

糖尿病护理团队用于风险管理中的实际意义

蔡 英

(福建省寿宁县医院内二科 福建寿宁 355500)

【摘要】目的：探讨糖尿病护理团队用于风险管理中的实际意义。方法 选取2022年1月-2023年1月我院收治的糖尿病患者88例，分为两组，对照组选择常规护理，研究组选择护理团队开展风险管理。结果 与对照组比，研究组护理风险事件的出现频率较低 ($P < 0.05$)；研究组的血糖水平更好 ($P < 0.05$)；研究组的护理满意度更好 ($P < 0.05$)。结论 糖尿病护理团队用于风险管理中的实施效果更加显著，可以有效降低护理风险事件的发生频率，稳定血糖水平，提高护理满意度，值得推广。

【关键词】糖尿病；护理团队；风险管理中；应用效果；血糖水平；安全性

Practical implications of the diabetes care team in risk management

Cai Ying

(Shouning County Hospital, Fujian Province Shouning Fujian 355500)

[Abstract] Objective: To explore the practical significance of diabetes care team in risk management. Methods 88 diabetic patients admitted to our hospital from January 2022 to January 2023, divided into two groups, the control group selected routine care, and the research group selected nursing team to carry out risk management. Results were less frequent than in the control group ($P < 0.05$); better glucose levels in the study group ($P < 0.05$); and more care satisfaction in the study group ($P < 0.05$). Conclusion The implementation effect of diabetes nursing team in risk management is more significant, which can effectively reduce the frequency of nursing risk events, stabilize the blood sugar level and improve nursing satisfaction, which is worthy of promotion.

[Key words] Diabetes; nursing team; risk management; application effect; blood glucose level; safety

糖尿病属于一类代谢疾病，是临床较为常见的一种内分泌系统疾病。目前的临床发病率也出现了逐年增加的整体趋势。一旦患者自身体内的胰岛素出现分泌缺失和胰岛素抵抗等不好的情况时，机体就会让分解糖原的对应能力降低，从而造成血糖水平发生异常的不良提高^[1]。如果患者长时间在一个高糖的情况下，就会很多个器官发生病变，从而增加患者的整体痛苦程度。患者大多都要进行终身的治疗，而在治疗期间需要配合有效积极的护理来更好的稳定患者病情。但是患者的身心都较为特殊，所以在护理的期间也会出现很多的风险，从而影响患者的整体安全，所以需要建立护理团队来有效提高整体的护理质量，防止风险的出现，保证患者的安全^[2-3]。现对糖尿病患者开展护理对比，明确护理团队下开展风险管理的效果更好，进行下面报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月-2023 年 1 月我院收治的糖尿病患者 88 例，分为两组，对照组 44 例，男 25 例，女 19 例，年龄 31 ~ 75 岁，平均 (46.7 ± 1.3) 岁。研究组 44 例，男 26 例，女 18 例，年龄 32 ~ 76 岁，平均 (46.8 ± 1.2) 岁。且资料具

有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组：选择常规护理，在患者办理好入住手续后，护士需要借助相关仪器检查并检测患者的各项生命体征指标，并做好健康宣教，按医嘱进行服用并提供合适的饮食护理，并协助医生其处理相关问题。

研究组：选择护理团队开展风险管理，具体内容如下：
①成立护理风险管理小组：从内分泌科选取比较专业的、自身责任心强以及实践技能比较高的相关护理人员成立护理风险管理小组，让主管护师当小组长，主要负责患者的具体护理工作。小组成员一起总结和归纳具体护理中会发生的相关护理风险的事件，并对风险原因进行相应的集体分析和讨论，制订针对性的预防护理措施和风险应急管理办法，确保护理措施准确落实，加强患者的临床护理干预的有效性^[4]。
②评估患者的具体护理风险：在实际临床护理中仔细分析过去同症状患者在护理中出现的护理风险相关事件，找出高危因素，尤其是出现足病以及跌倒风险的临床患者。要随时监管病房的相关安全设施的具体情况；并在墙上粘贴相关的安全健康知识宣传；并给患者及家属去发放对应的安全知识手册，详细介绍注意事项；给患者予以跌倒、感染以及足部护理等相关风险管理的具体知识教育。而且护理人员必须结合

以往对于该病的临床护理相关经验去完善风险管理相关制度,根据定期培训以及强化管理来提高护理人员的实践技能和综合素质,利用积极有效的健康知识宣教加强患者对于自身疾病的整体认知水平,尽量规范其平时治疗过程中护理中的多种行为,避免护理风险事件的出现。③日常护理:小组成员定期对患者安排针对性的专题讲座,讲解病症相关知识,主要讲解内容包括自测血糖的方法、正确饮食的管理、有效运动管理以及合理情绪管理,来提高其自我管理能力和利用药物治疗来有效控制血糖,而且护理人员要在日常生活中要求其提高运动,对患者采取针对性的心理疏导干预,帮助其放松身心从而更好的配合治疗以及护理操作,提高其护理依从性和具体配合度。

1.3 观察指标

比较护理风险事件的发生情况。

比较血糖水平:在清晨采集5ml的空腹静脉血,并放置在对应的抽血管里面,在静置2h时间之后予以10min左右的临床离心处理,然后利用酶联免疫法来准确检测其糖化血红蛋白(HbA1c)的水平,通过全自动的生化分析仪对餐后2h的血糖(2hPBG)和空腹血糖(FBG)等临床指标水平进行测定^[5]。

比较护理满意程度:医院自制的调查表予以评定,主要有护士的护理技术、服务态度、病房环境、整体人文关怀和知识宣教等项目,每一项的满分都是一百分,分数越高护理满意度越高^[6]。

1.4 统计学方法

数据用SPSS22.0做分析,其中计数行 χ^2 (%)检验,计量行t检测($\bar{x} \pm s$)检验, $P < 0.05$,有显著差异。

2 结果

与对照组比,研究组护理风险事件的出现频率较低($P < 0.05$),见表1。

表1 风险事件例数对比(例,%)

组别	例数	糖尿病足	低血糖	坠床/跌倒	发生率
对照组	44	4	3	3	10(22.7)
研究组	44	1	1	0	2(4.5)
χ^2	/	6.612	5.391	6.612	8.391
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 血糖水平情况对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	空腹血糖	餐后2h血糖	糖化血红蛋白
对照组	44	6.48 ± 2.14	7.54 ± 2.25	6.98 ± 1.24
研究组	44	6.02 ± 1.89	6.27 ± 2.46	6.14 ± 1.47
t值	/	11.043	12.172	10.051
P值	/	<0.05	<0.05	<0.05

与对照组比,研究组的血糖水平更好($P < 0.05$),见表2。

与对照组比,研究组的护理满意度更好($P < 0.05$),见表3。

表3 护理满意度对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	病房环境	护理服务态度	护士技术	健康知识宣教
对照组	44	69.82 ± 8.45	70.63 ± 7.49	72.86 ± 8.54	70.32 ± 9.56
研究组	44	94.25 ± 7.36	95.34 ± 8.12	96.38 ± 9.12	95.89 ± 8.97
T	/	15.231	18.654	17.346	16.475
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

糖尿病属于一种终身的临床常见疾病,大部分患者在长时间的治疗期间都会在身心上产生应激反应,因此也就在无形里提高了临床上护理工作的整体潜在风险,并不利于疾病的有效改善^[7]。护理风险指的是护理人员在实际的护理工作期间,可能出现的不安全事件。而这些风险事件大多都有损害性以及不确定性等特点,但是这些时间又是可以防范的。就对患者的实际损害而言,护理风险指的是护理意外、护理纠纷以及并发症等^[8]。但实际上它的危害,并不仅仅局限在患者的病情,还会影响医院的整体声誉和经营效益。因为护理期间的人为因素比较多,而且成因较为复杂,因此护理风险的实际管理就有不小的难度。在实际的护理工作期间,会一直有护理风险存在,在实际的护理操作以及配合抢救的相关环节,一有不慎就容易导致护理风险。研究发现,提高护理风险因素的具体识别、评价和处理,提高护理风险管理,能够降低护理风险事件的整体发生率,并提高整体的护理质量^[9]。

