

- Nephrol Dial Transplant, 2012, 27(1): 210-218.
- [3] LI H Y, ZHANG Y M, LIU S M, et al. Melatonin enhances proliferation and modulates differentiation of neural stem cells via autophagy in hyperglycemia. [J]. Stem cells, 2019, 37(4): 504-515.
- [4] ZHOU W, LIU Y, SHEN J N, et al. Melatonin increases bone mass around the prostheses of ovx rats by ameliorating mitochondrial oxidative stress via the SIRT3/SOD2 signaling pathway [J]. Oxidat Med Cellul Long, 2019, 2019: 4019619.
- [5] EVAN A P, WORCESTER E M, COE F L, et al. Mechanisms of human kidney stone formation [J]. Urolithiasis, 2015, 43(Suppl 1): 19-32.
- [6] LI Y H, YU S L, GAN X G, et al. Externalization of phosphatidylserine via multidrug resistance 1 (MDR1)/P-glycoprotein in oxalate-treated renal epithelial cells: implications for calcium oxalate urolithiasis [J]. Int Urol Nephrol, 2016, 48(2): 175-181.
- [7] JOSHI S, WANG W, PECK A B, et al. Activation of the NLRP3 inflammasome in association with calcium oxalate crystal induced reactive oxygen species in kidneys [J]. J Urol, 2015, 193(5): 1684-1691.
- [8] LIU Y, LI D, HE Z, et al. Inhibition of autophagy-attenuated calcium oxalate crystal-induced renal tubular epithelial cell injury in vivo and in vitro [J]. Oncotarget, 2018, 9(4): 4571-4582.
- [9] AMARAL F G D, CIPOLLA-NETO J. A brief review about melatonin, a pineal hormone [J]. Arch Endocrinol Metab, 2018, 62(4): 472-479.
- [10] 宋亚男. 褪黑素昼夜节律紊乱对围术期认知功能障碍的研究进展 [J]. 中国微创外科杂志, 2019, 19(6): 556-558.
- [11] ALAGIAKRISHNAN K. Melatonin based therapies for delirium and dementia [J]. Discov Med, 2016, 21(117): 363-371.

(收稿日期: 2019-12-15 修回日期: 2020-03-28)

• 临床探讨 • DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2020.15.029

指引式重点护理质控项目表在神经外科护理中的应用

吕志霞¹, 冯艳宏^{1△}, 吴亚丽²

西安大兴医院: 1. 神经外科; 2 口腔科, 陕西西安 710016

摘要:目的 探讨指引式重点护理质控项目表对神经外科护理质量的影响。方法 选择 2017 年 1—12 月该院 80 例神经外科患者作为对照组, 仅实施常规的护理管理; 选择 2018 年 1—12 月该院 80 例神经外科患者作为研究组, 在对照组的基础上应用指引式重点护理质控项目表。比较 2 组患者的护理质量评分、不良事件发生率、护士质控行为评分及护理满意度。结果 研究组护理文书书写、重点病情观察、按时完成工作、常规工作和核心制度落实评分高于对照组 ($P < 0.001$), 研究组的护理质量总评分也高于对照组 ($P < 0.001$)。研究组共出现 3 例不良事件, 不良事件总发生率为 3.75%, 其中 1 例非计划性拔管, 1 例误吸, 1 例医源性感染; 对照组出现 12 例不良事件, 不良事件总发生率为 15.00%, 其中 3 例非计划性拔管, 3 例误吸, 1 例坠床, 1 例消化道出血, 1 例皮肤损伤, 3 例医院性感染。研究组护士质控意识、质控知识认知、质控管理意向、质控积极性等质控行为评分均高于对照组 ($P < 0.001$)。研究组患者不良事件总发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。研究组护理总满意度为 95.00%, 高于对照组的 80.00% ($P < 0.05$)。结论 指引式重点护理质控项目表可有效提高护理质量及护士质控行为, 减少不良事件发生率, 在神经外科护理管理中具有较高的应用价值。

