

# 认识糖尿病 我们在行动

## ——我院糖尿病护理专科小组介绍

■ 杨 澄

育、个体教育、形象教育、声像教育、社区活动等多种形式对病人开展健康教育活动，组建了“与糖共舞”QQ群，针对病人及家属的咨询及困惑，小组成员对他们进行一一解答，并在内分泌病区为基地成立了“与糖共舞”俱乐部，在每周三下午有糖尿病专科护士及营养师在那里进行糖尿病讲课。从今年一月份开始已有304个患者及家属参加了糖尿病教育讲座，参加教育活动的有门诊患者、住院患者及其家属。专科护士从糖尿病自我监测、糖尿病药物治疗、胰岛素使用、饮食与运动等方面进行教育。做好糖尿病的三级预防，促进了糖尿病早发现、早诊断和早期治疗工作，真正做到防止和延缓并发症的发生。糖尿病小组还建立了专用患者资料册，并定期进行电话随访等，从而能大大提高糖尿病患者生活质量。为了普及糖尿病健康教育知识，小组把课堂从院内搬进了社区，今年本小组在湖滨社区、大寺社区、百福园社区开展了活动，有203名群众踊跃参加了

我们的活动，小组通过讲课、血压血糖监测、发放资料等方法进行健康教育。

### 五、以品管圈为契机持续质量改进

糖尿病小组虽然取得了一定成绩，但是，很多方面还需要提升，还有很多亟待解决的问题，为了持续改进糖尿病管理质量，从2011年7月开始先后开展了三期品管圈活动，圈员们通过头脑风暴，开阔思路，找出问题，想对策，从一期的创建糖尿病护理单位，到二期提高糖尿病患者胰岛素注射的正确率再到提高糖尿病患者口服降糖药的正确率，制定了一系列的糖尿病自我管理能力评估表、糖尿病自我监测口袋本、糖尿病护理质量考核表、糖尿病血糖监测流程、笔式胰岛素注射流程、患者胰岛素注射技术考核本、糖尿病降糖药的发放流程及糖尿病教育制度。进一步规范了糖尿病的管理，从而为更好的提高护士的糖尿病专科护理业务水平提供了一定的基础。



糖尿病是一种常见的终身性、全身性疾病，随着发病率的迅速上升，已成为严重威胁人类健康的公共卫生问题。而糖尿病及其并发症又是可防可治的，让患者及家属掌握有关糖尿病的知识，坚持健康生活方式，坚持正确治疗是非常重要的。

随着糖尿病发病率的逐年上升，糖尿病合并其他疾病的患者在非糖尿病专科住院治疗非常普遍，非糖尿病专科护理人员由于糖尿病专科知识的相对缺乏，使护理这类病人成为难点。为加强我院糖尿病教育和管理工作，将糖尿病的宣教覆盖全院，从而提高全院护理人员对专科知识和技能的掌握，并且能熟练的运用所学到的糖尿病专科理论，给予患者正确的指导，帮助患者改变生活中的不良行为，提高糖尿病患者自我管理的意识和能力。医院从2009年开始成立了糖尿病专科护理小组，成为医院专科小组的一成员，为医院优质护理增加了又一亮点。

### 二、制定规范糖尿病管理制度

一个团队的运作及发展，必须要有良好的制度做保证。在护理部领导下，小组制定了一系列管理制度、规范及流程，先后制定了糖尿病护理小组工作制度，糖尿病教育制度，制定了糖尿病血糖监测流程、笔式胰岛素注射流程、口服药发放流程、血糖仪监测本。为了有效降低护理不良事件发生的风险，小组从2012年开始积极开展院内护理会诊，建立了糖尿病上报制度、上报流程、会诊流程，例如，病区的护士在糖尿病患者护理上存在问题及有进行胰岛素注射的患者，科室

