

## PDCA 循环护理对胃食管反流伴 2 型糖尿病患者干预的研究

张玉梅, 李红霞\*

解放军第九七〇医院 山东烟台

**【摘要】目的** 探讨在胃食管反流伴 2 型糖尿病患者护理中应用 PDCA 循环护理的临床护理效果。**方法** 选取 2022 年 9 月~2023 年 9 月间我院收治的胃食管反流伴 2 型糖尿病患者共 40 例, 按照随机数字表法各分为对照组 (20 例, 常规护理) 和实验组 (20 例, PDCA 循环护理), 对比两组护理效果。**结果** 比较两组经过护理后的血糖情况、自我护理能力和胃食管反流症状评分显示, 实验组血糖情况和胃食管反流症状评分明显低于对照组。且实验组自我护理能力各项指标明显高于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对为食管反流伴 2 型糖尿病患者使用 PDCA 循环护理能帮助患者缓解临床症状, 降低血糖, 提升患者自我护理能力。

**【关键词】** 胃食管反流; 2 型糖尿病; PDCA 循环护理; 血糖

**【收稿日期】** 2023 年 12 月 20 日

**【出刊日期】** 2024 年 1 月 17 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240016

### Study on the intervention of PDCA circulation nursing in patients with gastroesophageal reflux and type 2 diabetes

Yumei Zhang, Hongxia Li\*

PLA 970 Hospital, Yantai, Shandong

**【Abstract】Objective** To explore the clinical nursing effect of PDCA cycle nursing in the nursing of gastroesophageal reflux patients with type 2 diabetes. **Methods** A total of 40 patients with gastroesophageal reflux with type 2 diabetes admitted to our hospital from September 2022 to September 2023 were selected and divided into control group (20 cases, routine care) and experimental group (20 cases, PDCA cycle care) according to random number table method, and the nursing effects of the two groups were compared. **Results** The blood glucose level, self-care ability and GERD symptom score of the two groups after nursing were compared. The blood glucose level and GERD symptom score of the experimental group were significantly lower than those of the control group. The indexes of self-care ability in the experimental group were significantly higher than those in the control group, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** PDCA cycle nursing for esophageal reflux patients with type 2 diabetes can help patients relieve clinical symptoms, reduce blood sugar, and improve patients' self-care ability.

**【Keywords】** Gastroesophageal reflux; Type 2 diabetes; PDCA cycle nursing; Blood Sugar

胃食管反流伴 2 型糖尿病是指患有胃食管反流病这种消化系统疾病, 同时合并有糖尿病这种代谢系统疾病<sup>[1]</sup>。胃食管反流病是一种消化系统常见疾病, 其主要症状包括反酸、嗝气、恶心、呕吐、上腹部烧灼感等。2 型糖尿病是一种代谢系统疾病, 其主要症状包括多饮、多食、多尿、体重减轻等<sup>[2]</sup>。因此, 胃食管反流病伴 2 型糖尿病的患者, 常常表现为消化系统和代谢系统症状同时存在。这可能是由于 2 型糖尿病患者胃排空功能减弱、胃酸分泌增加、食管括约肌功能异常等因素导致的<sup>[3]</sup>。本研究中, 主要分析了使用 PDCA 循环护

理干预在胃食管反流伴 2 型糖尿病患者的应用效果, 现具体报道如下:

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

研究对象选取 2022 年 9 月~2023 年 9 月间我院收治的胃食管反流伴 2 型糖尿病患者共 40 例, 按照随机数字表法各分为对照组 (20 例, 常规护理) 和实验组 (20 例, PDCA 循环护理)。

对照组患者内包含男性 13 例, 女性 7 例; 年龄区间 45~80 岁, 平均 ( $59.46 \pm 6.48$ ) 岁; 体质量 19~28

\*通讯作者: 李红霞

kg/m<sup>2</sup>, 平均 (23.45 ± 1.68) kg/m<sup>2</sup>。实验组患者内包含男性 11 例, 女性 9 例; 年龄区间 46~80 岁, 平均 (60.12 ± 6.52) 岁; 体质量 19~28 kg/m<sup>2</sup>, 平均 (23.64 ± 1.59) kg/m<sup>2</sup>。

两组患者临床资料对比显示差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。关于研究内容, 所有患者均知情并同意, 同时我院伦理委员会也已批准。

## 1.2 方法

对照组为常规护理, 包括:

①调整饮食: 对于胃食管反流伴 2 型糖尿病患者, 饮食上避免高糖、高脂、刺激性食物, 以低糖、低脂、高纤维、易消化的食物为主。同时避免暴饮暴食, 定时定量进食。

②药物治疗: 根据医生的建议, 使用药物治疗胃食管反流和糖尿病。在药物治疗过程中遵循医生的指导, 按时服药, 不随意更改药物剂量或停药。

③生活方式改变: 监督患者维持适当的体重, 避免肥胖, 因为肥胖可能加重胃食管反流和糖尿病的症状。同时需戒烟、避免过度劳累、保持适度运动等, 这些生活方式改变均有助于改善胃食管反流和糖尿病控制。

④心理护理: 胃食管反流和糖尿病会给患者带来一定的心理压力, 因此心理护理非常重要。医护人员应给予患者关心和支持, 帮助其建立信心, 积极配合治疗。

实验组使用 PDCA 循环护理, 分四个阶段进行, 即计划 (Plan)、执行 (Do)、检查 (Check) 和行动 (Act)。措施包括:

①P (计划): 在患者入院时, 进行全面的评估, 包括病史、体格检查、实验室检查等, 以确定患者的病情和制定相应的护理计划。为每位患者建立健康档案, 记录其病情严重程度、受教育程度、家庭背景等信息。帮助医护人员全面了解患者的病情, 为患者提供个性化的护理方案。根据患者的具体情况, 如年龄、性别、体重、生活方式等, 制定相应的护理计划。护理计划应包括具体的护理目标、护理措施、执行时间等内容。

②D (执行): 根据护理计划, 实施相应的护理措施。包括许堂检测、用药指导、饮食控制、运动锻炼、睡眠管理、心理护理等。

监测血糖: 每日监测患者的血糖水平, 了解血糖控制情况。根据血糖结果, 调整降糖药物或胰岛素的用量, 以达到控制血糖的目标。

用药指导: 指导患者按时服用降糖药物和抗酸药等, 确保药物使用正确。在用药过程中, 观察患者是否

有不良反应, 如有异常反应及时报告医生。

饮食控制: 监督患者遵循健康饮食计划, 控制饮食量和膳食结构。鼓励患者多吃蔬菜、水果、全麦食品等, 减少高脂、高糖、刺激性食物摄入。

运动锻炼: 协助患者制定运动计划, 鼓励其进行适度的运动锻炼。运动有助于控制血糖, 增强体质, 缓解胃食管反流症状。

睡眠管理: 指导患者养成良好的睡眠习惯, 保证充足的睡眠时间。创造安静舒适的睡眠环境, 有助于缓解身心压力, 改善胃食管反流症状。

心理支持: 对患者进行心理支持, 帮助其建立积极乐观的心态, 增强战胜疾病的信心。与患者保持良好沟通, 及时解答疑问, 提供必要的支持。在患者表现出心理状态不佳时, 及时给予心理护理, 通过谈话等方式了解患者的内心感受, 帮助患者释放内心压力。

健康宣教: 对患者进行胃食管反流和 2 型糖尿病的知识宣教, 通过多媒体方式为患者解释两者关系和日常护理知识等加强患者对自身疾病的认知。而后可以通过讲座等方式和患者面谈, 解决患者疑问。

③C (检查): 定期对护理措施进行评估和检查。通过与患者沟通、观察病情变化等方式, 检查护理措施的有效性。如果发现护理措施存在问题或不足, 及时进行调整和改进。

④A (处理): 根据检查结果, 对存在的问题进行处理。如果护理措施有效, 可以继续实施; 如果无效或需要改进, 要及时调整护理措施。同时, 要对患者的反馈和建议进行总结和分析, 以便更好地为患者提供优质的护理服务。两组护理疗程均为 6 个月。

## 1.3 观察指标

(1) 对比经过护理后, 两组患者在空腹状态下血糖指标 (FBG) 和餐后 2h 血糖指标 (2-hPG)。

(2) 对比经过护理后, 两组自我护理能力。采用 ESCA 自护能力量表观察患者健康知识水平、自我护理技能、自护责任感和自我概念, 得分越高表示患者该项自我护理越强。

(3) 对比患者护理干预 1 个月、3 个月和 6 个月的胃食管反流症状评分, 采用 PDQ 胃食管反流病问卷进行评估, 得分越高表示胃食管反流症状越严重。

## 1.4 统计学分析

研究产出数据纳入 SPSS23.0 软件进行统计学分析, 所有观察指标均为计量资料, 使用  $t$  和 " $\bar{x} \pm s$ " 为表现方式, 若  $P < 0.05$  则表示数据间差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 血糖水平比较

实验组和对照组 FBG 分别为  $(6.71 \pm 1.66)$ 、 $(8.02 \pm 1.95)$ , 差异对比  $t=2.288$ ,  $P=0.028$ ; 2hPG 分别为  $(7.89 \pm 1.82)$ 、 $(8.98 \pm 1.23)$ , 差异对比  $t=2.219$ ,  $P=0.033$ 。实验组指标均低于对照组, 组间差异对比明显 ( $P<0.05$ )。

### 2.2 自我护理能力比较

实验组和对照组健康知识水平评分分别为  $(52.98 \pm 5.57)$  分、 $(49.90 \pm 3.22)$  分, 差异对比  $t=2.141$ ,  $P=0.039$ ; 自我护理技能评分分别为  $(40.78 \pm 3.77)$  分、 $(38.07 \pm 4.21)$  分, 差异对比  $t=2.145$ ,  $P=0.038$ ; 自护责任感评分分别为  $(19.64 \pm 2.68)$  分、 $(17.99 \pm 2.12)$  分, 差异对比  $t=2.159$ ,  $P=0.037$ ; 自我概念评分分别为  $(25.90 \pm 2.75)$  分、 $(23.92 \pm 2.46)$  分, 差异对比  $t=2.400$ ,  $P=0.021$ 。实验组评分均高于对照组, 组间差异对比明显 ( $P<0.05$ )。

### 2.3 胃食管反流症状比较

实验组和对照组干预 1 个月后症状评分分别为  $(18.15 \pm 1.92)$  分、 $(20.06 \pm 3.26)$  分,  $t=2.258$ ,  $P=0.030$ ; 干预 3 个月后症状评分分别为  $(13.25 \pm 3.11)$  分、 $(15.13 \pm 2.64)$  分,  $t=2.061$ ,  $P=0.046$ ; 干预 6 个月后症状评分分别为  $(7.95 \pm 2.09)$  分、 $(9.64 \pm 2.80)$  分,  $t=2.163$ ,  $P=0.037$ 。实验组评分均低于对照组, 组间差异对比明显 ( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

PDCA 循环护理是指一种全面质量管理方法, 包括计划 (Plan)、执行 (Do)、检查 (Check) 和处理 (Act) 四个阶段。在护理领域中, PDCA 循环是一种有效的管理工具, 用于持续改进和优化护理过程, 提高护理质量<sup>[4]</sup>。将该护理干预方式应用于胃食管反流伴 2 型糖尿病患者具有一定优势和积极作用。

具体来说, PDCA 循环护理强调全面质量管理, 包括患者的生理、心理、社会和环境等方面, 有助于全面管理患者的病情<sup>[5]</sup>。通过计划、实施、检查和处理等阶段, PDCA 循环护理可以帮助护理人员不断改进护理方法, 提高护理质量, 从而更好地满足患者的需求<sup>[6]</sup>。本研究中, 通过比较两组经过护理后的血糖情况、自我护理能力和胃食管反流症状评分显示, 实验组血糖情况和胃食管反流症状评分明显低于对照组。且实验组自我护理能力各项指标明显高于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P<0.05$ )。研究结果提示 PDCA 循环护理注重患者自我管理能力的培养, 能通过教育、训练和指

导等措施, 帮助患者了解疾病知识, 掌握自我管理技能, 增强自我管理能力。这对于胃食管反流伴 2 型糖尿病患者来说是非常重要的, 因为他们需要了解并控制自己的血糖水平, 以减少并发症的风险<sup>[7]</sup>。由于 PDCA 循环护理重视与患者的沟通和合作, 能够通过建立良好的护患关系, 提高患者对护理工作的满意度<sup>[8]</sup>。此外, 通过 PDCA 循环护理还可以减少并发症的发生, 降低住院时间和医疗成本, 从而为医院和患者带来经济效益<sup>[9]</sup>。

综上所述, PDCA 循环护理应用于胃食管反流伴 2 型糖尿病患者的护理中具有诸多优势, 有助于全面管理患者的病情, 增强患者自我管理能力, 帮助患者缓解临床症状, 降低血糖。

## 参考文献

- [1] 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.
- [2] 李风云. PDCA 循环护理干预对胃食管反流病患者康复效果的影响[J]. 糖尿病天地, 2022, 19(4): 250-251.
- [3] 杨红艳. 利用护理干预改善胃食管反流病患者疾病相关症状、生活质量[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(7): 212.
- [4] 赵晓云, 范兰兰. 高龄长期鼻饲患者出现胃食管反流的影响因素及护理措施分析[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(13): 7-10.
- [5] 殷召奎, 薛守花. 时机理论干预联合家庭护理对老年 2 型糖尿病合并高血压患者行为习惯控制的影响[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(17): 3250-3254.
- [6] 魏露雨, 楼秋英. 基于数字化医疗的家庭参与护理在 2 型糖尿病病人中的应用现状[J]. 全科护理, 2023, 21(11): 1504-1507.
- [7] 纪伟. 综合护理干预对 2 型糖尿病患者焦虑、抑郁情绪的改善效果[J]. 中国医刊, 2023, 58(2): 191-193.
- [8] 滕海鸣. 饮食连续护理应用于 2 型糖尿病伴肥胖患者中的效果分析[J]. 中外医疗, 2023, 42(17): 175-179.
- [9] 林娟萍, 覃春玲, 兰玲. 团体认知行为干预在 2 型糖尿病患者护理中的应用价值[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(4): 156-159.

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