

· 论著 ·

品管圈活动在预防老年骨折卧床患者压疮发生中的应用价值

河南省安阳市人民医院护理部 (河南 安阳 455000)

戚欣欣 朱海莉 李燕娜

【摘要】目的 探究品管圈活动在预防老年骨折卧床患者压疮发生中的价值。方法 我院于2016年5月将品管圈活动应用于压疮的防治中,将2016年5月前收治的142例老年骨折卧床患者纳入常规组;2016年5月后收治的160例患者纳入品管圈组。比较压疮发生情况,进行满意度评价。结果 1.25%的品管圈组患者伴有压疮发生,显著低于常规组患者压疮发生率($P < 0.05$);品管圈组患者护理满意度为96.25%,明显高于常规组(83.33%)($P < 0.05$)。结论 品管圈活动应用于老年骨折患者护理中可降低压疮发生,提高患者护理满意度。

【关键词】品管圈活动;老年;骨折;压疮

【中图分类号】R683; R274.1

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.02.032

Application Value of Quality Control Circle in Prevention of Pressure Ulcer in Elderly Patients with Fracture

QI Xin-xin, ZHU Hai-li, LI Yan-na. Department of Nursing, Anyang People's Hospital, Anyang 455000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To explore the value of quality control circle in prevention of pressure ulcer in elderly patients with fracture.

Methods Our hospital applied the quality control circle activity to the prevention and treatment of pressure sores in May 2016. 142 elderly fracture patients admitted before May 2016 were included in the routine group. 160 patients admitted after May 2016 were included in the quality control circle group. Compare the occurrence of pressure ulcers and evaluate the satisfaction. **Results** 1.25% of the patients in the quality control group were associated with pressure ulcers, which was significantly lower than that of the conventional group ($P < 0.05$). The patient care satisfaction of the quality control circle group was 96.25%, which was significantly higher than that of the conventional group (83.33%) ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of quality control circle activity in the treatment of elderly fracture patients can reduce the occurrence of pressure sores and improve the satisfaction of patients.

【Key words】Quality Control Circle Activity; Old age; Fracture; Pressure Sore

骨折患者治疗后常需卧床休息,长期卧床可导致骨凸部位长期受压,长期组织缺血而发生压疮。压疮的发生对患者生活质量有明显影响,也有引发感染的风险,威胁患者生命健康。临床上采取积极有效的预防措施预防骨折后压疮是护理工作的重点^[1-2]。品管圈是用于持续改善质量的护理模式,通常由工作性质相同或相近的基层人员以自愿原则成立,通过定期提出问题、讨论并解决问题以达到解决护理工作中的不足,提高护理质量的目的^[3-5]。本院针对老年骨科卧床患者压疮高发的问题,于2016年5月将品管圈活动应用于压疮的防治中,取得较好的效果。先报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2014年5月至2018年5月我院收治的老年骨折患者纳入研究,纳入标准:年龄 >60 岁;卧床时间 >7 d;对本研究及护理措施均知情。排除标准:严重营养不良、伴有肝肾功能衰竭患者;合并神经系统疾病者;无意识者。符合上述标准患者共302例,其中2016年5月前收治的患者142例,纳入常规组;2016年5月后收治的患者160例,纳入品管圈组。经比较,两组患者一般资料比较无差异($P > 0.05$)。见表1。

1.2 方法

1.2.1 品管圈基本资料 我科于2016年5月成立品管圈,成员共7人,包括护士长,主管护士1名,护士3名,护士2名,由护士长及主管护士分别担任圈长及辅导员。

1.2.2 选定主题 护士长及主管护士组织圈员展

作者简介:戚欣欣,女,本科,主管护师,研究方向:外科骨科学方向

通讯作者:戚欣欣

开会议,采用头脑风暴方法选定5个待选主题,根据迫切性、重要性、实际应用、上级政策及圈能力等进行待选主题的评价,本圈最终选定主题为“降低老年骨折患者压疮发生率”,圈名为“防控圈”。

