

品管圈活动对牙周炎患者护理质量的提升作用评价

鞠雅琼,徐晓明,韩祥永,姚佳璐,唐鸿运
(上海市闵行区牙病防治所,上海 201107)

[摘要] 目的:研究品管圈活动对牙周炎患者护理质量的提升作用。方法:选取自2016年1月—2017年12月因牙周炎而就诊于上海市闵行区牙病防治所的120例患者,依据随机对照原则分为实验组和对照组,每组60例。对2组牙周炎患者进行相应的对症治疗,如龈上洁治术及龈下刮治术等,对照组治疗时采取常规口腔护理,实验组治疗时采取“品管圈”指导之下的口腔护理。治疗后,对2组患者治疗满意度及治疗效果等进行比较,并评价多个口腔指标,如探诊深度(the depth of the probe, PD)、牙龈指数(gingival index, GI)、菌斑指数(plaque index, PLI)、龈沟出血指数(gingival crevicular hemorrhage index, SBI)及牙周附着水平(periodontal attachment level, AL)等。采用SPSS 19.0软件包对数据进行统计学分析。结果:经过“品管圈”指导下的口腔科护理后,实验组患者的满意度显著高于对照组($P=0.003$)、治疗后的总体有效率亦显著高于对照组($P=0.002$);实验组出现不同程度口腔卫生问题的比例显著低于对照组($P=0.037$),实验组的PD、GI、PLI、SBI、AL等指标相比于对照组均显著下降($P=0.000$)。除上述有形成果外,还获得相关无形成果,如品管圈护理人员的和谐度、职业责任感、品管手法及多种能力,如团队凝聚力、沟通协调能力等,均取得显著提高。结论:对牙周炎患者采取品管圈活动指导,可明显提高护理质量。

[关键词] 品管圈;牙周炎;护理质量

[中图分类号] R781.4

[文献标志码] A

DOI: 10.19439/j.sjos.2019.03.021

Evaluation of the effect of quality control circle activities on improving the nursing quality of patients with periodontitis JU Ya-qiong, XU Xiao-ming, HAN Xiang-yong, YAO Jia-lu, TANG Hong-yun. (*Dental Clinic of Minghang District, Shanghai 201107, China*)

[Abstract] **PURPOSE:** To study the effect of quality control circle activity on improving nursing quality of patients with periodontitis. **METHODS:** One hundred and twenty patients with periodontitis admitted to our hospital from January 2016 to December 2017 were selected and divided into experimental group and control group according to the principle of random control, with 60 patients in each group. Patients in both groups received supragingival scaling, subgingival scaling and related symptomatic treatment, patients in the experimental group conducted nursing under the guidance of quality control circle, while patients in the control group received routine nursing. Satisfaction degree, therapeutic effect and gingival index, probe depth, gingival sulcus bleeding index, plaque index and periodontal attachment levels were recorded and compared between the two groups using SPSS 19.0 software package. **RESULTS:** After quality control circle to guide nursing, the patients' satisfaction ($P=0.003$) and the total effective rate of treatment was significantly higher than the control group ($P=0.002$), the incidence of oral health problems in the experimental group was significantly lower than the control group ($P=0.037$), PD, GI, SBI, PLI and AL levels in the experimental group were significantly lower than the control group ($P=0.000$). In addition to the tangible achievements, intangible results, such as quality control circles harmonious degree of nursing, sense of responsibility, communication, and problem solving ability, cohesion and quality control methods are improved distinctly in the experimental group. **CONCLUSIONS:** Quality control circle activity can improve nursing quality of patients with periodontitis.

[Key words] Quality control circle; Periodontitis; Quality of care

Shanghai J Stomatol, 2019, 28(3): 325-329.

[收稿日期] 2018-10-30; **[修回日期]** 2019-03-30

[作者简介] 鞠雅琼(1985-),女,本科,

E-mail: 15216777213@163.com

[通信作者] 徐晓明, E-mail: xxm603@126.com

©2019年版权归《上海口腔医学》编辑部所有

牙周炎是口腔科一种常见的感染性疾病, 牙菌斑内的多种微生物被认定为该病主要的致病菌。牙周组织受到感染后, 将出现多种牙周支持组织(例如牙周膜、牙龈、牙骨质及牙槽骨等)的损坏^[1], 表现为牙酸软、刷牙时出血及咬物有不适感等, 严重者可出现牙周袋、进行性附着丧失等, 最终可由于牙松动而被拔除^[2-3]。牙周炎的发病率正呈逐年上升趋势, 目前在我国的发病率已达到 70%~80%^[4], 患者多以 35 岁以上人群为主, 在老年人牙缺失的致病因素中居于首位^[5]。近年来人们的生活水平及健康意识越来越高, 对牙周保健的重视程度也逐渐提高, 对牙周炎的护理及治疗效果提出了更高的要求。

