

PDCA 循环对 DR 患者护理质量及生活质量的影响

王一涵

南宁市红十字会医院

DOI:10.12238/carnc.v3i5.15319

[摘要] 目的: 明确糖尿病性视网膜病变(以下简称 DR)患者中施以 PDCA 循环方式的价值。方法: 观察分析 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间院内 69 例 DR 患者, 随机分为对照组(34 例, 常规护理)、观察组(35 例, PDCA 循环), 分析比较其结果。结果: 相较于对照组, 观察组各数据更佳($P<0.05$)。结论: 于 DR 患者中施以 PDCA 循环方式, 有助于提高护理质量。

[关键词] DR; PDCA 循环; 护理质量; 生活质量

中图分类号: R473.7 文献标识码: A

The impact of PDCA cycle on the nursing quality and quality of life of DR patients

Wang Yihan

Nanning Red Cross Hospital

Abstract: Objective: To clarify the value of applying the PDCA cycle in DR patients. Method: Observe and analyze 69 DR patients in the hospital from February 2024 to February 2025, randomly divided into a control group (34 cases, conventional nursing) and an observation group (35 cases, PDCA cycle), and analyze and compare their results. Compared with the control group, the observation group had better data in all aspects ($P<0.05$). Conclusion: Implementing the PDCA cycle in DR patients can help improve the quality of nursing care.

Keywords: DR; PDCA cycle; Nursing quality; quality of life

引言

在多种慢性疾病中, 糖尿病有着较高发病风险, 随着病程加重, 易引发视网膜病变。这种微血管并发症会导致患者视力降低, 眼部不适感明显, 对日常生活造成严重影响^[1]。为此, 文中以 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间院内临床综合诊断为 DR 的 69 例患者作为试验观察对象, 采取分组比较方式对 DR 患者中施以 PDCA 循环方式的价值进行明确, 旨在推动 DR 护理研究发展, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间院内临床综合诊断为 DR 的 69 例患者作为试验观察对象, 试验分组按照随机数字表法进行, 包括对照组(34 例)、观察组(35 例)。对照组中 13 例为女、21 例为男, 年龄最小 62 岁、最大 83 岁, 均值(70.14 ± 4.15)岁, 病程最短 1 年、最长 6 年, 均值(3.45 ± 0.41)年。观察组中 14 例为女、21 例为男, 年龄最小 61 岁、最大 82 岁, 均值(71.03 ± 5.09)岁, 病程最短 2 年、最长 7 年, 均值(3.42 ± 0.43)年。两组基础资料信息统计学结果表示无统计学含义($P>0.05$), 具有可比性。选择条件: 临床综合诊断为糖尿病视网膜病变; 临床资料齐全。剔除条件: 存在凝血功能障碍情况; 中途退出; 认知与意识状

态不佳, 无法配合完成相关治疗、检查、护理及问卷调查等。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采取常规手段开展护理工作: 提醒按时接受眼科检查与血糖检查、调整饮食结构、遵照医嘱使用药物, 提醒注意保持眼部卫生, 鼓励戒烟酒并保持规律作息并进行适量运动, 定期复诊。

1.2.2 观察组

以对照组护理内容为基础, 开展 PDCA 循环工作:

(1) P (plan) 环节: 组织专科护理人员形成 PDCA 循环团队, 明确团队成员职责, 组织成员查阅糖尿病视网膜病变相关护理文献、疾病最新指南等, 结合临床经验, 分析当前护理问题与不足, 制定全面、完善的护理方案。

(2) D (do) 环节: ①健康教育: 若理解能力及学习能力强, 予健康知识手册, 鼓励自主学习并提问, 及时解答。若年龄较大且理解能力差, 则需将糖尿病视网膜病变知识制作成短视频或 PPT, 播放讲解的同时, 利用模型进行现场演示, 利用通俗易懂的语言详细讲解, 有效提高患者认知水平。同时需要注意丰富健康教育知识, 使内容更为全面与完整, 包括: 疾病基础知识、生活方式调整方法、眼部护理方法、药物治疗相关内容、血糖监测方法、眼底检查注意事项等。

Clinical Application Research of Nursing Care

②心理支持：若因认知不足致明显焦虑与不安，需强化健康宣教，针对不同重点进行深入讲解，有效纠正认知。若因缺乏家属与社会支持，加强家属之间沟通，鼓励家属增加陪伴患者时间，积极组织病友交流活动或健康讲座，帮助获取社会支持。若因过于担忧疾病引起负面情绪，则需帮助转移注意力，包括提供哲学或抒情书籍、鼓励培养兴趣爱好、音乐疗法等，减轻不良情绪。告知情绪调节方法，鼓励患者感到自身负面情绪后，主动利用呼吸调节法、冥想法、自我按时法等方式，对不良情绪有效调整，减轻心理负担。③饮食护理：结合机体营养状态及饮食偏好，合理调整饮食结构，确保饮食清淡易消化，严格控制每日盐、糖、脂肪等摄入量，适当补充纤维素、维生素及微量元素，在维持机体营养状态的同时，减少不良饮食习惯对病情影响。

(3) C (check) 环节：创建质控团队，定期开展护理工作的检查与监督、评估护理计划的效果（包括血糖水平、视网膜病变情况等），确保各项护理措施落实到位，严格落实奖惩机制，提高护理人员参与积极性。同时，向患者收集反馈，了解其对护理计划的满意度和存在的问题。对收集到的数据进行统计分析，了解护理计划的效果和存在的问题。

(4) A (act) 环节：护理团队定期对护理效果分析，及时发现护理中存在的问题与不足，根据评估结果和反馈，再次进行讨论分析，对护理计划进行调整。针对存在的问题，制定相应的解决方案，如调整药物剂量、加强健康教育等。对于无法处理的问题，需要放置到下一循环，再次分析研究，制定对应处理措施，达到护理质量螺旋上升的目的。在每次

循环结束后，总结经验和教训，为下一次循环提供改进方向。

1.3 判断标准

(1) 护理质量影响分析：以护理质量评估量表（总量表的 Cronbach's α 系数为 0.911）开展护理后开展评估工作，评估内容包括护理专业性、护理态度、护理责任心、沟通交流，各项 0-25 分，分值越高则表示护理质量越高。

(2) 生活质量影响分析：以糖尿病患者生活质量特异性量表开展护理后评估工作，评估内容包括生理功能（1~60 分）、心理/精神（1~40 分）、社会关系（1~20 分）、治疗影响（1~15 分），分值越高则表示患者生活质量越差。

(3) 病情控制影响分析：以糖尿病控制状况评价量表开展护理后评估工作，评估内容包括糖尿病及并发症自觉症状（0-22 分）、生活习惯（0-30 分）、治疗情况（0-16 分）、生存技能（0-30 分）、治疗目标（0-14 分）、疾病知识（0-28 分），分值越高则表示糖尿病控制效果越好。

1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入 SPSS23.0 软件中进行分析，对于计数资料和计量资料的检验，分别用 χ^2 和 t 进行，分别用百分比 (%) 和 (平均数 \pm 标准差) 表示，若 ($P < 0.05$) 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理质量影响分析

表 1：相较于对照组，观察组护理质量数据更高 ($P < 0.05$)，表示护理质量越好。

表 1 护理质量影响分析 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	护理专业性	护理态度	护理责任心	沟通交流
观察组	35	23.25 \pm 1.02	23.21 \pm 1.10	23.28 \pm 1.16	23.30 \pm 1.07
对照组	34	21.52 \pm 0.36	21.55 \pm 0.40	21.63 \pm 0.24	21.47 \pm 0.19
t		9.339	8.282	8.125	9.821
P		0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 生活质量影响分析

0.05)，表示生活质量越佳。

表 2：相较于对照组，观察组生活质量数据更低 ($P <$

表 2 生活质量影响分析 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	生理功能	心理/精神	社会关系	治疗影响
观察组	35	11.12 \pm 0.13	10.16 \pm 0.15	10.41 \pm 0.09	10.62 \pm 0.05
对照组	34	16.96 \pm 1.52	16.25 \pm 1.24	16.30 \pm 1.12	16.08 \pm 1.45
t		22.650	28.845	31.016	22.268
P		0.001	0.001	0.001	0.001

2.3 病情控制影响分析

0.05)，表示病情控制效果越佳。

表 3：相较于对照组，观察组病情控制数据更低 ($P <$

表3 病情控制影响分析 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	糖尿病及并发症 自觉症状	生活习惯	治疗情况	生存技能	治疗目标	疾病知识
观察组	35	20.13±1.52	28.45±1.15	14.52±1.03	27.41±1.63	12.63±1.15	26.41±1.10
对照组	34	18.12±0.12	25.63±0.46	12.02±0.12	25.30±0.15	10.03±0.12	24.11±0.15
t		7.685	13.300	14.057	7.515	13.111	12.080
P		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

糖尿病视网膜病变患者会因为疾病损伤视网膜血管, 视力降低, 增加失明风险, 不仅会对患者日常生活造成不良影响, 还易引起不良情绪, 加重身心负担, 大大降低生活质量水平^[2-3]。

结合文中研究结果, 相较于对照组, 观察组护理质量数据更高 ($P < 0.05$), 表示护理质量越好。分析原因可能为, 通过组织专科护理人员查阅相关文献和最新指南, 结合临床经验, 确保护理团队能够掌握最新的糖尿病视网膜病变护理知识和技术, 提高护理服务的专业性和有效性。明确团队成员的职责有助于增强团队凝聚力, 确保每项任务都能得到有效执行, 且团队协作能集思广益, 针对护理问题与不足提出更全面的解决方案。创建质控团队, 定期对护理工作进行检查与监督, 可以及时发现并纠正护理过程中的偏差, 确保护理措施的有效性和安全性^[4]。通过严格落实奖惩机制, 可以激发护理人员的工作积极性和责任心, 促使他们更加认真地对待护理工作, 提升护理质量。通过定期分析护理效果, 发现存在的问题与不足, 并对其进行讨论和处理, 可以不断优化护理方案, 提高护理质量^[5-6]。观察组生活质量数据更低 ($P < 0.05$), 表示生活质量更佳; 观察组病情控制数据更低 ($P < 0.05$), 表示病情控制效果更佳。分析原因可能为, 通过健康教育, 患者能够更全面地了解糖尿病视网膜病变的相关知识, 包括病因、症状、治疗及预防等, 增强自我管理能力和减少因无知或误解导致的焦虑和恐惧^[7]。心理支持不仅针对认知不足导致的焦虑, 也包括因缺乏家属和社会支持而产生的孤独感和无助感。通过加强家属沟通、鼓励陪伴以及针对不良反应的处理指导, 患者可以感受到更多的关怀和支持, 增强对抗疾病的信心^[8]。健康教育中的个性化指导鼓励患者采取积极的生活方式, 如合理饮食、适量运动、定期监测血糖和视力等, 使患者能够更好地管理自身病情, 有助于控制血糖水平, 减少视网膜病变的进展风险, 强化病情控制^[9]。病情得到良好控制, 心理负担减轻, 疾病对患者日常生活不良影响降低, 有效改善生活质量^[10]。

基于上述分析, 于 DR 患者中施以 PDCA 循环方式, 有

助于提高护理质量, 对患者生活质量产生积极影响, 有助于增强病情控制效果。

[参考文献]

- [1]胡哲,雷丹丹,赵益,等. 基于奥马哈系统的 DR 患者延续护理方案的构建及应用研究[J]. 中国中医眼科杂志,2024,34(1):89-94.
- [2]李红. 护理干预对糖尿病视网膜病变(DR)患者生活质量的影响价值[J]. 养生保健指南,2021,10(26):165.
- [3]孙文华,任萍萍,于淑娟. 多学科协作模式延续护理对 DR 患者生活质量的影响[J]. 养生大世界,2024,8(12):9-10.
- [4]肖琴. 多学科协作(MDT)联合延续护理对糖尿病性视网膜病变(DR)患者术后遵医行为和生活质量的影响[J]. 中国社区医师,2021,37(21):145-146.
- [5]杨佳. DR 围术期患者行体位护理对俯卧位时间的影响分析[J]. 糖尿病新世界,2021,24(19):150-153,158.
- [6]马丹,纪冬芳. 基于计划行为理论的护理干预对 DR 患者血糖控制、视功能的影响[J]. 临床医学研究与实践,2023,8(21):133-136.
- [7]林姿含,陶永健,王康,等. 基于“互联网+”糖尿病视网膜病变患者延续护理模式的构建和应用[J]. 中国中医眼科杂志,2025,35(2):195-200.
- [8]黄友鹏,朱晓丽,史婷婷,等. 循证护理在糖尿病视网膜病变患者中的应用现状[J]. 国际护理学杂志,2024,43(1):178-181.
- [9]赵静,樊格,张森. 基于循证的急救护理路径在急性缺血性脑卒中患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2024,9(16):162-165.
- [10]隋英叶,徐成双,姜晓燕. PDCA 循环用于糖尿病视网膜病变患者的护理效果观察[J]. 糖尿病天地,2023,10(3):192-193.

作者简介:

王一涵 (1990.02-), 女, 汉族, 湖南衡阳人, 主管护师, 研究方向为临床护理。