关键词:指引式重点护理质控项目表; 神经外科; 护理质量; 质控行为; 不良事件

中图分类号: R473.6

文献标志码: A

文章编号: 1672-9455(2020)15-2208-03

神经外科多为急危重症, 病情变化快, 一旦出现护理缺陷不仅直接影响治疗效果, 增加患者的痛苦, 甚至会造成医疗纠纷, 因此, 护理质控管理作为护理工作的核心内容一直是神经外科护理管理中的研究重点^[1-2]。目前, 护理质量控制管理的主要模式为以护士长、护理组长、责任护士组成的分级护理管理模式, 该模式由于缺乏当天护理重点工作的质控指引, 容易产生遗漏和护理工作不全面等问题, 不利于护理质量的提升^[3]。指引式重点护理质控项目表罗列了护理当天的重点质控项目, 可帮助责任护士快速自查和全面控制, 护理组长和护士长护理管理的质控以该

表为指引, 避免了遗漏, 利于护理质量和效率的提升^[4]。本文主要探讨指引式重点护理质控项目表对神经外科护理质量的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2017 年 1—12 月本院 80 例神经外科患者作为对照组, 其中男 47 例, 女 33 例; 年龄 28~83 岁, 平均 (48.62 ± 3.48) 岁; 病程 5 个月至 4 年, 平均 (1.82 ± 0.76) 年。选择 2018 年 1—12 月本院 80 例神经外科患者作为研究组, 其中男 45 例, 女 35 例, 年龄 26~81 岁, 平均 (47.47 ± 3.56) 岁; 病程 6 个月至 3 年, 平均 (1.76 ± 0.82) 年。2 组患者的年龄、

△ 通信作者, E-mail: lxf8391@163.com。

2.3 护士质控行为评分比较 研究组护士质控意识、质控知识认知、质控管理意向、质控积极性评分均高于对照组($P < 0.001$)。见表 3。

表 3 2 组护士质控行为评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	质控意识	质控知识认知	质控管理意向	质控积极性
研究组	33	21.36±2.14	23.76±2.28	22.36±1.89	23.79±2.12
对照组	33	17.78±1.68	19.11±2.15	16.43±1.52	17.85±2.03
t		11.716	8.524	14.045	11.625
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.4 护理满意度比较 研究组护理总满意度为 95.00%，高于对照组的 80.00%，差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 4。

表 4 2 组护理满意度比较[n(%)]

组别	n	满意	一般	不满意	总满意率
研究组	80	51(63.75)	25(31.25)	4(5.00)	76(95.00)
对照组	80	44(55.00)	20(25.00)	16(20.00)	64(80.00)
χ^2		1.270	0.773	8.229	8.229
P		0.260	0.379	0.004	0.004

3 讨 论

3.1 神经外科护理质控管理的意义 神经外科专业性较强,患者通常起病急,病情重,临床上部分患者可伴有肢体功能不利、语言障碍、意识不清或心理和生理紊乱等情况,且恢复时间长,住院治疗费用高,影响患者及其家属的生活质量,容易发生各种护理不良事件,因此,护理专业性较强,操作风险高,对护理人员的护理质量要求高。目前,护理质控管理在临床上的应用已较为广泛^[7-8],尤其在神经外科,质控管理可明显降低神经外科患者非计划性拔管、误吸、坠床、消化道出血、皮肤性损伤和医源性感染等不良事件的发生^[9-10],对神经外科患者开展护理质控管理模式的护理方式,不仅能够有效提高护理质量,而且能提高神经外科患者的护理满意度^[11-12]。

3.2 指引式重点护理质控项目表对护理行为和质的影响 本研究结果表明,研究组护理质量各维度评分及总评分均高于对照组,研究组护士质控意识、质控知识认知、质控管理意向、质控积极性等质控行为评分均高于对照组,说明指引式重点护理质控项目表的应用可改善护士的护理质量和护理行为。指引式重点护理质控项目表通过分级管理有效保证护理质控的延续性,关注关键护理质量问题,将护理差错扼杀在萌芽状态,且及时制订针对性的整改措施避免同一错误再次出现,有效保证护理质量的持续改进,同时也促进了护士护理行为的改变^[13]。