团队护理指的是为了有效提高团队的整体临床工作水平,减少护理风险事件的整体发生率,并在科室相关负责人的整体组织下,根据每位团员的具体工作能力,将其分配到各自擅长的领域,从而建立一个分工合作且职能明确的专业化护理团队^[10]。护理团队下开展风险管理的核心就是以人为中心,对患者在治疗期间可能出现的多种风险事件予以全面综合的评估和预测,实施有效的方法规避并制定针对性的应急预案,使其在心理及生理上,都有比较舒适的状态,能感受到全面体贴的整体护理,有被重视尊重的心理感受,从而获得患者的信任,拉近医患之间的距离,防止护患纠纷的出现^[11]。除此之外,该管理还能对潜在的以及现有相关的风险予以规避,在治疗中仔细了解患者的具体情况,对焦虑、抑郁的患者进行有效心理疏导,来消除其负性心理,从而提高治疗的配合度。并通过建立风险管理团队、完善风险管理制度、评估患者的具体护理风险及相关优化处理等多方面的护理干预措施可以最大化的提高患者的整体治疗效果,减少患者的糖尿病足,低血糖以及坠床跌倒等风险事件的发生

率,帮助患者更好的维持血糖水平的稳定,有效改善患者预后水平^[12]。文章对患者予以对比后确认,与对照组比,研究组护理风险事件的出现频率较低($P < 0.05$);研究组的血糖水平更好($P < 0.05$);研究组的护理满意度更好($P < 0.05$)。研究表明,护理团队用于风险管理的效果更好,能够明显减

少护理风险事件发生率,维持血糖稳定,减少医患纠纷,提高满意度。

综上所述,糖尿病护理团队用于风险管理中的实施效果更加显著,可以有效降低护理风险事件的发生频率,稳定血糖水平,提高护理满意度,值得推广。

参考文献:

- [1]夏淑艳.探讨糖尿病护理团队在临床护理风险管理中的作用[J].糖尿病天地·教育(上旬),2021,18(3): 282-285.
- [2]Jia,Weiping,Xiao,et al.The Lancet Diabetes & Endocrinology:The digital frontier: bringing one generation to the next[J].The lancet. Diabetes & endocrinology.2021, 15(11): 9-11.
- [3]张延晶,宋玉玲,曹馨.糖尿病护理团队在风险管理中的护理效果探讨[J].中外女性健康研究,2021, 33(24): 114-115.
- [4]Wu Y,Zhang Q,Hu Y, et al.Novel binary logistic regression model based on feature transformation of XGBoost for type 2 Diabetes Mellitus prediction in healthcare systems[J].Future Generation Computer Systems, 2022,129 (45): 1-12.
- [5]史冰俊.糖尿病专科护理小组联合6s管理用于糖尿病患者疾病控制中的作用研究[J].保健文汇,2021,22(13): 128-129.
- [6]吴丽芬.护理风险管理机制在老年糖尿病患者护理质量管理中的应用[J].医药界,2021,22(11): 71-73.
- [7]Chow C K.Availability and Affordability of Medicines for Diabetes and Cardiovascular Disease across Countries: Information Learned from the Prospective Urban Rural Epidemiological Study[J].Diabetology,2022, 3 (11): 45-47.
- [8]刘珊珊.护理风险管理在降低老年糖尿病夜间低血糖发生率中的应用[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021, 11(10): 25-27.
- [9]Schroder P M,Luo X.Human Pluripotent Stem-cell-derived Islets Ameliorate Diabetes in Non-human Primates[J].Transplantation: Official Journal of the Transplantation Society,2022, 12(5): 106-110.
- [10]杨蕊.风险管理在糖尿病并发恶性肿瘤化疗中的应用效果[J].中国标准化, 2021, 33(24): 37-38.
- [11]许馨文,汪彩,曹建忠.心血管风险综合管理在基层医院糖尿病前期患者中的应用及其干预效果[J].心血管康复医学杂志, 2022,31(1): 55-57.
- [12]Dagogo-Jack S,Umekwe N,Brewer A A, et al.Outcome of lifestyle intervention in relation to duration of pre-diabetes: the Pathobiology and Reversibility of Prediabetes in a Biracial Cohort (PROP-ABC) study[J]. BMJ open diabetes research & care,2022,10(2): 77-80.