品管圈(quality control circle, QCC)是近几年内逐渐兴起的一种新的管理方式^[6], 在临床及护理中逐步得到推广应用。QCC 由一线部门组建管理中心, 构成一个质量改善圈, 通过应用“品质管理”的模式对工作开展过程中所出现的问题进行共同探讨及处理, 目的是提高工作质量^[7]。QCC 指导下的护理, 即根据一定的要求构建出相应的管理中心和质量改善圈, 并由组员共同商讨, 解决护理过程中遇到的问题, 从而使护理质量得到大幅度提升^[8]。本研究旨在分析“品管圈”活动对牙周炎患者护理质量的提升作用。

1 对象与方法

1.1 病例选择

选取自 2016 年 1 月—2017 年 12 月期间本院收治的牙周炎患者。纳入标准如下: 临床诊断符合牙周炎的诊断标准^[9], 检查时可探及牙周袋, 部分患者可见牙周袋溢液, 牙龈呈不同程度的充血、水肿、疼痛, 牙松动甚至脱落等, 牙周探诊深度 >3 mm 且失牙数目 <8 颗; X 线检查显示牙槽骨不同程度吸收; 本次治疗前 3 个月内未使用过抗生素; 患者及其家属签署知情同意书; 患者意识清楚, 能够配合治疗。所选病例通过医院伦理委员会批准。排除标准: 合并恶性肿瘤, 心、脑、肾等多种器官的功能障碍性疾病, 免疫系统疾病或血液系统疾病等。

根据上述标准, 纳入 120 例牙周炎患者, 依据随机对照原则进行分组, 每组 60 例。对 2 组患者进行相应的对症治疗, 如龈上洁治术及龈下刮治术等, 对照组治疗时采取常规的口腔护理; 实验组针对患者在院内护理过程中出现的问题及护理短板, 通过集中研讨, 确定开展“提升牙周炎患者护理质量”的品

管圈活动。2 组患者性别、年龄无显著差异 ($P > 0.05$), 具有临床可比性(表 1)。

表 1 2 组患者基线资料比较

Table 1 Comparison of baseline data between two groups

组别	n	性别		年龄(岁)
		男	女	
实验组	60	36	24	43.75±6.52
对照组	60	33	27	45.83±7.48
$t\chi^2$		0.307		1.624
P 值		0.580		0.107

1.2 护理方法

对照组采用常规口腔护理, 实验组采用“品管圈”指导下的口腔护理。

(1) 组建品管圈活动小组并确定活动主题。在对实验组患者进行护理的过程中, 构建品管圈小组, 组员由科室内的护理人员构成, 通过投票选举出圈长及辅导员。护理人员纳入标准: ①在我科工作满 2 年, 掌握常规疾病护理; ②本科及以上学历; ③同意参与本研究; ④年龄 ≥ 18 岁。排除标准: ①中途辞职; ②不能配合完成本研究。确定本次“品管圈”活动的主题为“提升牙周炎患者护理质量”, 开展时间为 2016 年 1 月—2017 年 12 月。

(2) 研讨总结牙周炎患者在护理中存在的问题。品管圈小组成员依据临床观察及相关文献资料, 对牙周炎患者目前面临的护理问题及短板进行研讨总结, 分为外因及内因 2 个方面。外因主要有以下 3 点: ①患者依从性差, 主观认为口腔问题不大, 不重视口腔问题及医嘱, 平日口腔卫生习惯不良, 对于日常牙龈出血或疼痛等现象不在意, 导致病情进展并日益加重; ②患者家属不积极配合院内护理, 不遵守护理要求及医嘱, 对患者口腔问题未引起足够重视; ③护理工作繁重, 缺乏足够时间及精力学习口腔护理专业知识。内因主要有以下 3 点: ①护理人员紧缺, 对口腔护理知识未集中统一培训, 缺乏院内支持和监督; ②缺少对比及激励机制, 相关护理制度及标准不完善, 口腔护理流程不规范; ③护理人员工作能力有待提高, 对口腔科护理的相关知识尚需完善, 护理意识亟须加强。