3.3 指引式重点护理质控项目表对不良事件的影响 本研究中,研究组共出现 3 例不良事件,总发生率为 3.75%,其中 1 例非计划性拔管,1 例误吸,1 例

医源性感染;对照组出现 12 例不良事件,总发生率为 15.00%,其中 3 例非计划性拔管,3 例误吸,1 例坠床,1 例消化道出血,1 例皮肤损伤,3 例医院性感染。研究组患者不良事件的总发生率低于对照组,这主要是因为指引式重点护理质控项目表通过三级管理,重点罗列,自查与抽查,及时发现质控表中的填写缺陷并及时添加遗漏或不到位的质控项目,提升护士的质控意识,避免及减少护理缺陷及遗漏,进而提高护理质量,减少患者并发症的发生率。

3.4 指引式重点护理质控项目表对满意度的影响 在护理满意度方面,研究组护理总满意度为 95.00%,高于对照组的 80.00%,提示在指引式重点护理质控项目表中通过 PDCA 循环持续改进护理质量,对存在问题通过小组讨论进行系统分析和整改,有助于提高护士的质控行为,进而提高护理质量及患者满意度。

综上所述,指引式重点护理质控项目表贯穿于整个护理过程,不仅可以有效提高护理质量及护士质控行为,减少不良事件发生率,而且有助于提高患者护理满意度,充分体现优质护理内涵,在神经外科护理管理中具有较高的应用价值。

参考文献

- [1] 李靖. 我国神经外科护理质量管理的研究进展[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(4): 397-399.
- [2] 郭红梅, 王国芳, 李燕, 等. 医护协同管理在神经外科危重患者安全管理中的效果观察[J]. 山西医药杂志, 2018, 62(13): 1602-1603.
- [3] 李建云, 张英, 黄一丹, 等. 指引式重点护理质控项目表在提升护理质量中的应用效果[J]. 护理研究, 2017, 31(21): 2650-2651.
- [4] 钟赛琼, 朱燕妮, 郑彬娜. 预见性护理指引模式在骨科护理中的应用分析[J]. 中国医药科学, 2018, 171(3): 138-140.
- [5] ZHANG Y, QIN L, SHI Y Y, et al. Effects of high-quality nursing services on the neurological functions and abilities of daily living of stroke patients[J]. Neuroquantol, 2018, 16(5): 7-12.
- [6] XIAO S, XIAO M Z, ZHAO Q H, et al. Construction of nursing quality control information system in large hospitals[J]. Stud Health Technol Inform, 2018, 25(1): 193-194.
- [7] 王莉莉, 王蓓, 韩玲, 等. 乳腺专科应用 SOP 手册实施护理质量控制的实践与效果评价[J]. 中国护理管理, 2017, 17(2): 239-243.
- [8] 郑淑贞, 徐娟. 消毒供应中心护理质量控制对预防院内感染的效果[J]. 医疗装备, 2016, 29(18): 186-187.
- [9] 曹兰芳, 尹勇, 戴成国, 等. 运用 PDCA 降低神经外科医院感染发病率的临床效果[J]. 中国感染控制杂志, 2017, 16(11): 1012-1015.
- [10] 俞帆, 柏基香, 于咪, 等. 神经外科护理风险管理的影响因素及对策研究[J]. 全科护理, 2017, 15(32): 115-116.

[11] 邓荣. 护理质量持续改进在神经外科护理中的应用效果分析[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(11): 106-108.
 [12] HURTADO D A, BERKMAN L F, BUXTON O M, et al. Schedule control and nursing home quality: exploratory evidence of a psychosocial predictor of resident care [J]. J Appl Gerontol, 2016, 35(2): 244-253.

[13] 赵玉梅, 陈琳, 李德华. 临床护士参与护理质量控制行为调查与影响因素分析[J]. 中国卫生事业管理, 2018, 35(9): 660-662.

(收稿日期: 2019-12-09 修回日期: 2020-03-28)

• 临床探讨 • DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2020. 15. 030

品管圈活动对 ICU 重症脑卒中患者误吸的影响研究

王慧艳¹, 牛静^{2△}, 杨琼¹

陕西省咸阳市中心医院: 1. 重症医学科; 2. 心内三科, 陕西咸阳 712000

摘要:目的 分析品管圈活动对重症监护室(ICU)重症脑卒中患者误吸的影响。方法 选取 2018 年 4 月至 2019 年 4 月该院 ICU 收治的重症脑卒中患者 110 例为研究对象, 采用随机数字表以简单随机分组法将其分为观察组与对照组, 每组 55 例。对照组给予常规工作模式进行程序化治疗与护理, 观察组在此基础上开展品管圈活动工作模式, 对比干预前后 2 组美国国立卫生研究院量表(NIHSS)评分、生存质量综合评定问卷(GQLI)评估结果。**结果** 观察组患者误吸率低于对照组($P < 0.05$); 观察组干预后 NIHSS 评分低于对照组($P < 0.05$); 观察组干预结束 GQLI 中身体健康、心理健康、社会功能、物质生活条件评分高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 品管圈活动用于 ICU 重症脑卒中患者可明显降低误吸风险, 且患者干预后神经功能恢复好, 生活质量得以提高。

关键词:品管圈; 重症监护室; 脑卒中; 误吸

中图分类号:R471; R473.3

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2020)15-2211-03

脑卒中亦称中风, 为神经科常见脑血管疾病^[1]。误吸为神经内科临床工作中常见不良事件, 在脑卒中患者中发生率高, 尤其是重症监护室(ICU)脑卒中患者病情重、变化快, 常涉及多个脏器功能失调, 病情较复杂, 且伴不同程度呕吐、口鼻腔流血等易引起误吸, 一旦发生误吸将严重影响患者神经功能恢复, 甚至会导致其窒息死亡^[2], 因此, 预防重症脑卒中患者误吸为重症医学护理中的一项重要工作。品管圈为由相同、相近或互补性质工作场所的人自发组成一个小团队, 经极思广益、群策群力, 并不断提高工作效率与质量的活动小组, 其宗旨为品质管理, 以提高人们发现与解决问题的能力^[3-4]。本文主要分析品管圈活动在降低 ICU 重症脑卒中患者误吸中的应用效果, 结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2018 年 4 月至 2019 年 4 月本院 ICU 收治的重症脑卒中患者 110 例为研究对象。纳入标准: (1)符合第四届全国脑血管病会议制订的重症脑卒中的诊断标准^[5], 表现为急骤发展的局灶或全半球的脑功能障碍, 持续 24 h 以上, 部分伴昏迷症状, 格拉斯哥昏迷(GCS)评分 ≤ 8 分; (2)经头颅 CT 或磁共振成像检查证实, 含缺血性脑卒中与出血性脑卒中; (3)患者家属对本研究知情, 签署知情同意书。排除标准: (1)口腔肿瘤、食管癌、重症肌无力等所致

的吞咽困难和进食困难; (2)合并严重肝肾、心脏及血液系统疾病; (3)合并严重焦虑、抑郁或其他精神障碍者。采用随机数字表以简单随机分组法将其分为观察组与对照组, 每组 55 例, 2 组患者一般资料比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有均衡可比性, 见表 1。

表 1 2 组患者一般资料比较

组别	n	性别[n(%)]		年龄 ($\bar{x} \pm s$, 岁)	GCS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)
		男	女		
观察组	55	33(60.00)	22(40.00)	62.35 \pm 6.37	6.61 \pm 1.43
对照组	55	31(56.36)	24(43.64)	62.30 \pm 6.39	6.34 \pm 1.27
χ^2/t		0.145		0.041	1.047
P		0.700		0.967	0.297

1.2 方法 对照组给予常规程序化治疗与护理, 每日护理工作量依据患者病情进展情况随机完成。观察组在对照组基础上开展品管圈活动工作模式。(1)质量控制。成立品管圈小组, 进行专门培训, 统一每位成员对吞咽功能评估量表打分的标准及吞咽功能训练流程操作。评估量表应采用标准吞咽功能评价量表中的初步评价与洼田饮水试验, 吞咽功能训练方法含发音练习、舌部运动、脸部运动、咀嚼肌训练及刺激吞咽反射。(2)品管圈的实施。①成立品管圈小组, 由 3 名医生及 6 名护士组成品管圈小组。②选定主题。从临床工作中经常遇到且尚未妥善解决的问

△ 通信作者, E-mail: njz11037@163.com.