

PDCA 循环护理模式在慢性乙肝患者护理中的观察

王贵红

胜利油田中心医院 山东东营

【摘要】慢性乙型肝炎属于慢性疾病范畴，对该病的有效管理，不仅需要定期开展病情检测工作，并制定科学规范的诊疗方案，加强护理干预措施也是不可或缺的重要部分。强化护理干预对于延缓慢性乙型肝炎的病情发展、推动患者身体康复以及降低治疗过程中不良反应的发生风险，均具有重要意义。近年来，PDCA 循环理论在护理学科中的应用研究不断深入拓展，为护理学科的发展带来了新的活力与动力，其基于循证实践所展现出的价值已得到了广泛的认可与验证。基于此，本研究聚焦于探讨 PDCA 循环护理模式在慢性乙型肝炎患者临床护理实践中的具体应用效果，以期能够为优化慢性乙型肝炎患者的护理策略提供具有参考价值的依据。

【关键词】PDCA 循环护理模式；慢性乙肝；护理；应用效果

【收稿日期】2025 年 8 月 12 日

【出刊日期】2025 年 9 月 16 日

【DOI】10.12208/j.jnmn.20250449

Observation of the PDCA cycle care model in the care of patients with chronic hepatitis B

Guihong Wang

Shengli Oilfield Central Hospital, Dongying, Shandong

【Abstract】Chronic hepatitis B is a chronic disease, and the effective management of this disease requires not only regular disease testing, but also the development of scientific and standardized diagnosis and treatment plans, and the strengthening of nursing interventions. Intensive nursing intervention is of great significance for delaying the progression of chronic hepatitis B, promoting physical recovery of patients, and reducing the risk of adverse reactions during treatment. In recent years, the application of PDCA cycle theory in nursing has been further expanded, which has brought new vitality and impetus to the development of nursing discipline, and its value based on evidence-based practice has been widely recognized and verified. Based on this, this study focused on exploring the specific application effect of the PDCA cycle nursing model in the clinical nursing practice of chronic hepatitis B patients, in order to provide a valuable basis for optimizing the nursing strategy of chronic hepatitis B patients.

【Keywords】PDCA cycle care model; Chronic hepatitis B; Nursing; Apply effects

前言

慢性乙肝作为肝胆科领域的常见疾病，在我国展现出显著的 HBV 高感染率特征，其病毒因具备强大的传染力及多样的传播途径，导致患病群体广泛^[1]。由于个体的差异，患者临床表现也纷繁复杂。当前，临床治疗慢性乙肝主要依赖于抗病毒与肝脏保护疗法，患者需要长期用药，这会给学生经济层面带来沉重负担，易诱发焦虑与抑郁心理。为优化患者治疗体验，于慢性乙肝治疗过程中融入高效的护理策略显得尤为关键，旨在缓解患者心理压力，调整其治疗态度至更佳状态。常规护理多聚焦于医嘱执行与病情监控，缺乏个性化和系统性，难以全面满足患者需求，所以护理效果有限。

PDCA 循环护理模式作为一种创新的护理理念，已被广泛应用于护理质量的持续提升与优化实践中。PDCA 循环护理模式会不断精炼护理流程，力求在确保患者安全舒适的同时，实现护理服务的最优化与持续改进^[2]。因此，本研究分析了 PDCA 循环护理模式在慢性乙肝患者护理中的应用效果。

1 PDCA 循环

PDCA 循环，又称戴明环或质量环，是管理学领域中具有普适性的经典模型，也是全面质量管理不可或缺的科学运作程序。全面质量管理的核心在于质量计划的编制与实施，而这一全过程恰恰遵循 PDCA 循环的运行逻辑，以持续、循环的方式推进工作。作为一种