1.2.3 现状调查及目标设定 对本科室近期老年骨折卧床患者压疮发生率进行统计,其中2016年2月至2016年5月间共收治老年骨折患者99例,发生院内压疮5例,压疮发生率为5.05%。拟定于2016年10月前将老年骨折患者压疮发生率降低至2.2%。

1.2.4 课题明确化 品管圈圈员通过头脑风暴法对压疮发生的因素进行分析,最终从患者、护士、管理及其他因素等方面确定以下要点:1)患者因素:高龄、营养不良、潮湿、运动障碍、皮肤敏感、大小便失禁等;2)护士因素:责任心不强,基础护理不到位,健康宣教不到位,预防意识较为薄弱;3)管理因素:压疮发生风险评估不准确;护理人员压疮护理知识薄弱;4)其他因素:气垫床或水垫等设施配备不到位。借助鱼骨图等工具,全员们对要点的可行性进行评估,选出迫切需要解决的3个关键点,包括压疮风险评估不足、患者运动障碍及体位、护士防范意识。

1.2.5 对策实施 根据待解决关键点进行护理的实施:1)选择可行、符合我科护理工作现状的压疮评分量表,在护理前对患者进行压疮发生风险评估及危险度分级,根据危险程度制定相应的压疮护理流程,

责任护士根据患者危险程度进行程序化护理。2)选择有效的局部减压方式,通过协助患者变换体位、使用臀部水垫等方式降低局部压力。3)对护士进行针对性培训,强化其对压疮的防范意识,制定交接班制定并严格执行。

1.2.6 总结成果 圈员每隔1周进行护理成果的讨论,针对现有问题进一步提出解决方式。

1.3 观察指标 统计常规组及品管圈组患者院内压疮发生率;采用我院研究并制定的《护理工作满意度调查表》进行护理满意度调查,该量表经检验其Cronback系数为0.82,调查内容主要包括责任心、服务态度、人文关怀等方面,总分100分,分为非常满意、基本满意、不满意3个等级。满意度=100%-不满意度。

1.4 统计学分析 采用SPSS20.0进行数据处理与统计学分析,计数资料组间比较行 χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结 果

2.1 两组患者压疮发生率比较 品管圈组患者压疮发生率为1.25%,显著低于常规组患者压疮发生率($P<0.05$)。详见表2。

2.2 两组患者护理满意度比较 品管圈组患者护理满意度为96.25%,明显高于常规组患者满意度(83.33%)($P<0.05$)。详见表3。

3 讨 论

压疮的发生可降低患者治疗效果,有并发感染的风险,同时也大大增加后续的护理工作量,因此,早期预防压疮的发生对于提高患者预后、降低护理工作量均具有重要作用^[6-7]。

品管圈活动是通过圈员的团队力量,群策群力,持续改善问题、提升护理质量,从而达到改善医疗质量的目的^[8]。本研究将品管圈活动用于老年骨折患者压疮预防中,成立专业研究小组成员,针对当前现状、存在的问题进行综合评估、总结,提出关键性问题,并针对各个问题进行逐步完善。本研究中确定的3个关键点分别针对护士、管理、设备等方面进行改进,其中制定适合我院的压疮评分量表,可帮助医护人员区分高风险患者,对不同危险度患者进行分级护理,可降低对低危患者的无意义护理时间,而将更

表1 两组患者一般资料比较

组别	例数	男/女	年龄	卧床时间
常规组	142	69/73	70.86±5.96	15.64±3.84
品管圈组	160	79/81	71.01±6.03	16.01±3.79
χ^2		0.018	0.217	0.842
P值		0.892	0.828	0.401

表2 两组患者DVT发生率比较(例%)

组别	例数	压疮	无压疮	发生率
常规组	142	9	133	6.34
品管圈组	160	2	158	1.25
χ^2				4.194
P值				0.041

表3 两组患者护理满意度比较(例%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
常规组	142	42	78	22	83.33
品管圈组	160	66	88	6	96.25
χ^2					12.333
P值					0.000

