

PDCA 护理模式在老年食管癌患者术后鼻胃肠管护理中的应用效果分析

姜蒙蒙 邵佳华

(昌邑市人民医院, 山东 昌邑 261300)

【摘要】目的: 观察、分析和探讨 PDCA 护理模式在老年食管癌术后鼻胃肠管护理中的应用效果。**方法:** 选择我院 2017 年 10 月至 2018 年 10 月收治的 120 例老年食管癌患者为研究对象, 按不同护理方法分为治疗组, 其中常规护理 60 例, 设为常规组, 观察组 60 例采用 PDCA 护理模式结合常规护理。比较两组护理效果。**结果:** 常规组腹泻、腹胀、肺炎、导管脱落等并发症发生率为 20.00%, 观察组为 8.33%。差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组的肠鸣音和饮食恢复时间均早于常规组。差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 对于老年食管癌患者, 可有效改善鼻、胃肠功能, 减少并发症的发生。在常规护理的基础上, 运用 PDCA 护理模式进行干预, 对改善老年食管癌患者的鼻、胃肠功能有很大影响。

【关键词】 PDCA 护理模式; 老年食管癌; 鼻胃肠管护理; 应用效果

Effect analysis of PDCA nursing model in postoperative nasogastric tube nursing of elderly patients with esophageal cancer

JIANG Mengmeng, SHAO Jiahua (Changyi people's Hospital Shandong Changyi 261300)

Abstract: Objective: To observe, analyze and explore the effect of PDCA nursing model in the nursing of nasogastric tube after esophageal cancer surgery in the elderly. **Methods:** 120 elderly patients with esophageal cancer treated in our hospital from October 2017 to October 2018 were selected as the research object. They were divided into treatment group according to different nursing methods, including 60 cases of routine nursing, set as routine group, and 60 cases of observation group were treated with PDCA nursing mode combined with routine nursing. The nursing effects of the two groups were compared. **Results:** the incidence of complications such as diarrhea, abdominal distension, pneumonia and catheter abscission in the routine group was 20.00%, and that in the observation group was 8.33%. The difference was statistically significant ($P < 0.05$). The bowel sounds and diet recovery time in the observation group were earlier than those in the routine group. The difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** for elderly patients with esophageal cancer, it can effectively improve nasal and gastrointestinal functions and reduce complications. On the basis of routine nursing, the intervention of PDCA nursing model has a great impact on improving the nasal and gastrointestinal functions of elderly patients with esophageal cancer.

Keywords: PDCA nursing mode; Esophageal cancer in the elderly; Nasogastric tube nursing; Application effect

【中图分类号】 R477.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-3783 (2022) 05-15-022-01

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在 2017 年 10 月至 2018 年 10 月收治的老年食管癌患者中抽取 120 例患者作为本次研究对象, 然后按不同的护理方法进行治疗分组, 其中常规护理 60 例, 设为常规组, 在常规护理的基础上结合 PDCA 护理模式 60 例, 设为观察组, 对比两组护理成果。其中常规组男 34 例, 女 26 例, 年龄 63 ~ 76 岁, 平均 (67.90 ± 8.50) 岁; 观察组男 38 例, 女 22 例, 年龄 62 ~ 78 岁, 平均 (68.20 ± 8.70) 岁; 统计对比两组一般资料, 年龄性别等无明显差异, ($P > 0.05$), 有可比性。

1.2 方法

常规组采用常规护理 60 例患者, 其护理措施有随时注意患者病情做好相关记录、常规药物治疗护理、饮食禁忌, 健康教育等。

观察组 60 例患者在常规护理的基础上结合 PDCA 护理模式, 主要内容如下:

一、规划阶段: 通过调查, 2017 年 10 月至 2018 年 10 月收治的老年食管癌患者术后鼻胃管存在诸多问题。主要问题是患者及其家属对护士的健康教育不重视, 患者遵医行为差, 对食管癌疾病认知不足; 固定方法不当或不正确; 患者床头未正确悬挂警示标志警示患者; 患者易怒, 不能耐心主动配合, 部分患者倾向于拔鼻胃管; 分析便秘、腹泻、堵管、拔管等非计划性并发症的原因。

二是实施阶段:

(1) 对管道滑脱的高风险进行量化评估, 制定评估表, 包括患者的意识状态、皮肤性质和依从性, 做好导尿分类。

(2) 护理人员应根据导尿等级和管道滑脱高风险量化评估分数

加强巡回检查。对于管道滑脱风险高的患者, 每小时进行一次巡回检查, 包括 3M 鼻贴片是否固定有效, 并记录每次导管的深度。

(3) 在患者床头悬挂警告标志作为提醒, 以提高患者的依从性, 建立良好的依从行为。

(4) 护理人员应向患者及其家属讲解胃肠道相关知识, 使患者及其家属正确认识鼻胃肠道的必要性及意外拔管可能造成的危害, 并让患者及其家属注意鼻胃肠道的保护。

三是检查阶段: 责任组长和护士长全面负责检查, 全科护士参与。护士长每天早晚三次进行护理查房, 更好、及时掌握科室每位患者的导管固定情况、健康教育意识和患者遵医嘱情况; 责任组长还应做好监督工作, 每天检查导管固定情况, 发现问题及时整改, 每天检查纠错整改措施, 观察纠错整改措施的落实情况。同时, 管道质量控制小组成员应每周检查整个管道的合理使用和管理情况, 并进行总结和报告。

第四, 治疗阶段: 根据各种检查结果, 全科医生和护士在此总结的基础上, 讨论每位患者的问题和原因, 重新定制计划和措施, 探索管道持续改进的可能性, 从而实现良性循环, 启动下一个 PDCA。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件处理数据, 两组不良反应比较采用 χ^2 检验, 两组干预前后 SAS、SDS、RDQ、QOL、评分以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生情况

护理后, 常规组患者中腹泻腹胀 3 例、肺炎 4 例、导管脱落 5 例, 共有 12 例并发症, 发生率为 20.00% (12/60); 观察组患者中腹泻腹胀 2 例、肺炎 1 例、导管脱落 2 例, 共有 5 例并发症, 发生率为

8.33%(5/60)。观察组并发症发生率小于常规组,且 $P < 0.05$,有统计学意义。

2.2 两组患者鼻胃肠功能改善情况

两组患者进行护理后,鼻胃肠功能明显得到了改善。其中观察组患者肠鸣音的恢复时间以及恢复饮食的时间均早于常规组。差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

外科治疗是目前治疗老年食管癌最有效的方法。然而,由于身体素质下降、身体老化、心肺功能低下,老年食管癌患者具有创伤大、术后并发症多的特点,难以有效保证手术效果。因此,对老年患者术后采取有效的护理措施尤为重要。虽然常规护理措施也有一定的护理效果,但随着社会和医疗的发展,常规护理措施已不适应患者及其家属的需要。2014年以来,我院科室以科学认真的态度,将PDCA循环护理应用于患者,取得了良好的效果。

PDCA管理循环,又称德明循环,是由美国德明专家提出的。它是一种管理模式,包括计划、执行、检查和处理(ACT)四个环节的质量管理,是一种循环的管理程序。应用于实际护理,即PDCA循环护理干预。

本研究中,观察组患者采用PDCA护理模式,分析老年食管癌患者术后鼻胃管出现的问题及原因,制定相应的护理方案并实施,同时通过护理查房,在责任组长日常检查和管道质量控制每周检查总结的基础上,全科医生和护士讨论每位患者的问题和原因,重新定制计划和措施,并探索管道持续改进的可能性,从而实现良性循环。

本研究结果显示,常规组腹泻、腹胀、肺炎、导管脱落等并发症发生率为20.00%,观察组为8.33%,差异有统计学意义($P < 0.05$),

该护理方法科学实用,操作简单,目标明确。是一种值得推广的护理安全管理方法。

结论

综上所述,运用PDCA模式进行护理干预对老年食管癌患者术后鼻、胃肠道恢复有很大影响。做好老年食管癌患者的PDCA护理,可以缩短患者的肠鸣音恢复时间和进食时间,避免术后并发症的发生,使患者尽快康复。

参考文献

- [1] 黄砚萍,於亚红,纪太军,等.应用PDCA循环护理干预在脾胃病患者中的影响[J].贵州医药,2018,42(3):373-374.
- [2] 颜艳飞,俞庆华.围术期不同护理方法对食管癌患者心理焦虑、抑郁的影响[J].国际医药卫生导报,2018,24(1):144-147.
- [3] 庾雪琴,吴旭芬.PDCA在胃癌术后鼻胃食管非计划性拔管管理中的应用[J].江苏医药,2019,42(6):737-738.
- [4] 汤天娟,边召杏,万蓉,等.PDCA循环护理干预在胃食管反流病患者中的应用[J].实用临床医药杂志,2019,21(12):145-146,149.
- [5] 杨娟,侯辉丽,杨绍田,等.PDCA循环护理在妇科肿瘤患者术后康复的效果分析[J].重庆医学,2019,45(34):4885-4886.
- [6] 王欣平,曹玉晶,王红妍,等.PDCA模式联合中医针灸护理对减轻恶性脑胶质瘤术后化疗不良反应的效果观察[J].海军医学杂志,2019,38(4):353-357.
- [7] 武化云,李娟,韩轶鹏,等.PDCA护理模式在重型颅脑损伤患者院内感染防治中的应用[J].武警医学,2019,27(6):565-567.
- [8] 郑杏婷.PDCA模式对胃肠镜检查中护理风险控制的效果观察[J].现代诊断与治疗,2019,27(16):3132-3133,3134.

(上接第021页)

托伐他汀会在人体内产生积蓄作用,而且药物不良反应比较大,给患者的身心造成伤害。所以许多人选择在临床上使用阿托伐他汀和非诺贝特同时进行治疗,两种药物的联合使用能够帮助患者控制血糖和血脂,但是使用药物治疗的同时患者也要定期去医院做检查,来查看体内各项指标是否正常,避免药物运用过度^[10]。在本次研究观察中,治疗组患者的住院时间和治疗费用均比对照组低($P < 0.05$),说明两种药物联合使用比使用单一药物治疗的效果更佳迅速,所以使患者住院时间减少,降低了治疗成本。而且在治疗之后,治疗组患者的各项指标都比对照组患者低($P < 0.05$),说明阿托伐他汀和非诺贝特两种药物都具有降低血脂指标水平的功效,使患者能够恢复得更快,而且治疗组患者的不良反应发生率比对照组低($P < 0.05$),说明两种药物也能够降低不良反应发生率,抑制慢性心脑血管病的发生,改善血管内皮功能。

综上所述,阿托伐他汀联合非诺贝特治疗2型糖尿病合并高血脂症的功效比单一药物治疗效果要强,能更快地使患者血脂指标恢复正常,降低急性脑血管病和急性冠状脉综合症的发病率,同时还可以使患者住院时间减少,降低治疗成本,减少患者的经济负担。阿托伐他汀联合非诺贝特治疗糖尿病合并高血脂症的效果显著,值得在临床上推广与应用。

参考文献

- [1] 曾江琴,孙勤国,徐鸿婕,丁晓明,牟艳杰,蒋跃文.小陷胸汤对高血脂小鼠血管内皮的保护作用[J].中国比较医学杂志,2021,31(10):48-53.

- [2] 李东日.浅谈高血脂症化验指标的标准化及其重要意义[A].中国标准化协会.第十八届中国标准化论坛论文集[C].中国标准化协会:中国标准化协会,2021:7.
- [3] 台甜甜,韩风云,赵菲菲,周颖.阿托伐他汀联合非诺贝特治疗糖尿病并高血脂症的疗效分析[J].中外医疗,2021,40(19):13-16.
- [4] 路桂根.二甲双胍联合瑞舒伐他汀治疗2型糖尿病合并高血脂症患者的临床疗效[J].当代医学,2021,27(10):180-181.
- [5] 吕颖,张军波,刘仲伟,韩稳琦,程曼丽,赵朝.长期小剂量阿托伐他汀联合非诺贝特对颈动脉粥样硬化的影响[J].贵州医科大学学报,2019,44(07):833-837.
- [6] 柯振梅,舒荣梅,郭春茂.燥湿化痰活血方治疗2型糖尿病合并高血脂临床分析[J].北方药学,2019,16(07):30-31.
- [7] 钟秀婷.阿托伐他汀钙结合非诺贝特治疗高血脂症并高尿酸血症的疗效及安全性[J].北方药学,2019,16(07):147-148.
- [8] 李兰卿.非诺贝特与阿托伐他汀联合治疗糖尿病合并高血脂的效果分析[J].中国实用医药,2019,14(17):7-9.
- [9] 何艳春.心理护理对老龄2型糖尿病合并高血脂的临床疗效影响[J].中国医药指南,2019,17(03):230-231.
- [10] 何天秀,王梅珍,许瑞光.二甲双胍联合阿卡波糖治疗2型糖尿病合并高血脂症的临床效果[J].中国当代医药,2019,26(02):195-197.