(3) 护理对策与实施。针对上述外因, 护理人员加强与患者或家属沟通, 普及口腔护理知识并加强专业能力培训。每周组织品管圈小组成员与患者开

展交流讨论,对患者牙周炎的护理情况进行及时沟通并解决出现的问题,提高患者及其家属对口腔问题的认识及重视程度;在院内提高对口腔科问题的宣传教育力度,增强全民的口腔健康意识,以提高口腔科患者在护理过程中的依从性;组建口腔科护理问题的网络咨询平台,如设置微信公众号等,线上及时解答患者疑问,并对患者进行随访等。针对上述内因,提高口腔科护理人员的专业理论水平及操作技能。对口腔科护理人员分为不同批次,选送并参加继续教育等相关专业培训;年度内组织对护理人员的考核及比赛,涉及护理专业的理论知识和操作技能等,将考核结果与年度绩效挂钩;参照相关护理文献,制定口腔科常见疾病的日常护理流程及护理注意事项,印制成宣传材料,在院内对患者进行宣传教育;每月由品管圈组长负责组织并召开业务讨论会,全员对护理过程中遇到的问题进行讨论,不断提高组员发现问题及解决问题的能力。

1.3 护理效果评定

1.3.1 疗效评定 痊愈:完全恢复正常;显效:牙周袋深度降幅 ≥ 3 mm且无脓液溢出,牙龈指数降幅 $\geq 50\%$,牙周疼痛明显减轻,牙龈恢复正常;有效:牙周袋深度降幅 ≥ 2 mm且无脓液溢出,牙周疼痛明显减轻,出血减少;无效:临床症状加重或无明显改善。总有效率=痊愈率+显效率+有效率。

1.3.2 口腔护理质量及口腔卫生状况评定 统计治疗后存在牙龈充血、水肿、疼痛、牙松动甚至脱落、出现口腔感染的患者情况。

1.3.3 护理后口腔指标评定 统计比较探诊深度

(PD)、牙龈指数(GI)、菌斑指数(PLI)、龈沟出血指数(SBI)及牙周附着水平(AL)等口腔指标的变化。

1.3.4 活动开展后护理人员无形成果评价 品管圈活动结束后,从和谐度、职业责任感、品管手法及多种能力,如团队凝聚力、沟通协调能力、自我责任心、自信心、活动能力、解决问题的能力等方面对护理人员进行评价。

1.4 统计学分析

采用SPSS22.0软件包进行统计分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,计数资料以百分比表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为具有统计学差异。

2 结果

2.1 2组患者治疗满意度比较

实验组中57例满意,满意度达95.01%(57/60);对照组中48例满意,满意度为80.05%(48/60)。实验组满意度显著高于对照组($P=0.003$)。

2.2 2组患者疗效比较

实验组总有效率达93.3%,对照组总有效率为71.7%,实验组总有效率显著高于对照组($P=0.002$)。

2.3 2组患者口腔护理质量及口腔卫生状况比较

实验组7例(11.67%)护理后出现不同程度的牙龈充血、水肿、疼痛、牙松动甚至脱落或口腔感染,显著低于对照组(16例,26.67%, $P=0.037$),见表2。

2.4 2组患者口腔指标比较

实验组患者的PD、GI、PLI、SBI及AL与对照组相比均显著下降($P=0.000$),见表3。

2.5 无形成果

表2 2组患者口腔护理质量及口腔卫生状况比较[n(%)]

Table 2 Comparison of oral care quality and oral health status between two groups of patients[n(%)]

类别	n	牙龈充血	牙龈水肿	牙龈疼痛	牙松动/脱落	口腔感染	合计
实验组	60	2(3.33)	1(1.67)	1(1.67)	3(5.00)	0(0.00)	7(11.67)
对照组	60	3(5.00)	3(5.00)	4(6.67)	4(6.67)	2(71.7)	16(26.67)
χ^2							4.357
P值							0.037

表3 2组患者治疗后口腔指标比较

Table 3 Comparison of oral indexes between two groups after treatment

类别	n	牙龈指数	探诊深度(mm)	龈沟出血指数	菌斑指数	牙周附着水平
实验组	60	0.76 \pm 0.23	0.72 \pm 0.61	0.95 \pm 0.32	0.81 \pm 0.33	2.03 \pm 0.51
对照组	60	1.25 \pm 0.22	2.05 \pm 0.66	1.82 \pm 0.31	1.26 \pm 0.31	3.32 \pm 0.54
t值		11.925	11.463	15.126	7.699	13.453
P值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

