

计划、实施、检查、处理循环式护理干预对胃溃疡患者生活质量的影响

陈咏敏, 沈丽芬, 孙景华

■背景资料

胃溃疡是临床中常见的疾病之一, 在临床中具有较高的发病率, 严重的影响患者的身体健康与生活质量。临床治疗的过程中加强针对性的护理能够有效的提高患者的生活质量, 而计划、实施、检查、处理(plan do check action, PDCA)循环式护理干预属于一种新型护理方法, 且应用效果明显, 尤其对改善患者生活质量方面具有重要意义。

陈咏敏, 沈丽芬, 孙景华, 湖州市中医院内科四病区 浙江省湖州市 313000

陈咏敏, 主管护师, 主要从事内科护理的研究。

作者贡献分布: 本论文的课题设计与研究过程由陈咏敏完成; 研究过程、论文写作及其他工作由陈咏敏、沈丽芬及孙景华共同完成。

通讯作者: 陈咏敏, 主管护师, 313000, 浙江省湖州市吴兴区南街82号, 湖州市中医院内科四病区。157972625@qq.com

收稿日期: 2014-03-19 修回日期: 2014-04-20

接受日期: 2014-04-28 在线出版日期: 2014-06-28

Nursing intervention using the plan-do-check-act cycle improves quality of life in patients with gastric ulcer

Yong-Min Chen, Li-Fen Shen, Jing-Hua Sun

Yong-Min Chen, Li-Fen Shen, Jing-Hua Sun, the Fourth Ward, Department of Internal Medicine, Huzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Huzhou 313000, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Yong-Min Chen, Charge Nurse, the Fourth Ward, Department of Internal Medicine, Huzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, 82 South Street, Wuxing District, Huzhou 313000, Zhejiang Province, China. 157972625@qq.com

Received: 2014-03-19 Revised: 2014-04-20

Accepted: 2014-04-28 Published online: 2014-06-28

Abstract

AIM: To investigate the effect of nursing intervention using the plan-do-check-act (PDCA) cycle on the quality of life in patients with gastric ulcer.

METHODS: One hundred patients with gastric ulcer treated at our hospital from January 2012 to December 2013 were included and randomly divided into either a study group or a control group. The control group was given conventional nursing, while the study group received nursing intervention using the PDCA cycle. The patient's quality of life and satisfaction degree were compared between the two groups.

RESULTS: Before nursing care, the quality of

life score did not differ significantly between the study group and control group (68.8 ± 4.2 vs 67.2 ± 4.8 , $P > 0.05$). After nursing care, the quality of life score differed significantly between the study group and control group (87.5 ± 3.8 vs 76.2 ± 3.4 , $P < 0.05$). The quality of life scores after nursing care in both group were significantly higher than those before nursing care ($P < 0.05$ for both). The rate of satisfaction to nursing was significantly higher in the study group than in the control group (94.0% vs 72.0% , $P < 0.05$).

CONCLUSION: Nursing intervention using the PDCA cycle in patients with gastric ulcer is feasible and can effectively improve the patient's quality of life and satisfaction.

© 2014 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Gastric ulcer; PDCA cycle; Quality of life; Application effect

Chen YM, Shen LF, Sun JH. Nursing intervention using the plan-do-check-act cycle improves quality of life in patients with gastric ulcer. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2014; 22(18): 2598-2601 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/2598.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v22.i18.2598>

摘要

目的: 探讨临床中计划、实施、检查、处理(plan do check action, PDCA)循环式护理干预对胃溃疡患者的生活质量影响。

方法: 选取2012-01/2013-12我院收治的胃溃疡患者100例为研究对象, 将其按照随机数字法分为研究组与对照组, 对照组给予常规护理, 而研究组在常规的护理基础上实施PDCA循环式护理干预措施, 观察两组患者的生活质量和临床护理满意度变化。

结果: 护理前研究组与对照组护理前生活质量评分为68.8分 \pm 4.2分、67.2分 \pm 4.8分; 护理后研究组与对照组护理前生活质量评分为

■同行评议者

卜平, 教授, 主任医师, 扬州大学医学院, 苏北人民医院消化科308病区

87.5分±3.8分、76.2分±3.4分; 护理前研究组和对照组生活质量评分比较无明显的差异($P>0.05$); 护理后研究组和对照组患者的生活质量评分较护理前有明显的提高, 且组间的数据比较差异有统计学意义($P<0.05$). 研究组护理满意度为94.0%, 对照组护理满意度为72.0%, 研究组的护理满意度明显地高于对照组的护理满意度, 数据的比较差异有统计学意义($P<0.05$).

结论: 临床中对于胃溃疡患者在常规护理的基础上实施PDCA循环式护理干预是可行的, 能够有效地提高患者的生活质量, 并提高护理满意度, 值得临床中应用与推广.

© 2014年版权归百世登出版集团有限公司所有.

关键词: 胃溃疡; 计划、实施、检查、处理循环式; 生活质量; 应用效果

核心提示: 胃溃疡患者在常规护理的基础上实施计划、实施、检查、处理(plan do check action)循环式护理干预是可行的, 能够有效的提高患者的生活质量, 并提高护理满意度. 同时, 这种护理模式也比较新颖, 且临床应用也比较广泛, 科学性强, 能够有效的提高护理服务质量.

陈咏敏, 沈丽芬, 孙景华. 计划、实施、检查、处理循环式护理干预对胃溃疡患者生活质量的影响. 世界华人消化杂志 2014; 22(18): 2598-2601 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/2598.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v22.i18.2598>

0 引言

胃溃疡是临床中常见的疾病之一, 在临床中具有较高的发病率, 严重的影响患者的身体健康与生活质量. 传统的护理模式已经越来越满足不了患者的需求, 如何有效地提高患者的生活质量是医护人员关注的重点^[1]. 随着临床中护理模式的不断改变, 计划、实施、检查、处理(plan do check action, PDCA)循环式逐渐的应用临床中, 是一种质量管理科学化和标准化的循环体系, 一般包括P计划和D实施以及C检查与A处理的4个步骤^[2]. 我们的护理团队结合多年的临床工作经验, 对胃溃疡患者实施PDCA循环式护理干预, 取得了较好的应用效果, 有效的提高患者的生活质量, 具体的分析如下.

1 材料和方法

1.1 材料 选取2012-01/2013-12我院收治的胃溃

疡患者100例为研究对象, 将其按照随机数字法分为研究组与对照组. 研究组50例, 男性患者24例, 女性患者26例, 患者的年龄为22-67岁, 平均年龄为48.2岁±4.1岁. 文化程度: 高中以上文化28例, 高中以下文化22例. 对照组50例, 男性患者25例, 女性患者25例, 患者的年龄为22-69岁, 平均年龄为47.7岁±4.3岁. 文化程度: 高中以上文化30例, 高中以下文化20例. 研究组和对照组患者的基本资料比较无明显的差异($P>0.05$), 统计学无意义, 具有可比性.

1.2 方法

1.2.1 护理: 本次研究的对照组患者给予常规的护理方法进行治疗与康复指导, 而对于研究组的患者在此基础上实施PDCA循环式护理干预, 具体的实施方法如下.

1.2.2 P计划: 临床中影响胃溃疡患者的生活质量的主要因素如下: (1)患者的自身因素, 多数的患者心理因素的影响, 导致对疾病的认识不足, 甚至存在有误区, 使得对整个治疗缺乏信心, 最终会导致患者产生不良的心理反应. 例如, 恐惧和焦虑以及孤单等; (2)饮食、用药不合理, 临床中多数的患者对饮食的认识不足, 甚至产生有不良的生活习惯, 并且不能够保证自己充足的睡眠. 同时, 患者对用药的认识不足, 护理人员不能够及时的调整临床用药, 甚至不遵医嘱进行用药; (3)护理人员因素, 护理人员对患者的个性化评估不够全面, 甚至不能对其身体状况进行全面的评估^[3].

1.2.3 D实施: (1)护理人员应及时的了解患者的病情状况, 并改善患者的生理状况, 及时的与患者进行沟通了解患者的需求, 并加强健康教育, 使其对疾病有正确的认识. 同时, 加强针对性的心理疏导, 使其能够主动的克服疾病, 并正确的认识, 消除疑虑; (2)加强患者的饮食干预, 纠正不良饮食习惯, 多以消化和低脂以及高蛋白与高维生素的食物, 避免刺激和辛辣的食物摄入, 并保持其充足的睡眠, 并且合理的安排其休息时间, 养成良好的生活习惯; (3)加强临床用药指导, 护理人员应及时的调整患者的临床用药, 并详细的讲解胃溃疡的发病原因与发病机制以及具体的治疗方案, 从而使得患者对疾病有良好的认识. 同时, 告诉患者间断服药并且告诉其不同药物的服用方式和剂量以及时间等, 遵医嘱服药; (4)完善护理制度, 建立护士长-责任组长-责任护士的三级质控体系, 并且针对健康教育与护理实施情况进行细化考评, 并且严格的

■研究前沿

本研究重点分析在胃溃疡患者的临床护理过程中实施PDCA循环式护理干预的可行性, 并且重点对患者护理前后的生活质量和临床护理满意度进行评估, 从而客观公正的分析其临床应用优越性, 更好地为临床中提高患者的生活质量提供依据.

■相关报道

胃溃疡的临床治疗过程中, 多数的患者伴生活质量下降. 加强针对性的护理干预能够有效的提高其生活质量. 本研究重点分析PDCA循环干预效果, 整个实施中包括P计划和D实施以及C检查与A处理的四个步骤, 全面的提高患者护理效果. 同时, 文章中从客观的角度分析, 从而提高科学研究价值.

■创新盘点

本研究重点分析, 胃溃疡患者在常规护理的基础上实施PDCA循环式护理干预是可行的, 能够有效的提高患者的生活质量, 并提高护理满意度。整个实施的过程中全面的应用PDCA循环式护理, 提高整体效果。这一结果与临床中众多研究一致, 认为能够提高整体护理效果。

■应用要点

本研究中主要是从临床科学的角度出发, 为胃溃疡患者的临床护理提供参考依据。整个护理的过程中, 通过P计划和D实施以及C检查与A处理的4个步骤, 使得整个护理更加系统化和流程化, 提高患者的认识, 更好的配合临床护理, 提高其生活质量。同时, 这种护理模式在未来的护理过程中具有广泛的应用前景。

表 1 研究组和对照组护理前后的生活质量评分比较 (mean \pm SD, $n = 50$)

分组	护理前	护理后
研究组	68.8 \pm 4.2	87.5 \pm 3.8
对照组	67.2 \pm 4.8	76.2 \pm 3.4
<i>t</i> 值	0.2417	8.1731
<i>P</i> 值	> 0.05	< 0.05

落实^[4]。

1.2.4 C检查: 护理人员应全面的检查计划与实施的具体情况与效果, 且需要做到三级质量控制, 从而确保每个环节的质量均控制到位。同时, 需要定期地对患者进行个性化的评估, 且能够通过评估反映出患者的实施效果。最后, 将重点问题进行讨论, 不断的总结与分析, 达到理想的效果^[5]。

1.2.5 A处理: 需要针对不同的检查结果进行给予处理, 且在实施的过程中出现的问题与偏差, 应及时的纠正处理, 找出具体的原因。同时, 整个实施的过程中, 好的方法与措施进行全面的归纳与总结, 且达到循环渐进的效果, 提高整体服务质量^[6]。

1.2.6 观察指标: (1)生活质量; (2)护理满意度。

1.2.7 评定: (1)生活质量评定: 生活质量量表(SF-36)进行评估, SF-36量表36小项目, 8个大项目, 主要包括: 精神健康、情感职能、生理职能、生理功能、社会功能、活力、躯体疼痛、总体健康。分值为0-100分, 分值越高则表示生活质量越高^[7]。(2)护理满意度评定: 患者的临床护理满意度主要采取百分制进行评估^[8], 分值为0-100分, 将其分为4个等级: 非常满意: 评分在90分以上; 满意: 评分在70-89分; 一般: 评分在60-79分; 不满意: 评分不足60分。护理满意度 = 非常满意(%) + 满意(%) + 一般(%)。均是在护理前和护理后对患者的生活质量和护理满意度进行评定。

统计学处理 本次研究的数据资料均采用SPSS19.0的统计学软件进行数据分析与处理, 计量资料采取mean \pm SD表示, 两独立样本主要采取*t*进行检验, 计数资料采取 χ^2 进行检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理前后生活质量变化比较 护理前研究组和对照组生活质量评分比较无明显的差异。护理后研究组和对照组患者的生活质量评分较护理前有明显的提高, 且组间的数据比较差异有

统计学意义($P < 0.05$)(表1)。

2.2 护理满意度对比 研究组护理满意度为94.0%, 对照组护理满意度为72.0%, 研究组的护理满意度明显地高于对照组的护理满意度, 数据的比较差异有统计学意义($P < 0.05$)(表2)。

3 讨论

胃溃疡在临床中属于常见的疾病之一, 严重的影响患者的身体健康, 尤其对患者的生活质量影响较大。临床治疗的过程中, 加强针对性的护理干预是可行的, 并且能够有效的改善患者生活质量。

