

# PDCA循环模式对PICU护理质量的效果观察

王贺英 陈冰

宁夏医科大学总医院 宁夏 银川 750001

**摘要:**目的:观察PDCA循环模式对PICU护理质量的效果。方法:选取我院2022年1~12月收治的70例PICU患儿作为研究对象,将其随机分为2组,每组各35例,对照组患儿采用常规护理模式,观察组患儿采用PDCA循环模式,对比两组患儿的不良事件发生情况、PICU入住时间和住院时间以及两组患儿家长的护理满意度。结果:观察组患儿的不良事件发生率更低,PICU入住时间和住院时间更短,患儿家长的护理满意度更高( $P < 0.05$ )。结论:对PICU患儿采用PDCA循环模式,能够有效预防不良事件的发生,推动患儿的康复进程,缩短患儿的PICU入住时间和住院时间,提高患儿家长的护理满意度。

**关键词:** PDCA循环模式; PICU; 护理质量

## 引言

PICU即儿童重症监护病房,将危重患儿整合起来,提供最佳的护理服务和综合治疗,能够同步对患儿展开诊断、治疗、护理及康复,以达到良好的救治效果<sup>[1]</sup>。PICU收治的患儿多为严重创伤、重大术后以及对生命指标连续监测和支持等重症患儿<sup>[2]</sup>,具有病情严重程度高、病情发展快、治疗难度大等特点,随时可能出现意外情况,护理操作稍有差池,即可能造成严重的后果,因此需采取有效的管理措施,提高PICU护理质量<sup>[3]</sup>。基于此,本

研究以我院2022年1~12月收治的70例PICU患儿作为研究对象,观察PDCA循环模式对PICU护理质量的效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院2022年1~12月收治的70例PICU患儿作为研究对象,按照随机数字表法将其随机分为2组,每组各35例,对比两组患儿的基本资料( $P > 0.05$ ),均衡可比,如表1所示:

表1 对比两组患儿的基本资料(%)( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	男 (%)	女 (%)	年龄 (岁)	平均年龄 (岁)
对照组	35	19 (54.29)	16 (45.71)	1-9	5.03±2.34
观察组	35	18 (51.43)	17 (48.57)	2-10	5.57±2.16
$\chi^2/t$	-		0.057	-	1.003
$P$	-		0.811	-	0.319

### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准:①入住PICU时间超过2天;②患儿及家属知情并签署知情同意书。

排除标准:①有视听障碍;②有精神类疾病;③中途转院或退出研究。

### 1.3 方法

#### 1.3.1 对照组患儿采用常规护理模式

(1) 患儿进入PICU后,护理人员迅速接待,并对患儿的情况展开全面的评估,与患儿及家属及时沟通,做好入院宣传。

(2) 为患儿建立静脉通道,严密监测患儿的各项生命体征,根据患儿的情况控制静脉输液、输血等速率,并做好记录,发现异常及时上报,立即采取相对应的处理措施,必要时配合医生抢救。