实验组患者在获得上述有形成果的基础上,还获得多种无形的成果,如品管圈护理人员的和谐度、职业责任感、品管手法及多种能力,如团队凝聚力、沟通协调能力等,均获得显著提高。“品管圈”护理活动前,护理人员的自我责任心、自信心、活动能力、团队精神、解决问题的能力、沟通协调的能力平均分为5.48±1.34、5.39±1.08、4.98±1.87、4.88±1.26、4.67±1.72、4.92±1.09分;“品管圈”护理活动后,护理人员的自我责任心、自信心、活动能力、团队精神、解决问题的能力、沟通协调的能力平均分为6.42±1.51、6.43±1.22、6.21±1.62、6.38±1.45、6.72±1.80、6.02±1.24分,前后比较均有统计学差异($P<0.05$)。

3 讨论

牙周炎已逐渐发展成继恶性肿瘤及心脑血管疾病之后第三大严重威胁人类健康的疾病^[10]。牙周组织被感染后,致病菌(如牙龈类杆菌和口腔内螺旋体等)大量繁殖,使牙龈的内部环境出现严重恶化,诱发并加重牙龈炎相关症状,严重者可出现牙周袋、进行性附着功能丧失、牙槽骨吸收,甚至出现牙松动、脱落等症状^[11]。临床上对于牙周炎的治疗,症状消失并不意味着彻底治愈,患者还需定期进行复查。护理在牙周炎的治疗及复查过程中具有重要作用,包括在牙周炎治疗前进行精心护理、治疗中积极配合、治疗后指导护理等多方面,对牙周炎患者的预后均有积极意义^[12]。品管圈这一管理方式是指为解决工作中的难题、提高工作效率,在某一工作场所由相关的工作人员构建出一个团体,使用品管简易统计的方式,对工作中出现的难题进行分析及解决,其最终目的是提高工作效率^[13-14],充分发挥团队内每个人的工作创造性^[15]。在护理领域,QCC这种管理方式能够显著提高护理工作质量^[16-17],并对护理工作中出现的难题进行针对性处理。

“品管圈”活动是由一群工作的属性相似的成员在对其自身工作中遇到的困难及问题进行的一种自我处理和改善^[18-19],该活动使所有的工作人员均参与其中,每名成员均有一定自主权,可明显提高参与人员的自主意识^[20]。品管圈在临床护理中逐渐得到推广,并使护理质量大幅度提升。

本研究对实验组患者采取品管圈指导下的护理,取得以下成果:

(1)有形成果:实验组患者治疗满意度(94.27%)

显著高于对照组(80.05%);实验组治疗的总体有效率(93.3%)显著高于对照组(71.7%);实验组治疗后出现牙龈充血、疼痛或感染等问题的比例显著低于对照组;实验组患者的探诊深度、牙龈指数、菌斑指数、龈沟出血指数及牙周附着水平等与对照组相比,均显著降低。

(2)无形成果:参与本次品管圈研究活动的护理人员多种能力均得到显著提升,如和谐程度、责任感、沟通配合能力、解决问题能力、凝聚力及品管手法等。

由此可见,对于牙周炎患者进行品管圈指导下的护理活动,可提高患者治疗的满意度及总体有效率,调动护理人员的积极性,提高护理人员的沟通配合能力、解决问题能力及凝聚力等,值得推广应用。

利益冲突声明:无。

作者贡献声明:鞠雅琼负责实验设计、统计分析和论文撰写;徐晓明负责实验设计和论文修改;韩祥永、姚佳璐负责资料收集;唐鸿运负责统计分析。

[参考文献]

