

PDCA 循环延续护理对糖尿病足患者足部护理知识与自我管理能力的影 响分析

哈依卡·木哈提

(新疆医科大学第二附属医院 新疆乌鲁木齐 830000)

摘要:目的:分析 PDCA 循环延续护理对糖尿病足患者足部护理知识与自我管理能力的影 响。方法:以我院收治的糖尿病足部患者 70 例为研究对象,根据护理方式的不同分为对照组(n=35)和观察组(n=35),对照组(常规延续性护理),观察组(PDCA 循环延续护理),观察组和对照组护理时间为 6 个月,对比两组患者的足部护理知识掌握、护理前后心理状态以及自我管理能 力。结果:观察组的足部护理总掌握率高于对照组, $P < 0.05$;观察组和对照组护理前的焦虑、抑郁评分无统计学意义, $P > 0.05$,观察组护理后的焦虑、抑郁评分比对照组低, $P < 0.05$;观察组的饮食、锻炼以及血压监测分数均比对照组的分数高, $P < 0.05$ 。结论:对糖尿病足患者采取 PDCA 循环延续护理可改善患 者的情绪、提高自我管理水 平,使其对足部类疾病的认知增加,值得推广和宣传。

关键词:PDCA 循环延续护理;糖尿病足患者;足部护理

糖尿病足属于糖尿病的一种,且并发症较多,严重患者会出现截肢和死亡^[1]。此病主要采取控制血糖的方式进行缓解,在缓解的同时加入护理方式可促进患者的康复,延续护理是在患者出院后采用跟踪调查的方法对患者的基本症状进行统计,在糖尿病以及慢性病的护理中效果显著^[2]。由于延续性护理缺少科学性管理,导致护理的效果不佳,因此需采用更高效的护理进行。本文对 PDCA 循环延续护理对糖尿病足患者足部护理知识与自我管理能力的影 响进行分析,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院 2022 年 1 月至 2023 年 1 月收治糖尿病足部患者 70 例进行分析,分为对照组和观察组,两组例数均相同为 35 例,对照组男性为 18 例,女性为 17 例,平均 39~84 (62.68 ± 3.06) 岁;观察组男性为 20 例,女性为 15 例,平均 41~79 (62.02 ± 3.24) 岁,对两组患者的资料进行分析, $P > 0.05$,无统计学意义。

1.2 方法

对照组运用常规延续性护理,在患者进行住院前需对其身体状况进行评估,根据患者的认知情况对其采取相应的知识宣 讲。1 个月之内对住院的患者进行电话访问,出院后的 1 周至 1 个月内进行家庭走访,对患者的血糖情况进行评估,在评估中出现的不良情况采用合理的方式进行改正,使患者出现负面情绪的概率减少。建立微信群,并在此群中发布关于此病的最新数据,在出院后的半年内进行复查。

观察组采取 PDCA 循环延续性护理,具体内容如下:(1)计划阶段:在此过程中需对患者的基本资料以及其他身体指标进行评估,评估后,满足患者以及家属的具体需求,可更好的为其进行护理。(2)实施阶段:对患者采用电话访问的方式进

行询问,主要询问其血糖水平、出院后身体的具体情况,根据患者饮食、运动的情况采取针对性的措施,告知患者自我护理的具体方式,在进行家访或复查前需提前告知患者,确保患者访问的时间充裕。(3)健康指导:在患者出院后的一个月内进行上门拜访,询问患者有无出现行动不便的情况,对血糖的高低进行研究,对于血糖波动较大的患者,需将具体情况告知其家属,从而进行相应的护理干预,对降糖药物以及胰岛素的具 体用药剂量进行告知,在用药正常的情况下,方可制定下一步的计划。复查的最佳时间为出院后的 3~6 个月之间,评估患者的身体指标,并对足部的皮肤进行观察,告知患者具体的护理方式,从而促进其康复速度。(4)推送自护知识:采用建立微信群的方式进行宣 讲,护理人员需把群的二维码发放到患者的手机里,让其自主加入,医护人员需在群里发放有关疾病的相关知 识,使患者的认知度增加。对于未使用智能机的患者,可采取短信的方式进行。

1.3 观察指标

(1)采用问卷的方式对两组足部护理知识掌握情况进行分析,满分为 100 分,完全掌握分数在 100~91 分之间、部分掌握分数在 60~90 分之间,未掌握的分数为低于 59 分,总掌握率等于完全掌握率加部分掌握率的总和。

(2)对两组患者护理前后的心理状态进行研究,分为焦虑评分和抑郁评分,分数越低表示心理状态越好。

(3)分析观察组和对照组的自我管理能 力,包括饮食、锻炼以及血压监测三部分,分数越高表示越好。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 对下表中的数据进行分析,均数 ± 标准差表示计量资料,t 进行检验,计数资料用[n (%)],检验 χ^2 , $P < 0.05$,两组数据有统计学意义。

2 结果

2.1 两组两组足部护理知识掌握对比

如表 1 所示,对观察组和对照组的足部护理知识掌握情况进行观察,表示前者高于后者, $P < 0.05$,有统计学意义。

表 1 比较两组足部护理掌握情况

分组	例数	完全掌握	部分掌握	未掌握	总掌握率
观察组	35	23	8	4	31 (88.57)
对照组	35	16	7	12	23 (65.71)
X^2					5.1852
P					0.0227

2.2 比较两组患者护理前后心理状态

如表 2 可见,护理前两组无统计学意义, $P > 0.05$,护理后观察组的焦虑、抑郁评分低于对照组, $P < 0.05$,有统计学意义。

表 2 两组患者护理前后心理状态

分组	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	61.68 ± 4.46	50.22 ± 2.62	63.02 ± 3.68	50.10 ± 1.86
对照组	35	62.06 ± 4.22	55.14 ± 3.02	63.44 ± 4.08	57.38 ± 2.54
t		0.3661	7.2802	0.4522	13.6805
P		0.7154	0.0000	0.6525	0.0000

2.3 观察两组患者的自我管理能力

见表 3,观察组的饮食、锻炼以及血压监测分数均高于对照组, $P < 0.05$,有统计学意义。

表 3 两组患者自我管理能力

分组	例数	饮食	锻炼	血糖监测
观察组	35	11.62 ± 1.23	11.68 ± 1.06	11.76 ± 0.88
对照组	35	9.68 ± 1.02	9.46 ± 1.14	10.02 ± 1.10
t		7.1826	8.4370	7.3074
P		0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

糖尿病在发病时会损坏患者的四肢以及器官。如不对此类患者采取有效的干预,会使其的生活能力受到影响^[5]。由于无明确的方法对血糖进行控制,从而导致糖尿病足部的发生率升高。在为急性期的患者采取医治外,主要的护理方式为希沃防护,且对此疾病的知识无明确的指导^[6]。延续护理服务可在患者住院前以及住院后进行护理,根据患者的需求不同采取针对性的护理措施,有利于患者主动参与到调查中,对病情起到缓解作用

^[5]。PDCA 循环的方式在质量管理中的应用次数较多。此护理模式是护理管理程序和方法的结合体,促进医生、护士以及患者之间的关系,使患者对自身的具体情况拥有明确的认知情况,在行为上约束自己^[6]。PDCA 循环延续护理可对患者自身的具体情况采取针对性的护理措施,从患者日常生活中的饮食规律以及用药情况作为切入点进行指导,分析在此过程中出现的问题,从而想出解决方案。对患者会出现的问题进行分析并帮助患者解决此问题,采用针对性的护理方式对患者进行干预,使其能更好的融入社会,保持良好的心态面对疾病^[7]。

本次研究结果显示,观察组的足部知识掌握率高于对照组, $P < 0.05$,有统计学意义,PDCA 循环的组成包括计划的制定到实施、对实施的结果进行检查和处理进行护理工作,可通过电话访问、知识推广的方式进行,有利于增加患者对此疾病的护理认知度;护理后观察组的焦虑、抑郁情况低于对照组, $P < 0.05$;观察组的饮食、锻炼以及血压的监测结果比对照组高, $P < 0.05$ 。

综上所述,给予糖尿病患者 PDCA 循环延续护理,提高患者对足部护理的认知度,缓解负面情绪,值得推广。

参考文献:

- [1]李湘凤.4C 延续性护理联合 PDCA 循环管理对泌尿外科出院带管患者生活质量及自我效能的影响[J].中国医药科学,2022,12(18):107-110.
- [2]叶莹,韩辉武,许景灿等.健康教育影响糖尿病足患者依从性的研究进展[J].护理实践与研究,2022,19(11):1611-1615.
- [3]赵银双.老年糖尿病患者的足部自我护理知行信情况与其大五人格的相关性研究[D].武汉轻工大学,2022.
- [4]康艳楠.糖尿病足复发的影响因素与风险预测模型研究[D].天津中医药大学,2022.
- [5]龙美岑,温贤秀,李蓉等.基于变化阶段理论对糖尿病足高危患者足部护理行为的调查研究[J].现代临床医学,2022,48(03):194-197.
- [6]彭玲,张彩英,姚国仙等.深圳西部社区 2 型糖尿病患者糖尿病足健康知识及行为掌握调查现状、危险因素分析[J].河北医药,2022,44(09):1417-1420.
- [7]麦玉娟,刘珍凤,赵梅锋.PDCA 循环的延续护理在小儿反复呼吸道感染护理落实率及临床疗效的影响研究[J].中国医药科学,2022,12(05):122-125.