

品管圈活动在胰岛素泵规范化管理中的应用进展

黄娟

重庆市垫江县人医院 重庆

【摘要】目的 分析胰岛素规范化管理中应用品管圈活动的效果。**方法** 选取 2022 年 2 月至 2022 年 8 月收治利用胰岛素泵治疗的糖尿病患者 100 例，随机分为观察组（品管圈活动）和对照组（常规护理管理）各 50 例，对比效果。**结果** 观察组不良状况发生率、血糖平稳及出院时间、血糖水平低于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组生活质量评分高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 品管圈活动可有效降低不良状况发生，提升干预效果。

【关键词】 胰岛素泵；品管圈活动；常规护理管理；规范管理；生活质量；血糖

【收稿日期】 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230045

Application progress of quality control circle activities in standardized management of insulin pump

Juan Huang

Chongqing Dianjiang Hospital, Chongqing, China

【Abstract】 Objective To analyze the effect of applying quality control circle in standardized insulin management. **Methods** 100 diabetic patients who were treated with insulin pump from February 2022 to August 2022 were selected and randomly divided into the observation group (quality control circle activity) and the control group (routine nursing management) with 50 cases each. The effects were compared. **Results** The incidence of adverse conditions, blood glucose level, discharge time and blood glucose level in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$); The score of quality of life in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The quality control circle activities can effectively reduce the occurrence of adverse conditions and improve the intervention effect.

【Keywords】 Insulin pump; Quality control circle activities; Routine nursing management; Standardized management; Quality of life; blood sugar

糖尿病作为一种慢性疾病，特点为综合性、长期性，对于药物治疗效果不理想者常就胰岛素治疗。在治疗技术的快速发展下，有学者提出利用胰岛素泵进行干预。胰岛素泵是一种输入胰岛素装置，是人工智能控制的。可采取胰岛素连续的皮下注射，对正常生理分泌模拟，利用此方式对高血糖控制^[1]。尽管在治疗中胰岛素泵比较安全，也可以对患者并发症发生情况有效缓解，使得整体生活质量提高^[2]。但是会因为患者不够了解胰岛素泵知识，管理不科学或依从性差而发生疗效不理想的情况。为了对血糖有效控制，将整体干预效果提高，实施有效的管理方式非常重要。本研究在胰岛素规范化管理中实施品管圈活动，获得理想效果，如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

100 例胰岛素泵治疗的糖尿病患者（2022 年 2 月至 2022 年 8 月），随机分为观察组 50 例，男 25 例，女 25 例，平均年龄（ 63.02 ± 0.52 ）岁；对照组 50 例，男 26 例，女 24 例，平均年龄（ 62.13 ± 0.47 ）岁，两组资料对比（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组：常规护理管理。观察组：品管圈活动管理，本研究总结各种因素的方法为头脑风暴法，利用鱼骨图深入分析影响因素。本研究分析问题为留置针头时间过长、护士未规范操作、患者未正确检查血糖。深入分析后认为制度不完善、培训不到位、宣教不到位。应对措施：①加强培训患者携泵事项。A 患者对胰岛素治疗告知书学习；B 将有关胰岛素注意事项在上泵前为患者介绍，同时讲解胰岛素泵知识，介绍其治疗优势，可对体征和血糖控制，使低血糖风险降低，

也可对胰岛素吸收变异控制,且提升控制血糖效果,将患者生活质量提升;C上泵后对患者实施健康宣教,主要为其讲解知识,确定患者全面掌握携泵知识;D每周实施知识宣教,为其分发宣传手册,制定携带胰岛素泵的袋子,避免静电。②培训植入胰岛素泵技术操作规程。将胰岛素泵的操作技术要求、基本原理、处理方式、报警原因为患者介绍,并且重点讲解无菌原则、规范性消毒,并且注射处皮肤可用75%酒精擦拭2次,消毒范围是6 cm×6 cm;培训后整体考核护理人员,合格为超过89分。并且全部护士均要考核通过后才可实施胰岛素泵操作。全部操作达标率需是100%。腹部是输注的主要位置,然后是臀部、后腰、大腿外侧、上臂等,同时应该避免妊娠纹、硬结、瘢痕等位置。拔针时可使用酒精湿贴,将留置针头轻轻拔除,将针眼处的渗出液用消毒棉签挤出,并且药用酒精棉签进行消毒。湿润热敷针眼位置不低于1刻钟,并且改善注射剂,将连接稳固性提高,每次对注射器针头连接位置情况进行检查,发现异常马上处理,并且告诉患者积极自检,促使整体干预效果提升。

1.3 观察指标

不良状况:操作不当、敷料固定不当等;记录出院时间和血糖平稳时间;生活质量:SF-36评价,分数越高表示生活质量越好^[3];血糖:HbA1C、2hPG、FPG。

1.4 统计学处理

SPSS18.0分析数据, $P<0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 不良状况发生情况

观察组:穿刺位置不当0例、敷料固定不当0例、使用胰岛素泵过程中皮肤红肿0例、操作不当1例,合计2.00%(1/50)。对照组:穿刺位置不当3例、敷料固定不当2例、使用胰岛素泵过程中皮肤红肿1例、操作不当1例,合计14.00%(7/50)。组间对比($\chi^2=13.502$, $P<0.05$)。

2.2 血糖平稳时间、出院时间

观察组:出院时间(6.61±1.07)d、血糖平稳时间(5.12±0.78)d。对照组:出院时间(9.04±1.25)d、血糖平稳时间(5.81±0.93)d。组间对比($t=5.210$ 、6.302, $P<0.05$)。

2.3 生活质量评分

干预前:

观察组:总体健康评分(52.31±4.46)分、精力评分(60.49±4.58)分、社会功能评分(72.39±3.26)分、心理健康评分(61.79±3.59)分、躯体疼痛评分

(62.39±3.76)分、躯体角色功能评分(59.49±4.69)分、情绪角色功能评分(66.39±3.12)分、躯体健康评分(51.49±3.50)分。对照组:总体健康评分(52.36±3.15)分、精力评分(60.41±4.66)分、社会功能评分(71.92±3.71)分、心理健康评分(62.31±2.30)分、躯体疼痛评分(62.53±3.79)分、躯体角色功能评分(59.90±4.26)分、情绪角色功能评分(66.88±3.47)分、躯体健康评分(52.13±2.76)分。组间对比($t=0.521$ 、0.325、0.214、0.521、0.362、0.521、0.215、0.521, $P>0.05$)。

干预后:

观察组:总体健康评分(63.26±4.49)分、精力评分(74.26±4.55)分、社会功能评分(83.66±3.92)分、心理健康评分(81.49±4.26)分、躯体疼痛评分(74.49±6.39)分、躯体角色功能评分(73.53±4.19)分、情绪角色功能评分(84.53±3.68)分、躯体健康评分(71.38±4.29)分。对照组:总体健康评分(54.55±3.26)分、精力评分(61.23±4.02)分、社会功能评分(76.33±2.76)分、心理健康评分(61.25±3.76)分、躯体疼痛评分(66.59±4.71)分、躯体角色功能评分(61.23±4.43)分、情绪角色功能评分(73.06±2.51)分、躯体健康评分(52.30±2.77)分。组间对比($t=5.201$ 、6.325、5.201、5.201、6.302、5.201、4.205、6.302, $P<0.05$)。

2.4 血糖水平

干预前:

观察组:HbA1C(9.87±1.33)%、2hPG(12.12±2.11)mmol/L、FPG(9.15±1.50)mmol/L。对照组:HbA1C(9.86±1.31)%、2hPG(11.73±2.16)mmol/L、FPG(9.08±1.42)mmol/L。组间对比($t=0.521$ 、0.520、0.336, $P>0.05$)。

干预后:

观察组:HbA1C(6.21±0.92)%、2hPG(8.64±1.38)mmol/L、FPG(5.85±0.73)mmol/L。对照组:HbA1C(8.35±1.16)%、2hPG(9.57±1.62)mmol/L、FPG(7.92±1.32)mmol/L。组间对比($t=5.120$ 、4.326、6.335, $P<0.05$)。

3 讨论

近年来,随着人们生活习惯的不断改变与老龄化进程加快,我国糖尿病的发病率逐渐呈上升趋势,糖尿病是临床常见的慢性疾病,目前对此疾病没有根治的方法,只能通过药物与生活来控制病情的发展。糖尿病病程漫长,治疗难度较大,对患者生理与心理均

造成严重影响。胰岛素泵是临床治疗糖尿病的重要手段,通过持续皮下注射胰岛素,模拟人体生理胰岛素的分泌,可有效控制患者血糖,降低并发症的发生。但是使用胰岛素泵需要较高的技术要求,如果使用或操作不当可能导致管路堵塞或泵障碍,严重失误时可能造成患者酮症酸中毒,影响治疗效果。所以实现胰岛素泵的规范管理非常重要。品管圈活动是相同场所、工作岗位人员自发建立的小团体,圈员采取集思广益或协调合作的方式分析处理工作中的问题,将工作效率提高^[4]。多数研究表示^[5],临床护理中实施品管圈活动可将整体干预效果提高。

