h，平均(35.89±10.17)h。两组患儿一般资料比较($P>0.05$)。

1.2 护理方法

对照组患儿实施常规护理，包括监测生命体征，观察临床症状、药物不良反应变化，并做好口腔护理等。

观察组在对照组基础上实施PDCA循环护理干预，成立由护士长为组长、5名资深儿科护士为成员的护理小组，明确分工后按四阶段开展护理，具体如下。（1）计划阶段（Plan）。护理小组收集常规护理存在的问题，结合患儿病情、年龄及家长护理需求，明确问题根源；PDCA认知不足、缺乏个性化、家长知识及护理欠缺、护理质量考核不完善。针对性制定计划：①开展PDCA相关培训，提升护理人员专业能力；②结合患儿个体差异制定个性化护理方案；③加强家长健康宣教，普及疾病知识与家庭护理技能；④建立完善护理质量考核机

制，定期检查反馈并整改。（2）执行阶段（Do）。①每1~2h监测患儿体温、呼吸等生命体征，记录咳嗽、喘息等症状及肺部啰音变化，病情加重时立即通知医生配合处理；②保持病室整洁通风，维持适宜温湿度，根据患儿情况调整体位，协助翻身拍背以促进痰液排出；③指导家长给予清淡易消化、富含营养的食物，避免刺激性食物，鼓励患儿按需饮水稀释痰液；④遵医嘱给药，指导家长正确喂药，观察药物疗效与不良反应；⑤向家长普及疾病相关知识及护理技能，安抚患儿情绪提高其依从性，给予家长心理支持，缓解焦虑以提升配合度。（3）检查阶段（Check）：护理小组每周对护理工作进行检查和评估，详细记录检查过程中发现的问题，分析问题产生的原因，判断护理计划的落实效果和存在的不足。召开护理小组会议，通报问题，为后续的处理阶段提供依据。

（4）处理阶段（Act）：针对检查阶段发现的问题，护理小组进行深入分析，制定针对性的整改措施，明确整改责任人、整改措施和整改期限，限期完成整改。整改完成后，再次对整改效果进行检查，若整改到位，将整改措施纳入常规护理；若整改不到位，分析原因后重新制定整改计划，进入下一个PDCA循环，确保护理干预效果的不断提升。

1.3 观察指标

①临床症状缓解时间及住院天数。②护理满意度：采用自制问卷，满分100分，分为非常满意（90~100分）、满意（80~89分）、一般（70~79分）、不满意（<70分）四个等级。护理满意度=非常满意率+满意率。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0软件处理，计量资料用t检验；计数资料用 χ^2 检验，以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床症状缓解时间及住院天数比较

观察组临床症状缓解时间及住院天数短于对照组，($P<0.05$)，见表1。

表1：两组临床症状缓解时间及住院天数比较 (d, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	咳嗽缓解时间	喘息缓解时间	肺部啰音缓解时间	住院天数
对照组	43	5.82±1.23	4.56±1.08	4.98±1.15	7.65±1.32
观察组	43	3.25±0.96	2.89±0.87	3.12±0.92	5.12±1.05
t		10.782	7.953	8.674	8.925
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 两组护理满意度比较

观察组护理满意度高于对照组($P<0.05$)，见表2。

3 讨论

急性支气管炎是儿科常见的呼吸系统疾病。常规护理干预多为被动护理，缺乏系统性和针对性，护理措施较为单一，导致护理效果不理想。PDCA循环护理模式是一种系统化、科

学化的护理管理方法,通过计划、执行、检查、处理四个阶段的循环推进,实现护理质量的持续改进,其核心在于持续改进、全程把控^[3]。本研究中,观察组在常规护理基础上实施PDCA循环护理干预,通过成立护理小组明确职责分工,收集护理工作中存在的问题,制定针对性的护理计划,确保护理工作的科学性和针对性;在执行阶段严格落实各项护理措施,从生命体征监测、环境护理、饮食护理、用药护理、健康宣教等多个方面开展全方位、个性化的护理服务,同时关注患儿的心理状态和家长的护理需求,提高患儿的依从性和家长的配合度;在检查阶段,定期对护理工作进行全面检查和评估,及时发现问题并分析原因,为护理改进提供依据;在处理阶段,对护理工作中的优点进行总结推广,对存在的不足进行整改,进入下一个循环,持续优化护理方案,提升护理质量^[4]。

本研究结果显示,观察组患儿临床症状缓解时间及住院天数短于对照组。这是由于通过科学的护理计划和规范的护理操作,及时发现患儿病情变化,采取有效的护理措施,促进痰液排出,缓解呼吸道症状,从而加快患儿的康复进程。

观察组护理满意度高于对照组。这是因为加强与患儿及家长的密切沟通,通过健康宣教普及疾病相关知识和护理技能,解答家长的疑问,缓解家长的焦虑情绪,同时给予患儿

人文关怀,安抚患儿的不良情绪,提高了护理满意度。

综上所述,对急性支气管炎患儿实施PDCA循环护理干预,可有效缩短临床症状缓解时间和住院天数,提高护理满意度。

参考文献

[1] 杨青, 郭慧. 精细化护理管理对急性支气管炎患儿干预效果观察 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(18):2728-2730.
 [2] 杨艳艳, 王亚斐. PDCA 循环护理对急性支气管炎患儿治疗依从性及肺功能的影响 [J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(2):254-256.
 [3] 赵燕玲, 杨文美. PDCA 循环管理在小儿支气管炎护理中的应用 [J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(10):1641-1642.
 [4] 施金玲. PDCA 循环在小儿支气管炎护理中的应用 [J]. 当代护士, 2019, 26(10):110-111.

表 2: 两组护理满意度比较 (n)

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	护理满意度(%)
对照组	43	18	18	5	2	83.72
观察组	43	30	12	1	0	97.67
χ^2 值						4.961
P 值						0.026

(上接第 154 页)

临床产科中现阶段常见且使用频率较高的护理方案为以家庭为中心的产后健康教育,此种护理模式较为新颖,此种护理模式主要是家属和产妇共同参与,能够确保宣教知识的有效性,可明显提升产后知识宣教的完整性和灵活性^[2]。此种护理模式主要依靠讲解、示范、指导和操作等方式进行知识教育,能够明显提升产妇家庭主动性,进而增加产妇和家属对新生儿护理和产褥期护理质量。以往临床常开展口头一对一宣教,产妇依从性较差,且缺乏科学性、合理性,而以家庭为中心的产后健康教育能够弥补传统宣教护理的缺点,使产妇和家属共同参与护理工作,全面提升护理质量^[3-4]。此外此种护理模式还可以提升护理效率,同时还能够改进和完善自身专业水平。

在本次实验中,对照组产妇使用普通护理,基于此实验组产妇进行以家庭为中心的护理模式,结果显示,实验组的总护理满意度为 97.44%,对照组为 84.62%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。实验组产妇的纯母乳喂养为 84.62%,显著高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组产妇的

健康知识率对比,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。这就说明设置健康宣教计划,在分娩当天、产后第一天、产后第二天、产后第二天对产妇和家属进行健康知识宣教,有助于提升产妇健康知识知晓率,增加母乳喂养率,并提升护理满意度。

总之,产后健康教育中应用以家庭为中心的护理模式,可提升产妇健康知识知晓率和纯母乳喂养率,确保护理满意度。

参考文献

[1] 杨瑾琼, 李鹤, 杜立平. 以家庭为中心的产科护理模式在产褥期产妇产后抑郁中的影响观察分析 [J]. 当代医学, 2025, 31(14):165-166.
 [2] 郭贞, 卞翔, 马玉凤. 以家庭为中心的产科护理模式对初产妇育儿能力的影响 [J]. 天津护理, 2026, 34(01):80-82.
 [3] 汪红, 汪莉. 以产妇-家庭为中心的护理模式应用于产科护理的效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2025, 25(70):265+267.
 [4] 周临, 张晶, 陈丹丹, 等. 以家庭为中心的群组式孕期保健模式的应用及效果研究 [J]. 中华护理杂志, 2026, 61(03):83-87.

(上接第 155 页)

结合数据:研究组的护理总满意率(98.00%)、生活质量评分(89.56±5.11分)数据指标经SPSS21.0系统分析发现均高于对照组, $P < 0.05$, 差异性显著;由此可见,在顽固性慢性支气管炎患者护理服务中需要应用全程无缝隙护理干预,以此达到提高患者生活质量水平的应用目的,且患者对该种护理干预的满意度更高。

参考文献

[1] 武艳华. 优质护理干预对老年慢性支气管炎患者负性情绪及生活质量的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2025, 29(12):42-45.
 [2] Zhang, Tingting, Han, Zongxi, Xu, Qianqian et al. Serotype shift of a 793/B genotype infectious bronchitis coronavirus by

natural recombination [J]. Infection, Genetics and Evolution: Journal of Molecular Epidemiology and Evolutionary Genetics in Infectious Diseases, 2025, 32:377-387.

[3] 程红, 唐勇, 胡斌. 优质护理对老年慢性支气管炎患者生活质量的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2024, 28(8):37-39.
 [4] Samarpita Dutta, Pradeep R. Deshmukh. Prevalence and determinants of self-reported chronic bronchitis among women in rural Central India [J]. Medical Journal Armed Forces India, 2025, 81(1):48-52.
 [5] 叶海波, 刘双玉, 李仁云. 系统性护理对于慢性支气管炎患者睡眠质量以及负性情绪的影响分析 [J]. 现代中西医结合杂志, 2025, 34(18):2042-2044.