

• 综 述 •

品管圈护理模式在脑卒中患者中的应用研究进展*

徐倩丽¹综述, 吴小麦¹, 庄玲玲^{2△}审校

(1. 福建中医药大学护理学院, 福建 福州 350122; 2. 福建中医药大学附属人民医院, 福建 福州 350004)

[摘要] 随着中国医疗护理体制改革的不断深化, 社会对护理服务的期望与日俱增, 护理工作需要持续不断的质量改进。目前, 品管圈模式在中国已应用广泛, 尤其是在医疗领域的质量管理方面, 由于该模式是由基层员工自发组圈, 并进行分工合作, 责任到人, 当其用于护理领域中时在快速解决临床护理工作中问题的同时还能加强团队之间的协作, 提高团队的专业能力及综合素质, 以达到提升工作质量、保障患者安全、促进患者康复、提高患者护理满意度的目的。该文对品管圈护理模式的概念、品管圈护理模式对脑卒中患者带来的作用, 以及脑卒中患者品管圈护理模式应用现状进行了综述, 分析了品管圈护理模式在脑卒中患者中存在的问题并提出建议, 并对品管圈护理模式在脑卒中患者应用效果取得的有形成果和无形成果进行了总结, 以期进一步提高品管圈护理模式对脑卒中患者的临床护理质量。

[关键词] 品管圈; 脑卒中; 护理; 应用进展; 综述

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2024.16.029

中图法分类号: R743.3

文章编号: 1009-5519(2024)16-2837-04

文献标识码: A

Research progress on the application of quality control circle nursing mode in stroke patients*

XU Qianli¹, WU Xiaomai¹, ZHUANG Lingling^{2△}

(1. School of Nursing, Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fujian Fuzhou 350122, China; 2. People's Hospital of Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fujian, Fuzhou 350004, China)

[Abstract] With the continuous deepening of the reform of China's healthcare system, society's expectations for nursing services are increasing day by day, and the quality of nursing work needs to be continuously improved. At present, the quality control circle model has been widely applied in China, especially in the quality management of the medical field. Because this model is spontaneously formed by grassroots employees, and division of labor and cooperation are carried out, responsibility is assigned to individuals. When it is used in the nursing field, it can not only quickly solve problems in clinical nursing work, but also strengthen the cooperation between teams, improve the professional ability and comprehensive quality of the team, so as to achieve the purpose of improving the quality of work, ensuring the safety of patients, promoting the rehabilitation of patients and improving the satisfaction of patients' nursing. This article reviews the concept of quality control circle nursing model, the effect of the quality control circle nursing model on stroke patients, and the application status of the quality control circle nursing model in stroke patients. The problems of quality control circle nursing model in stroke patients were analyzed and suggestions were put forward. The tangible and intangible results of the application effect of quality control circle nursing mode in stroke patients were summarized in order to further improve the clinical nursing quality of the quality control circle nursing model for stroke patients.

[Key words] Quality control circle; Stroke; Nursing; Application progress; Review

脑卒中是由于各种因素引起的脑血液循环障碍, 以急性发病、迅速出现局限性或弥散性脑功能损伤为临床特征的脑血管疾病^[1]。随着我国老龄化进程的深入, 与之相关的心脑血管疾病发病率也迅速上升, 特别是脑卒中发病率更是加速上升。目前, 我国在世界上已是脑卒中患者最多的国家^[2]。2019 年我国脑卒中总发病例数为 390 万, 较 1990 年增长了 124%^[3]。脑卒中已成为一个严重的公共卫生问题。而且脑卒中患者多存在各种并发症和后遗症, 如吞咽障碍^[4]、肢体偏瘫^[5]、

情感障碍^[6]等, 相比非脑卒中患者, 脑卒中患者在住院期间发生坠床、跌倒的风险更高, 这些问题若不能得到及时发现并进行适时的治疗和护理不仅会降低患者生活质量, 还给其家庭及社会带来沉重负担^[7]。在实际的临床护理过程中脑卒中患者病情多变且较为复杂, 为促进脑卒中患者的康复对脑卒中患者给予及时、有效、精细、良好的治疗和护理十分必要。有研究表明, 早期康复护理干预能有效促进脑卒中患者的功能恢复^[8]。脑卒中的护理途径包括从医院前到康