在医院治疗糖尿病患者的方式中,胰岛素泵为其中常见的一种,在加强糖尿病患者干预中可将血糖控制效果显著提高,并且此种方式的合理应用可以将经验管理变为科学化管理。利用品管圈管理可规范化胰岛素泵的管理,并且将护理工作的规范化提高,将护理人员的数字提高,使团队的凝聚力和建设力提高^[6]。在管理中需要先建立品管圈,后整体分析干预中的问题^[7]。本次研究中分析的方法为鱼骨图法、头脑风暴,分析患者常见问题,利用此方式将患者常见问题列举出来,奠定日后解决问题的基础。分析后确定问题为制度、培训、宣教。在解决问题中也优化此种情况。首先实施培训和宣教,并且制度化方式对培训内容固定。在宣教及培训中将胰岛素告知书提供给患者,利用此方式对患者实施知识宣教。并且根据制度分析注意事项,其中主要是讲解胰岛素知识,建立患者治疗信念,并且对护理干预过程中的风险充分理解,将护理依从性提高。在宣教后采取强化和提问的方式实施干预,利用此方式将知识掌握度提高。并且采取分发手术的方式巩固知识^[8]。由此可知,因为宣教形式多样化,内容和仪式更固定,所以有效提高整体干预效果。

操作专业性采取培训方式提高,全部护理人员都实施消毒知识、危险处理、操作流程、操作制度等培训^[9]。在品管圈活动中,分析问题,对于考核达标提出要求,并且利用制度的方式将培训和考核固定。并且在培训中对培训基础性操作知识重视,并且培训护理人员的输注位置选择及拔针^[10]。此种问题都是头脑风暴中发现的问题,利用分析问题和讨论将干预方式提出。通过分析研究结果可知,品管圈活动管理可有效提高护理人员的操作技能,将整体的干预效果显著提升,患者病程更短。

总而言之,采取胰岛素泵治疗的患者实施品管圈活动管理可对不良反应有效控制,且降低血糖水平,

提升生活质量,缩短病程,价值较高。

参考文献

- [1] 修丽娟. 设立专职胰岛素泵护理团队对神经外科患者血糖管理的价值分析[J]. 中西医结合护理(中英文),2021,7(6):79-81.
- [2] 王玲玲,印红. 专科护士主导品管圈活动降低胰岛素泵管理缺陷率的效果[J]. 安徽冶金科技职业学院学报,2021,31(1):43-45.
- [3] 祁娜,梁晓丽. 医护血糖管理团队远程血糖监测在胰岛素泵治疗老年2型糖尿病中的应用[J]. 河南医学研究,2021,30(7):1245-1247.
- [4] 王海涛,李玲,潘丽. 规范化静脉胰岛素泵管理改善肝移植术后早期血糖增高的探究[J]. 实用器官移植电子杂志,2020,8(3):190-193.
- [5] 赵文,崔明秀,李娜. 胰岛素泵短期强化对妊娠合并糖尿病患者的血糖管理、血脂水平及母婴结局的影响[J]. 湖南师范大学学报(医学版),2020,17(6):207-210.
- [6] 王丽杰,张利蕊,董雪. 专职胰岛素泵护理岗位设置在神经外科糖尿病患者血糖管理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(20):68-70.
- [7] 黄洁微,李艳萍,卢筱华,等. 围手术期高血糖患者胰岛素泵应用管理路径的构建[J]. 护士进修杂志,2020,35(11):1006-1009.
- [8] 付慧清,王新颜,吴洁清,等. 以糖尿病专科护士为主导的胰岛素泵院外管理的效果分析[J]. 中华现代护理杂志,2021,27(13):1749-1754.
- [9] 韩丽娜,高雅梅. 全院血糖管理联合胰岛素泵应用在围手术期患者的效果监测[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(4):62,65.
- [10] 杨列婵,李苏,胡萍,等. 内分泌科联合糖尿病管理小组及总住院医生全程专人负责制优化管理在科外糖尿病患者胰岛素泵治疗中的应用[J]. 医学信息,2021,34(1):185-187.
- [11] 朱秋菊,仇海敏. 瞬感扫描式葡萄糖监测联合胰岛素泵在糖尿病患者血糖管理中的疗效观察和护理体会[J]. 中外女性健康研究,2021(15):15-16.

版权声明: ©2023 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS