

PDCA 循环护理干预在 2 型糖尿病患者中的效果

肖代义, 钟芬芳

喀什地区第二人民医院 新疆喀什

【摘要】目的 分析 PDCA 循环护理在 2 型糖尿病患者中的应用效果。**方法** 选取 2021 年 5 月-2023 年 4 月, 在本院就诊的 2 型糖尿病患者, 共 204 例, 以双色球法分组, 各 102 例。对照组 102 例患者中, 采取常规护理, 观察组 102 例患者中实施 PDCA 循环管理。对比两组血糖、护理质量、遵医行为等指标。**结果** 观察组干预后血糖水平低于对照组; 观察组遵医行为评分高于对照组; 观察组护理质量评分高于对照组; 以上指标对比, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 2 型糖尿病患者护理中, 开展 PDCA 循环护理, 有助于控制血糖水平, 可提高患者认知水平及遵医行为, 可不断提升护理质量, 是值得推广应用的护理方案。

【关键词】 2 型糖尿病; PDCA 循环护理; 血糖; 遵医行为; 护理质量

【收稿日期】 2023 年 12 月 20 日

【出刊日期】 2024 年 1 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240031

Effect of PDCA cycle nursing intervention in patients with type 2 diabetes mellitus

Daiyi Xiao, Fengfang Zhong

The Second People's Hospital of Kashgar Prefecture, Kashgar, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the effect of PDCA cycle nursing on patients with type 2 diabetes. **Methods** A total of 204 patients with type 2 diabetes who were admitted to a hospital from May 2021 to April 2023 were selected and divided into two color spheres with 102 patients each. In the control group, 102 patients were treated with routine nursing, and in the observation group, 102 patients were treated with PDCA cycle management. Blood sugar, nursing quality, compliance behavior and other indicators were compared between the two groups. **Results** The blood glucose level in the observation group was lower than that in the control group. The score of compliance behavior in observation group was higher than that in control group; The nursing quality score of observation group was higher than that of control group; Compared with the above indexes, the difference between groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In the nursing of type 2 diabetes patients, PDCA cycle nursing can help control blood sugar level, improve patients' cognitive level and compliance behavior, and continuously improve the quality of nursing. It is a nursing program worthy of promotion and application.

【Keywords】 Type 2 diabetes mellitus; PDCA cycle nursing; Blood Sugar; Medical compliance behavior; Nursing quality

2 型糖尿病 (T2DM) 是一种非常普遍的疾病, 主要发生在 35-40 岁以上的中老年人, 发病率超过 90%。除了口服药物治疗之外, 饮食控制、运动治疗和血糖水平的定期监测也是非常重要的^[1]。长期的病情控制会给患者带来负面情绪, 如焦虑、抑郁等, 导致患者对治疗的积极性不高, 会对治疗效果产生影响。美国质量管理专家戴明环提出了一种持续质量改进方案, 即 PDCA 循环管理, 在企业管理中发挥了重要作用^[2]。在目前的医疗研究中^[3], 也认为 PDCA 循环管理对改进医疗服务质量有显著作用。为此, 本次研究以本院就诊的 102

例 2 型糖尿病患者为研究对象, 采用 PDCA 循环的方法进行护理干预, 并进行了评价。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 5 月-2023 年 4 月, 在本院就诊的 2 型糖尿病患者, 共 204 例, 以双色球法分组, 各 102 例。对照组, 男女比例 60: 42, 年龄 42-83 岁, 平均 (60.0 ± 4.8) 岁; 病史: 1-10 年, 平均 (6.2 ± 2.6) 岁; 观察组, 男女比例 58: 44, 年龄 43-80 岁, 平均 (59.3 ± 5.42) 岁; 病史: 2-10 年, 平均 (6.5 ± 3.0) 岁;

纳入标准: 均明确诊断为 2 型糖尿病; 意识清晰, 可配合; 患者及家属知情同意;

排除标准: 合并其他器质性疾病者; 恶性肿瘤疾病者; 认知、精神异常者。分组资料对比, 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组: 开展 2 型糖尿病的常规护理, 监测血糖、进行全面健康教育, 指导患者定期复查。

观察组: 采取 PDCA 循环护理。

(1) P (计划): 建立一个高效的护理干预团队, 成员应具备强烈的工作责任心、扎实的专业知识和临床操作技能, 以及良好的交流与沟通能力。为了确保团队的护士能胜任其工作, 他们应先接受医疗机构的培训, 掌握 PDCA 循环的基础理论知识、基本操作方法和心理学知识。一旦患者住院, 团队成员应详细记录并分析患者的具体病情、心理状态、疾病史、家庭背景和生活方式等相关信息。在进行讨论后, 团队将制定具体的临床护理方案。

(2) D (实施): ①加强患者的健康教育, 全面告知糖尿病的病因、可能的并发症、具体的治疗方法以及预后等内容。同时, 向患者详细介绍科学合理用药、良好的作息和饮食习惯对于控制疾病的有效性, 以此消除患者的疑虑, 减轻心理压力, 并增强他们对治疗的信心。②在制定膳食方案时, 根据患者的标准体重和工作强度, 计算所需摄入的卡路里。对于床上休息的患者, 每天摄入 25 千卡/千克; 轻体力劳动者为 30 千卡/千克; 中体力劳动者为 35 千卡/千克; 重体力劳动者为 40 千卡/千克。在充分尊重患者饮食习惯和民族宗教信仰的基础上, 制定适合患者的食谱。对于喜欢高能量食物如油炸、油煎等的患者, 鼓励其多选择清炖或蒸煮的食物。对于饮食偏油、偏咸的人, 劝说他们减少油盐的摄入, 每天的盐摄入量不超过 6 克。③根据患者的年龄、运动禁忌和运动习惯等因素, 选择适宜的运动方式, 并逐步进行, 坚持锻炼。对于没有运动习惯的患者, 可以从每天 2000-3000 米的步行开始, 分成 2 次, 每天 3-5 次, 饭后 0.5-1.0 小时进行。老年患者可选择社区内的健身广场或学校的操场作为活动场地, 而年轻人则可以选择爬山、打球和游泳等。④鼓励有抽烟、喝酒习惯的患者戒烟戒酒。⑤对于患者不按时用药、不遵医嘱以及在静脉输液中遇到的问题, 提供个性化的用药说明和指导。

(3) C (检查): 团队护理人员将定期向护士长报告临床护理工作的执行状况。报告内容包括及时向患

者提供相关的心理障碍和原因, 详细说明具体护理措施的执行情况以及临床护理的结果。护士长将通过了解患者的具体病情和心理状态的改善, 评估护理人员的护理措施执行得正确与否, 并对错误情况进行有效地纠正。同时, 护士长将提出改善建议, 以进一步提升护理质量。

(4) A (处理): 根据上一次检查的建议, 通过开会, 要求小组护理人员和患者主治医师进行开会总结并讨论相关建议。获得正确的建议后, 我们应立即采取适当的护理措施, 并启动下一轮的 PDCA 循环。

1.3 观察指标

(1) 评估患者血糖水平, 在护理前后, 进行空腹血糖、餐后 2h 血糖检测; (2) 评估患者遵医行为, 研究小组自制量表, 对患者的饮食、用药、生活习惯、运动、血糖监测、定时复诊等医嘱执行情况开展评估, 每项评分 0-10 分, 进行执行效率评价; (3) 评估护理质量, 自制量表, 进行基础护理、护理技能、专科护理质量评分, 评分均为 0-100 分, 分数越高, 护理质量越高。

1.4 统计学分析

以 SPSS 22.0 软件对比数据。($\bar{x} \pm s$) 为计量方式, 检验值为 t ; $n(\%)$ 为计数方式, 以 χ^2 检验。 $P<0.05$, 对比有统计学差异。

2 结果

2.1 血糖水平对比

干预前血糖差异不显著 ($P>0.05$); 干预后血糖差异显著 ($P<0.05$)。见表 1。

2.2 遵医行为对比

观察组遵医行为评分高于对照组 ($P<0.05$), 见表 2。

2.3 护理质量对比

观察组护理质量评分高于对照组 ($P<0.05$), 见表 3。

3 讨论

2 型糖尿病是一种慢性终身疾病, 需要患者长期进行膳食管理和药物治疗。然而, 这个过程中很可能会引发各种负面情感, 使患者变得没有耐心, 并且降低他们对治疗的依从性^[4]。此外, 日常饮食的控制也是一个难题。因此, 改善患者的依从性对于实现长期、有效的血糖控制, 延缓或预防并发症至关重要。传统的护理方式虽然可以在一定程度上辅助治疗, 但存在形式单一、内容笼统、缺乏针对性的问题。相比之下, PDCA 循环是一种规范化、科学化、程序化的工作方式, 通过计划、执行、检查和处理工作进度, 通过问题分析来总结并改进, 是一种高效的管理方式^[5]。

表 1 血糖水平对比 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	空腹血糖		餐后 2h 血糖	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	102	8.3±0.8	7.6±0.5	13.4±3.2	11.3±2.3
对照组	102	8.4±0.5	6.5±0.7	13.5±3.5	8.5±1.5
t		1.071	12.914	0.213	10.298
P		0.286	0.000	0.832	0.000

表 2 遵医行为对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	饮食	用药	生活习惯	运动	血糖监测	定时复诊
观察组	102	9.0±0.3	9.5±0.2	9.0±0.2	8.9±0.4	9.2±0.4	8.6±0.8
对照组	102	8.1±0.8	9.0±0.4	8.1±0.7	8.0±0.6	8.6±0.8	7.8±1.0
t		10.639	11.292	12.485	12.605	6.775	6.309
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 护理质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	基础护理	护理技能	专科护理质量
观察组	102	96.0±2.0	94.8±2.6	93.2±3.3
对照组	102	90.1±2.3	90.2±2.5	89.8±3.6
t		19.550	12.880	7.031
P		0.000	0.000	0.000

在临床护理管理中采用 PDCA 循环的方式, 对 T2DM 患者实施护理干预, 显著优于传统的护理方式。通过“计划-实施-检查-处理”这四个护理环节, 实现整体化的护理方案, 持续优化临床护理^[6]。建立 PDCA 循环的护理干预团队, 通过详细了解患者的病情、病史和家庭背景等情况, 并进行分析和归纳, 制定针对性的护理方案。护士按照既定流程执行, 并定时总结护理结果, 护士长提出修正意见, 专家组根据反馈调整护理计划, 实现下一轮 PDCA 循环, 使护理工作更严谨、有效。研究发现, 通过 PDCA 循环护理介入, 患者的血糖指数明显提高, 表明这种护理措施能够促进患者病情的好转, 具有明显的护理效果和临床应用价值^[7]。

从本次研究结果看, 观察组在血糖控制、遵医行为及护理质量方面指标均优于对照组。说明通过 PDCA 循环管理, 进行不断地质量改进, 2 型糖尿病患者的临床护理质量不断提升, 护理成效也不断提升。

综上, 对 2 型糖尿病患者开展 PDCA 循环护理, 利于不断完善护理质量, 提升患者管理效果, 提升护理效率。

参考文献

- [1] 钱宇英, 彭文英, 徐晓. 同质化医联体护理模式对老年 2 型糖尿病患者血糖、自我管理能力和生活质量的影响[J]. 全科护理, 2023, 21(26): 3677-3680.
- [2] 李小红, 刘敏. PDCA 循环护理干预在 2 型糖尿病患者中的研究[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(9): 193-195.
- [3] 林梅英, 卢丽贞, 庄耀宁, 李雅琦, 许军军. PDCA 循环提高突发公共卫生事件期间糖尿病家庭护理质量[J]. 中国卫生标准管理, 2023, 14(15): 182-186.
- [4] 乐新春, 张露露. PDCA 循环护理对胃食管反流伴 2 型糖尿病患者的干预分析[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(14):

- 166-170.
- [5] 刘雪,汤先华.PDCA 循环护理干预在 2 型糖尿病伴胃食管反流患者中的应用[J].解放军预防医学杂志,2020,38(12):57-59+64.
- [6] 孙秀琴.PDCA 循环护理干预在 2 型糖尿病患者中的研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(34): 139+141.
- [7] 陈小艺. PDCA 循环管理在妊娠糖尿病患者优质护理体系构建中的作用分析[J]. 实用糖尿病杂志,2021,17(1): 78-79.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS