

品管圈对内分泌科提高糖尿病患者饮食治疗依从性的影响

张佩佩, 关守萍

云南新昆华医院内分泌科 云南昆明

【摘要】目的 探讨在糖尿病患者临床护理中开展品管圈活动在提高患者饮食治疗依从性方面所发挥出的作用。**方法** 本次研究对象选自我院收治的糖尿病患者, 共 60 例, 在患者饮食治疗中, 按照饮食护理管理方式的不同应用, 将其分组展开实验。按照以往常规饮食护理路径, 给予对照组患者饮食上的指导, 组内成员共 30 例。其余患者归为观察组, 在明确品管圈活动主题的前提下, 总结以往糖尿病患者诊治和护理经验, 分析患者饮食治疗依从性下降的原因, 对原有的护理方案进行优化, 并落实于具体的工作当中。**结果** 从两组患者饮食治疗依从率、血糖控制情况以及护理满意度各项指标的比较上来看, 观察组的整体护理效果更好, 指标差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在品管圈活动的开展下, 明确糖尿病患者饮食护理要点, 护理内容更具针对性, 从质控检查制度的完善、护理人员的培训等方面入手, 实现对糖尿病患者临床护理质量的有效控制, 提高患者饮食治疗依从性, 达到良好的治疗效果。

【关键词】 糖尿病; 品管圈活动; 饮食治疗; 依从性

Effect of Quality Control Circle on Endocrinology Department to Improve the Compliance of Diabetes Patients with Diet Therapy

Peipei Zhang, Shouping Guan

Department of Endocrinology, New Kunhua Hospital, Yunnan Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective: To explore the role played by quality control circle activities in the clinical nursing of diabetic patients in improving the compliance of patients with diet therapy. **Methods:** This study included 60 patients with diabetes who were admitted to our hospital. In the dietary treatment of patients, they were grouped according to different applications of dietary care management methods. According to the conventional routine diet care route, the control group was given dietary guidance. There were 30 members in the group. The rest of the patients were put into the observation group. On the premise of clarifying the theme of the quality control circle activities, they summarized the previous diagnosis and treatment experience of diabetic patients, analyzed the reasons for the decline in patients' dietary treatment compliance, optimized the original nursing plan, and put into practice. **Results:** From the comparison of the indicators of dietary treatment compliance rate, blood glucose control and nursing satisfaction of the two groups of patients, the overall nursing effect of the observation group was better, and the difference in indicators was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Under the activities of the quality control circle, the main points of diet care for diabetic patients are clarified, and the content of nursing is more targeted. Starting from the improvement of the quality control inspection system and the training of nursing staff, we can effectively control the quality of clinical care for diabetic patients, improve the compliance of patients with dietary treatment, and achieve good treatment results.

【Keywords】 Diabetes; Quality Control Circle Activity; Diet Therapy; Compliance

伴随着我国各个领域的快速发展, 品管圈逐渐成为了许多行业进行管理的一种重要手段。通常情况下, 品管圈活动是由工作人员自行发起, 在明确

活动主题的情况下, 对以往的工作经验进行总结, 找出问题, 并进行分析, 制定明确化的管理路径, 有序完成各项工作。医疗机构是患者行医治病的主

要场所, 内部工作复杂, 受到医院环境、患者自身等因素的影响, 常会发生一些突发事件, 对临床治疗效果造成影响。为提高临床诊疗及护理工作质量, 品管圈活动的开展具有较好的现实意义。其中, 糖尿病作为临床常见的疾病类型, 患者血糖的控制、饮食上的调整, 对于患者临床症状的改善起着较大的作用。然而, 由于患者的自我约束能力较差, 在饮食治疗上, 依从性并不高。基于此, 可将品管圈活动融入至患者饮食治疗以及临床护理管理中, 以“提高患者饮食治疗工作效率和质量”为活动目标, 对临床及护理工作进行合理安排, 达到良好的管理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象共 60 例, 均选自我院收治的糖尿病患者, 在患者饮食治疗中, 按照饮食护理管理方式的不同应用, 将其分组展开实验。其中, 观察组中共包含 16 名女性患者、14 名男性患者, 最小年龄为 31 岁, 年龄上的平均值为 (45.62 ± 4.62) 岁。对照组患者中男女人数分别为 18 例、12 例, 年龄上的平均值为 (44.62 ± 5.26) 岁。在临床诊断方式下, 所有患者均已经确诊。所有患者的精神、意识正常, 无其他心肝肺重要脏器疾病, 从患者年龄、性别等基本资料的整理上来看, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