随着人们生活水平的不断提高, 传统的护理模式已经远远不能够满足患者的需求。而PDCA循环式护理干预是近年来临床中的一种新型护理模式, 这种模式主要是针对性患者的病情状况进行全面的评估, 对不同阶段的患者制定针对性的护理措施, 加强干预, 这种护理模式更加规范化、标准化以及制度化, 提高临床的护理服务质量^[9]。经过本次的临床研究显示, 临床中对于胃溃疡患者实施PDCA循环式护理干预是可行的, 能够有效的提高患者的临床护理满意度, 且对提高其生活质量具有明显的优势。本组的数据显示, 护理前研究组和对照组生活质量评分比较无明显的差异。护理后研究组和对照组患者的生活质量评分较护理前有明显的提高, 且组间的数据比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。主要是由于这种护理模式从患者的根本角度出发, 使得整个护理过程更加规范化, 且对患者躯体和心理上均有较大的帮助, 从而改善患者的不良情绪, 并且进一步提高生活质量^[10]。同时, 数据还显示, 研究组护理满意度为94.0%, 对照组护理满意度为72.0%, 研究组的护理满意度明显地高于对照组的护理满意度, 数据的比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。主要是在PDCA循环式护理的过程中, 重点以患者为中心进行施护, 从而充分的考虑患者的感受, 并且采取舒适的临床护理, 进一步提高患者的临床护理满意度。

总之, 临床中对于胃溃疡患者实施PDCA循环式护理干预是可行的, 能够有效地提高患者的生活质量, 并提高护理满意度, 值得临床中应用与推广。

4 参考文献

- 孙晶, 王六尾. 系统护理干预对慢性胃炎及胃溃疡患者疗效、不良心理及生活质量的影响研究. 中国医药

表 2 研究组与对照组患者的临床护理满意度对比分析 [$n = 50, n(\%)$]

分组	非常满意	满意	一般	不满意	满意度(%)
研究组	30(60.0)	12(24.0)	5(10.0)	3(6.0)	94.0
对照组	22(44.0)	8(16.0)	6(12.0)	14(28.0)	72.0
χ^2	7.29	0.27	0.13	9.21	8.56
P 值	< 0.05	> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

■同行评价

本文从临床实际的角度出发, 具有一定指导意义。

- 导报 2013; 10: 130-132
- 2 吕春梅, 师海霞. 循证护理对胃溃疡患者生活质量及并发症的影响. 河北医药 2013; 35: 2395-2396
 - 3 刘朝瑾. 胃溃疡76例护理体会. 基层医学论坛 2013; 17: 1127-1128
 - 4 杨瑛, 郑阿娟. 针对性护理在慢性胃溃疡患者护理中的应用效果. 国际护理学杂志 2013; 32: 2527-2528
 - 5 钱颖红. 胃炎胃溃疡患者饮食干预的护理体会. 按摩与康复医学(下旬刊) 2012; 3: 108
 - 6 Cuker A, Coles AJ, Sullivan H, Fox E, Goldberg M, Oyuela P, Purvis A, Beardsley DS, Margolin DH. A distinctive form of immune thrombocytopenia in a phase 2 study of alemtuzumab for the treatment of relapsing-remitting multiple sclerosis. *Blood* 2011; 118: 6299-6305 [PMID: 21960587 DOI: 10.1182/blood-2011-08-371138]
 - 7 肖昌定. 胃溃疡并出血的观察与护理. 中外医学研究 2013; 11: 123-124
 - 8 Heigl F, Hettich R, Arendt R, Durner J, Koehler J, Mauch E. Immunoadsorption in steroid-refractory multiple sclerosis: clinical experience in 60 patients. *Atheroscler Suppl* 2013; 14: 167-173 [PMID: 23357160 DOI: 10.1016/j.atherosclerosissup.2012.10.025]
 - 9 Xu L, Qian H, Gu J, Shi J, Gu X, Tang Z. Heart failure in hospitalized patients with diabetic foot ulcers: clinical characteristics and their relationship with prognosis. *J Diabetes* 2013; 5: 429-438 [PMID: 23650983 DOI: 10.1111/1753-0407.12062]
 - 10 王洋. 护理干预在幽门螺杆菌阳性消化性溃疡的应用观察. 世界最新医学信息文摘(电子版) 2013; 12: 421

编辑 田滢 电编 都珍珍

