

PDCA 理论下的规范化护理在慢阻肺中的应用

蔡云燕

江阴市第三人民医院 江苏江阴

【摘要】目的 分析 PDCA 理论下的规范化护理在慢阻肺中的应用效果。**方法** 选择我院在 2024 年 1 月份至 2024 的 12 月份收治的 60 例患者进行研究，随机分成对照组和实验组，每组 30 例患者，对照组常规护理，实验组 PDCA 理论下的规范化护理，对比两组患者的肺功能指标以及运动功能。**结果** 实验组患者肺功能指标优于对照组， $P < 0.05$ ，实验组患者运动功能更佳， $p < 0.05$ 。**结论** 为慢阻肺患者提供 PDCA 理论下的规范化护理，可以改善患者的肺功能指标，提升患者运动功能，促进其恢复，值得提倡。

【关键词】 PDCA 理论；规范化护理；慢阻肺

【收稿日期】 2025 年 4 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250258

Application of standardized nursing under PDCA theory in COPD

Yunyan Cai

Jiangyin No.3 People's Hospital, Jiangyin, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the effect of standardized nursing under PDCA theory in COPD. **Methods** A total of 60 patients treated in our hospital from January to December 2024 were selected for the study, randomly divided into control group and experimental group, with 30 patients in each group. The control group received routine nursing, while the experimental group received standardized nursing under PDCA theory. The pulmonary function indicators and exercise function of two groups of patients were compared. **Results** The pulmonary function indicators of the experimental group were better than those of the control group, $P < 0.05$, and the exercise function of the experimental group was better, $p < 0.05$. **Conclusion** Providing standardized nursing under PDCA theory for COPD patients can improve the pulmonary function indicators of patients, enhance the exercise function of patients, and promote their recovery, which is worth advocating.

【Keywords】 PDCA theory; Standardized; COPD

慢阻肺属于一种呼吸系统疾病，发病率较高，患者会出现气流阻塞，致死率以及致残率均较高，患者表现为咳嗽、咳痰或者气促的情况，继而患者生活质量下降。当疾病逐渐进步后，患者易出现呼吸衰竭，该病的发生与患者接触有害颗粒和炎症相关，针对于该病以药物治疗居多，虽然可以缓解患者病情，但患者治疗的依从性较低，患者会出现病恶性肿瘤反复的情况，患者生活质量下降，完善患者治疗期间的护理管理，通过对症管理，可以提高患者治疗效果^[1]。患者进行常规的护理管期间，内容过于单一，而且规范性也欠佳，会出现不良事件，不利于患者预后，患者生活质量下降，这也充分说明常规护理措施需要对护理内容进行完善，以提升护理效果。PDCA 循环护理模式作为一种科学性的护理模式，做一种全面的质量管理模式，通过 PDCA

循环理念下的护理干预，对护理过程进行优化，可以提升护理质量，使得患者治疗以及康复需求得到满足，既有效缓解临床症状，同时患者满意度得到提升。本文就 PDCA 理论下的规范化护理，在慢阻肺患者的应用效果进行讨论，详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量为 60 例，时间为 2024 年 1 月份至 2024 年 12 月份，分析两组研究资料，对照组患者年龄在 53-75 岁之间，均数(63.41±2.55)岁，男性、女性分别为：18 例、12 例；实验组患者年龄在 54-76 岁之间，均数(63.52±2.38)岁，男性、女性分别为：19 例、11 例；细划患者的基本资料进行统计学研究分析， $P > 0.05$ 。

纳入条件:符合慢阻肺的诊断标准;临床资料齐全;患者精神状态良好;沟通能力正常;可以准确配合收集数据;所有患者对本次研究知情同意;符合伦理委员会要求;

排除条件:患者存在肺结核疾病等重要脏器功能损伤;存在肺部恶性肿瘤以及血液系统疾病;严重的精神疾病以及认知障碍;中途退出的患者;临床资料不全。

1.2 方法

对照组为常规护理,为患者提供治疗期间,做好患者病房管理,调节室内的温度和湿度,清洁和清扫患者的病房,发放健康宣教手册,明确疾病的病机,可能存在不良事件,患者认知水平更高,记录患者生命体征,出院后,为患者提供疾病相关知识的健康宣教,开展随访电子健康档案管理,提醒患者定期复诊^[2]。

实验组提供 PDCA 理论下的规范化护理,具体包括:(1)P 计划阶段,收集患者的基础信息,分析患者的具体情况,通过头脑风暴的方式分析影响患者的相关因素,制定合理的干预措施,确定干预策略。(2)D 实施阶段,依据 PDCA 循环护理知识,开展慢阻肺相关知识培训,明确相应的考试方案,从患者的生理和心理出发,鼓励患者开展居家护理,开展有效的饮食干预,用药指导,协助患者疏导内心的焦虑,提高患者的自我管理水平^[3]。建立家属结构式管理,通过开展家庭互动,顺应家庭,重建家庭互动模式,鼓励家属与患者积极有效的沟通,协助患者恢复生命活力,充分满足患者护理需求。对于存在疾病相同的患者而言,可以鼓励患者分享相关经验,邀请专业的医生为其提供相关的健康宣教,为患者提供肺康复指导,训练期间应结合患者个体差异性,确定护理方案,日常可以是腹式呼吸或者缩唇呼吸,促进护理质量的提升。患者在病房可以是

平卧位或者卧位,日常呼吸比例为鼻吸气和口呼气比例为 2:1,之后进行口哨样吹气^[4]。鼓励患者通过建立三球式呼吸,可以选择训练辅助器进行训练,鼓励患者选择舒适的体位,放松身体后,患者用口咬住三球呼吸训练球口,一只手托起呼吸训练器后,患者缓慢的呼气,快速用力吸气,促进呼吸器内球体升起,当球达到达最高度时,呼气,时间在 2-3 秒,之后再分开咬住,缓慢的排出咬嘴内的气体,每次训练时间在 10-15 分钟,每天训练三次^[5]。(3)检查阶段,通过建立患者、家属、医院、社区的监控体系,依据目标计划,确定自我管理内容,定期随访,分析患者护理效果。(4)处理阶段,每月召开一次小组会议,对护理材料进行汇总,分析护理当前的问题,并确定方案,可以通过上门随访哀情近方式进行解决,提升患者锻炼依从性,为患者提供温馨的康复环境,使得患者身心可以充分放松,避免患者出现不良事件。

1.3 观察指标

1.3.1 分析患者肺功能指标。

1.3.2 对比患者的运动功能。

1.4 统计学方法

本文所涉及到的计量数据使用(n%)表示,数据通过 t 进行检验。对本文中所生成的数据均使用 SPSS20.0 数据包进行处理,显示 P<0.05 为差异,说明结果有意义。

2 结果

2.1 干预后,实验组患者肺功能指标优于对照组, p<0.05 (见表 1)

2.2 实验组患者运动功能优于对照组, p<0.05 (见表 2)

表 1 分析两组患者肺功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | FEV1 (L) | | FVC (L) | | FEV1/FVC (%) | |
|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|------------|
| | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 |
| 对照组 | 1.52±0.25 | 2.36±0.31 | 2.52±0.41 | 3.21±0.41 | 60.54±5.36 | 73.22±6.15 |
| 实验组 | 1.53±0.21 | 3.15±0.36 | 2.53±0.39 | 3.86±0.51 | 61.42±5.36 | 81.36±6.47 |
| t | 0.883 | 12.628 | 0.381 | 7.013 | 0.836 | 6.702 |
| p | 0.391 | 0.000 | 0.704 | 0.000 | 0.506 | 0.000 |

表 2 分析患者的运动功能 (米, $\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 干预前 | 干预后 |
|-----|--------------|--------------|
| 对照组 | 188.26±23.41 | 223.62±26.41 |
| 实验组 | 188.25±13.57 | 258.62±27.63 |
| t | 0.415 | 10.225 |
| p | 0.054 | 0.011 |

3 讨论

对于慢阻肺患者而言,在疾病发作期间多需要药物治疗,其间配合有效的护干预,可以促进患者恢复,待患者生命体征稳定后多需要居家康复,对于居家治疗的患者而言,若未得到有效的护理干预,会导致病情反复发作,对其生活质量造成较大的影响,完善患者护理管理,促进其恢复十分重要^[6]。

为患者提供常规的护理,虽然可以收到护理效果,但若时间较长时,会出现弊端,主要因为该种护理操作为不变的情况,而且该种护理内容无法结合患者的具体情况进行分析,一些护理措施过于陈旧,无法满足患者的实际需求。

PDCA 循环护,也称之为质量环,作为一个管理学模式,管理需要依据科学的程序,依据 PDCA 循环管理模式,周而复始的运转,促进管理效果的提升,该护理包括了计划、实施、检查和处理四个阶段,分析正确与错误的内容,确定结果后寻找问题,总结成功的经验,确定结果后寻找问题,总结成功的经验,确定解决的方案,提供下一个循环,最终实现目标,促进管理质量的提升^[7]。

通过本次研究可以看出,两组患者提供不同的干预措施后,提供 PDCA 循环的护理模式,实验组患者肺功能指标优于对照组,同时提升了患者的运动能力,分析原因,PDCA 循环下的护理管理模式,改善了患者的心肺功能指标,通过有效的健康宣教,减轻了对患者心肺功能造成的损伤,促进了患者恢复,值得在临床进一步推广实施。

参考文献

- [1] 张佳丽,刘玉贤,焦亚楠,朱婷,李红.规范化护理在老年慢阻肺患者护理中的应用效果分析[J].中国科技期刊数据库医药,2024(9):0141-0144.
- [2] 唐红钰.慢阻肺患者基于 PDCA 理论的规范化护理干预效果及其心肺功能、生活质量的影响分析[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(11):254-257.
- [3] 谷孝梅.规范化护理在提升老年慢阻肺患者护理效果中的应用研究[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(6):0178-0181.
- [4] 汪艳,赵弦,崔嫚嫚,张慧敏.规范化护理在老年慢阻肺患者护理中的应用效果分析[J].中国标准化,2023(22):281-284.
- [5] 陈明敏,邹娟,龙学敏.基于健康行为改变整合理论的护理干预在慢性阻塞性肺疾病患者肺康复运动中的应用[J].中国医药指南,2024,22(27):158-160.
- [6] 赵玲利.行为转变理论护理模式联合呼吸康复训练在慢阻肺稳定期患者中的应用[J].航空航天医学杂志,2022,33(5):635-638.
- [7] 吴林珂,张琦婉,俞颖,吕利杰,毛山,谷伟,叶亮.行为分阶段转变理论的个案管理模式在慢性阻塞性肺疾病稳定期患者中的应用[J].中国医药导报,2024,21(5):176-180.

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