

改善择期手术糖尿病患者的围手术期路径： IP3D 项目

伊普斯威奇医院，东萨福克郡和北埃塞克斯 NHS 信托
基金会，英国伊普斯威奇

关键合作伙伴/利益相关者

Gerry Rayman | Alison Czarnota | Emma Page | Rachel Allen | Ruth Deroy

围手术期路径是一个多步骤流程，对糖尿病患者而言尤其具有挑战性，许多患者都对他们的护理感到焦虑和不满。此外，糖尿病患者的围手术期死亡率更高，术后并发症更多，住院时间更长，再入院率也更高。尽管有许多指南，糖尿病患者的围手术期护理却鲜有改善（《2018 年患者结局和死亡“高峰和低谷”国家机密调查报告》）。

为了改善择期手术患者的护理，我们推出了“改善糖尿病患者的围手术期路径”项目 (IP3D)，其中包括使用手持式“糖尿病围手术期护照”来增强患者在整个手术过程中的自主权，成立糖尿病-外科工作组，招募糖尿病外科治疗能手，以及推出糖尿病外科治疗研究日。一个关键的方面是招募一名围手术期糖尿病专科护士 (DSN)，其职责包括动员其他人参与该路径并对他们进行教育，以及在术前和入院时为患者提供糖尿病护理支持。

为了评估患者的结局是否得到改善，在实施 IP3D 之前，我们对 185 名择期手术患者（2017 年 7 月至 12 月）进行了基线审计，随后在实施期间（2018 年 7 月至 12 月）对 166 名手术患者进行了审计。我们以问卷形式调查了员工的知识水平和患者体验。IP3D 实施后，有可用的近期 HbA1c 结果的比例从 63% 增至 92%，这表明在计划手术时，糖尿病以及根据 HbA1c 获得的见解是更大的考虑因素。此外，通过围手术期 DSN 优化的患者的平均 HbA1c 明显下降（从 9.8% 降至 7.8%； $p \leq 0.001$ ）。还观察到复发性低血糖发生率降低（从 7.0% 降至 0.6%； $p = 0.002$ ），同时高血糖事件的平均数量几乎减少 2.0 倍（从 3.0 降至 1.7； $p = 0.007$ ）。糖尿病患者的平均住院时间也从 4.8 天显著减少到 3.3 天（ $p = 0.001$ ），而且至关重要，30 天再入院率没有增加（从 12% 降至 9%； $p = 0.067$ ）。最后，糖尿病患者的术后并发症显著下降（从 28% 降至 16%； $p = 0.008$ ）。患者护理的显著改善与工作人员对糖尿病管理的知识及信心显著增加以及出色的患者反馈相一致。

IP3D 路径的成功实施以及以患者为中心的结果改善了择期手术糖尿病患者的围手术期结局。该项目最初是由慈善机构资助的，但由于有目共睹的效果和潜在的成本节约，最后获得了信托基金的全额资助。随后，IP3D 被成功引入英国 10 家医院，带来了类似的效益。