多、更优质的护理投入到高风险患者的护理中去,真正做到针对性、个性化护理,不仅提高护理效率,同时也避免医护资源的浪费^[9];针对护理人员进行风险意识的加强,可提高护理人员的自主护理性,使护理人员不再只是简单的遵循医嘱,而是根据患者病情进行个体化防范措施^[10]。本研究对实施品管圈前后患者压疮发生率进行比较,结果显示,实施品管圈后患者压疮发生率降至1.25%,达到品管圈制定的目标,较既往的6.34%降低,提示品管圈活动可有效降低老年骨折患者的压疮发生率。

本研究对护理满意度进行调查,结果显示,品管圈组患者实施活动后满意度高于实施前,提示品管圈活动一定程度提高我科的护理质量。分析对护理满意度方面的优势,一方面,品管圈活动实施后降低患者压疮发生率,提高部分患者的生活质量,满意度可有一定改善^[11];另一方面,品管圈活动针对护理工作的问题进行解决,如改善护理设施,提高护理满意度;另外,品管圈活动对护理人员提出一定要求,强调个性化护理,通过对护理人员进行专业培训,强化安全及并发症防范意识,同时提高护患之间的交流,使患者感受到安全感及对医护人员的信任感,从而提高患者的满意度^[12-13]。马骞^[14]等人研究证实品管圈活动在骨科手术中推行后急性压疮、护理投诉发生率均显著下降,护理质量评分显著升高;张红梅^[15]等人也证实品管圈活动可有效降低急危重症患者压疮发生率。本研究进一步证实品管圈在老年骨折患者压疮预防方面的应用价值。

综上所述,品管圈活动可有效降低老年骨折患者压疮发生率,提高患者护理满意度。

参考文献

- [1] 王薇,谷佳傲.股骨粗隆间骨折合并糖尿病老年患者术后压疮的针对性护理干预[J].中国临床研究,2017,30(12):1704-1707.
- [2] 王晓庆,张玉莲,罗存珍,等.持续质量控制在预防老年股骨骨折患者压疮中的作用[J].上海护理,2013,13(4):34-36.
- [3] 李春香,王斌全,康凤英.品管圈的历史与发展现状分析[J].护理研究,2017,31(31):1142.
- [4] 刘会玲,王盼盼,董红卫,等.应用品管圈提高骨科不同层级护士压疮风险评估准确率的效果观察[J].河北医科大学学报,2017,38(10):1163-1167.
- [5] 赵蓓,王袁,刘红梅,等.品管圈在护理管理中的应用研究[J].山西医药杂志,2017,46(13):1639-1640.
- [6] 苏树娟,李晓娟.高龄股骨骨折患者预防压疮的护理[J].广东医学,2012,33(2):295-296.
- [7] 姜岚.手术全期护理降低四肢骨折手术患者压疮发生率的效果分析[J].实用医院临床杂志,2014,5(5):188-190.
- [8] 王玉玲,皮红英.品管圈助力护理质量管理水平提升[J].中国卫生质量管理,2017,24(4):6-8.
- [9] 杜羽薇.预警分级管理在老年病科压疮预防管理中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2018,24(30):3696.
- [10] 陈志玲,曾珊,黄带仙,等.品管圈活动在肿瘤晚期压疮高危患者护理中的应用效果[J].中国肿瘤临床与康复,2017,5(10):97-100.
- [11] 杨利娟,胡云静,田宜,等.品管圈活动对住院患者压疮护理的影响[J].中国医药导刊,2014,5(5):910-911.
- [12] 刘春雨,李春花.品管圈管理在高危压疮病人中应用效果的系统评价[J].护理研究,2017,31(8):2745-2748.
- [13] 刘桂华,刘丽,刘桂舫.品管圈及延续护理模式对老年股骨颈骨折术后的影响研究[J].河北医药,2016,38(11):1732-1735.
- [14] 马骞,常卫华,魏玲,等.品管圈在骨科手术病人急性压疮中的应用效果[J].护理研究,2017,31(9):1118-1120.
- [15] 张红梅,李艳梅,孙红,等.品管圈活动在急危重症患者压疮管理中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2016,22(13):1846-1849.

【收稿日期】2019-05-25