- [1] 肖艳玲,胡天兰. 品管圈管理对减轻护士工作压力及提高工作满意度的作用[J]. 当代医学, 2018, 24(16): 85-86
- [2] 张娟. 品管圈在持续改进护理质量管理中的应用[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(9): 194-196.
- [3] 尹可娟,梁敏. 牙周综合护理对慢性牙周炎患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(18): 27-29.
- [4] 钟满群. 护理干预在牙周炎治疗中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(7): 53-55.
- [5] 张筱. 慢性牙周炎早期预防与护理的效果分析[J]. 黑龙江医药, 2017, 30(1): 230-232.
- [6] 郑田,焦慧勤,张凤琴,等. 品管圈活动提升口腔外科护士自主学习能力的效果分析[J]. 重庆医学, 2016, 45(21): 2920-2921, 2925.
- [7] 邹红玉. 心理护理在中老年慢性牙周炎患者牙周治疗中的应用[J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(14): 2731-2732.
- [8] 王芳,高莉梅,栗连辉,等. 中医体质护理对糖尿病合并牙周炎患者疗效及炎症因子的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(11): 15-17.
- [9] 镇艳,王华军,严妙明,等. 提高口腔科门诊患者复诊率的品管圈实践[J]. 岭南急诊医学杂志, 2016, 21(2): 199-200.
- [10] 李厚轩,闫福华. 重度牙周炎的诊断标准和牙周炎进展的判断标准[J]. 中国实用口腔科杂志, 2016, 9(4): 193-196.
- [11] 王珊珊,邹香妮. 糖尿病伴慢性牙周炎患者口腔治疗中的护理[J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(7): 164-165.
- [12] 祝晓琴,许希,马建伟. 品管圈活动在口腔科护理中的应用及对护理质量的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(A4): 257-258.
- [13] 郑喜璇,朱琼. 品管圈活动用于口腔科护理中的效果及对护理质量的价值[J]. 现代诊断与治疗, 2015, 26(22): 5266-5267.
- [14] 李素英. 综合护理干预对牙周炎患者治疗效果研究[J]. 中国实

- 用医药, 2015, 10(26): 251-253.
- [15] 周晓颖, 赵翠, 倪凌晨, 等. 牙周炎的发病相关因素及预防措施分析[J]. 中国现代医生, 2015, 53(22): 67-69, 73.
- [16] 高云云, 孙福财, 杨婉祯, 等. 牙周菌斑微生物感染与牙周炎的相关性分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2015, 25(11): 2570-2572.
- [17] 裴喜燕, 欧阳翔英, 和璐. 关于牙周炎定义标准[J]. 牙体牙髓牙周病学杂志, 2015, 25(1): 45-51.
- [18] 张建凤, 杜玉, 王芳云, 等. 品管圈在口腔门诊护理质量持续改进中的应用[J]. 护理研究, 2014, 28(36): 4505-4507.
- [19] 杨静, 张建凤, 王芳云. 品管圈在降低口腔专科医院护士职业倦怠中的应用[J]. 护理研究, 2014, 28(20): 2530-2531.
- [20] 周微, 许朝谊, 陈琪. 综合护理干预对牙周炎患者治疗效果的影响[J]. 贵阳医学院学报, 2014, 39(2): 281-282, 284.

《中国口腔颌面外科杂志》征订启事

《中国口腔颌面外科杂志》(China Journal of Oral and Maxillofacial Surgery)系中华口腔医学会口腔颌面外科专业委员会会刊,由卫生部主管,中华口腔医学会主办,中华口腔医学会口腔颌面外科专业委员会承办,于2003年3月正式创刊。CN 11-4980/R,ISSN 1672-3244。由邱蔚六院士担任名誉主编,郑家伟教授担任主编,张志愿院士、王兴教授、俞光岩教授、赵怡芳教授担任副主编。杂志坚持理论联系实际,贯彻“百花齐放、百家争鸣”的方针,发扬学术民主,活跃学术氛围。主要报道我国口腔颌面外科领域的新成果、新经验、新理论、新知识,开展国际学术交流,开辟继续教育园地,以繁荣和发展我国的口腔颌面外科学事业。本刊主要栏目有述评、基础研究、临床研究、专栏论著、临床总结、综述、学术讲座等,适合国内外各医学院校、有关科研院所、医疗卫生机构及从事口腔颌面外科专业与涉及本专业的各级医师、教师和科研工作者,包括大学生、硕士及博士研究生、博士后研究人员等参阅。

《中国口腔颌面外科杂志》现为科技部中国科技论文统计源期刊、中国科技核心期刊以及美国化学文摘(CA)收录期刊,2007年被美国EBSCO收录。欢迎订阅,邮发代号4-759,或直接与我部联系邮购。杂志为双月刊,单月末25日出版,标准A4开本,2014年起每期96页,铜版纸彩色印刷,每本定价15.00元,全年定价90.00元(邮购者全年110.00元)。联系地址:上海市制造局路639号《中国口腔颌面外科杂志》编辑部。联系电话:021-53315290;传真:021-63121780;E-mail:cnjoms@163.com,网址:http://www.cjoms.org,新浪微博:http://weibo.com/2166011802。