

PDCA 循环护理模式在慢性乙肝患者护理中的应用研究

沈丹婷

上海中医药大学附属曙光医院 上海

【摘要】目的 于慢性乙肝患者中施以常规护理措施、PDCA 循环护理模式措施，明确 PDCA 循环护理模式效果，旨在推动慢性乙肝护理研究发展。**方法** 研究纳入 2023 年 11 月-2024 年 11 月中综合临床各项检查结果满足慢性乙肝诊断标准的 95 例患者，以随机数字表法安排为两组，对照组与观察组分别 49、46 例患者，对照组行常规护理干预，观察组行 PDCA 循环护理模式干预，对不同干预效果进行比较分析。**结果** 观察组不良情绪数据值更少，观察组生活质量数据更高， P 值结果 <0.05 ，统计学差异大。**结论** 于慢性乙肝患者中施以 PDCA 循环护理模式措施，能够对患者心理健康与生活质量产生积极影响。

【关键词】 慢性乙肝；PDCA 循环护理模式；不良情绪；生活质量

【收稿日期】 2025 年 2 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250145

The application of PDCA circulation nursing model in the nursing of chronic hepatitis B patients

Danting Shen

Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Affiliated Shuguang Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To apply routine nursing measures and PDCA circular nursing mode measures to patients with chronic hepatitis B, and clarify the effect of PDCA circular nursing mode, so as to promote the development of chronic hepatitis B nursing research. **Methods** The study included 95 patients whose comprehensive clinical examination results met the diagnostic criteria for chronic hepatitis B from November 2023 to November 2024. They were randomly assigned into two groups, 49 patients in the control group and 46 patients in the observation group. The control group received routine nursing intervention, and the observation group received PDCA circular nursing intervention. The effects of different interventions were compared and analyzed. **Results** The observation group had fewer negative emotion data values and higher quality of life data, with a P -value of <0.05 , indicating a significant statistical difference. **Conclusion** Applying PDCA circulation nursing mode in patients with chronic hepatitis B can have a positive impact on patients' mental health and quality of life.

【Keywords】 Chronic hepatitis B; PDCA cycle nursing model; Negative emotions; Quality of life

慢性乙肝是由乙型肝炎病毒引起的，这种病毒会感染肝脏细胞，导致肝脏发炎、坏死和纤维化^[1]。在感染过程中，免疫系统会尝试清除病毒，但这一过程会导致免疫系统的过度反应，进而造成肝脏细胞的进一步损伤^[2]。药物为慢性乙肝治疗中常用病情控制方式，同时还需要配合有效护理措施，强化护理管理，减少多因素对治疗不良影响，避免病情恶化^[3]。文中分析了慢性乙肝患者中施以 PDCA 循环护理模式的效果，旨在推动慢性乙肝护理研究发展，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究纳入 2023 年 11 月-2024 年 11 月中综合临床各项检查结果满足慢性乙肝诊断标准的 95 例患者，以随机数字表法安排为两组，对照组与观察组分别 49、46 例患者。对照组年龄择取范围为 24 岁至 58 岁，均值 (46.26 ± 1.18) 岁，病程择取范围为 1 年至 5 年，均值 (2.32 ± 0.43) 年，32 例为男性，17 例为女性。观察组年龄择取范围为 26 岁至 59 岁，均值 (46.28 ± 1.21) 岁，病程择取范围为 1 年至 4 年，均值 (2.35 ± 0.36) 年，31 例为男性，15 例为女性。将两组各项基础资料数据录入统计学系统分析处理后差异小，可进行比较 ($P>0.05$)。择取要求：临床综合诊断为慢性乙肝；资

