

PDCA 循环质量管理模式在老年白内障患者术后护理风险管理中的应用价值

李 莉

(山东省滨州市阳信县中医医院 山东 滨州 251800)

【摘要】目的:研究探讨 PDCA 循环质量管理模式能够为老年白内障患者术后护理提供的价值。**方法:**选取我院眼科 2020 年 6 月至 2022 年 6 月这两年内收治的老年白内障术后患者 100 例,按照随机分组法将 100 名研究对象平均分为两组,命名为观察组($n=50$)和实验组($n=50$),对观察组患者进行包括监测生命体征、饮食护理在内的常规护理,将 PDCA 循环质量管理模式引入实验组患者的护理中,比较实验组和观察组的护理质量评分、患者风险事件发生率以及护理满意度调查结果。**结果:**将 PDCA 循环质量管理模式引入实验组患者的术后护理中,患者对 PDCA 护理模式更加满意。**结论:**将 PDCA 循环质量管理模式引入老年白内障术后患者的护理中,不仅能够提高护理质量,还能获得更高患者满意度。

【关键词】PDCA 循环质量管理模式;老年白内障;风险管理

【Abstract】Objective: To study the value of PDCA circulation quality management model for postoperative nursing of elderly cataract patients. **Methods:** A total of 100 elderly patients with cataract surgery who were admitted to the Department of Ophthalmology of our hospital in the two years from June 2020 to June 2022 were selected, and the 100 research subjects were equally divided into two groups according to the random grouping method, named as the observation group ($n=50$) and the experimental group ($n=50$), the patients in the observation group were given routine care including monitoring vital signs and dietary care, and the PDCA cycle quality management model was introduced into the nursing care of the patients in the experimental group, and the experimental group and the observation group were compared. Nursing quality scores, patient risk event rates, and nursing satisfaction survey results. **Results:** The PDCA circulation quality management model was introduced into the postoperative nursing of patients in the experimental group, and the patients were more satisfied with the PDCA nursing model. **Conclusion:** The introduction of PDCA cycle quality management model into the nursing of elderly patients after cataract surgery can not only improve the quality of nursing, but also achieve higher patient satisfaction.

【Key words】PDCA circulation quality management model; senile cataract; risk management

【中图分类号】R473.77

【文献标识码】B

【文章编号】1002-8714(2023)01-0042-03

引言:白内障是一种常见的眼科疾病,大多数患者是老年人,患者的晶状体老化混浊,由此带来一系列病症,患者最初感到视线模糊,随着病情的加重会出现眩光、斜视等病症。老年群体身体素质较弱,视力下降会导致老年人更易发生摔倒、碰撞等意外情况,因此需要及时手术并在术后做好护理,避免由于术后护理不当出现风险事

件,导致患者恢复难度增大,影响正常生活。选择科学的护理方式是老年白内障患者术后恢复的关键,能够降低患者术后护理中的风险,提高护理的质量和水平,为老年白内障患者的术后恢复提供保障。本文正是基于此,探索 PDCA 循环质量管理模式应用在老年白内障患者的术后护理中能够提供的效用,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究的实验对象为 100 例在 2020 年 6 月至 2022 年 6 月之间在我院眼科治疗老年白内障的术后患者,随机分为观察组和(n = 50)和实验组(n = 50)。其中观察组中包括女患者 32 名、男患者 18 名,年龄都在 68 - 88 岁范围内,平均年龄为(74 ± 7.1)岁,左眼患者 19 名,右眼患者 31 名。实验组中包括女患者 27 名、男患者 23 名,年龄都在 67 - 89 岁范围内,平均年龄为(75 ± 8.3)岁,左眼 30 名,右眼 20 名。两组患者上述基本资料的差异不影响本次研究结果。纳入标准:所有患者年龄都在 65 岁之上,所有患者都没有其他严重影响本次研究结果的精神类疾病。参加本次研究的所有患者及其家属对本次研究知情且配合。

1.2 研究方法

对观察组患者采取常规护理干预,具体包括对患者术后的生病体征和身体状态进行及时监测、观察和预防术后不良反应以及并发症,对患者的饮食和日常行为习惯进行护理。

对实验组患者采取 PDCA 循环质量管理模式护理干预,主要包括以下内容:

计划(P):在医院内部组建专门的 PDCA 护理小组,成员需要包括门诊的护士长以及其他经验丰富、各有所长的护理人员,小组所有成员通过讨论制定护理工作手册,在手册中对具体的护理流程、护理内容、护理标准做出明确的规定。

执行(D):护理小组全体成员要严格执行护理手册规定的护理内容,以友好和善的态度和每一个患者交流,倾听每个患者的需求,为白内障患者准备特定的病房,以方便患者们交流病情和康复情况,每个护理人员都要做好负责的病人的健康档案,对患者的身体健康情况和手术情况进行详细的了解并调整护理中的细节,在护理过程中要时刻注意与患者沟通的方式和技巧,以专业的护

理手段为患者提供全面的服务。

检查(C):应该建立多层次的检查机制,护士长负责考核所有的护理人员,主要针对服务态度、健康教育、专业水平、沟通技巧等服务质量方面,每周进行考核,月底综合考察。护理小组要定期召开会议对过去一段时间的护理进行回顾与反思,在会议上首先由每个护理人员对自己负责的病人情况进行一一汇报,护士长进行总结,之后由护理人员提出目前工作中遇到的困难和问题,大家互相讨论,由护士长确定解决办法。护士长要不定期对患者的反馈进行走访询问,并且每周固定时间收集一次患者对护理的满意度调查问卷。护理小组对病人出院后的情况要持续追踪,根据健康档案及时了解患者眼睛恢复的情况,对患者在家的康复进行相应的指导以及提醒患者定期复诊。

总结(A):每周和每月对护理工作进行一次评议,主要讨论过去时间内出现的护理风险事件,组织对护理手册进一步学习,对下一步的工作做出具体的指导建议。

1.3 观察指标和评价标准

对观察组和实验组患者的护理质量进行评分:采用自制的评分标准对服务态度、健康教育、专业水平、病区管理以及沟通方式进行评分,每项内容在 0 - 100 分内进行评分,分值越高代表护理质量越好。

记录患者在护理服务的 3 个月内发生风险事件的情况,主要包括未按医嘱执行护理、病历书写不当、对病情的观察有误以及跌倒和坠床。

通过问卷调查收集患者对护理中服务态度和专业的满意度。

1.4 统计方法

数据表示方式均为 $[\bar{x} \pm s, n(\%)]$ 。本次统计采用 SPSS22.0 专业软件进行统计分析,使用 t 值检验方法,当 $P < 0.05$ 时表示数据间的差异可对比,结果可靠。

2 结果

2.1 两组患者护理后对护理质量评分的比较。见表 1

表 1 对比两组患者对护理质量的评分[$\bar{x} \pm s$]

组别	例数	服务态度	健康教育	专业水平	病区管理	沟通方式
观察组	50	86	85	88	85	89
		± 3.1	± 2.4	± 1.3	± 4.1	± 1.2
实验组	50	96	95	96	94	94
		± 2.3	± 2.4	± 1.7	± 2.8	± 1.6

注:两组相对比, $P < 0.05$

2.2 两组患者护理过程中发生风险情况的比较。见表 2

表 2 对比两组患者护理中风险发生率[n(%)]

组别	例数	未按医嘱执行	病历书写不当	病情观察失误	跌倒、坠床	总发生率
观察组	50	2(4.0)	1(2.0)	3(6.0)	1(2.0)	7(14.0)
实验组	50	0(0.0)	0(0.0)	1(2.0)	0(0.0)	1(2.0)

注:两组相对比, $P < 0.05$

2.3 两组患者对护理满意情况的比较。见表 2

表 2 对比两组患者护理满意度[n(%)]

组别	例数	服务态度		服务水平	
		满意	不满意	满意	不满意
观察组	50	33(66.0)	17(34.0)	40(80.0)	10(20.0)
实验组	50	45(90.0)	5(10.0)	47(94.0)	3(6.0)

注:两组相对比, $P < 0.05$

3 讨论

老年白内障可由衰老和患者曾经动过的眼部手术引起,老年人眼部发炎或是受到电离辐射等其他外部影响也会导致白内障,患病后患者眼部晶状体透明度较原来降低,并且变得混浊,不同程度的病情以及不同个体间的差异导致患者会出现不同的症状。视力下降是老年白内障患者最主要的症状,另外,根据患者晶状体混浊部位的不同,患者的视力也会相应地受到影响,严重时会导致患者失明;患者眼球晶状体浑浊程度不同造成了屈光不均匀,产生重影;随着晶状体浑浊程度的增大,会遮挡进入眼球的光线使患者可视范围减小。这些症状会越来越严重,影响患者的日常活动,患者需要及时手术并做好术后护理,才能够顺利恢复眼睛健康,针对白内障手术的术后护理需要在日常护理和饮食调理方面由专人负责,提醒患者在术后要注意休息,不要因此剧烈运动导致眼部二次受伤,在外出时要佩戴眼镜防止紫外线照射,不要长时

间看手机和电视,让眼睛得到充分的休息和恢复。

PDCA 循环质量管理模式是一种先进的管理模式,其广泛应用于医院管理的各个环节和方面,不论是系统管理还是治疗后的护理管理,甚至医学领域的教育管理中都可见 PDCA 的价值。PDCA 循环质量管理模式通过循环将各部分的不同工作环节有机结合,增强各个环节的联系度和紧密性,再利用迭代的方式总结上一个循环周期内的结果和反思,应用到下一个循环周期。每一次迭代都是基于上一次的优化和进步,都有不同的内容和要求,每迭代一次就提高一次,管理质量就有一次新的提升。在 PDCA 管理模式施行的过程中,护理人员知识储备、专业技巧、沟通方式以及理念和态度上都能够得到较大的训练和提升,这些因素关系到护理质量和护理流程的进行,也是患者对护理满意度反馈的重要参考因素。另外,通过 PDCA 循环质量管理模式,病区的设备管理、人员调度以及病区环境等方面也会得到一定程度的提升,护理人员对风险事件的管理和健康教育的过程也有利于患者提升康复中的风险意识和安全意识,在出院后的居家康复过程中和未来的生活中也能够严格遵循医嘱,合理安排生活,避免进行有风险的活动,时刻注意用眼时间和用眼安全,促进眼睛尽快康复。

参考文献

[1] 邹玉仙. PDCA 循环管理与延续护理在老年白内障患者护理中的应用效果研究[J]. 特别健康 2021 年 24 期, 183-184 页, 2022.

[2] 张曼姝. PDCA 循环质量管理模式在老年白内障患者术后护理风险管理中的应用价值分析[J]. 四川解剖学杂志, 2020(2):2.

[3] 石宏芳. PDCA 循环模式在老年住院患者护理风险管理中的应用[J]. 中国保健营养, 2019, 29(008):80.

[4] 戴丽君. 分析在康复科患者护理管理中应用 PD-CA 循环管理的效果研究[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(12):2.