* 基金项目: 福建省自然科学基金项目(2021J01902); 福建省中医药科研计划项目(2021zyjc22)。

△ 通信作者, E-mail: 281415982@qq.com。

复和脑卒中后护理的所有阶段,每个护理阶段面临许多挑战,并且脑卒中患者护理质量管理缺乏长期、规范的监管^[9]。因此,确定每个阶段已存在或潜在的护理质量问题、提高脑卒中患者护理质量至关重要^[10]。

品管圈是一种先进的管理活动^[11]。目前,已广泛用于护理质量管理、护理安全管理、健康教育等方面。有研究表明,品管圈活动可有效避免脑卒中患者护理不良事件的发生,能提高护理满意度,提升护理质量^[12]。现对脑卒中患者护理开展品管圈活动的现状综述如下,以期对脑卒中患者护理质量改进提供参考依据。

1 品管圈概述

1.1 品管圈的概念 品管圈是一种全面、科学、自下而上的管理模式,是由工作性质相关的人员自发地参与并组成一个团体,根据选定的问题确定主题,团体人员通过一种愉快、相互启发、全员参与的方式^[13]。以解决选定的问题,提高工作质量和效率^[14]。

1.2 品管圈的特点 品管圈是由基层人员自发组成的团队,这种质量管理方式强调团队每名成员均发挥自己的力量,平等、具有发挥自我聪明才智的机会,通过全体队员的集思广益、群策群力发现问题,确定改善问题的重点,最后制定方案解决问题,是一种比较活泼的管理方式,具有与时俱进的特点。目前,品管圈活动在多个领域的质量控制方面均有应用,在医疗领域也不例外,已被广泛应用,并且在质量管理方面起到了重要作用^[15],为提高临床护理质量奠定了基础。

2 品管圈在脑卒中患者护理中的应用

2.1 品管圈在脑卒中患者护理质量管理中的应用 脑卒中患者具有高发病率、高致残率、高死亡率、高复发率等特点^[16]。因此,对脑卒中患者需及时进行治疗,在治疗过程中配合相应的护理干预措施能有效促进患者康复,若患者接受良好的护理质量更有利其病情恢复^[17]。有研究通过品管圈活动建立脑卒中患者急救护理小组,减少了急救时间,规范了护理流程,急救达标率明显提高,提高了急救工作效率和护理质量,为患者争取到了更多的急救时间^[18]。郭修凯等^[19]为缩短脑卒中患者从入院至溶栓时间,以减少患者致残率、降低患者并发症发生率成立了名为“绿环圈”的品管圈小组,结果显示,开展品管圈活动后溶栓时间达标率由改善前 46.7% (36/77) 提高至 92.3% (96/104),表明通过品管圈活动显著提高了急性缺血性卒中患者溶栓时间达标率,使患者的救治质量得到提升,优化了护理质量管理。陈暎等^[20]在脑卒中抑郁患者中开展了品管圈活动,结果显示,观察组患者实施品管圈护理模式后抑郁程度显著改善,且提高了有效率及护理满意度,通过高质量、高效率的护理服务减少了患者不良情绪对疾病的影响。陈静静等^[21]开展了关于脑卒中出院患者品管圈活动,通过建立“辰溪圈”提高了脑卒中患者出院随访率,充分调动了护士的积极主动性,提升了患者满意度,对护理服务质量的改善具有积极意义。霍颖等^[22]探讨了品管圈活动对卒中偏瘫良肢位摆放正确率的影响,将 102 例脑卒中后偏瘫患者分为试验组和对照组,每组 51 例。对

对照组采用常规护理干预方法,试验组成立品管圈小组有针对性对患者现存问题进行分析干预,结果显示,偏瘫良肢位摆放正确率由干预前的 16.87% 提高至干预后的 73.49%,且试验组患者护理质量相关评分明显高于对照组,Fugl-Meyer 运动功能评定量表、改良 Barthel 指数、日常生活能力评定量表、简明健康状况调查问卷(SF-36 量表)评分均高于对照组,由此可见品管圈活动在脑卒中后偏瘫患者护理中的应用不仅能提高临床护理质量,还能进一步提高患者生活质量,促进患者康复。品管圈的应用有利于实现脑卒中患者的精准护理。张继文等^[23]应用品管圈活动显著缩短患者到医院至溶栓的时间,极大地使患者尽快实施静脉溶栓治疗,为患者争取到了宝贵的治疗时间,实现了高效救治,精准护理。

2.2 品管圈在脑卒中患者护理安全管理中的应用 对患者实施整体护理过程中进行有效的安全管理是保证护理质量和护理管理的关键^[24]。因此,在脑卒中患者治疗过程中确保患者护理安全具有巨大的价值^[25],对患者的康复及预后转归等方面均具有积极意义。品管圈在护理中的应用多专注于患者的安全护理。盈世亮等^[12]对脑卒中吞咽障碍患者发生经口进食误吸率进行了研究,结果显示,在实施品管圈活动后误吸发生率由之前的 44.7% 降低至 20.0%,有力保障了患者经口进食的安全。李浪等^[26]将品管圈活动用于脑卒中吞咽障碍患者,运用柏拉图 80/20 原则分析改善前 31 例患者,确定吞咽障碍康复训练存在的重点问题,并针对改善重点问题进行 28 周的品管圈活动,结果显示,脑卒中患者吞咽障碍康复训练有效率由改善前的 32.25% 提高至改善后的 66.67%,差异有统计学意义($P < 0.05$),使患者更能安全、有效地进食,从而保证了机体的营养需要,促进了患者恢复。蒋明珠等^[27]建立了品管圈小组,并采用脑卒中患者急诊滞留时间缩短主题,结果显示,脑卒中患者急诊滞留时间由改善前的 51.22 min 缩短至改善后的 30.61 min,且通过品管圈活动优化了脑卒中患者的急救流程,为脑卒中患者赢得了更多的救治时间。王慧艳等^[28]通过品管圈活动优化护理流程、精细化护理行为使重症脑卒中患者误吸率、病死率、肺部感染率均显著降低,减少了患者发生吸入性肺炎的可能性,改善了患者预后。同样王娟^[29]在意识到脑卒中吞咽障碍患者发生误吸的危险性后将品管圈活动用于脑卒中吞咽障碍患者的安全管理,建立“康健圈”制定相应的对策并采取科学、规范的护理措施,结果显示,脑卒中吞咽障碍患者误吸率由 36.36% 降至品管圈活动后的 11.36%,降低了脑卒中吞咽障碍患者发生吸入性肺炎的危险,在一定程度上保障了脑卒中吞咽障碍患者的安全,在提高了患者生活质量的同时减少了患者的治疗费用。显然实施品管圈活动能使脑卒中患者的护理安全得到提升,有效解决脑卒中患者护理过程中存在的安全隐患。

2.3 品管圈在脑卒中患者健康教育中的应用 脑卒中是一种病程长且具有多种并发症的慢性病,大多数

患者发病后均伴有不同程度功能障碍,所以,患者无论在住院期间还是出院后均需要接受较多有关疾病、自我护理、康复护理的知识,且患者正确掌握健康教育知识是改善预后的关键^[30]。因此,为提高患者依从性、健康生活能力和促进患者的康复医护人员对脑卒中患者进行有效的健康教育十分重要^[31]。基于品管圈活动进行健康教育是一种新的干预模式。徐敬岩^[32]研究表明,通过建立品管圈教育能有效解决脑卒中患者康复过程中存在的问题,提高了患者对疾病知识的掌握程度和康复治疗依从性,促进了患者运动功能恢复,改善了患者生活质量。杨孟丽^[33]建立了“绿健圈”品管圈小组,向患者及家属进行脑卒中疾病知识宣教,使脑卒中患者及家属对脑卒中相关知识知晓率由之前的 36% 提升至 78%,显著提高了患者及家属对该疾病的知晓程度,从而使患者得到及时救治和正确的护理。蔡玉屏^[34]将 80 例脑卒中吞咽障碍患者分为对照组和实验组,每组 40 例。实验组通过建立品管圈小组实施品管圈活动对患者进行干预,对照组进行常规护理,不成立品管圈小组但人员配备与实验组相同,结果显示,实验组患者安全进食知识知晓率较对照组显著提高,并且通与对照组比较,实验组患者及家属对护理工作满意度明显提升。李晓华^[35]为提高脑卒中患者健康教育效果,组建了“呵护圈”,结果显示,不仅使患者的健康知识掌握率由原来的 54.6% 提高至 93.7%,还提高了护士的健康宣教能力。梁咏娴等^[36]成立了品管圈小组,对脑卒中患者康复锻炼自主参与率进行了研究,结果显示,应用品管圈活动后患者康复锻炼自主参与率明显提高,调动了患者锻炼的积极主动性和依从性。总之,品管圈活动的开展能加强患者对疾病知识的理解,提高对脑卒中患者的健康教育效果,更有利于脑卒中患者的病情康复。

3 品管圈活动用于脑卒中患者护理的思考

3.1 运用过程中的优势和取得的无形成果 随着人口老龄化发展及饮食结构的变化脑卒中总发病数呈增长态势^[3],且发病后多数患者会遗留不同严重程度神经和运动功能障碍。为促进患者病情恢复,对患者实施有效的护理十分重要。品管圈作为一种新型的质量管理方法,在脑卒中患者护理中的应用效果非常明显:(1)可促进脑卒中患者康复,提高脑卒中患者生活质量,降低并发症发生率,从而减轻患者的痛苦及心理负担,对脑卒中患者的身心健康具有正面效应;(2)品管圈活动用于脑卒中患者护理的过程中通过全体圈员的深入思考、积极发言、共同协作,充分调动了医务人员的工作积极性,使科室医务人员更加齐心协力,不仅提高了医务人员的专业知识水平,还锻炼了医务人员发现临床问题的敏感性及主动解决问题的能力;(3)品管圈活动的开展在提升护理质量的同时提高了临床工作效率,不断优化脑卒中患者护理流程,确保护理措施的规范性和科学性,以满足人民日益增长的健康需求;(4)在脑卒中患者护理方面开展品管圈活动能加强脑卒中疾病的专科建设,并且在一定

程度上提升了脑卒中疾病的管理水平,对疾病的专科管理具有重要意义。

3.2 运用过程中存在的不足及建议 多项研究已表明,品管圈活动可提高脑卒中患者的护理服务质量和满意度,促进患者康复^[20,26];但品管圈活动开展的过程中还存在一些不足之处:(1)在拟定对策的环节中圈员针对存在的问题各抒己见,最后总结实施,这一环节非常考验圈员的知识技能水平及经验储备;(2)关于圈员的积极性问题,虽说鼓励圈员踊跃发言,但由于圈员个人的性格不同可能会存在发言较少的圈员;(3)脑卒中患者的护理工作任务本就很繁重,在额外的时间应用品管圈活动会增加护士工作量,造成护士的消极心理,从而使品管圈活动的最终效果不理想。针对以上问题建议从以下几个方面入手解决:(1)调整品管圈活动参与者的结构,在品管圈活动用于脑卒中患者护理的文献中大部分品管圈的圈员均为科室护士,在分析问题、拟定对策等步骤难免会出现思路的局限性。因此,如果能在圈员中增加科室的医生、康复师一起沟通交流,或许能提供不一样的解决思路。(2)建立激励机制,在鼓励圈员积极发言的同时给予一定的物质或精神奖励,使圈员增强自信心并充分发挥自己的才能,不仅能提高圈员的知识技能水平,而且圈员的综合素质也能得到提升。(3)遵循自愿原则。品管圈活动在推行过程中会面临很多需要解决的问题及挑战,可能会占用圈员的额外时间。因此,参与者要自愿组成“圈子”才能使品管圈活动达到良好的效果,而且圈长需合理安排品管圈活动任务,以免出现无人执行任务的情况。(4)在专科护士中开展品管圈活动可能更有利于解决护理问题。

4 小结与展望

随着医学模式的转变,人们对健康有了更高的要求,同时,医疗服务的需求增加,临床护理工作中面临的挑战越来越多。因此,更好地满足患者需求并不断提高临床护理质量、确保临床护理安全、促进患者快速康复成为解决临床护理工作中遇到难题的关键。

脑卒中是一种常见且严重的疾病,脑卒中患者在患病期间的许多需求无法得到满足,其中大多数患者缺乏对该疾病的了解,从而延误了最佳治疗,不到 35% 的患者及家属知道中风疾病和警示症状,不到 40% 的患者知道如何识别,以及溶栓的时间窗口,对患者的生命健康构成威胁^[37]。因此,对脑卒中患者的治疗和护理十分重要。脑卒中患者的护理需求因疾病发展的时期不同而不同,但无论处于哪个时期,高质量的护理均是必不可少。高质量的护理能为患者提供专业的疾病知识及护理技能,促进患者康复,最大限度地提高患者生活质量。有研究表明,品管圈活动在脑卒中患者护理质量持续改进中具有重要意义,这种新的管理模式打破了传统管理模式自上而下的管理形式,给予了基层人员发挥潜能的空间,从而使护士在工作过程中由被动转为主动,通过群策群力解决护理难题^[38]。目前,在脑卒中患者护理方面品管圈活动主要用于脑卒中患者的康复护理、安全管理、护理

质量、健康教育等方面,不仅提高了脑卒中患者的护理质量和满意度,还促进了脑卒中患者的功能恢复^[32],尤其是品管圈活动在脑卒中患者康复护理方面取得了突破性的进步^[35],如运用品管圈活动能提高脑卒中偏瘫患者良肢位正确摆放率^[22],以及脑卒中患者康复锻炼自主参与率^[36]等。但品管圈活动在应用过程中仍面临许多问题和挑战,如何更合理、更规范地将品管圈活动用于脑卒中患者的护理还需进一步探索。

参考文献

- [1] SACCO R L, KASNER S E, BRODERICK J P, et al. An updated definition of stroke for the 21st century: a statement for healthcare professionals from the American Heart Association/American Stroke Association[J]. *Stroke*, 2013, 44(7):2064-2089.
- [2] XUEFANG L, GUIHUA W, FENGRU M. The effect of early cognitive training and rehabilitation for patients with cognitive dysfunction in stroke[J]. *Int J Methods Psychiatr Res*, 2021, 30(3):e1882.
- [3] 中国心血管健康与疾病报告编写组. 中国心血管健康与疾病报告 2022 概要[J]. *中国循环杂志*, 2023, 38(6):583-612.
- [4] JONES C A, COLLETTI C M, DING M C. Post-stroke dysphagia: recent insights and unanswered questions[J]. *Curr Neurol Neurosci Rep*, 2020, 20(12):61.
- [5] GU M, HUANG H. Effect of early rehabilitation nursing on neurological function and quality of life of patients with hemiplegia after stroke: a meta-analysis [J]. *Medicine (Baltimore)*, 2023, 102(34):e34919.
- [6] SINGER T, DING S, DING S. Astroglia abnormalities in post-stroke mood disorders[J]. *Adv Neurobiol*, 2021, 26:115-138.
- [7] 杨彬彬, 杨苓, 秦玉婷, 等. 脑卒中患者跌倒风险预测模型的研究进展[J]. *护理学杂志*, 2018, 33(17):106-109.
- [8] YANG C, ZHAO J, XIE H, et al. Effects of early rehabilitation nursing intervention on nerve function and daily living in patients with stroke hemiplegia[J]. *Am J Transl Res*, 2021, 13(10):11842-11850.
- [9] 蔡卫新, 尹志科, 张冉, 等. 脑卒中患者护理质量控制系统的构建及应用研究[J]. *中华护理杂志*, 2020, 55(11):1612-1619.
- [10] VILIONSKIS A, KORV J. Editorial: quality of stroke care: what could be improved, and how? [J]. *Front Neurol*, 2023, 14:1250872.
- [11] 刘好评, 方艳, 林艳, 等. 品管圈在针灸科护理人员工作效能与护理质量提升中的实践[J]. *中医药管理杂志*, 2022, 30(23):218-220.
- [12] 盈世亮, 龙宇, 刘洁. 品管圈在降低脑卒中吞咽障碍患者经口进食误吸发生率中的应用[J]. *中西医结合心血管病电子杂志*, 2020, 8(29):8-9.
- [13] 洪涵涵, 蔡聆静, 徐文清, 等. 品管圈活动对提高 COPD 病人舒利迭吸入规范率的效果[J]. *护理研究*, 2022, 36(13):2436-2440.
- [14] 盛英丽, 张春丽. 品管圈活动在提升面瘫住院病人健康宣教内容执行率中的应用效果[J]. *护理研究*, 2023, 37(6):1117-1120.
- [15] TANG N H, TSAI S F, LIOU J H, et al. The association between the participation of quality control circle and patient safety culture[J]. *Int J Environ Res Public Health*, 2020, 17(23):8872-8875.
- [16] SAINI V, GUADA L, YAVAGAL D R. Global epidemiology of stroke and access to acute ischemic stroke interventions [J]. *Neurology*, 2021, 20(Suppl 2):S6-16.
- [17] BAATIEMA L, DE-GRAFT AIKINS A, SARFO F S, et al. Improving the quality of care for People who had a stroke in a low-/middle-income country: a qualitative analysis of health-care professionals' perspectives[J]. *Health Expect*, 2020, 23(2):450-460.
- [18] 薛晓青. 品管圈对急性缺血性脑卒中患者急诊救护质量的影响[J/CD]. *中西医结合心血管病电子杂志*, 2021, 9(4):30-32.
- [19] 郭修凯, 韩晓, 姜秀霞, 等. 品管圈在提高急性缺血性脑卒中患者 DNT 达标率中的应用[J]. *齐鲁护理杂志*, 2020, 26(13):129-131.
- [20] 陈曦, 王晓霞, 张继芬. 品管圈对缺血性脑卒中抑郁患者的抑郁程度及生活质量的影响[J]. *宁夏医学杂志*, 2022, 44(1):84-86.
- [21] 陈静静, 席静雯, 宋玉华. 运用品管圈提高脑卒中出院患者随访率[J/CD]. *中西医结合心血管病电子杂志*, 2019, 7(16):178.
- [22] 霍颖, 李均平. 品管圈质量控制对脑卒中偏瘫良肢位摆放正确率的影响[J]. *航空航天医学杂志*, 2023, 34(6):726-728.
- [23] 张继文, 李维平, 刘德红, 等. 品管圈活动在急性缺血性脑卒中一体化溶栓模式中的应用[J]. *护士进修杂志*, 2019, 34(10):924-927.
- [24] 刘莹玲. PDCA 循环在脑卒中患者护理安全管理中的应用效果[J]. *临床与病理杂志*, 2020, 40(10):2682-2686.
- [25] BOHMANN F O, GUENTHER J, GRUBER K, et al. Measuring patient safety climate in acute stroke therapy[J]. *Front Neurol*, 2021, 12:686649.
- [26] 李浪, 蒋玮, 蒲树英, 等. 品管圈活动在脑卒中患者吞咽障碍康复训练中的应用[J]. *当代护士(下旬刊)*, 2021, 28(8):165-168. (下转第 2845 页)