

老年糖尿病患者皮肤护理的体会

曹露丹

陆军军医大学第一附属医院皮肤科 重庆 400000

【摘要】目的：探讨老年糖尿病患者皮肤护理的方法及效果。方法：选择2019年1月至2019年12月在本院诊治的100例老年糖尿病患者作为研究对象，并以随机数字表法将其均等划分为观察组及对照组。对照组以常规方式施护，观察组在此基础上实施针对性皮肤护理，对两组并发症发生情况、护理配合度以及患者满意度评分进行对比。结果：观察组的并发症发生率、护理配合度以及满意度评分均优于对照组，差异明显，有统计学意义， $P < 0.05$ 。结论：老年糖尿病患者采取针对性皮肤护理能够减少并发症的发生，并且能够积极主动的配合治疗，可提升患者的满意度，值得推广。

【关键词】老年；糖尿病；皮肤护理

糖尿病是因各类因素共同所致的一种全身性代谢紊乱综合症，其临床主要表现为慢性高血糖，严重威胁着患者的健康，也使患者生活质量受到严重影响，属于一种非常常见的老年病^[1]，且当患者机体之中蛋白质及糖等出现代谢紊乱的情况下，非常容易造成皮肤问题及其他并发症，所以老年糖尿病患者在治疗的过程中，应该采取有效的护理措施，从而使患者皮肤问题得到有效避免，本次研究选择2019年1月至2019年12月在本院诊治的100例老年糖尿病患者作为研究对象，对针对性皮肤护理的应用效果加以研究，现做如下报道。

1 资料及方法

1.1 一般资料

选择2019年1月至2019年12月在本院诊治的100例老年糖尿病患者作为研究对象，并以随机数字表法将其均等划分为观察组及对照组。在对照组中，男女之比为28:22；患者年龄区间在61~78岁之间，平均年龄为 (69.72 ± 6.84) 岁。在观察组中，男女之比为29:21；患者年龄区间在60~79岁之间，平均年龄为 (68.92 ± 6.79) 岁。经对比两组的一般资料，差异不明显，无统计学意义， $P > 0.05$ ，两组可比。

1.2 方法

对照组采取常规方式施护，主要内容包括健康教育、饮食护理、用药护理、运动护理以及心理护理等。观察组在此基础上实施针对性皮肤护理，内容如下：

(1) 针对皮肤瘙痒采取的护理措施：嘱咐患者使用温水洗澡，在洗澡的过程中，使用香皂当做清洁用品，主要是由于香皂能够使皮肤表层产生脂质膜，从而可使水分蒸发减少，但患者需要对洗澡的频率进行控制。洗澡之后还应该使用油类霜剂，将其均匀涂抹于皮肤之上，保证皮肤润滑。此外，患者洗澡之后，还应身着纯棉内衣，若患者出现泛发性瘙痒，则应该遵从医嘱给予异丙嗪之类的抗组胺类药物进行

治疗；若患者出现局限性瘙痒，则给予止痒剂治疗便可。

(2) 针对皮肤化脓性感染采取的护理措施：护理人员应该时刻监视患者的皮肤状态，从而及时发现患者机体出现的各类皮损，并能够及时对患者出现的皮损进行治疗，从而使患者的病情得到有效控制，以免痈出现。如果患者出现痈，则应该增加胰岛素使用量，必要情况可将痈切开做引流，从而使痈内出现的坏死组织得以有效清除，然后再通过理疗完成治疗。

(3) 针对足部采取的护理措施：对患者足部采取护理措施主要是为了避免糖尿病足的发生，护理人员在进行护理过程中，应该对患者足部皮肤的温度、色泽多加观察，并且还需要对患者足背部动脉的搏动情况进行测量，若患者发生糖尿病足，则护理人员应该第一时间告知医生对患者进行处理治疗，并配合医生完成对患者换药。

(4) 其他护理措施：除了常规护理以及上述针对性护理措施外，还应该做好病区环境清洁，保证患者能够在干净卫生的环境下接受治疗，并能够有效预防皮肤感染。此外，护理人员还应该加强对患者的健康教育，告知皮肤护理的重要性，从而使患者护理配合度提升。

1.3 观察指标

此次研究选择的观察指标为并发症发生率、护理配合度以及满意度评分。其中，老年糖尿病患者在治护过程中可能出现的皮肤并发症包括皮肤瘙痒、皮肤化脓性感染以及糖尿病足等，并发症发生率 = 并发症发生例数 / 总例数 * 100%；护理配合度分为完全配合、不完全配合及不配合^[2]，护理配合度 = (总例数 - 不配合例数) / 总例数 * 100%；满意度评分则根据院内自制满意度调查表评测，满分为100分，分数越高证明患者对治护工作越满意。

1.4 统计学方法

以SPSS20.0完成统计学分析，将 $(\bar{x} \pm s)$ 代表计量资料，经t检验，将%代表计数资料，经 χ^2 检验，差异明显时，有统计学意义， $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组并发症发生情况对比

如表1所示,观察组的并发症发生率与对照组相比更低,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$ 。

表1 两组并发症发生情况对比 [n (%)]

| 组别 | n | 皮肤瘙痒 | 化脓性感染 | 糖尿病足 | 并发症 发生率 |
|-----|----|-----------|----------|----------|------------|
| 观察组 | 50 | 1 (2.00) | 1 (2.00) | 0 (0.00) | 2 (4.00) |
| 对照组 | 50 | 6 (12.00) | 2 (4.00) | 1 (2.00) | 9 (18.00) |
| | | χ^2 | | | 12.743 |
| | | P | | | < 0.05 |

2.2 两组护理配合度对比

如表2所示,观察组的护理配合度与对照组相比更高,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$ 。

表2 两组护理配合度对比 [n (%)]

| 组别 | n | 完全配合 | 不完全配合 | 完全 不配合 | 护理配合度 |
|-----|----|------------|------------|-----------|------------|
| 观察组 | 50 | 36 (72.00) | 12 (24.00) | 2 (4.00) | 48 (96.00) |
| 对照组 | 50 | 22 (44.00) | 20 (40.00) | 8 (16.00) | 42 (84.00) |
| | | χ^2 | | | 12.031 |
| | | P | | | < 0.05 |

2.3 两组满意度评分对比

观察组的满意度评分为 (96.37 ± 9.58) 分;对照组的满意度评分为 (82.39 ± 8.17) 分。观察组的满意度评分与对照组相比更高,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$, $t=5.647$ 。

【参考文献】

- [1] 杨万英,刘品梅,林佩霞.老年糖尿病患者皮肤病变的影响因素及护理体会[J].吉林医学,2016,37(02):241-242.
- [2] 张建萍.老年糖尿病患者的皮肤护理[J].实用临床护理学电子杂志,2017(34):111.
- [3] 吴艳.老年糖尿病患者的皮肤护理探讨[J].世界临床医学,2016,10(10):201.
- [4] 吴维萍.探讨老年糖尿病患者皮肤护理的措施[J].中国保健营养,2016,26(9):170.
- [5] 李庆安,杨海萍.老年糖尿病患者的皮肤护理要点分析[J].实用糖尿病杂志,2016,12(01):21.

3 讨论

糖尿病属于常见的一种中老年慢性病,具有难治愈、病程长的突出特点^[3],患者长期患病过程中会造成机体代谢功能受损,并且当机体长时间处于高血糖状态下,容易发生微循环和末梢循环病变,导致肢体出现感觉系统障碍,进而造成皮肤器官形成缺氧缺血状态,尤其是老年糖尿病患者,其机体免疫力以及抵抗力与年轻人相比均较差,细菌和真菌容易快速繁殖,并且更加容易合并皮肤病^[4],所以应该针对老年糖尿病患者加强皮肤护理工作,使患者的皮肤损伤减轻或是避免,针对性皮肤护理能够针对患者容易出现的皮肤并发症采取对症的护理措施,可有效促进皮肤并发症的预防,并且通过加强健康教育,还能够使患者对皮肤并发症产生进一步的认识,从而能够积极配合护理人员做好各项护理工作,最终提升治疗及预防效果^[5]。

本次研究中,观察组通过采取针对性皮肤护理,其并发症发生率与对照组相比较低,且护理配合度和满意度评分均高于对照组,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$ 。此研究结果表明,针对性皮肤护理对于老年糖尿病患者皮肤护理有较好的效果,能够促进患者的配合度和满意度的提升。

4 结束语

综上所述,老年糖尿病患者采取针对性皮肤护理能够减少并发症的发生,并且能够积极主动的配合治疗,可提升患者的满意度,值得推广。