逻辑性强、行之有效的工作方法,PDCA 循环在质量管理实践中展现出显著效能,被各行业广泛应用。该循环由四个核心环节构成: P (Plan) 即计划环节,涵盖方针与目标的明确,以及具体活动方案的规划; D (Do) 为执行阶段,强调将计划内容转化为实际行动; C (Check) 代表检查环节,通过总结执行成果,区分成效与不足,精准定位问题; A (Action) 指处理阶段,旨在对检查结果进行系统处理,提炼成功经验并标准化,形成可复用的操作规范或指导文件^[3]。PDCA 循环护理模式作为一种系统化的护理工作流程,其各阶段的紧密衔接与相互作用至关重要。若缺失计划阶段,则实施过程将失去明确导向;若缺乏执行阶段,则精心策划的计划将沦为空谈;而若无检查阶段的监督,执行中的偏差与错误便难以察觉;至于处理阶段的缺席,则会导致已识别的问题无法得到纠正,从而在循环中持续累积。因此,PDCA 循环护理模式中的这四个阶段构成一个不可分割、相互依存的整体,每一环节都是确保护理质量持续改进不可或缺的基石^[4-5]。当前,PDCA 循环已深度融入各行业质量管理体系。在医疗领域,特别是医院临床与护理质量管理场景中,该循环模式同样发挥出显著作用,有力推动了服务质量的持续改进与优化。

2 PDCA 循环护理模式的实施路径

2.1 计划阶段

在患者入院初期,需全面评估其病情严重程度,深入剖析感染乙肝病毒的诱因,同时梳理影响治疗效果的各类因素,以此为依据制定科学且可行的护理方案。护理方案的制定,应优先考虑契合患者病情特征、具备经济可行性的选项。慢性乙肝患者临床康复与治疗的影响因素主要涵盖三个维度:(1)患者个体因素。多数患者因对疾病认知有限,对临床治疗缺乏信心,易滋生恐惧、焦虑、烦躁等负面情绪,这些心理状态成为阻碍其康复治疗的关键内因。(2)护理人员因素。部分护理人员在临床工作中,因对乙肝疾病认知不够全面,导致专业护理能力存在短板,难以开展个性化护理服务与系统性病情评估。(3)外部环境因素。现实中,乙肝患者常面临社会偏见,心理压力显著增加;加之长期治疗产生的经济成本,使其承受较大经济负担,这些外部因素均对治疗进程产生不利影响。

2.2 执行阶段

(1)患者方面。①健康教育。针对患者实施系统性健康教育,详细阐述慢性乙肝的致病机理、临床表现、传播机制、防护措施、治疗手段及日常生活中的注意事

项。灵活选用多样化的教育媒介,如视频教程、图文并茂的资料、以及语音讲解等,以增强教育内容的吸引力和可理解性。促进患者树立科学、正面的医疗态度,增强治疗依从性,为疾病的良好管理奠定坚实基础。②心理指导。患者常因疾病症状显著、传染风险担忧及病情进展预期等因素,产生显著的不良情绪反应,进而可能导致医疗配合度下降及医患关系紧张。护理人员应秉持积极热情的态度,主动发起与患者间的沟通桥梁,协助其快速适应医院环境,熟悉医护人员团队及医院规章制度,清晰了解治疗流程,从而有效缓解其紧张不安的情绪。鼓励患者坦诚分享个人的情感波动与心理变化,为患者提供科学有效的情绪调节指导,如引导患者尝试冥想配合音乐疗法,或利用兴趣爱好作为情绪转移的手段,以减轻心理负担。同时,通过分享成功控制病情的案例,激发患者面对疾病的积极态度与战胜疾病的坚定信心。③生活指导。向患者详尽阐述日常生活自我管理的关键要点,着重强调饮食调控的重要性。建议患者采纳清淡、易于消化的饮食原则,根据患者个人饮食偏好定制食谱,以激发其食欲,促进营养吸收。指导患者注重生活环境的维护,强调日常清洁、保持室内通风与定期消毒的重要性,并调节至适宜的温湿度,以营造舒适的休养环境。鼓励患者根据个人兴趣选择适合的运动方式,并遵循循序渐进的原则,避免过度运动造成身体负担。通过科学合理的运动安排,促进患者身体机能的恢复与提升。(2)护理人员方面。提升护理人员专业素养可从两个维度协同推进。一方面,鼓励护理人员开展自主学习,通过持续钻研专业知识、参与学术交流等方式,强化自身专业技能,提升综合业务能力;另一方面,定期组织慢性乙肝护理相关知识与技能培训,确保护理要点精准落实。同时,建立常态化考核体系,通过定期评估检验护理人员专业能力,以考促学、以评提质,推动护理服务质量持续优化。