(3) 根据患儿的情况辅助患儿采取正确的体位,对于休克、昏迷等患儿需注意保持呼吸通畅,对于高热、谵妄等患儿给予约束带约束,防止发生坠床的危险。

(4) 给予患儿科学的饮食护理,应清淡营养均衡且易吸收易消化,对于无法正常摄入营养的患儿可以输入营养液辅助营养的摄入。

(5) 做好病房日常消毒清洁工作以及仪器设备的检查工作,发现异常及时上报处理。

(6) 做好交接班工作。

#### 1.3.2 观察组患儿在常规护理模式的基础上采用PDCA循环模式

(1) 计划(Plan):成立PDCA循环模式护理小组,通过查阅文献、回顾病房资料等方式总结出PICU护理的重点和薄弱的地方,并根据患儿的实际情况制定针对性

的护理方案

(2) 执行 (Do): 定期对护理人员展开相关培训, 提高护理人员的专业技能和职业素养, 为患儿提供更为优质的护理质量, 关注患儿病情的变化, 定时清理患儿的口腔, 做好卫生管理, 对于气管插管的患儿需定时检查患儿呼吸道是否通畅, 并检查气管插管固定情况和插管深度, 对于需要肠内营养支持的患儿, 在给予患儿营养支持时, 密切关注患儿是否出现呕吐、消化道出血等现象, 一旦发现立即停止, 并采取相对应的处理措施, 对于滞留引流管的患儿需观察引流管的固定情况, 严格执行无菌操作, 并观察、记录引流液的量、性质、颜色等, 加强对患儿皮肤的观察和清洁, 避免压疮等并发症的发生, 对易出现的并发症做好预防和处理准备。

(3) 检查 (Check): 定期对患儿的各项相关指标进行检查并记录, 并结合患儿的病情变化进行讨论, 不断完善护理方案。护理质量管理小组成员定期对护理人员进行相关考核, 进行护理质控。

(4) 处理 (Action): 分析并总结执行中所存在的问题, 讨论出解决办法, 不断改进、完善护理方案, 并在

工作中执行改进方案, 直到问题得到圆满的解决。

#### 1.4 观察指标

(1) 对比两组患儿的不良事件发生情况

不良事件: 压疮、感染、坠床、脱管。

(2) 对比两组患儿的PICU入住时间和住院时间

(3) 对比两组患儿家长的护理满意度

使用NSNS护理服务满意度量表<sup>[4]</sup>对患儿家长的护理满意度进行评分。

#### 1.5 统计学

将对照组和观察组两组数据进行比对分析, (%)、( $\bar{x} \pm s$ ) 分别表示计数、符合正态分布的计量资料, 分别以2、t检验;  $P < 0.05$ 为统计学结果判定标准; 统计学软件为SPSS24.0。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿不良事件发生情况的比较

观察组患儿的不良事件发生率 (2.86%) 低于对照组患儿的不良事件发生率 (17.14%) ( $\chi^2 = 3.968$ ,  $P = 0.046$ ), 如表2所示:

表2 对比两组患儿的不良事件发生情况 (%)

组别	例数	压疮	感染	坠床	脱管	发生率
对照组	35	1 (2.86)	2 (5.71)	1 (2.86)	2 (5.71)	6 (17.14)
观察组	35	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.86)	1 (2.86)
$\chi^2$	-	1.014	2.059	1.014	0.348	3.968
$P$	-	0.314	0.151	0.314	0.555	0.046

### 2.2 两组患儿PICU入住时间和住院时间的比较

观察组患儿的PICU入住时间和住院时间相比于对

照组患儿的PICU入住时间和住院时间用时更短 ( $P < 0.05$ ), 如表3所示:

表3 对比两组患儿的PICU入住时间和住院时间 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	PICU入住时间 (d)	住院时间 (d)
对照组	35	13.78±1.62	18.77±2.38
观察组	35	11.56±1.03	15.08±2.11
$\chi^2$	-	6.841	6.863
$P$	-	<0.001	<0.001

### 2.3 两组患儿家长护理满意度的比较

观察组患儿家长的护理满意度 (100.00%) 高于对

照组患儿家长的护理满意度 (85.71%) ( $\chi^2 = 5.385$ ,  $P = 0.020$ ), 如表4所示:

表4 对比两组患儿家长的护理满意度 (%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	35	13 (37.14)	17 (48.57)	5 (14.29)	30 (85.71)
观察组	35	21 (60.00)	14 (40.00)	0 (0.00)	35 (100.00)
$\chi^2$	-	3.660	0.521	5.385	5.385
$P$	-	0.056	0.470	0.020	0.020

## 3 讨论

PICU作为挽救患儿生命的场所, 在疾病的诊治中具

有重要的作用, 通过将专业的仪器设备和医护人员整合在一起, 精准判断患儿的病情, 准确实施, 最大限度的

挽救患儿的生命,改善患儿的预后<sup>[5]</sup>。由于PICU接受的患儿一般情况下病情较重、变化快,加上患儿的年龄较小,无法将自身的感染准确、清晰的表达出来,因此需对其展开全面、完善的护理模式,提升患儿的治疗效果和预后效果<sup>[6]</sup>。

