

对接受消化内镜检查的老年患者进行风险评估、 PDCA 循环模式护理的效果

卢 飞

前海人寿广州总医院 广东广州

【摘要】目的 分析老年患者行消化内镜检查时开展风险评估、PDCA 循环模式护理的效果。**方法** 本次研究的时间为 2024 年 5 月份至 2025 年 5 月份，纳入患者的数量为 80 例，平均分成对照组和实验组，每组 40 例患者，对照组常规护理，实验组风险评估下的 PDCA 循环护理，对比两组患者护理质量、护理风险事件发生率，评估患者各项生理指标。**结果** 两组患者提供不同的管理护理后，实验组患者护理质量更高，护理风险事件发生率更低， $p<0.05$ ，对比患者生理指标，实验组患者的生理指标更为稳定， $p<0.05$ 。**结论** 对接受消化内镜检查的老年患者提供风险评估，并开展 PDCA 循环模式，可以提升护理质量，降低风险事件的发生。

【关键词】 消化内镜检查；老年患者；风险评估；PDCA 循环模式；护理；效果

【收稿日期】 2025 年 11 月 16 日 **【出刊日期】** 2025 年 12 月 17 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250643

The effect of risk assessment and PDCA cycle model nursing for elderly patients undergoing digestive endoscopy

Fei Lu

Qianhai Life Insurance Guangzhou General Hospital, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】Objective To evaluate the effectiveness of risk assessment and PDCA cycle nursing in elderly patients undergoing endoscopic gastrointestinal examinations. **Methods** This study was conducted from May 2024 to May 2025, involving 80 patients, evenly divided into a control group and an experimental group, each consisting of 40 patients. The control group received routine care, while the experimental group received PDCA cycle nursing under a risk assessment framework. The study compared the quality of care and the incidence of nursing risk events between the two groups, as well as assessed the physiological indicators of the patients. **Results** After different management and nursing approaches were applied to the patients, the experimental group showed higher care quality and a lower incidence of nursing risk events, $p<0.05$. In terms of physiological indicators, the experimental group exhibited more stable physiological indicators, $p<0.05$. **Conclusion** Providing risk assessment and implementing PDCA cycle nursing for elderly patients undergoing endoscopic gastrointestinal examinations can enhance care quality and reduce the occurrence of nursing risk events.

【Keywords】 Endoscopic gastrointestinal examination; Elderly patients; Risk assessment; PDCA cycle model; Nursing; Effect

消化内镜检查作为诊断和治疗消化系统疾病的重要方式，但该种检查具备一定的入侵性，老年患者机体耐受度下降、抵抗力弱，进行消化内镜检查过程中风险相对较高^[1]。为有效地保障老年患者进行消化内镜检查过程中的安全性，给予合理的护理干预十分重要。常规护理，主要是通过开展健康宣教、配合检查操作等，护理内容单一。PDCA 循环护理模式，包括计划、执行、

检查、处理，作为一种质量管理方法。开展 PDCA 循环模式的护理，可以提升护理内容的科学性，强化护理质量管理，在不断改进护理质量的同时，进行动态化、科学性的评估，并给予合理的护理方案，以保证患者的安全。现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究时间为2024年5月份至2025年5月份，参与研究患者的数量为80例，80例患者平均分成对照组和实验组，每组40例患者，对照组患者男性28名，女性12名，年龄在62-84岁之间，平均年龄75.55±2.89岁。实验组患者男性27例，女性13名，年龄61-83岁，平均年龄74.41±2.74岁，分析所有患者的基础信息，（P>0.05），具有可比性。

纳入标准：所有患者自愿参与本次研究；具备内镜检查指征；表达、认知能力正常；临床资料完整；

排除标准：严重的器官功能障碍；器质性病变；免疫功能、凝血功能障碍；恶性肿瘤。

1.2 方法

对照组，提供常规的护理，指导患者选择舒适的体位，协助患者做好消化内镜检查，检查时关注患者的具体情况，必要时给予心理指导。

实验组风险评估联合 PDCA 循环模式护理，具体包括：

（1）建立 PDCA 循环管理小组，包括主管护士、专科护士、内镜检查医师，主管护士负责培训，分析消化内镜检查过程中的不良事件。来自于护理人员因素：护理人员法律意识淡薄，增加护理安全隐患；未依据正规的流程完成消毒，院内感染风险增加；部分护理人员工作经验不足，指导长期便秘患者服用导泻药，导致病情加重。来自于患者的因素：患者年龄大，认知度低；疾病复杂、严重，影响患重治疗依从性；未严格依据护理人员的要求完成自我管理。

（2）计划阶段，通过查阅相关文献，依据临床护理经验，评估危险因素，老年患者对疾病风险认知度偏

低，加上分泌物、血渍等外界因素的影响，患者治疗依从性下降，部分患者年龄偏大，存在慢性疾病时，发生风险事件几率较高^[2]。

（3）执行阶段，若患者风险较低时，给予基础护理，开展操作技能培训，组织护理人员学习消化内镜专科知识，强化对护理操作技能的培训，将考核结果纳入到绩效考核。给予合理的环境管理，避免交叉感染，合理摆放各类器械和药品，严格坚持无菌操作。开展健康教育，提升患者对疾病的认知，明确疾病的发展，内镜检查的必要性，检查的流程，注意事项，提升患者认知^[3]。

（4）检查阶段，综合性分析临床护理当中的不足，依据患者反馈，落实相应的管理制度，记录、归档患者的反馈结果^[4]。

（5）处理阶段，定期组织小组会议，分析护理不足，明确护理风险，并纳入到下次改进当中。

1.3 观察指标

1.3.1 对比患者护理风险事件发生率。

1.3.2 护理质量评分。

1.3.3 分析患者的生理指标。

1.4 统计学分析

将进行本次研究的所有数据使用 SPSS21.0 数据包处理，文中所涉及到的计数用（n%）表示，行 χ^2 检验，计量数据用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，行 t 检验，P<0.05。

2 结果

2.1 实验组患者护理质量评分更高，p<0.05

2.2 实验组患者不良事件发生率更低，p<0.05

2.3 实验组患者生理指标更佳，p<0.05

表 1 比较两组患者护理质量评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

观察指标	实验组	对照组	t	p
岗位职责	98.4±1.1	88.1±3.2	5.798	0.000
消毒隔离	97.3±2.1	88.4±2.9	2.467	0.000
基础护理	97.6±2.1	87.5±2.8	6.061	0.000
技能操作	98.3±1.4	88.4±2.6	8.489	0.000
物品管理	98.4±1.3	89.6±3.1	2.326	0.000

表 2 比较两组患者不良事件发生率[n（%）]

组别	出血	感染	应激反应	发生率
对照组（n=40）	4（10.00%）	3（7.50%）	2（5.00%）	9（25.00%）
实验组（n=40）	2（8.00%）	1（2.50%）	1（2.50%）	4（10.00%）
χ^2	/	/	/	5.425
p	/	/	/	<0.05

表 3 比较两组患者的血氧饱和度、心率、平均动脉压水平

组别	数量	时间	血氧饱和度 (%)	心率 (次/min)	平均动脉压水平 (mmHg)
对照组	40	麻醉前	99.25±0.27	81.32±0.47	80.56±0.34
		麻醉后	98.14±0.21	73.25±0.61	65.28±0.57
实验组	40	麻醉前	99.36±0.31	81.32±0.67	80.26±0.27
		麻醉后	94.36±0.19	80.53±0.52	76.04±0.31
t			88.657	53.287	110.008
p			<0.01	<0.01	<0.01

3 讨论

随着内窥镜技术的发展,消化内镜被应用于疾病的诊断和治疗当中,为提升疾病诊断准确性,落实微创治疗提供依据。本文通过对老年患者进行内窥镜检查的过程中,开展风险评估联合 PDCA 循环管理,满足了患者护理需求,提升患者护理质量,降低不良事件的产生^[5]。

对比两组患者的护理质量,实验组优于对照组, $p<0.05$, 评估患者的不良事件发生率,实验组低于对照组, $p<0.05$, 分析原因,通过风险评估明确老年患者检查过程中存在的风险,并通过 PDCA 循环管理模式,完善了患者的护理管理,将计划、执行、检查、处理融为一体,满足了患者的护理需求,提升了患者对检查的认知度,保证了患者安全,改善了患者的预后^[6]。

分析患者的生理指标,实验组患者的生理指标波动更小, $p<0.05$, 分析原因,PDCA 循环模式的护理,有效的降低患者检查过程中的风险,通过对患者的检查过程中的风险进行评估,给予针对性干预方案,量化风险评估和针对性的干预措施,继而患者的检查风险下降^[7-8]。PDCA 循环管理模式,将计划、执行、检查、处理融为一体,规范了患者的常见因素,患者护理风险发生率下降,继而患者生理指标更为稳定,提升了检查效果。

综上所述,对接受消化内镜检查的老年患者开展风险评估,建立 PDCA 循环管理模式,患者护理风险事件发生率下降,提升了患者护理质量,提高护理满意度,值得提倡。

参考文献

[1] 李晓敏,吴蕾,张蒙,郝冉冉,无.对接受消化内镜检查的老

年患者进行风险评估、PDCA 循环模式护理的效果[J].当代医药论丛,2024,22(14):181-183.

[2] 沈文婷.消化内镜护理风险控制中应用 PDCA 循环模式对护理风险、护理质量及患者隐私安全的影响[J].中国科技期刊数据库 医药,2025(2):206-209.

[3] 邓金川,李济,万家丽.消化内镜护理风险评估及 PDCA 循环模式的应用效果[J].中国卫生标准管理,2024, 15(8): 178-181.

[4] 陈文丹,李晓美,姚丽琴.消化内镜护理风险评估及 PDCA 循环模式对护理质量的影响[J].生命科学仪器,2024, 22(5): 229-231.

[5] 居丽.PDCA 循环管理模式在消化内镜护理风险控制中的应用价值进行分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(1):0194-0197.

[6] 田莲.评价 PDCA 循环模式在消化内镜护理风险控制中的应用价值[J].中国社区医师,2021,37(31):149-150.

[7] 吴蝶.在消化内镜护理风险管理中开展 PDCA 循环护理模式对护理风险的 控制作用[J].医学食疗与健康, 2021,19(9):193-194.

[8] 张萍.PDCA 循环模式在老年消化内镜患者护理中的应用效果观察[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(8):101-101.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS