

生活能力下降,但与脑卒中康复影响程度无相关性。护理者的 ZBI 评分与患者的 LSR 评分得分和 MBI 评分得分呈负相关,说明脑卒中康复期患者的生活满意度和日常生活能力与相应护理者的护理负担存在一定的相关性,反映了护理者的护理负担增加会导致被护理者生活满意度和日常生活能力的下降。主要与下列因素有关:(1)患者肢体残疾程度。患者的残疾程度越严重生活自理能力越差,护理者需要付出的人力、财力越重,压力越大,容易产生厌烦、急躁、负面情绪而影响护理质量,使患者的生活满意度降低。(2)患者的依赖程度。由于患者的年龄不同、性别不同、心理状态不同,所以患者的依赖程度也有所不同,护理者的 LSR 和 MBI 评分得分也有较大的差异。(3)家庭与社会支持程度。社会和家庭其他成员对患者的支持、鼓励程度和对家庭护理者的精神、工作支持程度对患者的 LSR 及 MBI 评分得分亦有较大的影响,支持程度越高,得分越高;支持程度越低,得分越低。

3.3 为了提高脑卒中患者康复期的生活满意度和日常生活能力,建议:(1)发挥社区医疗服务的作用。如今我国社区医疗发展迅速,社区医院要充分发挥其紧密贴近居民生活的优势,加强对整个社区卫生卫生的管理,不仅为脑卒中患者供必要的诊疗

和服务措施,为他们提供方便、快捷、廉价的康复诊疗服务,从而能有效地提高患者的生活质量。(2)建立康复中心。脑卒中患者肢体功能障碍需要长时间的康复训练才能更好地恢复,有条件的单位或小区建立康复中心,有助于患者进行肢体功能锻炼和康复。(3)加强社区家庭访视。社区卫生服务人员通过加强家庭随访,针对不同患者的病情有的放矢地提供个体化的健康教育和康复指导工作,为家庭护理人员提供疾病防治知识教育和康复技术指导 and 培训。

参考文献

- 1 胡永善. 康复医学[M]. 北京:人民卫生出版社,2000:161.
- 2 程莉莉,路璐,王烈. 中文版 Zarit 护理负担量表的评价[J]. 职业与健康,2008,24(22):2383-2385.
- 3 熊承清,许远理. 生活满意度量表(中文版)在民众中使用的信度和效度[J]. 中国健康心理学杂志,2009,17(8):948-949.
- 4 朱雪娇,姜小鹰. 脑卒中影响量表的测试研究[J]. 中国实用护理杂志,2006,22(10):3-5.
- 5 闵瑜,吴媛媛,燕铁斌. 改良 Barthel 指数(简体中文版)量表评定脑卒中患者日常生活活动能力的效度和信度研究[J]. 中华物理医学与康复杂志,2008,30(3):185-188.
- 6 杨瑛,赵李克,曹英华,等. 早期个性化心理护理在脑卒中患者治疗中的应用[J]. 中国临床医学,2016,23(3):405-407.

[收稿日期 2016-08-03][本文编辑 韦颖]

护理研讨

PDCA 循环模式在急诊科护理质量管理中的应用

周艳

作者单位:546300 广西,河池市第一人民医院急诊科

作者简介:周艳(1978-),女,大学本科,主管护师,研究方向:急救护理。E-mail:hsq7787@163.com

【摘要】目的 观察 PDCA 循环模式用于急诊科护理管理中的临床效果。**方法** 该院急诊科于 2015-01 正式实施 PDCA 管理模式,分别选取 2014-08~2014-12 及 2015-01~2015-05 该院急诊科收治的患者各 80 例,分为实施前组和实施后组,采用该院自制护理满意度评价量表比较两组患者的护理满意度,同时比较实施前后消毒隔离合格率、无菌药品合格率及医嘱执行率差异。**结果** PDCA 循环模式实施后组患者对护理服务质量、护理工作态度、医护人员形象、治疗护理速度及环境卫生等护理指标的护理满意度显著高于实施前组($P<0.05$),PDCA 循环模式实施后组的消毒隔离合格率、无菌药品合格率及医嘱执行率均显著高于实施前组($P<0.05$)。**结论** 应用 PDCA 循环模式能明显提升急诊科护理管理质量,提高患者的护理满意度,改善医患关系,同时还可增加护理过程中各项操作的安全性,是一种高效的护理模式,值得在临床推广。

【关键词】 PDCA 循环; 急诊科护理管理; 临床效果

【中图分类号】 R 47 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674-3806(2017)01-0080-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2017.01.27

急诊科是医院中接受重症病人的主要场所,患者疾病类型较多,抢救任务较重,是医院科室中管理任务最重的科室。相比常规科室患者,急诊科室患者具有发病急、病情较重、年龄跨度大、社会背景复杂等特点^[1],极大增加临床护理难度^[2]。有时由于患者病情急、危、重,故家属及患者情绪极不稳定,容易导致各种异常状况发生,所以临床急诊科有效的护理干预非常重要。以往临床研究显示,急诊科常规护理干预由于干预范围较小,无法有效满足急诊科护理需求,因此临床效果不理想,患者及家属对护理不满意情况常有发生,同时治疗过程中医疗事故常发生,因此需要一种高质量的护理方式^[3]。国外大量文献报道^[4],PDCA 循环模式在临床各科室护理管理中应用效果明显。PDCA 模式是上个世纪 50 年代在美国首次提出,主要通过计划(P)、实施(D)、

检查(C)、评价(A)四个阶段进行干预,可明显提高护理管理质量及护理满意度,我院于 2015-01 正式实施 PDCA 模式,笔者对实施前后护理效果进行比较,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 我院急诊科护理管理小组成员共 23 名,所有护理人员均为女性,由 8 名护士,7 名护师,7 名主管护师及 1 名主任护师组成;文化程度为本科学历 10 名,专科学历 13 名;年龄 21 ~ 36(27.83 ± 4.76)岁。我院急诊科于 2015-01 正式实施 PDCA 管理模式,分别选取 2014-08 ~ 2014-12 及 2015-01 ~ 2015-05 我院急诊科收治的患者各 80 例,分为实施后组和实施前组。两组患者年龄、性别及疾病类型比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。见表 1。

表 1 两组一般资料比较 [$n, (\bar{x} \pm s)$]

组 别	例数	性别		年龄(岁)	疾病类型						
		男	女		骨折	脑卒中	急性心肌梗塞	早产难产	急腹症	急性腹泻	严重创伤
实施前组	80	48	32	40.21 ± 7.63	12	13	12	9	11	13	10
实施后组	80	46	34	39.37 ± 7.24	13	12	10	11	10	13	11
χ^2/t	-	0.103		0.714	0.559						
P	-	0.748		0.476	0.997						

1.2 方法 PDCA 循环主要分为 P、D、C、A 四个步骤进行:

1.2.1 计划阶段(P) 由护理管理小组对患者疾病进行全面评估,仔细分析患者在护理过程中可能出现的问题及其影响护理正常执行的相关因素,同时结合疾病相关科室具体护理特点及患者自身需求,由护理管理小组综合制定护理计划,同时评估预计护理效果和相关考核指标,所有护理人员根据自身护理经验对护理计划进行分析和指正,综合出最好的护理措施后,由护理管理小组执行并相互监督指正。

1.2.2 实施阶段(D) PDCA 循环模式实施前护理管理小组成员集中学习相关疾病知识及护理知识和基本操作等,同时鼓励科室内其他工作人员一起参与学习以提高整体医疗质量,通过集中教育强调护理管理中对患者整体性和全面性护理干预的重要性。让患者熟悉掌握护理过程中相关评价指标,按指标落实情况进行评价。定期安排对护理管理小组的护理效果进行综合考察,及时了解护理效果并提出建议,明确制定相关奖惩措施以鼓励和监督护理人员的护理工作。

1.2.3 检查阶段(C) 急诊科护理过程中分阶段

对护理质量进行检查评定,通过全面客观的评价标准评价其护理综合效果。定期对护理效果进行检查,对出现的问题及时进行纠正并提出建议,通过及时消除护理管理中的问题从而提高护理质量和护理效果。并有效避免护理过程中各种意外事故发生。

1.2.4 评价总结阶段(A) 对以上三个阶段的总体护理效果进行全面评定,也可在上述三个阶段任意时间段进行总结评价,护理小组进行护理工作经验总结,对现阶段困难进行分析,适时调整护理干预目标以加强护理工作的目的性,同时分析下一阶段护理工作,制定科学合理的护理措施以提高整体护理质量,护理过程中护理人员及时总结护理工作经验以改进护理工作,提高护理质量。

1.3 观察指标 (1)比较 PDCA 循环模式实施前后患者对各项工作护理满意度,采用我院自拟的自评量表进行评定,各项指标满分均为 100 分,其中分为满意(85 ~ 100 分)、一般(60 ~ 85 分)及不满意(<60 分);(2)比较 PDCA 循环模式实施前后护理工作中消毒隔离合格率、无菌药品合格率及医患执行率。

1.4 统计学方法 应用 SPSS19.0 统计软件进行数据分析,计量资料以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间

比较采用 t 检验,计数资料组间比较采用 χ^2 检验,等级资料组间比较采用秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 PDCA 循环模式实施前后护理工作满意度比

表 2 PDCA 循环模式实施前后护理工作满意度比较(n)

组 别	例数	护理工作质量			护理工作态度			医护人员形象			治疗护理速度			环境卫生		
		满意	一般	不满意	满意	一般	不满意	满意	一般	不满意	满意	一般	不满意	满意	一般	不满意
实施后组	80	68	7	5	67	9	4	65	10	5	67	7	6	66	8	6
实施前组	80	76	3	1	76	4	0	77	3	0	75	3	2	79	1	0
Z	-	-2.125			-2.350			-3.035			-2.004			-3.531		
P	-	0.034			0.019			0.002			0.045			0.000		

2.2 PDCA 循环模式实施前后各项护理质量指标比较

PDCA 循环模式实施后组消毒隔离合格率、无菌药品合格率及医患执行率均显著高于实施前组 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 PDCA 循环模式实施前后各项护理质量指标比较 [$n(\%)$]

组 别	消毒隔离合格率	无菌药品合格率	医患执行率
实施前组	88/112 (78.57)	2742/3023 (90.70)	9342/11265 (82.93)
实施后组	97/101 (96.04)	2631/2655 (99.09)	10273/10734 (95.71)
χ^2	14.193	195.819	928.492
P	0.000	0.000	0.000

3 讨论

3.1 PDCA 循环模式目前进展及步骤 急诊科接诊的患者常为急重症患者,患者及家属情绪波动较大,出现焦虑、急躁等负面情绪较多,加之患者病情复杂,治疗难度较大,涉及科室较多,患者及家属性格和年龄差异明显,因此对于临床护理工作是一项极大挑战,在急诊科如何应用高质量护理干预是临床研究的重点。通过查阅文献^[5]发现,PDCA 循环模式在国外已广泛应用于各科室护理中,并且该护理管理模式在临床中的应用效果显著。该模式通过严格的层级管理,各护理人员分工及护理目标明确,护理人员通过严格的护理干预操作,有效提高了临床护理质量,目前已在临床中取得了较高的认可度^[6]。PDCA 循环模式主要通过 P、D、C、A 四个阶段进行护理管理^[7],P 英文单词为 Plan,是指护理计划阶段,该阶段由护理人员结合自身护理经验及相应科室护理工作内容,并全面评估患者护理需求从而制定相应护理干预计划和目标,为后期护理工作提供指导依据;D 英文单词为 Do,是指护理实施阶段,该阶段护理人员严格执行护理计划内容,同时在实施中通过及时考核及观察,实时跟进护理进度和

较 PDCA 循环模式实施后组患者对护理工作质量、护理工作态度、医护人员形象、治疗护理速度及环境卫生等护理指标的护理满意度优于未实施前组 ($P < 0.05$)。见表 2。

调整护理方法及目标;C 英文单词为 Check,是指护理检查阶段,该阶段主要是对实施护理干预后的护理效果进行全面评估检查,及时跟进护理干预效果,督促护理人员严格执行,同时对出现的问题进行纠正和建议,达到完善护理干预步骤效果;A 英文单词为 Action,是指评价总结阶段,评价总结可进行于上述三个阶段的任意时间段,其主要目的是通过及时总结护理人员工作效果,通过科学的分析,为临床护理提供方向,从而进一步提高护理工作质量,同时提出未解决问题后进入下一环节。PDCA 循环由四个阶段循环进行,每个循环通过总结问题,提出解决方法从而不断完善护理质量,使护理干预过程更具有层次性和目的性,且将各项护理措施系统性地连接在一起,提高了护理工作效率及质量^[8]。

3.2 PDCA 循环模式在我院实施的结果 目前 PDCA 循环模式已经逐渐广泛应用于我国护理工作中,我院于 2015-01 正式实施 PDCA 循环模式,笔者通过对实施前后各 80 例患者进行回顾性分析,结果显示 PDCA 循环模式实施后组患者对护理工作质量、护理工作态度、医护人员形象、治疗护理速度及环境卫生等护理指标的护理满意度显著高于实施前组 ($P < 0.05$),PDCA 循环模式实施后组的消毒隔离合格率、无菌药品合格率及医患执行率均显著高于实施前组 ($P < 0.05$),可见 PDCA 循环模式不仅可提高患者对护理工作的满意度,同时还能提高护理工作质量,预防意外医疗事件发生,从而极大提高了护理干预的整体效果。

综上所述,应用 PDCA 循环模式能明显提升急诊科护理管理质量,提高患者的护理满意度,改善医患关系,同时还可增加护理过程中各项操作的安全性,是一种高效的护理模式,值得在临床推广。

参考文献

1 黄雪梅. PDCA 循环在急诊科护理质量管理中的应用[J]. 基层医学论坛,2013,12(24):3213-3214.

2 覃 富,黄照权,农乐根,等. 实施基于 PDCA 循环的绩效管理当议[J]. 右江医学,2013,41(2):283-286.

3 孙英莉. PDCA 模式对急诊科护理质量及抢救有效率的影响分析[J]. 中国医学工程,2015,8(1):127.

4 杨焕芝,姜赛平,张幸国,等. PDCA 循环管理法在急诊病房医嘱审核中的应用[J]. 药品评价, 2012,9(14):10-13.

5 谭春兴,杨艳青,潘新喜,等. PDCA 循环模式在急诊科风险事件管理中的应用[J]. 护理研究, 2015,32(30):3771-3773.

6 李 妍,崔凤英. PDCA 循环法在急诊科护理安全管理中的应用[J]. 河北医药, 2015,7(19):3017-3019.

7 庄玉琳. 有关 PDCA 循环管理方法在急诊护理中的运用研究[J]. 大家健康(学术版), 2013, 7(6):158.

8 吕晓芬,徐慧红,吴春玲. PDCA 循环在门急诊输液患儿护理管理中的应用[J]. 中国当代医药, 2013, 20(23):154-155.

[收稿日期 2016-05-23][本文编辑 蓝斯琪]

新进展综述

miRNA 的差异表达在肠易激综合征诊断和治疗中的研究进展

梁德娇, 梁列新(综述), 张法灿(审校)

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(编号:81160053)

作者单位: 530021 南宁,广西壮族自治区人民医院消化内科

作者简介: 梁德娇(1989-),女,在读研究生,研究方向:消化内科疾病的诊治。E-mail:joyde_liang@163.com

通讯作者: 张法灿(1958-),男,硕士学位,主任医师,研究方向:消化内科疾病的诊治。E-mail:zhangfacan@126.com

[摘要] 微小 RNA (MicroRNA, miRNA) 的差异性表达与多种疾病的发生、发展相关,许多研究已证实 miRNA 在肠易激综合征 (IBS) 发病中也起着关键作用,据此提出某些特定的 miRNA 或将成为 IBS 特异性诊断和治疗的新工具。近年来发现微泡 (Microvescles, MV) 是机体内 miRNA 转运的关键媒介,因此在将来的研究中或许可以利用 MV 作为载体,向体内转染经沉默或过表达后的特殊 miRNA。该文对 miRNA 在肠易激综合征诊断和治疗中的研究进展进行了综述。

[关键词] 肠易激综合征; miRNA; 微泡; 诊断; 治疗

[中图分类号] R 574 [文献标识码] A [文章编号] 1674-3806(2017)01-0083-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2017.01.28

MicroRNA-a potential diagnostic and therapeutic tool for IBS LIANG De-jiao, LIANG Lie-xin, ZHANG Fa-can. Department of Gastroenterology, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] The dysregulation of miRNAs (miRNAs) is associated with many diseases. Evidences show that it also plays an important role in the occurrence of irritable bowel syndrome (IBS). Some special miRNAs may be both diagnostic and therapeutic tools for IBS. During the last several years, blood microvesicles (MV) have been found that they are pivotal physiological vehicles to deliver miRNAs in human beings. Thus, it is possible to use MV as vehicles to deliver miRNAs inhibitor vector (or miRNA precursor) in vivo in the future studies.

[Key words] Irritable bowel syndrome (IBS); miRNA; Microvesicle; Diagnose; Therapy

肠易激综合征 (irritable bowel syndrome, IBS) 是一种常见的胃肠道功能紊乱性疾病。研究发现,腹泻型肠易激综合征 (irritable bowel syndrome with diarrhea, IBS-D) 患者的肠道中长期存在轻度的炎症反

应和肠黏膜高渗性^[1]。肠道短时间的炎症反应可致敏肠道肌间神经,使其在炎症反应消退后仍持续存在高敏感性,这可能是感染后 IBS 患者反复腹痛、腹泻、腹胀的原因^[2,3],在炎症刺激导致的 IBS-D 动