

护理团队合作模式在糖尿病护理风险管理中的作用

杨官苗

(江苏省无锡市滨湖区中医院 内科, 江苏 无锡, 214000)

摘 要: **目的** 探讨护理团队合作模式在糖尿病护理风险管理中的作用。**方法** 50 例糖尿病患者随机分为观察组与对照组。对照组实施常规护理, 观察组在此基础上应用糖尿病护理团队合作模式。观察 2 组患者低血糖、糖尿病足等风险事件发生率及干预前后空腹血糖、餐后 2 h 血糖水平。**结果** 观察组风险事件发生率为 16.0%, 显著低于对照组的 32.0% ($P < 0.05$)。治疗后, 2 组空腹血糖、餐后 2 h 血糖水平均显著下降($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$), 且观察组空腹血糖、餐后 2 h 血糖水平均显著低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 护理团队合作模式在糖尿病护理风险管理中具有较好的应用效果, 可降低风险事件发生率。

关键词: 糖尿病; 团队合作; 风险管理; 血糖

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2015)04-121-02 DOI: 10.11997/j.nitcwm.201504048

Role of nursing team cooperation mode in nursing risk management of patients with diabetes

YANG Guanmiao

(Department of Internal Medicine, Binhu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Wuxi, Jiangsu, 214000)

ABSTRACT: Objective To investigate the role of nursing team cooperation mode in nursing risk management of patients with diabetes. **Methods** A total of 50 diabetic patients were randomly divided into observation group and control group. The control group was treated with conventional nursing measures, while the observation group was treated with nursing team cooperation mode on the basis of the control group. The incidence rate of nursing risk events such as hypoglycemia and diabetic foot was observed in both groups, and levels of fasting blood glucose and postprandial 2 h blood glucose before and after intervention were compared. **Results** The incidence rate of nursing risk events was 16.0% in the observation group, which was significantly lower than 32.0% in the control group ($P < 0.05$). After treatment, the levels of fasting blood glucose and postprandial 2 h blood sugar decreased significantly in both groups ($P < 0.05$ or $P < 0.01$), and the two indicators in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Nursing team cooperation mode shows a favorable effect on nursing risk management of patients with diabetes, and it can reduce the incidence rate of risk events.

KEY WORDS: diabetes; team cooperation; risk management; blood glucose

糖尿病是临床上的常见病与多发病, 该病可引发多种并发症, 尤其是心脑血管疾病, 对患者生命安全构成威胁^[1]。糖尿病患者需长期服药, 并注意控制饮食、坚持运动等, 由于糖尿病本身和护理工作具有特殊性, 在开展护理时风险较多, 需要构建护理团队以强化护理质量^[2]。护理团队合作思路是将一个组织依据组员工作性质、能力组成各种小组, 参与组织各项决定和解决问题等事务, 以提高组织生产力和达成组织目标^[3]。本研

究将护理团队合作思路用于糖尿病护理风险管理中, 探讨其在血糖控制和护理风险中的管理作用, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2014 年 2 月—2015 年 1 月无锡市滨湖区中医院收治的糖尿病患者 50 例为研究对象。患者随机分为观察组与对照组, 每组 25 例。观察

组男 14 例,女 11 例;年龄 34 ~ 73 岁,平均(56.8 ± 3.4)岁;病程 1 ~ 15 年,平均(5.5 ± 1.2)年。对照组男 15 例,女 10 例;年龄 35 ~ 73 岁,平均(57.2 ± 3.6)岁;病程为 1 ~ 15 年,平均(5.6 ± 1.4)年。2 组一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理,包括健康教育、用药指导、饮食干预、运动干预等。观察组在此基础上应用糖尿病护理团队合作模式。

1.2.1 建立糖尿病护理团队:由护士长带领,组建糖尿病护理团队。组内成员共 16 名,护士长任组长,2 名副组长由内分泌科资历较深、经验丰富的护理人员担任,其余组员为态度端正、学习能力强的护理人员。每月进行 1 次专项训练,护理人员需充分掌握糖尿病的相关知识,组内成员相互交流,分享护理心得。

1.2.2 糖尿病护理分组:护理人员共分 4 组,分别为糖尿病足护理组、糖尿病健康教育组、糖尿病药物护理组与糖尿病心理护理组。各小组定期对护理方法和效果进行总结,及时发现问题,及时解决和优化。

1.2.3 护理团队合作:每组护理人员充分发挥职责,对患者进行疾病相关预防、治疗知识讲解及并发症护理指导等。为每位患者建立健康档案,对患者的护理情况进行分析总结。每月召开一次总结会议,发现护理过程中的不足之处,并予以一定的改革措施。具体如下:①糖尿病足护理:该组护理人员主要向患者讲解糖尿病足的发生原因、常见症状、预防及药物治疗措施等。定期对患者进行足部按摩,加快足部的血液循环^[4]。给予中药汤剂足浴、针灸相关穴位等措施,预防糖尿病足的发生或缓解糖尿病足症状^[5]。②糖尿病健康教育:该组护理人员重点向患者讲解糖尿病相关知识,采用讲座、发放宣传手册的方式、口头宣教等方式,使患者能够更深层地了解糖尿病,提高对血糖控制的重视程度。告知患者在日常生活中饮食、运动等注意事项,提高患者的血糖管理意识。同时讲解糖尿病容易引发的相关并发症,指导患者应如何避免并发症的发生。③糖尿病药物护理:该组护理人员每日向患者发放所需服用的药物,仔细核对患者的姓名、年龄等,向患者讲解每一种药物的作用及可能出现的副作用,指导患者一定要遵医嘱用药,不能擅自增减剂量。为

患者记录每日血糖测量值,并将血糖控制情况反馈给医师。若患者接受胰岛素注射治疗,则需向患者讲解胰岛素的使用方法、给药剂量、注射部位等,以保障用药安全。④糖尿病心理护理:因糖尿病属于慢性疾病,病程较长,患者内心往往承受着巨大的压力,并表现出低落、紧张、焦虑的情绪,影响患者生活质量。护理人员需经常与患者交流沟通,使患者在院内感受到热情、亲切的照顾,同时鼓励患者说出内心的真实想法,针对性地实施心理干预。帮助患者树立战胜疾病的信心,以乐观积极的心态去治疗疾病。

1.3 观察指标

随访 3 个月,观察 2 组患者随访期间低血糖、糖尿病足等风险事件发生率。干预前及干预后分别进行空腹血糖、餐后 2 h 血糖检测,观察血糖水平变化。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 19.0 统计学软件分析,计数资料以(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验;计量资料以均数 \pm 标准差表示,采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

观察组发生糖尿病足 1 例,低血糖 1 例,其他 2 例,风险事件发生率为 16.0%;对照组发生糖尿病足 3 例,低血糖 2 例,其他 3 例,风险事件发生率为 32.0%。观察组风险事件发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。2 组治疗前空腹血糖、餐后 2 h 血糖水平差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后,2 组空腹血糖、餐后 2 h 血糖水平均显著下降($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),且观察组空腹血糖、餐后 2 h 血糖水平均显著低于对照组($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 2 组治疗前后血糖水平变化比较 mmol/L			
组别	时间	空腹血糖	餐后 2 h 血糖
观察组	治疗前	9.2 \pm 2.5	12.2 \pm 2.8
	治疗后	7.2 \pm 1.3***	8.5 \pm 1.6***
对照组	治疗前	9.4 \pm 2.7	12.4 \pm 3.1
	治疗后	8.1 \pm 1.4*	9.8 \pm 1.5**

与同组治疗前比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$;
与同期对照组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨 论

糖尿病护理团队合作是将糖尿病护理分成不
(下转第 131 面)

0.01)。实施流程管理使操作流程规范、严谨细致、切实可行。在护理工作中,按照操作流程严格落实,养成了良好的工作习惯^[7-8]。

3.3 全面实施护理流程管理有效提高护理管理质量

将护理风险管理与质量控制紧密结合起来,让各级护理人员各尽其职,定期检查、定期分析、及时反馈,重视事前控制,总结经验^[9-10]。通过建立健全护理流程管理,可以提高护理质量,减少护理缺陷,保证护理安全,是护理管理的有效方法^[11-12]。在实施流程管理过程中,要不断对其进行持续改进,及时发现流程存在的问题,促进护理质量的持续提高^[13]。

参考文献

[1] 徐建萍,孟艳亭,石贞仙,等. 国内外医院流程管理研究及应用现状[J]. 护理研究, 2010, 24(23): 2071-2073.
[2] 曾玲. 护理流程管理在护理质量管理中的应用效果分析[J]. 吉林医学, 2012, 33(9): 1998-1998.
[3] 梁美丽,谢伟红,陈雪峰,等. 开展品管圈活动减少输液患者亮红灯的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2012,

28(10): 24-25.
[4] 官庆妮,梁桂仙. 流程管理在护理质量管理中的应用现状[J]. 护理研究, 2014, 28(29): 3597-3599.
[5] 辛素文,张彦妹,石艳艳. 护理文件夹在病房知识管理中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2006(14): 56-56.
[6] 陈静,王玉琼. 医院管理引入流程管理理论的探讨[J]. 护理研究, 2008, 22(1): 11-12.
[7] 陈桂菊,李红. 流程化管理在重症患者 PICC 的应用效果[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(8): 49-51.
[8] 曲俐娜,潘艳霞. 优化门诊静脉输液流程管理对提高输液室工作效率的作用[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(8): 130-131.
[9] 刘琛玺,彭传薇. 医院病案管理流程优化再造探讨[J]. 华南国防医学杂志, 2014, 28(5): 487-489.
[10] 杜佩红,魏薇萍,王飞燕,等. 链式流程护理管理在急诊严重创伤患者中的实用性分析[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(8): 32-34.
[11] 陈丽媛,陈素兰. 建立高效护理流程提高手术护理质量[J]. 护士进修杂志, 2008, 23(15): 1367-1369.
[12] 何菊芳,徐玲芬. 流程管理在护理工作中的应用和效果评价[J]. 医院管理论坛, 2012(6): 40-42.
[13] 吴秀媛,王玉玲. 全面流程管理在病房管理中的应用[J]. 中华护理杂志, 2005, 40(3): 208-209.

(上接第 122 面)

同部分,由不同组别护士合作进行护理的一种方法^[6],各小组护士工作职责明确,形成了护士长领导下的糖尿病足防治、糖尿病健康教育、糖尿病药物护理、糖尿病心理护理的网络化风险管理体系。本研究将患者随机分为对照组和观察组,分别实施常规护理和糖尿病护理团队合作模式。结果表明,观察组患者风险事件发生率显著低于对照组($P < 0.05$),且观察组在血糖控制上优于对照组,这与吕明遥^[7]的研究结果一致。本研究总结糖尿病护理团队合作模式的临床优势如下:①护理人员对糖尿病相关知识掌握更好,能够做好针对性的预防措施;②护理内容具有针对性,加强预防糖尿足、治疗过程中低血糖等风险事件的发生;③护理人员分工合作,减轻了以往护理人员的工作压力,使得工作效率及护理质量均得到了明显的提升^[8-9]。

参考文献

[1] 陈小娟,曹翠容,黄宇美,等. 糖尿病护理团队合作思路在护理风险管理中的作用[J]. 国际护理学杂志, 2014, 33

(3): 677-678.
[2] 谢碧贤,叶小芬,郑卫红,等. 糖尿病护理团队合作思路在护理风险管理中的作用[J]. 社区医学杂志, 2014, 12(18): 4-6.
[3] 李德霞,赵淑坤,吕英华,等. 糖尿病护理团队在风险管理中的作用[J]. 中华护理杂志, 2012, 47(11): 974-976.
[4] Vig S, Sevak L. Diabetes specialist nursing: A pivotal role to play in care of the diabetic foot[J]. J Diabetes Nurs, 2012, 16(5): 206-208.
[5] 刘敏. 综合中医护理干预在糖尿病足预防中的应用研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(26): 2960-2961.
[6] 卞丽香,孙秋英,陶迎,等. 多学科团队管理对糖尿病足病人心理健康及生活质量的影响[J]. 护理研究, 2012, 26(23): 2118-2120.
[7] 吕明遥. 糖尿病护理团队在风险管理中的作用[J]. 糖尿病新世界, 2015, 35(9): 48-49.
[8] 孙秋英,金小龙,王信喆,等. 糖尿病足病人多学科团队管理的短期效果观察[J]. 护理研究, 2010, 24(1): 36-38.
[9] 周倩,石柳春. 多学科团队管理对艾滋病合并糖尿病患者心理健康的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 48(36): 4495-4497.