

应用同质护理服务提高非内分泌科糖尿病护理管理质量

李志娟¹, 凡 珊¹, 郭红梅¹, 步红兵², 尹 卫¹

(江苏大学附属医院 1. 内分泌科; 2. 护理部, 江苏 镇江, 212001)

摘要: **目的** 探讨同质护理服务在非内分泌科糖尿病患者管理中的应用效果。**方法** 选取内科、心内科、肾脏科、胃肠外科、骨科为糖尿病同质护理试点科室, 设为研究组, 按照专科要求培训糖尿病联络护士。另选取5个科室作为对照组, 采用一般护理方法开展科室糖尿病护理管理工作。比较2组科室糖尿病相关质量考核评分。便利抽样选取2组科室各310名糖尿病患者, 采用问卷调查患者的糖尿病相关知识认知情况。**结果** 研究组科室血糖监测及质控、胰岛素注射、低血糖护理、胰岛素泵使用、糖尿病足、糖尿病饮食方面的考核评分均优于对照组($P < 0.01$)。研究组科室糖尿病患者糖尿病知识问卷总得分(91.00 ± 2.74)分, 高于对照组(77.73 ± 5.27)分, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。**结论** 开展糖尿病同质护理能提高非内分泌科糖尿病护理质量。

关键词: 同质护理; 糖尿病; 疾病认知; 血糖监测; 胰岛素

中图分类号: R 587.1 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2018)08-0148-03

Application of uniform care in diabetes management at non-endocrinology clinics

LI Zhijuan¹, FAN Shan¹, GUO Hongmei¹, BU Hongbing², YIN Wei¹

(1. Department of Endocrinology; 2. Department of Nursing, Affiliated Hospital of Jiangsu University, Zhenjiang, Jiangsu, 212001)

ABSTRACT: Objective To evaluate the uniform care in diabetes management at non-endocrinology clinics. **Methods** To select five clinical units as the pilot clinics (study group), and the diabetes link-nurse program was conducted according to the standards of diabetes care. To select another five clinical units as the control group, and the routine intervention was carried out to manage the patients with diabetes mellitus. Totally 620 patients ($n = 310$ from the study group and $n = 310$ from the control group) were selected by convenience sampling, and a questionnaire survey was conducted to investigate the awareness of patients on diabetes mellitus. **Results** The scores of blood glucose monitoring, insulin injection, hypoglycemia care, insulin-pump use, diabetic foot care and diabetic diet in the study group were higher than those of control group ($P < 0.01$). Patients from clinics of the study group achieved a higher score of diabetes knowledge assessment compared with that of patients in the control group (91.00 ± 2.74 vs. 77.73 ± 5.27 , $P < 0.01$). **Conclusion** The application of uniform care based on diabetes link-nurses is effective to improve the quality of diabetes management at non-endocrinology clinics.

KEY WORDS: uniform care; diabetes mellitus; disease awareness; blood sugar monitoring; insulin

收稿日期: 2018-03-01

基金项目: 镇江市卫生科技重点专项基金项目(SHW2016003);

苏州卫生职业技术学院立项课题(Swhy201604)。

通信作者: 尹卫, E-mail: 13812457700@qq.com

近年来,受生活质量提高、生活方式改变、人口老龄化和肥胖等因素影响,全球糖尿病患者数量呈现快速上升趋势^[1]。国际糖尿病联盟(IDF)“糖尿病地图”中估测 2017 年全球成年人口(20~79 岁)约有 4.25 亿,患病率 8.8%^[2]。我国糖尿病情况更不容乐观,一份 2010 年国内糖尿病流行病学调查^[3]结果显示,我国成人糖尿病患病率达 11.6%。糖尿病患者由于胰岛素分泌缺陷或其生物作用受损,长期存在高血糖症状,导致各种组织特别是眼、肾、心脏、血管、神经的慢性损害,涉及多个学科^[4]。医院 2015 年非内分泌科收治合并糖尿病患者约 700 余例,且有增加趋势。如何使这些非内分泌科糖尿病患者得到全面有效的护理管理和教育,值得护理人员关注和思考。同质护理是指具有同种健康问题和健康需求的患者在同一医疗机构内的任何一个部门内都有权利得到相同质量的医疗服务^[5-6]。为了保证非内分泌科糖尿病患者的护理质量,医院成立糖尿病专科护理小组。本研究在非内分泌科糖尿病患者护理管理中采用同质护理干预,现将实施效果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

通过自愿及竞聘的原则,选择神经内科、心内科、肾脏科、胃肠外科、骨科为同质护理试点病房,设为研究组。采用随机数字表的方法,在余下的科室中选取 5 个科室作为对照组,分别为老年科、呼吸科、烧伤科、胸外科、肿瘤科。此外,采取便利抽样的方法,选取 2016 年 1 月—12 月研究组和对照组科室收治的合并糖尿病的患者各 310 例为研究对象。

1.2 方法

对照组科室采用糖尿病常规护理干预,由各科室护理人员负责开展饮食指导、血糖监测、运动指导等,研究组科室依据同质护理理念,通过培养糖尿病联络护士,实施针对性糖尿病护理和科学管理干预。

1.2.1 糖尿病联络护士培养:①联络护士要求从事临床护理工作 ≥ 8 年,护师以上职称,热爱糖尿病护理专业,对糖尿病专科知识有浓厚兴趣,沟通能力和责任心强,具有较强的健康教育和授课能力,有奉献精神,护理部和糖尿病小组审核合格方可入组;②除参加全院糖尿病联络员的专科知

识培训以外,还必须到内分泌专科进行轮转实习(时间 ≥ 2 周),由组长对轮转实习的联络护士进行糖尿病专科知识培训,内容包括糖尿病基础知识、糖尿病饮食指导、糖尿病运动指导、糖尿病监测、糖尿病药物使用、低血糖处理、糖尿病足护理相关知识、糖尿病小组常用专科操作(胰岛素笔的使用、胰岛素泵的使用、微量血糖监测)等内容^[7-8],实习直至考核通过合格。培训方式:发放资料自学、PPT 理论授课、实践、案例讨论等。

1.2.2 轮转实习:每年安排 1~2 名护士轮转实习,时间 ≥ 1 周,培训内容及方法与糖尿病联络员一致。培训结果要求联络护士和培训骨干护士完全掌握糖尿病相关知识,回到自己所属科室后能对科内护士进行培训和考核,指导和规范病区内的操作技术和理论知识,从而做到人人掌握相关知识,即使联络护士不当班时糖尿病患者也能得到全面系统护理。

1.2.3 实行专科护士负责制:1 名糖尿病专科护士负责 2 个病区,要求定期与所负责科室联络员联系,每周安排时间到所负责科室巡视,按照糖尿病质量检查标准质控有无阳性问题,及时帮助解决相关专科问题,负责所负责科室专科护理会诊工作,对巡视过程中发现较集中的阳性问题,应及时和该科联络员和护士长反馈,安排给予相关培训以促进整改^[9]。

1.2.4 质量改进:对开展同质护理的试点科室每月召开 1 次联络会议,由糖尿病小组组长、开展糖尿病同质护理病房护士长、联络员、糖尿病专科护士参加,通过交流、提出意见和建议,以促进科室糖尿病护理质量改进。

1.3 观察指标

1.3.1 糖尿病相关质量考核评分:由同一名质控护士使用医院自制糖尿病护理质量评价标准,每季度对研究组科室和对照组科室进行护理质量考核,包括血糖监测及质控专项护理、胰岛素注射专项护理、低血糖专项护理、胰岛素泵专项护理、糖尿病足专项护理、糖尿病饮食护理 6 个部分,每部分满分 100 分。

1.3.2 患者糖尿病知识认知程度:自行设计糖尿病知识问卷,并经医院 5 名糖尿病护理专家审核,专家权威系数 Cr 为 0.8597,问卷的信度 Cornbach' α 系数为 0.73,平均内容效度为 0.81。问卷满分为 100 分,主要分为 5 部分内容:糖尿病饮食、运动、药物、低血糖以及胰岛素注射相关知

识,每部分20分,共20道题,每道题答对给1分,答错或选择“不知道”=0分;“是”=1分,“否”=0分,由同1名质控护士采取便利抽样的方法,选取研究组科室和对照科室各310名合并糖尿病的患者发放问卷,统一指导用语,个别填写,当场收回,对于文盲或视力障碍者护理人员协助填写问卷。共收回620份,回收率100.00%,剔除研究组不完整试卷2份、对照组4份,有效回收率99.03%。

1.4 统计学方法

采用SPSS 20.0软件,计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

表1 2组科室糖尿病专科护理质量检查评分比较($\bar{x} \pm s$)

分

组别	微量血糖监测及质控	胰岛素注射	低血糖护理	胰岛素泵	糖尿病足	糖尿病饮食
研究组($n=20$)	95.15 \pm 1.79	92.35 \pm 1.79	93.55 \pm 2.10	93.00 \pm 2.08	92.9 \pm 2.13	94.85 \pm 1.73
对照组($n=20$)	88.40 \pm 3.13	87.20 \pm 2.17	83.00 \pm 1.58	83.40 \pm 1.67	89 \pm 1.58	89.40 \pm 1.14
t	6.480	5.550	10.500	9.540	3.822	6.652
P	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

表2 2组科室患者糖尿病知识认知度比较($\bar{x} \pm s$)

分

组别	饮食	运动	药物	胰岛素笔使用	并发症监测	总分
研究组($n=308$)	18.22 \pm 0.97	18.11 \pm 1.17	18.56 \pm 1.01	18.00 \pm 0.41	18.11 \pm 1.05	91.00 \pm 2.74
对照组($n=306$)	16.55 \pm 1.21	15.91 \pm 1.58	15.18 \pm 1.83	15.09 \pm 1.58	15.00 \pm 2.37	77.73 \pm 5.27
t	3.35	3.47	4.92	4.29	3.65	6.81
P	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

3 讨论

近年来糖尿病已成为继心脑血管疾病和恶性肿瘤之后的第三大杀手,糖尿病患者接受外科手术并发症的发生率和病死率风险显著增加^[10-11],为了提高医院非内分泌科住院的糖尿病患者的护理质量,医院通过成立糖尿病小组,选择神经内科、心内科、肾脏科、胃肠外科、骨科为同质护理试点病房,率先开展同质护理服务。同质服务内涵就是体现医疗公平,让患者享有相同质量的护理服务。临床医务人员执行的统一行为,也是为患者提供同质服务的具体表现^[12]。但临床护士糖尿病知识、护理水平、方法、经验等均相对欠缺,不能保证每个患者都能获得相同的水平的护理服务。有研究^[13]指出,临床护士自身糖尿病知识水平和认知程度对患者的疾病接受程度和健康教育效果有重要影响,而目前我国临床非内分泌科护士糖尿病知识掌握参差不齐,尤其是低血糖处理方面。通过同质护理专科知识培训,研究组科室

2 结果

2.1 糖尿病专科护理质量检查结果

2016年1月—12月,每季度开展糖尿病专科护理质量检查1次,研究组和对照组科室分别开展20次检查。结果显示,研究组科室糖尿病专科护理质量检查评分高于对照组科室,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 2组科室患者糖尿病知识认知度比较

糖尿病知识问卷调查结果显示,研究组科室糖尿病患者糖尿病知识问卷总分、糖尿病饮食、运动、药物、低血糖以及胰岛素注射相关知识评分均高于对照组科室患者,差异有统计学意义($P < 0.01$)。见表2。

糖尿病专科护理质量明显高于对照组科室,尤其是低血糖专项护理。此外,研究组科室糖尿病患者糖尿病相关知识也优于对照组科室患者($P < 0.01$)。在非内分泌科室开展糖尿病同质护理干预,通过施行轮转实习和专科护士负责制,非糖尿病专科的护士可以利用学到的知识对患者进行一对一式的全面护理和系统教育,指导患者进一步完善饮食、运动、药物、监的自我管理,积极纠正不良的行为,规范自我护理行为^[14-15]。

同质护理模式开展过程中,糖尿病专科护士及糖尿病联络护士在全院非内分泌病区内起到了良好的联络作用。通过糖尿病专科护士与糖尿病联络护士共同努力,使得非内分泌科室的糖尿病患者也能得到和糖尿病专科患者同样的护理效果,有利于提高医院整体护理质量^[16]。后期,本院糖尿病小组将在保证人力资源充足的基础上,扩大同质护理的实施范围。总之,同质护理的开展体现护理专科特色,满足患者的需求,提升了整体护理质量,值得临床推广和应用。