在糖尿病饮食治疗过程中, 将常规饮食管理措施用于对照组。在患者住院期间, 对患者的疾病情况进行分析, 根据患者的身体状况, 制定出个性化的饮食护理及治疗方案, 叮嘱患者在饮食上需要注意的事项, 使其配合治疗^[1]。

将品管圈活动融入至观察组患者的饮食治疗过程中。首先, 作为糖尿病患者临床护理工作的主要执行者, 护理人员自身专业能力的高低决定着临床护理工作的质量。为此, 医院应加大对护士的培训力度, 重点向其讲解“品管圈活动”实施的意义和重要性, 明确活动开展的具体内容, 对于各种管理工具, 能够熟练应用。为确保品管圈活动能够顺利开展, 组织小组成员共同学习, 分析以往糖尿病患者饮食护理中存在的问题, 借助网络设备, 在网上查找相关文献, 对有价值的信息进行整理, 从中寻

求相应的解决措施。

本次品管圈活动由科室内护理人员自发形成, 根据成员岗位职称、工作年限上存在的差异, 分别设置圈内组长、辅导员和组员。通常情况下, 由护士长担任辅导员, 在活动开展中, 对各项工作的落实情况进行检查, 并给出相关的指导性建议。在圈长的设置上, 通常由组员投票选取, 主要负责后期活动计划执行上的安排。在各项工作开展过程中, 圈员应听从圈长的安排。

在品管圈活动开展中, 需依靠全组成员的共同努力, 采用恰当的方式, 对我院 2018 年-2019 年内分泌科糖尿病患者饮食治疗中存在的问题进行整理并分析, 并对圈能力、重要性等方面进行系统的评价, 组织圈员投票打分, 经过对圈员的意见进行整合后, 将本次活动的主题加以明确。后续活动的开展将以“如何提高糖尿病患者饮食治疗依从性”为目标, 来安排各项工作^[2]。

通过对 2018 年-2019 年我院糖尿病患者的临床资料进行分析可知, 导致患者饮食治疗依从性差的原因与多方面因素有关, 如: 缺乏疾病教育、社会环境的影响、对自身疾病缺乏了解等。其中, 绝大多数患者在饮食对疾病影响方面, 没有足够重视, 加上自身条件上存在的限制, 导致患者在饮食治疗上, 无法达到良好的应用效果。为此, 在品管圈活动开展中, 需要对以上问题进行分析, 针对性的采取相应的解决措施, 主要体现在护士培训、疾病知识宣传、病友交流等方面。其中, 在护士培训工作开展中, 应将重点放在糖尿病患者饮食治疗及护理相关知识的讲解上, 使其意识到患者饮食治疗对疾病控制的重要性, 掌握更多的护理技能, 正确处理护理工作中遇到的困难, 不断提高护理人员自身的专业水平和职业素养。患者是疾病治疗的主体, 想要提高患者在饮食治疗上的依从性, 必须加大对疾病科学知识的宣传力度, 向患者发放健康手册, 引导患者进行阅读。定期开展健康知识讲座, 组织患者及其家属共同参与, 培养患者的疾病管理意识。此外, 可组织病友进行交流, 互相分享各自的学习心得, 在饮食治疗上, 互相鼓励, 提高自身的管理能力。

1.3 观察标准

对两组患者的饮食治疗依从性进行评估, 若患

者的每日饮食均按照营养师所提供的食谱来进食, 执行力度较强, 未出现饮食不规范现象, 视为完全依从; 若患者在饮食上, 偶尔会存在一些饮食不规范行为, 但大多数情况下, 均是按照食谱来进食, 此类患者视为一般依从; 对于长期违反饮食规定, 仍我行我素的患者, 视为不依从。

1.4 统计学处理

本次研究中数据的整理由 SPSS20.0 统计学软件来完成, ($\bar{x} \pm s$)、% 为计量、计数单位, 前者使用 t 进行检验, 后者使用 χ^2 进行检验, 当组间差异符合 $P < 0.05$ 的要求时, 视为具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者依从率比较: 观察组为 90.00%, 对照组为 76.67%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详细数据请见表 1。

表 1 两组患者依从性比较 (n,%)

组别	例数	完全依从	一般性依从	不能依从	依从率
观察组	30	15	12	3	90.00
对照组	30	12	11	7	76.67

2.2 两组患者总体满意度比较: 观察组为 93.33%, 对照组为 80.00%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详细数据请见表 2。

表 2 两组患者满意度比较 (n,%)

组别	例数	满意	较满意	不满意	总体满意度
观察组	30	15	13	2	93.33
对照组	30	13	11	6	80.00

3 讨论

糖尿病属于代谢性疾病, 高血糖是该疾病的主要特征。目前为止, 在临床治疗中, 尚无特效药, 患者需接受终身治疗。为了更好的控制住疾病的发展, 除了给予患者相关降血糖类药物外, 饮食治疗也是不可缺少的环节。近年来, 糖尿病的发生率不断升高, 对临床治疗及护理工作质量也提出了更为严格的要求。不过, 从患者的饮食治疗方面, 并未达到理想的应用效果。经过原因分析, 主要与患者

对自身疾病的不够重视、缺乏系统教育和自我管理能力强三方面因素有关^[3]。

在本次研究当中, 通过开展品管圈活动, 对以上患者饮食治疗依从性方面存在的问题进行了详细的分析, 并采取了相应的护理管理措施, 从实施效果上来看, 患者的饮食治疗依从性得到了明显的提高, 在护理满意度上, 也凸显出了较好的应用优势, 各项指标差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见, 在对糖尿病患者饮食治疗中, 合理开展品管圈活动, 可提高患者的饮食治疗依从性, 使其对自身疾病有一个正确的认知, 增强自身饮食管理能力。

参考文献

- [1] 蒋慧. 多元化量化便捷食谱在 2 型糖尿病中的应用研究 [D]. 成都中医药大学, 2015.
- [2] 马美玲. 食物血糖生成指数在糖尿病饮食治疗中的研究进展 [J]. 医学理论与实践, 2019, 32(06): 808-810.
- [3] 周燕湘, 罗苹, 何丽平, 卢燕冰. 初发 2 型糖尿病青中年患者对饮食治疗认知状况及饮食健康需求的调查 [J]. 护理学报, 2016, 23(16): 46-48.
- [4] 孙利平. 品管圈对内分泌科提高糖尿病患者饮食治疗依从性的影响 [J]. 医学理论与实践, 2015, 000(018): 2550-2551.
- [5] 江红霞, 涂青, 黄瑛, 等. 品管圈活动对妊娠期糖尿病患者饮食依从性的影响 [J]. 中国医药指南, 2016, 014(023): 178-179.

收稿日期: 2020 年 7 月 3 日

出刊日期: 2020 年 8 月 6 日

引用本文: 张佩佩, 关守萍, 品管圈对内分泌科提高糖尿病患者饮食治疗依从性的影响 [J]. 当代护理, 2020, 1(2): 55-57.

DOI: 10.12208/j.cn.20200019

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS