

# 糖尿病足患者的 PDCA 循环延续护理效果分析

#### 陈晓玉

(西南医科大学附属中医医院 四川泸州 646000)

【摘 要】目的 分析糖尿病足患者的PDCA循环延续护理效果。方法 选糖尿病足患者110例(2021.01至2022.12收治),按随机数字表法,分对照组和观察组,各55例。予常规延续护理、PDCA循环延续护理,比对护理效果。结果 观察组自我管理能力评分、生活质量评分和护理依从性高于对照组(P<0.05)。结论 PDCA循环延续护理用于糖尿病组患者护理中效果优良,能提高患者自我管理能力、生活质量和护理依从性,值得优选。

【关键词】糖尿病足; PDCA循环延续护理; 护理效果

#### Analysis of the effect of PDCA circulation in diabetic foot

Chen Xiaoyu

( Affiliated Traditional Chinese Medicine Hospital of Southwest Medical University, Luzhou, Sichuan 646000 )

[Abstract] Objective To analyze the effect of PDCA in patients with diabetic foot. Methods 110 patients with diabetic foot (admitted from 2021.01 to 2.12, 2022) were selected, including 55 patients in control group and observation group. To routine continuation nursing, PDCA cycle continuation nursing, compared with the nursing effect. Results Self-management ability score, quality of life score and nursing compliance were higher in the observation group were higher than the control group (P <0.05). Conclusion PDCA cycle continuation nursing has excellent effect in the nursing of patients in diabetes group, which can improve patients' self-management ability, the quality of life and nursing compliance, which is worth optimizing.

[Key words] Diabetic foot; PDCA circulation nursing; nursing effect

糖尿病为慢性代谢性疾病, 近年来发病率递增, 继而导 致糖尿病相关并发症发生率显著提升門。糖尿病足属于糖尿 病常见并发症之一,有长病程、易反复等特点。疾病发生后, 可在一定程度破坏骨关节系统和足部软组织,或是诱使出现 畸形,严重损害患者身心健康。当前,临床尚无糖尿病足根 治性治疗方法,治疗期护理对病情减轻尤为重要。调查显示 [2], 患者对疾病认知不足、自我管理能力差, 会影响病情控 制效果。延续护理是患者从医院转至社区或家庭后, 获取的 延续性护理服务,适用于糖尿病、糖尿病足等慢性病。然而, 常规延续护理较随意,缺乏科学性,所以不易获得令人满意 的护理效果[3]。因此,需要进一步优化护理措施,以提升护 理效果。PDCA(计划-实施-检查-处理)循环延续护理属 新型管理方式,有科学性、规范性等特点,能及时发现护理 期间出现的护理, 并采取有效地解决措施, 进而提升护理效 果。鉴于此,本文以 2021.01 至 2022.12 收治的 110 例糖尿 病足患者为研究分析对象,予常规延续护理、PDCA 循环延 续护理,旨在探究 PDCA 循环延续护理的护理效果。详情如 下。

# 1资料与方法

#### 1.1 一般资料

本研究以 2021.01 至 2022.12 为研究背景时间, 以 110

例糖尿病足患者为研究分析对象。按随机数字表法,分成对照组和观察组,各55例。对照组:31 男,24 女;年龄最小者为40 岁,最大者为85 岁,平均为(62.49  $\pm$  5.61)岁;平均 BMI(23.46  $\pm$  1.49)kg/m²;平均病程(10.12  $\pm$  2.41)年。观察组:29 男,26 女;年龄最小者为40 岁,最大者为87岁,平均为(62.12  $\pm$  5.44)岁;平均 BMI(23.30  $\pm$  1.66)kg/m²;平均病程(10.78  $\pm$  2.86)年。两组资料(P>0.05)。纳入标准:①均确诊;②年龄 $\geq$  40 岁,且 $\leq$  87 岁;③意识清楚,认知良好,依从性良好;④语言沟通能力良好,具有良好的生活自理能力;⑤病历资料完整。排除标准:①重要脏器功能异常;②糖尿病其他并发症;③内分泌系统疾病;④恶性肿瘤;⑤其他疾病引起足部损伤;⑥妊娠或哺乳女性;⑦拒绝参与研究。

### 1.2 方法

对照组运用常规延续护理,即:患者入院当天,了解基础资料后,加以评估,对患者日常饮食、用药、运动等相关内容予以掌握。了解患者对自身疾病了解程度,积极进行疾病健康指导,促进患者认知度提高。出院后1周、1个月,进行电话随访,了解血糖控制效果,及时发现并纠正问题,积极缓解焦虑、抑郁等负面情绪。添加患者微信,建立微信群,邀请患者入群,定期推送与疾病相关的文件、视频,鼓励参与宣教活动,要求患者按时复诊。