糖尿病监控员在24小时内可填写上报表，上报糖尿病专科小组，小组核心成员在48小时内进行会诊，解决存在的问题，使糖尿病病人能得到专业的护理。

### 三、加强全院护士糖尿病知识培训

随着现在医学的快速发展，现在糖尿病知识更新很快，通过专题的培训和学习，让非糖尿病专科护理人员尽快掌握糖尿病专科护理知识，提高各临床护理人员的糖尿病知识宣教能力（如饮食、运动）、胰岛素的使用及护理水平，加强糖尿病患者生活指导、血糖监测指导等，小组每季度还组织科室联络员一次教育小组活动，把各个单元存在问题解答及糖尿病相关新进展共同分享。同时，小组的核心成员还去外院进行理论及实践学习，促进我院护士糖尿病知识的更新。为了提高护士学习效率，小组编写了糖尿病相关知识的口袋书，增加了护理人员的专业知识。

### 四、开展多种形式健康教育

随着现代生活水平的提高，糖尿病患者日趋增多，提高患者的糖尿病知识成了本小组的又一要点，本小组还采取大课、小组教



与糖共舞俱乐部场景

## 优质服务系列

### 集中消毒供应 把时间还给护士

■ 郭水华

在卫生部开展的“优质护理服务示范工程”活动中，消毒供应室虽然不能像临床一线护士那样直接服务于病人，但本着“一切为了病人”的服务理念，主动地为临床一线做好后勤保障工作，把护士还给病人。

#### 一、下收下送更勤更快

近年来，由于医疗技术的迅猛发展，消毒供应室规范的实施，消毒供应室的工作量、工作强度大大增加。面对新的任务、新的挑战，全科人员开动脑筋、想方设法，不断提升工作积极性和主动性，通过合理安排工作流程，最大化地用好现有人力资源，做了一些实事，达到了为临床提供支持保障服务的作用。如每天按时下收下送二次，临床急需使用物品随时申领随时发送和提供电话预约等多种形式的服务。

#### 二、消毒物品覆盖更广

为更好地为临床提供优质服务，我们不但对所有诊疗器械、器具和物品统一进行回收清洗消毒灭菌和发放，还对临床科室自备物品如消毒罐、泡镊筒、金属内套管、氧疗用品、引流瓶等进行集中处理，减少了临床护士用于非治疗护理的时间，

并能确保消毒灭菌物品的质量，减少院内感染率。

建立临床应急物品有效保障，我们开展了简易呼吸皮囊、压舌板、拉舌钳、张口器、口咽通气管、呼吸机管道等的清洗消毒包装和灭菌工作，为临床科室统一配制了抢救车上的无菌物品，还为特殊科室提供了专用的无菌抢救物品，如介入中心、血透室等，并改用了无纺布包装，延长了有效期，且确保了无菌质量，还避免了临床护士频繁对治疗包失效日期的检查工作。

#### 三、手术器械集中管理

接收手术室、分娩室器械的清洗包装灭菌工作，每一件手术器械均要经过十余道步骤，每一个步骤我们都认真对待，如接收时要仔细检查器械的完整性，特别是器械上的螺丝、螺帽，少了要马上通知洗手护士，排除存留在病人的手术部位可能。为了不耽误手术，我们调整了灭菌人员上下班时间，早上提早到7点，下午推迟到7点，来满足手术室的工作需要。我们还接收了结构复杂的腔镜器械及各种显微器械，使手术室护士真正告别了清洗手术器械的

时代，能有更多的时间服务于病人，并确保了无菌物品的质量，手术的安全，真正做到手术室、供应室器械一体化管理。

#### 四、灭菌质量持续改进

加强灭菌质量监控，做到物理监测每锅进行，化学监测每包进行，压力蒸汽灭菌生物监测每周进行，植入物每批次监测合格才可发放。B-D实验每日灭菌前第一锅监测，物品从回收到清洗、消毒、包装、灭菌、发放等环节均有严格的质量检查标准，护士长和质量监控员严把质量关，对于存在问题及时整改，保证无菌物品质量达到100%合格。我们还利用条形码对灭菌物品的质量进行追溯管理。每月开展对临床服务满意度调查，及时与临床科室进行沟通、征求意见。

消毒供应室人员每天工作在高温、噪音、消毒液的刺鼻气味中，从不抱怨。琐碎是我们的工作性质，繁忙是我们的工作表现，保证质量安全是我们的工作责任，患者与服务对象至上是我们工作的核心理念，我们能为临床护士挤出更多时间服务而感到欣慰。

## 设立二级护理站

### 把护士还给病人

■ 沈爱芝

为进一步提高护理质量，我病区按照护理部的要求近期开始试行二级护理站的工作模式，使护理人员能有更多的时间待在病房，能够时刻为患者提供更多的优质护理服务。

随着二级护理站工作模式的试行，确实给我们的护理工作带来了很多便利。此种模式让我们护理人员切实走到了患者的身边，大部分的时间都是待在病房，能够更及时观察患者的病情，及时发现及解决问题；我们把常用的护理用物和所管病人的液体等放在治疗车上，减少了来回跑护士站取物的时间，减少了病房的呼叫铃，让患者有一个更安静舒适的环境。同时护士能与患者及家属随时进行沟通，了解病人的各种需求，尽可能及时解决，既提高了护理质量，促进患者的康复，也让患者及家属感受到了护理人员真诚的服务，从而提高了满意度。当然，现试行阶段尚有需完善的问题，比如医生查完房后，我们还是得回到护士站核对、处理医嘱；需要书写护理报告时也得回到护士站；像耳温计、血压器等物品的配备也不足，需要用时要回护士站取。

经过这段时间的试行，二级护理站的工作模式虽然不是很完善，但不论是患者还是护理人员来说都是利大于弊的。在接下去的时间里，相信我们可以不断地改善现存的一些问题，更好实行这种模式，为患者的康复提供更好的护理服务！



## 我院心内科被评为

### 全省第一批优质护理示范病区

断提高。

目前，我院克服护理人员紧缺困难，23个病区已全面推行优质护理工作。各科室以病人为中心，结合专科特点，开展各项优质护理工作有声有色，不断得到患者的认可和好评。1—10月份，护理各病区的住院病人满意率为94.3%。

(护理部)

10月19日，在全省护理工作会议上，我院心内科被省卫生厅挂牌授予浙江省第一批优质护理示范病区。全省共有125个病区获此荣誉。

我院心内科自创建优质示范病区以来，积极改革临床护理模式，实施责任制整体护理，在护理临床实践中注重人文关怀，突出专科特色，护理服务质量和技术水平不

## 钬激光

### 前列腺剜除术

■ 尚庆亚

患者张某，今年75岁，因急性尿潴留住院，入院后诊断为前列腺增生，在我院经尿道钬激光前列腺剜除术，术后患者排尿通畅，术后第3天就顺利出院。

钬激光前列腺剜除术集高科技技术与解剖剜除的优点，既能彻底切除前列腺，又有出血少，不会出现电切综合症等并发症，被认为是治疗前列腺增生最有前景的方法、值得发展和推广的微创新技术，有望代替经典的电切手术，将手术治疗水平提高到一个新的高度，使得更多的病人得到治疗，特别是以往认为由于高龄、高风险而无法手术的病人得到治疗，让这些患者摆脱尿管，恢复正常的生活和工作。

经尿道完整的切除增生的前列腺，一直是泌尿外科医师和患者的愿望。近10余年来，经尿道钬激光前列腺剜除术和经尿道等离子体前列腺剜除术，能彻底切除增生的腺体，在全球相继问世并且在一些中心成功展开，但均由于学习周期较长或某些技术上等方面的难点，仅作为治疗BPH的两种可供选择的手术方式存在而难以大面积推广。我院在叶利洪书记的领导下，泌尿外科率先开展了此项手术，经过多年的技术攻关和经验积累，已经熟练的应用到临床治疗前列腺增生，为一大批患者解除了痛苦，提高了这些患者的生活质量。