

- 604.
- [11] SONG Q, LIU X, WANG A, et al. Associations between non-traditional lipid measures and risk for type 2 diabetes mellitus in a Chinese community population: a cross-sectional study[J]. *Lipids Health Dis*, 2016, 15: 70-75.
- [12] PENG Y F, WEI Y S. The relationships between serum fructosamine concentrations and lipid profiles in community-dwelling adults[J]. *Sci Rep*, 2017, 7(1): 6886-6890.
- [13] JOHNSON N F, GOLD B T, ROSS D, et al. Non-fasting high-density lipoprotein is associated with white matter microstructure in healthy older adults[J]. *Front Aging Neurosci*, 2019, 11: 100-105.
- [14] 宋晓峰, 杨怡, 李秀川, 等. 2014 年成都市及周边地区人群体检结果分析[J]. *西南国防医药*, 2015, 25(10): 1047-1050.
- [15] 金梅红. 2029 名农村老年人体检结果分析及健康管理探讨[J]. *上海医药*, 2015, 36(8): 54-56.
- (收稿日期: 2019-08-05 修回日期: 2019-11-26)
- 临床探讨 • DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2020.04.034

持续质量改进护理模式在肺结核老年患者中的应用

史 婵¹, 张丽洁^{2△}, 刘 英¹

陕西省西安市胸科医院: 1. 浆膜腔结核科; 2. 门诊办, 陕西西安 710000

摘要:目的 探讨持续质量改进护理模式在肺结核老年患者中的应用效果。方法 选取该院 2018 年 1 月至 2019 年 1 月收治的 86 例肺结核老年患者为研究对象, 将其分为研究组和对照组, 每组 43 例, 两组患者采取不同的护理模式, 研究组患者采取持续质量改进护理模式, 对照组患者采取常规护理模式, 对比两组患者的效果。结果 研究组患者对结核病防治知识的掌握情况明显优于对照组($P < 0.05$); 研究组患者的各项护理质量评分(护理技能、护理措施落实、护理服务态度、消毒隔离、沟通技能)均明显高于对照组($P < 0.05$); 研究组患者护理总满意度明显高于对照组($P < 0.05$)。结论 持续质量改进护理模式应用于肺结核老年患者中效果明显, 可有效提升护理质量, 保证护理质量一直处于良性循环状态, 有利于疾病控制, 提高患者的满意度, 值得床上推广应用。

关键词:持续质量改进; 肺结核; 老年人

中图分类号:R473.5

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2020)04-0545-03

肺结核是一种常见的呼吸道传染疾病, 会严重危害患者的身心健康^[1]。其中老年肺结核患者因机体功能较差, 若不能得到有效救治, 容易使病情复发, 因此, 选择有效的护理管理措施尤为重要^[2]。随着时代的进步, 医药制度、医疗体制及需求也在不断变革, 在这种背景下, 如何提高医疗服务质量是临床关注的重点^[3]。持续质量改进是在全面进行质量管理的同时, 重视环节管理和过程控制, 注重细节管理, 提高护理质量, 以提高患者的满意度。本研究探讨持续质量改进护理模式应用于肺结核老年患者中的效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2018 年 1 月至 2019 年 1 月收治的 86 例肺结核老年患者作为研究对象, 将其按照随机数字表法分为研究组和对照组, 每组 43 例, 入选患者均经过痰液、CT 等检查而确诊, 所有患者均知情同意, 排除精神障碍、意识不清楚者及完全不配合者。研究组中男 23 例, 女 20 例; 年龄 60~84 岁, 平均年龄(68.1±5.4)岁。对照组中男 24 例, 女 19 例; 年龄 61~84 岁, 平均年龄(67.9±5.4)岁。两组患者性别、年龄方面比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 对照组患者采取常规护理模式, 包括饮食护理、健康宣教、用药指导等。

1.2.2 研究组 研究组患者采取持续质量改进护理模式, 具体如下。

1.2.2.1 成立质量改进小组 质量改进小组每组由 1 名主管护师、1 名护师及 1 名护士共 3 名人员组成, 每组负责 5 例患者的全部护理工作, 其中由主管护师担任责任组长, 主管护师与护师、护士在护理过程中进行分工合作, 各负其责, 承担 5 例患者的专科护理、病情观察、用药指导、健康教育、出院指导等护理工作。质量改进小组会定期开展护理质量改进会议, 详细讨论护理方案、过程及质量, 每月对护理质量讨论中所反馈的问题进行分析, 寻找问题所在原因, 提出有效的改进措施, 并建立长效监督机制, 监管护理人员的护理操作及护理态度, 规范程序管理制度, 不断提升护理质量^[4]。

1.2.2.2 制订相应的管理方案 针对医院护理标准, 结合患者自身实际情况, 制订针对性临床护理、护理管理方法, 然后定期征询患者及家属的建议, 在得到其支持的基础上, 设定护理路径, 包括护理方法、健康教育(包括专科护理、病情观察、用药指导、健康教育、

△ 通信作者, E-mail: Zljie8201@163.com。

出院指导)等,为患者提供个性、全面的护理服务,保证患者获取健康知识信息,保障管理工作连续性实施。

1.2.2.3 心理护理改进 老年肺结核患者群体比较特殊,机体抵抗力低下,再加上疾病本身具有传染性,患者心理压力大,容易产生抑郁、焦虑等负面情绪。因此,需加强和患者交流,充分了解患者的心理状态,认真倾听患者的苦恼,缓解患者的寂寞感、孤独感,鼓励患者家属多关心患者,增强患者治疗信心^[5]。

1.2.2.4 用药指导改进 组织护理人员学习抗结核药物的药理作用,指导患者准确、及时用药,向患者说明抗结核药物的特殊性,观察药物不良反应,告知患者部分药物不良反应是避免不了的,争取患者的理解。观察患者咳血、咳嗽等症状,坚持全程、联合、规律用药原则,注意观察患者的反应情况,及时向医生汇报用药反应,在必要的时候调整患者用药方案。

1.2.2.5 细节护理改进 组长应具备责任心和管理能力,以患者为中心,充分调动组员的创造性及主动性,定期组织组员学习和交流,总结护理工作存在的不足,结合护理问题,分析、探讨解决办法,提高护理人员的应急能力及沟通能力。制订护理质量测评表,针对测评结果,调整护理方案,完善护理计划,提升护理质量,提高治疗效果。为了能够为患者提供细致护理服务,要求护理人员加强技能学习,在整个护理过程中,注重每个环节管理,满足患者的护理需求,增强患者治疗的依从性。

1.3 评价标准 (1)疾病知识掌握情况。采取本院自行设计的结核病防治知识问卷,安排专职护理人员对患者采取一问一答方式,在患者出院前评估对结核病防治知识的掌握情况,评估内容包括发病原因、用药方法、易感人群、传播途径、消毒隔离、防治措施、定期检查等。分值 0~100 分,其中 70~100 分为掌握;50~69 分为部分掌握;0~49 分为不掌握^[6]。(2)护理质量评估。采取本院自制的护理管理质量评估表,评估、对比两组患者护理管理 1 个月后的护理管理质量,评估内容包括护理技能、护理措施落实、护理服务态度、消毒隔离、沟通技能 5 大项,每项分值 0~20 分,满分值 100 分,安排患者自行填写,最终评估分值越高则代表护理管理质量越高^[7]。(3)护理满意度。采取本院自制的护理满意度调查表调查患者的满意度,满意等级分为非常满意、满意、不满意,安排患者自行填写,90~100 分为非常满意,70~89 分为满意,≤69 分为不满意。

1.4 统计学处理 采取统计学软件 SPSS19.0 进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料用百分数表示,组间比较采用 χ^2 检验;以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者对结核病防治知识掌握情况对比 研究组患者对结核病防治知识的掌握情况明显优于对照组($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组患者对结核病防治知识掌握情况对比[n(%)]				
组别	n	掌握	部分掌握	不掌握
研究组	43	38(88.4)	5(11.6)	0(0.0)
对照组	43	17(39.5)	21(48.8)	5(11.6)
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者护理质量评分对比 研究组患者的各项护理质量评分明显高于对照组($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组患者护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)						
组别	<i>n</i>	护理技能	护理措施 落实	护理服务 态度	消毒隔离	沟通技能
研究组	43	19.03±0.32	18.97±0.25	18.87±0.22	19.11±0.27	19.39±0.21
对照组	43	16.19±0.40	16.05±0.42	16.03±0.38	16.12±0.38	17.02±0.24
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组患者护理满意度对比 研究组患者护理总满意度明显高于对照组($P < 0.05$),见表 3。

表 3 两组患者护理满意度对比[<i>n</i> (%)]					
组别	<i>n</i>	非常满意	满意	不满意	总满意度
研究组	43	29(67.4)	12(27.9)	2(4.7)	41(95.3)
对照组	43	18(41.9)	13(30.2)	12(27.9)	31(72.1)
<i>P</i>		<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

3 讨 论

3.1 持续质量改进方法对结核病防治知识掌握情况的影响 本文结果表明,研究组患者对肺结核防治知识掌握情况明显优于对照组,表明持续质量改进护理模式可补充患者的健康知识缺失,主要是持续质量改进会定期开展护理质量改进会议,每月对护理质量讨论中所反馈的问题进行分析,寻找问题所在原因,提出有效改进措施,并建立长效监督机制,以上机制的建立可使患者在监督的状态下掌握疾病的健康宣教知识,从而提高了对肺结核防治知识的掌握情况。

3.2 持续质量改进方法对护理质量评分的影响 研究组患者各项护理质量指标均明显高于对照组,表明相比于常规护理管理,持续质量改进护理措施可提升护理服务质量,主要是由于持续质量改进是一种具备诸多功能(实施、评价、反馈等)的干预措施,是一个动态的管理过程,强调监管过程,注重环节控制,通过不断改进护理方法,从而提高了护理质量^[8]。同时,持续质量改进护理模式在实施过程中,护理人员可及时发现各个薄弱环节,积极和医生交流、沟通,及时改进干预措施,保证护理服务质量;其次,持续质量改进护理模式可提高护理人员的主动性和责任感,增强其护理技能,提高护理人员的综合素质,以促进护理质量提升;且在整个持续质量改进过程中,护理人员可通过和患者建立良好的关系,全面了解患者的内心期望,明确护理范围及护理内容,鼓励患者及家属共同参与、评价、监督日常护理过程及工作环节,及时干预

患者的疾病认知情况,促使患者以积极心态面对疾病,提高患者的自我效能及生活质量,持续改进护理质量,加强护理质量内涵建设^[9-11]。

3.3 持续质量改进方法对患者满意度有提升作用

本文结果表明,研究组患者的护理总满意度明显高于对照组,表明持续质量改进护理模式可提高老年肺结核患者对护理的满意度。主要是由于持续质量改进护理模式改变了以往的传统护理模式,设立责任小组,责任落实到个人,通过制订各种制度,促使各种护理服务更具有计划性、条理性,为患者提供全面护理服务,有助于建立良好的护患关系,同时可提高护理质量,提升了护理效果,也进一步提高了患者的满意度^[12]。

总而言之,持续质量改进护理模式应用于肺结核老年患者中效果明显,可有效提升护理质量,提高护理人员的工作能力及护理水平,保证护理质量一直处于良性循环状态,有利于疾病控制,提高患者病情治疗效果,提高患者的满意度,值得临床上推广应用。

参考文献

- [1] 姚艳丽.持续质量改进在预防神经外科术后感染护理中的应用[J].中国保健营养,2016,26(17):367.
- [2] 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.
- [3] 安慧娟.神经外科护理质量持续改进中应用品管圈的效果

• 临床探讨 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2020.04.035

盐酸米诺环素软膏联合超声洁治对慢性牙周炎患者牙周组织状况、复发率的影响

杨 博,张思蒙,曹 雯

陕西省渭南市第二医院口腔科,陕西渭南 714000

摘 要:目的 研究盐酸米诺环素软膏联合超声洁治对慢性牙周炎患者牙周组织状况、复发率的影响。方法 选择该院 2016 年 1 月至 2019 年 4 月诊治的 328 例慢性牙周炎患者,随机分为观察组与对照组,每组 164 例,对照组使用甲硝唑联合超声洁治术治疗,观察组使用盐酸米诺环素软膏联合超声洁治术治疗。在治疗 2 周后评价两组的治疗效果;统计两组患者用药前和用药 5 周时牙周组织状况和炎性因子水平;治疗结束后评价两组患者的用药安全性,并在治疗结束 1 个月进行复查,对比分析两组的复发率。**结果** 观察组总有效率为 95.12%,对照组总有效率为 89.02%,两组总有效率差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者治疗后复发率为 1.83%,对照组患者治疗后复发率为 6.10%,两组差异有统计学意义($P<0.05$);两组患者治疗后龈沟出血指数(BI)、龈沟液(GCF)、牙龈指数(GI)、菌斑指数(PLI)、探诊深度(PD)均有所降低,且观察组治疗后各指标小于对照组($P<0.05$);两组患者治疗后 GCF 中白细胞介素-1(IL-1)、白细胞介素-6(IL-6)、C 反应蛋白(CRP)及肿瘤坏死因子- α (TNF- α)水平均有所降低,且观察组治疗后水平低于对照组($P<0.05$);两组患者药物总不良反应发生率差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 盐酸米诺环素软膏联合超声洁治术可有效改善慢性牙周炎患者牙周组织状况,降低其炎性因子水平和复发率,治疗效果较好。

关键词:盐酸米诺环素软膏; 超声洁治术; 慢性牙周炎; 牙周组织状况; 复发率

中图分类号:R781.4+2

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2020)04-0547-03

慢性牙周炎是发生于牙齿支持组织(软组织、牙龈、牙槽骨、牙骨质等结构)的一类炎性疾病,其发病原因是牙周组织受到细菌慢性感染^[1]。牙周组织在

果评价[J].陕西医学杂志,2017,46(4):541-542.

- [4] 吴宝娜.持续质量改进方法在呼吸道感染患者护理中的应用效果[J].医疗装备,2018,31(10):190-191.
- [5] 张苗苗.分析持续质量改进方法在呼吸道感染护理中的应用效果[J/CD].临床医药文献电子杂志,2018,5(23):130.
- [6] 吕玉梅.持续质量改进方法在呼吸道感染护理中的应用价值[J/CD].实用临床护理学电子杂志,2017,2(34):25.
- [7] 常雪婷.呼吸道感染护理中持续质量改进方法的应用研究[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(90):329.
- [8] 符蝶,陈虹,黄丹,等.持续质量改进在老年内分泌疾病管理中的作用[J].中国老年学杂志,2018,38(11):2660-2661.
- [9] 蔡静湘.基于 ICU 住院好转转出患者及家属意见进行持续护理质量改进对护理质量和患者舒适度的影响[J].临床医学工程,2018,25(2):221-222.
- [10] 茅红梅.持续质量改进护理模式在老年肺结核患者中的应用[J].实用心脑血管病杂志,2017,25(z1):169-171.
- [11] 李珊珊.应用协同家属护理管理模式改善老年肺结核健康状态效果[J/CD].实用临床护理学电子杂志,2018,3(30):172-173.
- [12] 张雅琴.应用协同家属护理管理模式改善老年肺结核患者健康状况的实践[J].当代护士(下旬刊),2017,25(4):119-121.

(收稿日期:2019-09-02 修回日期:2019-12-15)

受到感染时其软组织首先被破坏,随着炎症持续进展,炎症由软组织波及硬组织,由此慢性牙龈炎转变为慢性牙周炎,患者出现牙槽骨的破坏和吸收,以及