料齐全。剔除要求：中途退出。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理干预

提醒遵医嘱规范用药,保持规律作息,避免熬夜,保持清淡饮食,鼓励适量运动。

1.2.2 观察组行 PDCA 循环护理模式干预

(1) 计划: 全面了解患者的肝功能状态、病毒复制情况、临床症状及心理状况。根据评估结果,设定明确的护理目标,如降低病毒载量、改善肝功能、缓解患者焦虑等。据目标,制定具体的护理措施,包括药物指导、饮食调整、运动建议、心理支持等。

(2) 执行: ①药物指导: 详细解释药物的作用机制、用药时间、剂量及可能的副作用。定期监测患者的肝功能指标,确保药物的有效性和安全性。提醒避免使用可能影响肝脏的药物,如非甾体抗炎药、抗生素等。提醒按时复诊,以便及时调整治疗方案。②饮食调整: 鼓励患者摄入高蛋白食物,如鱼类、瘦肉、豆类等,以促进肝脏修复。减少高脂肪食物的摄入,避免加重肝脏负担。增加新鲜蔬菜和水果的摄入,补充维生素 C 和 E 等抗氧化剂。避免饮酒和过多摄入盐分,以防加重肝脏损伤。③运动建议: 根据患者身体状况,推荐适度的有氧运动,提醒避免过度劳累和剧烈运动,以防加重肝脏负担。有氧运动,如散步、慢跑、骑自行车、游泳等,有助于增强心肺功能,改善血液循环。力量训练,如举重、使用弹力带等,可增强肌肉力量,提高身体稳定性。柔韧性训练,如瑜伽、太极等,有助于放松身心,提高身体的灵活性。④心理支持: 提供心理支持,帮助患者缓解焦虑、抑郁等负面情绪。鼓励患者与家人、朋友交流,建立社会支持系统。向患者提供关于乙肝的科普知识,增强其对抗疾病的信心。定期评估患者的心理状态,以便及时调整心理支持方案。

(3) 检查: 定期检查护理效果,包括肝功能指标、病毒载量、临床症状等是否有所改善。收集患者的反馈意见,了解其对护理措施的接受程度及感受。识别在护理过程中出现的问题或不足,如患者未按时服药、病情未如期改善等。

(4) 处理: 根据检查结果和患者反馈,对护理措施进行必要的调整,以更好地满足患者的需求。针对检查中发现的问题,采取相应措施进行解决,如加强患者教育、调整药物剂量等。总结本次循环中的经验教训,为下一次循环提供借鉴。

1.3 判断标准

(1) 不良情绪影响分析: 心理状态评估量表(MSSNS),评估内容包括愤怒(0-38分)、焦虑(0-38分)、孤独(0-38分)、抑郁(0-38分),情绪反映强烈程度与分值呈正比。

(2) 生活质量影响分析: SF-36 生活质量量表,包括生理机能(最高 100 分)、生理职能(最高 100 分)、躯体疼痛(最高 100 分)、精力(最高 100 分)、社会功能(最高 125 分)、情感职能(最高 100 分)、精神健康(最高 100 分)、一般健康状况(最高 100 分),分值与患者生活质量水平呈正比。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。计量资料方面数据以($\bar{x} \pm s$)呈现,检验以 t 实施;计数资料方面数据以($n, \%$)呈现,检验以(χ^2)实施。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 不良情绪影响分析

由表 1 组间比较情况来看,观察组不良情绪数据值更少, P 值结果 <0.05 ,统计学差异大。

2.2 生活质量影响分析

由表 2 组间比较情况来看,观察组生活质量数据更高, P 值结果 <0.05 ,统计学差异大。

3 讨论

常规护理模式下,虽然有助于慢性乙肝患者治疗顺利开展,但是患者不良情绪及生活质量得不到有效改善,护理效果达不到理想。PDCA 循环护理模式作为一种新型护理手段,包括明确目标,制定计划;实施计划,完成任务;评估结果,发现问题;总结经验和教训,进行持续改进等内容,能够有效提高护理水平^[4]。

表 1 两组不良情绪影响分析($\bar{x} \pm s$)分

组别	愤怒	焦虑	孤独	抑郁
观察组(n=46)	12.02±0.31	11.15±0.46	13.14±0.28	12.74±0.29
对照组(n=49)	16.85±2.66	15.02±1.64	16.58±1.77	16.85±1.74
t	12.233	15.440	13.025	15.810
P	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组生活质量影响分析（ $\bar{x}\pm s$ ）分

组别	生理机能	生理职能	躯体疼痛	一般健康状况	精力	社会功能	情感职能	精神健康
观察组（n=46）	83.52±3.97	79.91±5.78	79.03±3.13	85.86±3.95	86.19±4.79	79.90±2.93	83.94±3.91	89.94±4.91
对照组（n=49）	72.13±1.11	68.21±3.27	71.30±1.12	74.25±2.31	79.09±2.25	70.03±1.16	76.03±1.17	74.16±1.08
<i>t</i>	19.301	12.238	16.221	17.617	15.624	21.833	13.534	21.945
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

与常规护理模式相比，PDCA 循环护理模式可为每个患者制定个性化的护理计划，以满足其特定的护理需求；通过不断检查和评估，可以及时发现护理中的问题，并进行改进；通过标准化和流程化的护理操作，可以提高护理效率^[5]。结合文中研究结果，观察组不良情绪数据值更少，观察组生活质量数据更高，*P* 值结果<0.05，统计学差异大。分析原因可能为，通过 PDCA 循环中的“检查”步骤，护理人员可以更全面地了解患者的情绪状态和需求，增强与患者的沟通^[6]。护理人员可以根据患者的情绪状态提供适当的心理支持，如倾听、安慰和鼓励、帮助获取家属支持与社会支持等，减轻不良情绪^[7]。通过有效的护理和持续的监测，可以更好地控制患者的病情，减少并发症的发生，改善预后效果^[8]。护理人员可以向患者提供有关疾病和治疗的健康教育，帮助患者更好地了解自己的病情和治疗方案，提高病情控制信心^[9]。通过 PDCA 循环中的“处理”步骤，可以及时发现和处理康复过程中的问题，促进康复，提高生活质量水平^[10]。

综上所述，于慢性乙肝患者中施以 PDCA 循环护理模式措施，能够对患者心理健康与生活质量产生积极影响。

参考文献

[1] 张红娟. PDCA 循环护理模式在慢性乙肝患者护理中的观察[J]. 国际护理学研究,2024,6(7).

[2] 于露. PDCA 管理循环护理模式在慢性乙肝临床康复和治

疗中的应用价值[J]. 东方药膳,2021,10(17):11.

[3] 杨柳梅. 针对慢性乙肝患者实施 PDCA 循环护理模式的方法及效果研究[J]. 自我保健,2020,9(19):173-174.

[4] 吕林菊. PDCA 循环护理模式在慢性乙肝患者护理中的价值分析[J]. 健康女性,2022,6(48):16-18.

[5] 孙佳. PDCA 循环护理模式在慢性乙型肝炎护理中的可行性分析[J]. 健康之友,2020,7(17):199.

[6] 杨燕红. 慢性乙型肝炎护理中运用 PDCA 循环护理模式的效果评估[J]. 中国农村卫生,2021,13(22):53,55.

[7] 丁玉芳. PDCA 循环模式在慢性乙型肝炎患者护理中的应用体会[J]. 饮食保健,2020,7(32):2-3.

[8] 陶锡琳,周秋,张敬静. 慢性乙肝患者开展 PDCA 循环护理与心理干预研究[J]. 心理月刊,2021,5(15):168-169.

[9] 朱丽荣. 慢性乙型肝炎护理中 PDCA 循环护理模式的效果评价[J]. 健康女性,2021,10(13):219.

[10] 方蕾. PDCA 循环护理模式对慢性乙型肝炎患者的治疗有效率研究[J]. 特别健康,2021,7(11):245-246.

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