常规护理模式多是在医生的要求下展开相应的护理服务,虽在一定程度上起到辅助治疗的作用,但缺乏系统性,容易忽视掉细节的护理工作,无法满足PICU患儿的个性化护理需求,在此基础上采用PDCA循环模式,能够有效提高临床护理的质量<sup>[7]</sup>。PDCA循环模式广泛应用于不同的行业中,PDCA管理模式的四个环节分别是P(Plan):计划,指的是对护理方案的制定;D(Do):执行,指的是对护理方案的执行;C(Check):检查,指的是总结执行的结果,将执行中的正确内容和错误内容查找并区分,以此来明确执行的结果;A(Act):处理,指的是对总结的检查结果进行处理,对成功的部分进行总结,并加以肯定和完善,对失败的部分进行讨论,并寻找解决方法,直到问题得到解决<sup>[8]</sup>。PDCA循环模式通过确保质量管理活动能够按照计划得以落实,并在此过程中进行检查和处理,进而持续性提升管理质量<sup>[9]</sup>。本研究通过对两组患儿的不良事件发生情况进行比较,结果显示,观察组患儿的不良事件发生率更低( $P < 0.05$ ),说明,观察组患儿的护理模式能够更加有效的避免、减少不良事件的发生,为患儿的生命安全提供重要保障;通过对两组患儿的PICU入住时间和住院时间进行比较,结果显示,观察组患儿的PICU入住时间和住院时间用时更短( $P < 0.05$ ),说明观察组患儿的护理模式能够促进患儿病情的恢复,缩短患儿的PICU入住时间和住院时间,让患儿在短时间内恢复健康;通过对两组患儿家长的护理满意度进行比较,结果显示,观察组患儿家长的护理满意度更高( $P < 0.05$ ),说明观察组患儿的护理模式能够构建和谐的护患关系,为患儿提供高质量的护理服务,提升护理满意度。

## 结束语

对PICU患儿采用PDCA循环模式,能够有效预防、减少不良事件的发生,为患儿的生命安全保驾护航,推动患儿的康复进程,缩短患儿的PICU入住时间和住院时间,让患儿在短时间内恢复健康,构建和谐的护患关系,提高患儿家长的护理满意度,从而达到高质量的护理标准。

## 参考文献

- [1]韩晓槽,马彩霞,王晓雯.SWOT分析法对PICU护理风险管理质量、护理不良事件及患儿预后的影响[J].临床护理杂志,2022,21(1):76-78.
- [2]高珊,马彩霞,井俊.三级谵妄护理程序联合细节护理在PICU患儿中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(1):38-40.
- [3]王军娜,郭洁,马洁,赵文娟.床旁超声联合责任制分层护理小组模式在PICU患儿监护中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(23):72-74.
- [4]陈志娟.PDCA循环管理模式在小儿支气管肺炎护理中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2023,27(15):132-135.
- [5]杨东华.PICU护理风险管理在急性呼吸窘迫综合征患者中的应用效果评价[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(6):0105-0108.
- [6]黄秋雨,胡君红,苏艳宁,黄逸辰.持续性护理人文关怀用于PICU护理质量持续改进中的效果[J].中国科技期刊数据库医药,2023(6):0127-0130.
- [7]段良红.消化内镜护理风险评估及PDCA循环模式的应用效果以及对护理质量评分的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(3):0048-0050.
- [8]李崇瑞,冯美华,潘巧红,梁丽霄.PDCA循环护理模式在住院患儿跌倒坠床预防中的应用效果观察[J].医药前沿,2022,12(33):111-113.
- [9]唐景洁,王密芳,何小玲,汤鲁明.基于PDCA循环护理模式预防ICU危重患者并发下肢深静脉血栓形成的研究[J].中国中西医结合急救杂志,2022,29(4):462-465.