

应用品管圈提高内分泌科住院糖尿病患者自我注射胰岛素合格率的实践

蔡春花

上海中医药大学附属龙华医院, 上海200032

[摘要] 目的: 分析应用品管圈提高内分泌科住院糖尿病患者自我注射胰岛素合格率的效果。**方法:** 试验以我院内分泌科收治的88例糖尿病患者作为研究对象, 患者入院时间为2018年1月~2019年3月, 采用数字随机法对患者进行分组, 一组采用常规的护理管理方式, 一组采用品管圈, 分别作为普通组和干预组, 对比两组患者自我注射胰岛素合格率的护理质量。**结果:** 干预组患者自我注射胰岛素合格率为97.73% (43例), 普通组患者自我注射胰岛素合格率为77.27% (34例), 两组数据差异存在统计学意义 ($P < 0.05$); 干预组健康教育质量评分为 (95.1±2.3) 分, 基础护理质量评分为 (93.8±3.7) 分, 护理服务评分为 (95.4±2.6) 分, 各项数据与普通组比较有统计学差异 ($P < 0.05$)。**结论:** 品管圈的应用可以显著提高内分泌科住院糖尿病患者自我注射胰岛素的合格率, 并显著提升临床护理质量, 促进患者康复, 减少医患纠纷, 具有临床应用价值。

[关键词] 品管圈; 内分泌科; 住院糖尿病; 自我注射胰岛素; 护理质量

[DOI] 10.18686/yxyj.v1i3.1068

品管圈是一种小圈团体, 是由相近或是相同场所内人员自发组织的, 这是一种高效化的管理和工作方式, 可以实现工作的互补互助, 提高工作质量, 减少工作漏洞^[1]。近几年, 品管圈这一概念逐渐被应用到了临床护理工作中, 并展现出了良好的应用效果^[2]。本文将对应用品管圈提高内分泌科住院糖尿病患者自我注射胰岛素合格率的效果进行分析, 并选取了2018年1月~2019年3月我院内分泌科收治的88例糖尿病患者进行分析比较, 内容如下。

1、资料与方法

1.1 一般资料

试验以我院内分泌科收治的88例糖尿病患者作为研究对象, 患者入院时间为2018年1月~2019年3月, 采用数字随机法对患者进行分组, 一组采用常规的护理管理方式, 一组采用品管圈, 分别作为普通组和干预组, 每组44例患者。普通组患者年龄43~76岁, 平均年龄 (56.2±2.1) 岁, 包括18例男性和26例女性, 患者病程1.1~12.5年, 平均病程 (5.2±1.7) 年; 干预组患者年龄41~78岁, 平均年龄 (55.9±2.6) 岁, 包括19例男性和24例女性, 患者病程1.2~12.0年, 平均病程 (5.3±1.4) 年。所有患者均有明确的糖尿病病史, 患者及其家属同意进行此次研究。两组患者在病程和年龄等方面的一般资料对比差异不显著 ($P > 0.05$), 可以进行比较。

1.2 方法

1.2.1 建立品管圈小组

由科室医生、护士、护士长、营养师、心理治疗师等相关人员组成6人一组的品管圈小组, 每组选出一名经验丰富的人员作为圈长, 确定一名记录员, 记录品管圈会议内容。

1.2.2 拟定主题, 制定计划

依据临床护理的实际问题和患者需求, 拟定一个临床护理主题和多个次主题, 围绕提出的护理主题, 制定护理计划。计划内容由小组成员共同讨论决定, 基本应当从基础护理、

环境护理、心理护理、营养护理、健康教育等几个方面出发。拟定护理计划后, 制定护理流程图, 由小组成员分别从各自的专业角度提出护理中的重点问题, 确保临床护理工作的全面性。以患者自我注射胰岛素为例, 应当就注射部位、进针、消毒、药物用量、注射后护理、注射器的处理等几个方面入手, 引导患者学习并掌握注射方式。

1.2.3 调查

每周调查临床护理结果, 找出临床护理中存在的问题, 进行数据汇总, 分析导致护理问题的原因, 由品管圈小组再次调整护理计划和护理目标, 并从可行性、经济性等角度出发, 评估护理计划, 最后由小组成员相互辅助落实护理计划, 实现护理目标。

1.3 观察指标

统计两种患者自我注射胰岛素的合格率, 采用拍视频方式, 查看患者注射胰岛素方式是否合格。使用护理质量量表评价两组患者的临床护理质量, 量表分为健康教育、基础护理、护理服务三项内容, 每项评分100分, 分数越高代表护理质量越高。

1.4 统计学分析

研究使用SPSS22.0对组间数据进行统计学意义分析, 数据中自我胰岛素注射合格率为计数资料, 使用 (%) 表示, 使用 χ^2 检验, 护理质量为计数资料, 使用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 使用 t 值检验, $P < 0.05$ 表示研究存在统计学意义。

2、结果

2.1 两组患者自我注射胰岛素合格率分析

干预组患者自我注射胰岛素合格率为97.73% (43例), 普通组患者自我注射胰岛素合格率为77.27% (34例), 两组数据差异存在统计学意义 ($P < 0.05$, $\chi^2=8.4156$)。

2.2 两组患者的护理质量分析

表 2: 两组患者的护理质量评分比较 (x±s) 分

组别 (n=44)	健康教育	基础护理质	护理服务
干预组	95.1±2.3	93.8±3.7	95.4±2.6
普通组	85.8±3.5	83.8±4.2	90.1±4.4
t	14.7297	11.8508	6.8788
P	<0.05	<0.05	<0.05

干预组健康教育质量评分为 (95.1±2.3) 分, 基础护理质量评分为 (93.8±3.7) 分, 护理服务评分为 (95.4±2.6) 分, 各项数据与普通组比较有统计学差异 (P<0.05)。

3、讨论

在内分泌科住院糖尿病患者的管理中, 实施品管圈, 首先来说, 集合了一切与患者临床护理有关的人力资源, 实现了对疾病护理的多学科管理, 在品管圈小组中, 包含了科室医生、临床护理、心理咨询师、营养师等人员, 能够给与患者全方位的保障^[3]; 其次, 品管圈的实施实现了工作人员间的工作互补, 传统中由临床护士独自担任临床护理工作, 难度大、漏洞多, 品管圈的实施则降低了护理的工作难度, 实现了临床护理的多层次^[4]; 其三, 品管圈实现了自我注射胰岛素的规范化教育, 不仅如此, 通过制定护理计划、提出护理目标等, 让一切临床护理工作都有章可循, 为护理工作的实施提供了理论参考和制度约束; 其四, 品管圈的实施有助于提高患者的自我管理能力和在品管圈活动中, 一切护理工作都实现了流程化, 患者也参与到了自身的护理工作中, 对疾病相关知识的了解度有所提升, 其自我管理能力和提高^[5]。

从本次研究结果来看: 干预组患者自我注射胰岛素合格率为 97.73% (43 例), 普通组患者自我注射胰岛素合格率为 77.27% (34 例), 两组数据差异存在统计学意义 (P<

0.05, $X^2=8.4156$)。在实施品管圈之后, 患者自我注射胰岛素合格率更高。本数据结果也映射出患者自我管理能力的提升, 论证了上述观点。此外, 干预组患者的护理质量评分也更高。

综上所述: 品管圈的应用可以显著提高内分泌科住院糖尿病患者自我注射胰岛素的合格率, 并显著提升临床护理质量, 促进患者康复, 减少医患纠纷, 具有临床应用价值。

参考文献:

- [1]李冬敏,谭晓青.品管圈模式在内分泌科护理带教中的应用研究[J].卫生职业教育,2019,37(8):149-150.
- [2]郭晓迪,胡细玲,温春苗,等.品管圈在内分泌科 24h 尿标本留取和采集管理中的应用[J].全科护理,2018,16(25):3138-3140.
- [3]熊光彩.品管圈在降低住院糖尿病患者胰岛素笔针头重复使用率中的应用[J].中国社区医师,2018,34(35):129-130.
- [4]朱玉芬,解红文,赵正清,等.应用品管圈提高内分泌科住院糖尿病患者自我注射胰岛素合格率的实践[J].中国护理管理,2017,17(12):1695-1699.
- [5]王艳,张凤英.品管圈活动在提高非糖尿病专科护士胰岛素规范注射率的应用[J].山西医药杂志,2018,47(23):2891-2893.

稿件信息:

收稿日期: 2019 年 7 月 28 日; 录用日期: 2019 年 8 月 14 日; 发布日期: 2019 年 8 月 26 日

文章引文: 蔡春花. 应用品管圈提高内分泌科住院糖尿病患者自我注射胰岛素合格率的实践 [J]. 医学研究.2019,1(3).

<http://dx.doi.org/10.18686/yxj.v1i3>.

知网检索的两种方式

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 例如: ISSN: 2661-359X/2661-3603, 即可查询

2. 打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询 投稿请点击:

<http://cn.usp-pl.com/index.php/yxj/login> 期刊邮箱: xueshu@usp-pl.com