2.3 检查阶段

护理人员需对护理服务中出现的问题进行深入剖析,旨在识别上一循环中遗留的护理难题。在患者护理过程中,护理人员应依据患者的具体状况实施定期随访,以监督护理服务质量并收集患者的满意度反馈。此外,还需对实施的护理方案进行积极而全面的评估与检查,细致审视护理步骤的完整性、护理内容的详尽度以及护理模式的合理性,确保每一项护理活动都能达到最佳效果。

2.4 处理阶段

基于检查阶段所揭示的问题,护理人员应积极探

讨并制定针对性的解决方案,进而对现有的护理方案进行必要的修订与完善。将修订与完善后的护理方案无缝衔接至下一轮 PDCA 循环中,以实现护理质量的持续改进与提升。

3 PDCA 循环护理模式在慢性乙肝患者中的优势

通过 PDCA 循环护理模式,护理人员首先需要对患者进行全面评估,旨在调节其不良心理状态;随后,依据评估结果精心构建个性化的护理方案,旨在精准满足患者的各项需求。在此实施过程中,需要持续迭代优化,逐步构建出成熟完善的护理体系。最终阶段,通过细致的检查环节,识别护理过程中存在的偏差与不足,并据此提出针对性改进方案,促使护理过程进入一个不断循环优化的良性轨道,以此推动治疗效果的显著提升与护理质量的全面改善^[6]。通过 PDCA 循环护理模式,致力于为患者打造全方位、一体化且连贯的护理服务体验,显著增强患者对护理服务的满意度。通过 PDCA 循环护理模式,各阶段任务被明确划分并逐一执行,这四个环节紧密衔接,形成持续不断的优化循环。通过不断的审视与改进,能够有效优化护理服务的流程与具体措施,进而确保护理服务质量的稳步提升与可靠保障^[7]。通过 PDCA 循环护理模式,严格贯彻护理计划,以系统方法识别护理工作中的短板与不足。针对每位患者的具体状况,精心设计个性化的护理策略,并致力于其有效实施。在护理流程中,周期性地对成果评估与反思,细致剖析潜在或已显现的护理难题,随即采取针对性改进措施。这一循环机制不仅促进了护理质量的螺旋式上升,还使得护理服务体系日趋科学化、标准化,为患者提供更加精细、高效的护理服务,使得患者的生活质量得到提升^[8]。

4 小结

综上所述,PDCA 循环模式凭借其显著的应用成效,在护理领域实现了快速推广与发展。该模式并非简

单的重复性循环,亦非维持同一水平的机械运作。每一轮循环均设定新的目标与要求,通过持续改进实现质量提升,以螺旋上升的形式推动管理工作迈向更高层次,从而达成持续优化与创新发展的目标。在慢性乙肝患者使用 PDCA 循环护理模式,能够显著改善患者的生活质量,值得临床大力推广与应用。

参考文献

- [1] 高莹.综合性护理对慢性乙肝患者应对方式以及自我护理能力的影响[J].中国医药指南,2023,21(01):180-182.
- [2] 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.
- [3] 马梦迪.跟踪护理联合人文关怀对慢性乙肝患者肝功能及负性情绪的影响[J].黑龙江中医药,2022,51(04):243-245.
- [4] 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,2021,16(15):168-169.
- [5] 潘红,杨晋.护理干预对慢性乙肝患者治疗依从性及生活质量的影响[J].基层医学论坛,2022,26(24):148-150.
- [6] 胡娜,邹波.慢性乙肝患者的临床护理中 PDCA 护理模式的应用[J].医学食疗与健康,2023,21(36):71-72.
- [7] 刘霞.慢性乙肝患者护理干预效果及对生活质量评分影响分析[J].中国社区医师,2022,38(18):120-122.
- [8] 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.

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