观察组运用 PDCA 循环延续护理,即:①计划阶段



(Plan): 采取患者资料,综合性评估,了解患者需求,尽 量满足所有需求,拟定护理计划。开展日常照护指导,此项 护理于院内进行,为期1周。②实施阶段(Do):按计划执 行护理,具体:(1)电话随访:护理人员在院内,开展电话随 访,了解患者血糖控制效果。掌握出院后1个月护理情况, 了解饮食、运动、用药情况。指出护理不足,提出改进措施, 督促继续坚持。特殊情况下,如:家访、复查等,提前沟通, 预约时间。(2)健康指导:电话随访,时间:出院1周、1个 月。随访期间,了解患者执行情况,评估血糖控制效果。血 糖波动者,行针对性指导,确保规范用药,拟定下一步目标。 入院复诊,时间:出院3、6个月。对患者饮食、运动情况 加以评估, 指导足部护理。了解患者情绪变化, 开展情绪疏 导,纠正问题,拟定下一步目标。(3)推动自护知识:成立微 信群,邀请患者入群,由护理人员推送与疾病相关的知识, 提高疾病认知。特殊情况下,可用短信形式,发放相关知识。 (4)举办知识讲座: 以座谈会、知识讲座等形式(院内开展), 加强疾病宣教,要求全员参与。出院1、2个月,以多媒体 操作联合实践形式,开展疾病宣教。出院6个月,组织讨论 会,帮助解决护理问题。③检查结果(Check):以电话随访、 微信随访等,了解患者执行情况。出院前2个月,随访2 次/月。随后,调整至1次/月。了解用药情况,并根据血糖 水平,评估饮食、运动等,了解疾病认知度,总结随访结果,

对前一阶段执行情况予以整体评估,进入处理阶段。④处理 阶段(Action): 就检查存在问题,主动交流、沟通,探寻原 因,给予精神支持,探讨针对性措施,于下一阶段解决问题, 纠正不良习惯。

#### 1.3 观察指标

自我管理能力:用 SDSCA 量表,包括饮食、锻炼等,得分高,代表自我管理能力越好。

生活质量: SF-36 量表,包括 PF、RP等,得分高,代表生活质量高。

护理依从性:自拟量表,0-100分,分0-60分、61-80分、81-100分,逐一是不依从、部分依从、非常依从,护理依从性=非常依从+部分依从。

#### 1.4 统计学处理

数据处理用版本为 SPSS25.0 软件,定性数据(%) $\chi^2$ 检验,定量数据( $\bar{x}\pm s$ ) t 检验。以 0.05 为比较参数,当组间数据对比较 0.05 小,即: P<0.05,表明数据有差异。

#### 2 结果

## 2.1 自我管理能力的比较

观察组高于对照组 (P<0.05), 见表 1。

表 1 自我管理能力的比较  $(\frac{1}{x+s}, \frac{1}{y})$ 

			* -			- 1		
组别	例数	饮食	锻炼	血糖监测	足部护理	药物	吸烟状态	总分
对照组	55	$9.78 \pm 1.25$	$9.56 \pm 1.34$	$10.12 \pm 1.30$	9.72 ± 1.28	$9.80 \pm 1.07$	$5.12 \pm 0.65$	$54.10 \pm 5.68$
观察组	55	$11.72 \pm 1.43$	$11.78 \pm 1.26$	$11.86 \pm 1.36$	$11.54 \pm 1.44$	$11.69 \pm 1.36$	$6.08 \pm 0.59$	$64.76 \pm 5.56$
t 值	-	7.575	8.951	6.859	7.006	8.100	8.110	9.946
P值	-	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

## 2.2 生活质量的比较

观察组高于对照组(P<0.05), 见表 2。

表 2 生活质量的比较  $(\bar{x}+s, \mathcal{G})$ 

组别	例数	躯体健康	躯体角色功能	情绪角色功能	总体健康	社会功能
对照组	55	$19.49 \pm 2.34$	$4.96 \pm 1.15$	$3.09 \pm 1.08$	$15.56 \pm 2.37$	$6.92 \pm 0.46$
观察组	55	$24.02 \pm 2.76$	$6.42 \pm 1.16$	$4.31 \pm 1.02$	$18.96 \pm 2.41$	$8.12 \pm 0.52$
t 值	-	9.284	6.629	6.091	7.460	12.819
P值	_	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

# 2.3 护理依从性的比较

组 ( $\chi^2$ =5.986, P=0.014), 见表 3。

对照组为81.82%,观察组为96.36%,观察组高于对照

表 3 护理依从性[n(%)]

组别	例数	非常依从	部分依从	不依从	护理依从性
对照组	55	19 ( 34.55 )	26 (47.27)	10 (18.18)	45 ( 81.82 )
观察组	55	22 (40)	31 (56.36)	2 (3.64)	53 (96.36)
χ <sup>2</sup> 值	-	-	-	-	5.986
P值	-	-	-	-	0.014

## 3讨论

糖尿病足是糖尿病常见并发症, 如若干预不及时, 可导

致患者生活自理能力降低甚至丧失。此外,若患者因主观原 因导致血糖控制不佳,可加重糖尿病足病情。除急性期需要 人院治疗外,糖尿病足患者多以居家修养为主,缺乏针对性



指导。延续性护理为院外护理,是围绕患者,按照患者需求,将护理服务由院内延续至院外,充分发挥患者主观效能,延缓病情发展。张帆<sup>41</sup>对患者进行延续性护理,患者自我管理行为及自我效能较高,证实了延续性护理的应用价值。

PDCA 循环延续护理已在临床广泛使用,能增进医、护、患三方联系,提高患者疾病认知,提高自我管理能力。PDCA 循环延续护理比常规延续护理更具有针对性、可行性,随访期间能了解患者自我护理效果,继而提高患者自我管理能力。本研究结果显示,自我管理能力评分,观察组比对照组高(P<0.05)。究其因为:在糖尿病足出院后,予 PDCA 循环延续护理,能根据患者实际情况和病情需求,拟定针对性护理计划,于患者饮食、用药等多方面开展全面护理,纠正疾病认知,从心理、生理完善自我,使患者逐步适应新的角色与环境变化,促进患者自我管理能力提高<sup>[5]</sup>。生活质量评分,观察组比对照组高(P<0.05)。究其因为: PDCA 循环循环护理,通过 P、D、C、A 这一循环,逐步落实各个护理措

施,不仅能指导患者饮食、用药情况,还能依据护理问题制定护理改进计划,满足患者所有需求,使患者能更好地适应生活变化,以良好心态面对疾病,促进患者生活质量提高<sup>[6]</sup>。此外,本研究还显示,护理依从性,观察组比对照组高(P<0.05)。提示:PDCA循环延续护理从P、D、C、A四个步骤,进行延续护理,护理计划、护理内容明确,能够根据患者护理需求拟定各个护理措施。开展各项护理措施实施期间,通过电话随访、健康指导等,积极普及疾病知识以及足部相关护理措施,纠正错误认知,提高患者疾病认知度。利用电话随访、微信随访等形式,对患者出院后延续护理执行情况进行了解,对护理问题予以分析,拟定下一步骤护理措施,拟定改进措施,提高患者疾病了解程度,进而提高患者护理依从性<sup>[7] 8]</sup>。

综上所述,PDCA循环延续护理用于糖尿病组患者护理中效果优良,能提高患者自我管理能力、生活质量和护理依从性,值得优选。

## 参考文献:

[1]谢珍惠,朱玉宸.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[J].中国医药导报,2023,20 (02):164-167.

[2]刘静雯,杨晓春,张丽.互联网+医院-社区-家庭智慧护理模式在糖尿病足病人居家护理中的应用[J].全科护理,2022,20(36):5174-5177.

[3]杨雪瑶, 余佳.前列地尔注射液联合重组牛碱性成纤维细胞生长因子凝胶治疗糖尿病足溃疡患者的临床疗效分析[J].慢性病学杂志, 2021, 22 (10): 1523-1525+1528.

[4]张帆.基于微信平台的延续性护理对糖尿病足患者自我管理行为及自我效能的影响分析[J].哈尔滨医药, 2022, 42(03): 102-103.

[5]李晓静.阶梯式健康教育联合 PDCA 循环在 2 型糖尿病护理中对患者血糖水平及自护能力影响研究[J].糖尿病新世界, 2022, 25(17): 148-151.

[6]程静, 蒋珊珊, 王爱萍, 等.基于互联网平台的 5A 护理模式在 0 级糖尿病足患者护理中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2022, 28 (07): 12-16.

[7]郝丹丹,孙靖云,李慧慧.基于动机行为转化的康复干预对糖尿病足患者血糖及自我管理水平的影响[J].河南医学研究, 2021, 30(29): 5533-5536.

[8]曲翠丽,尚治新,严金霞,等.PDCA 管理联合个体化护理在糖尿病足患者中的应用及效果[J].双足与保健,2019,28 (03):53-54.