

# 多学科团队协作模式在糖尿病足患者伤口护理中的应用价值

蒋文彦

四川省遂宁市中心医院 四川遂宁 629000

**摘要:** **目的:** 本研究旨在分析多学科团队协作模式在糖尿病足患者伤口护理中的应用价值。**方法:** 获得相关批准, 患者及其亲属同意后, 本院采取随机分组的方式将 60 例糖尿病足患者分为对照组和实验组。其中, 对照组 30 例患者, 采用常规护理的方式, 实验组 30 例患者, 采用多学科团队协作模式。再对过程中的实验数据详细记录, 来评判比较两组患者的临床标准以及心理情况等。**结果:** 与对照组相比, 实验组患者的临床指标更好,  $P < 0.05$ 。而且实验组患者抑郁焦虑水平更低,  $P < 0.05$ 。**结论:** 在糖尿病足患者伤口护理中实施多学科团队协作模式, 对患者治疗效果有积极的促进作用, 能够显著降低患者心理负面情况, 改善患者的临床情况, 值得推广应用。

**关键词:** 多学科团队协作模式; 糖尿病足; 伤口护理

## Application value of multidisciplinary team collaboration model in wound nursing of diabetic foot patients

Wenyan Jiang

Suining Central Hospital of Sichuan Province Suining 629000

**Abstract:** Objective: The purpose of this study was to analyze the application value of multidisciplinary team cooperation model in wound care of diabetic foot patients. Methods: After obtaining relevant approval and the consent of patients and their relatives, 60 patients with diabetic foot were randomly divided into control group and experimental group. Among them, the control group of 30 patients, the conventional nursing way, the experimental group of 30 patients, the use of multidisciplinary team cooperation mode. Then record the experimental data in detail to evaluate and compare the clinical standards and psychological conditions of the two groups of patients. Results: Compared with the control group, the clinical indexes of the experimental group were better,  $P < 0.05$ . Moreover, the level of depression and anxiety in the experimental group was lower,  $P < 0.05$ . Conclusion: The implementation of multidisciplinary team cooperation model in wound care of diabetic foot patients has a positive promoting effect on the treatment of patients, can significantly reduce the negative psychological situation of patients, improve the clinical situation of patients, worthy of promotion and application.

**Keywords:** multidisciplinary team cooperation model; Diabetic foot; Wound care

糖尿病足是指由于长期患糖尿病引起的神经病变和血管病变所导致的足部并发症。糖尿病足的主要症状包括感觉异常、血液循环不良和足部溃疡<sup>[1]</sup>。糖尿病足会引发多种并发症, 这些并发症会严重影响患者的生活质量。所以对于患者需要进行及时的治疗护理。以往在糖尿病足患者的伤口护理方面采用的是常规护理的模式, 但护理效果并不理想。常规护理往往会忽略掉对患者心理情况的考虑, 并且患者在术后常常会有并发症的情况发生。而伴随着护理指导理念的进步, 出现了新的护理方式多学科团队协作模式, 为了探究这种护理方式的效果, 本次实验则以我院选取的糖尿病足患者为对象, 进行随机分组实验, 并对其结果进行了讨论和总结, 现将实验进行如实报告:

### 一、资料与方法

#### 1.1 资料

本院在 2020 年 5 月-2021 年 6 月选择 60 例糖尿病足患者, 并采取随机数乱序法的方式进行分组, 30 例患者一组, 分为两组。

纳入标准: ①确诊为糖尿病足患者, 包括神经病变或血管病变的症状和体征。②患者的年龄在 18 岁以上。③患者病情稳定, 无明显恶化的趋势③患者以往疾病史、手术史有详细的记录。④患者有足够的认知能力和配合度, 能够理解和遵守研究方案要求, 并配合实验人员进行必要的数据采集和治疗。⑤本次研究开展之前, 本院工作人员告知了患者以及所在家庭有关此次研究的全过程, 患者已经签订了

知情同意书<sup>[2]</sup>。

排除标准: ①其他严重的心血管疾病、肝病、肾病、神经系统疾病等, 可能会干扰实验结果或影响治疗效果。②正在接受其他治疗或干预, 例如正在使用影响神经、心血管系统的药物, 或者接受过程中会影响实验结果的其他干预措施。③有其他足部疾病, 如足部感染、足部骨折等, 可能会干扰实验结果或影响治疗效果。④孕妇和哺乳期妇女, 因为有可能影响胎儿和婴儿的健康。⑤患有严重的精神障碍或认知障碍, 无法配合实验操作或无法理解实验要求。

## 1.2 方法

对照组实施常规护理的模式, 实验组患者采用多学科团队协作模式。

实验组患者所实施的模式具体如下:

①完善病历: 完善病历是多学科团队协作模式中非常重要的一环, 因为病历是医护人员进行诊断和治疗的重要依据。在糖尿病足患者伤口护理中, 完善病历的主要内容包括:

1. 糖尿病病史: 记录患者糖尿病的确诊时间、治疗方案、药物使用情况、血糖水平等信息, 这些信息对伤口治疗和预防感染具有重要参考价值。

2. 伤口史: 记录伤口发生时间、原因、部位、大小、深度、颜色、形态等信息, 这些信息对于判断伤口严重程度和选择治疗方案非常重要。

3. 既往病史: 记录患者过去的疾病史, 特别是与糖尿病足患者有关的疾病史, 如心血管疾病、神经系统疾病等。

4. 药物史: 记录患者正在使用的药物及剂量, 以及对药物的过敏反应情况, 这些信息对伤口治疗和预防感染也非常重要。

5. 体征检查: 包括对足部感觉、血液循环、神经系统、心血管系统等方面的检查, 以评估患者糖尿病足的严重程度和治疗方案的选择。

6. 通过完善病历, 可以使多学科团队协作更加高效和精确, 避免病情评估和治疗方案的偏差, 提高糖尿病足患者伤口护理的质量和效果。同时, 还可以为后续的随访和评估提供重要依据。

②糖尿病专科: 在糖尿病足患者伤口护理中, 糖尿病专科是多学科团队协作模式中不可或缺的一环。糖尿病专科主要负责以下工作:

1. 评估糖尿病足患者的病情和足部状况, 根据病情选择合适的治疗方案和药物, 协助医护人员制定个性化的护理计

划。

2. 进行糖尿病教育, 包括饮食控制、运动锻炼、血糖监测等方面的指导, 帮助患者控制血糖水平, 避免糖尿病足的进一步恶化。

3. 对足部伤口进行评估和治疗, 包括清创、包扎、使用局部抗生素等, 确保伤口的干净和愈合。

4. 对糖尿病足患者进行足部保健, 包括足部清洁、指甲修剪、穿着合适的鞋子等, 防止足部受到外部伤害。

糖尿病专科是整个多学科团队协作模式的核心, 工作直接关系到糖尿病足患者的康复和生活质量。糖尿病专科需要与其他专科协作, 共同制定完善的护理方案, 确保伤口的有效治疗和预防感染。同时, 也需要密切关注糖尿病足患者的血糖水平和病情变化, 对病情进行及时评估和调整, 保证治疗的有效性和安全性。

③心血管科专科: 心血管科专科在糖尿病足患者伤口护理中扮演着重要的角色。由于糖尿病足患者常常伴随着心血管疾病, 例如高血压、动脉硬化等, 因此心血管科专科需要对病人进行全面的心血管评估, 并制定合适的治疗方案, 以提高患者的生活质量和预防心血管事件的发生。具体来说, 心血管科专科在糖尿病足患者伤口护理中的工作包括:

1. 评估病人的心血管状况, 包括检查血压、心电图、超声心动图等, 以了解病人的心血管病史、心血管病变程度和风险等级<sup>[3]</sup>。

2. 根据病情制定个性化的心血管治疗方案, 包括使用药物、进行心血管手术等, 以降低心血管事件的风险。

3. 监测和控制病人的血压、血脂、血糖等指标, 以保证这些指标在正常范围内, 减少心血管事件的发生风险。

4. 教育病人进行心血管疾病的自我管理, 包括生活方式的调整、药物的正确使用、不良习惯的改变等, 以促进心血管健康。

④神经内科: 神经内科在糖尿病足患者伤口护理中的角色也非常重要。糖尿病足患者常常伴随着神经病变, 例如感觉神经病变、自主神经病变等, 导致患者足部感觉和运动功能受损, 容易出现足部溃疡、糖尿病足等并发症。神经内科主要负责以下工作:

1. 评估糖尿病足患者的神经病变程度, 包括神经传导速度、感觉、自主神经功能等方面的评估, 了解神经病变的类型和严重程度。

2. 教育病人进行神经病变的自我管理, 包括保持足部卫

生、穿着合适的鞋子、避免受伤等方面的指导，以预防并发症的发生。

⑤老年病科：老年病科在糖尿病足患者伤口护理中的角色是对老年病人进行全面的评估和管理，确保病人的整体健康和生活质量。老年病科主要负责以下工作：

1. 评估老年病人的身体功能和代谢情况，包括身体机能、认知功能、代谢指标等方面的评估，了解老年病人的健康状况和治疗需求。

2. 根据病情制定个性化的治疗方案，包括药物治疗、营养支持、运动锻炼等，以提高老年病人的生活质量和延缓老化进程。

3. 教育病人进行老年病的自我管理，包括生活方式的调整、药物的正确使用、不良习惯的改变等，以促进健康老年生活。

⑥营养科：营养科在糖尿病足患者伤口护理中的角色是为病人提供营养咨询和支持，确保病人摄入合适的营养素，控制血糖水平，促进伤口的愈合和预防感染。营养科主要负责以下工作：

1. 评估病人的饮食状况和营养状况，了解病人的营养需求和限制，包括病人的年龄、性别、体重、糖尿病类型、治疗方案等因素。

2. 根据病情制定个性化的饮食计划，包括选择合适的食物、控制餐次和餐量、定期监测血糖水平等，以确保病人的血糖水平在正常范围内。

3. 教育病人进行营养自我管理，包括合理选择食物、控制饮食量、规律饮食、减少糖分和脂肪等，以促进健康的饮食习惯。

### 1.3 统计学方法

本研究实验采用 SPSS21.0 软件做检验，以  $P < 0.05$  代表差异具有统计学意义<sup>[4]</sup>。

## 二、两组患者临床指标对比

实验组患者的住院时间费用更低， $P < 0.05$ 。

表 1 两组患者临床指标对比 $[(\bar{x} \pm s)]$

组别	例数	住院时间	住院费用	糖化血红蛋白
对照组	50	19.51 ± 3.51	39611.24 ± 11541.54	8.15 ± 1.01
实验组	50	21.89 ± 4.12	45422.45 ± 12231.41	8.60 ± 1.12
$X^2$		2.741	2.593	2.560
P		<0.05	<0.05	<0.05

### 2.1 两组患者焦虑、抑郁评分对比

实验组患者焦虑抑郁评分均低于对照组，差异极大， $P < 0.05$ 。

表 2 两组患者焦虑、抑郁评分对比 $[(\bar{x} \pm s)]$

组别	例数	焦虑评分	抑郁评分
实验组	30	56.11 ± 3.12	46.12 ± 4.85
对照组	30	60.21 ± 4.43	53.61 ± 5.61
$X^2$		7.233	8.431
P		<0.05	<0.05

### 2.2 两组患者护理满意度对比

实验组患者的满意率更高， $P < 0.05$ 。

表 3 两组患者护理满意度对比 $[(\bar{x} \pm s)]$

组别	例数	很满意	满意	不满意	合计
实验组	30	19	10	1	96.7%
对照组	30	10	13	7	76.7%
$X^2$					4.654
P					<0.05

## 三、讨论

糖尿病足是由于长期高血糖引起的神经和血管损伤，导致足部感觉和运动功能受损，容易出现溃疡、感染等并发症。其发病机制主要包括以下方面：1. 神经病变：高血糖可以导致神经传导速度减慢，导致足部感觉神经病变。糖尿病患者的神经末梢和神经纤维受到损伤，足底感觉减退或消失，难以感知足部受伤，进而影响足部感觉和运动功能<sup>[5]</sup>。2. 血管病变：高血糖可以导致血管内皮细胞功能受损和微循环障碍，糖化终产物可以促进血管壁增厚和动脉硬化，使血管管腔狭窄，甚至闭塞。这些病变导致足部血供不足，缺氧、营养不良，同时还会影响足部感染的治疗和预防。3. 免疫功能降低：糖尿病患者由于免疫功能降低，容易引起感染，尤其是细菌感染。糖尿病足患者的伤口治疗困难，容易引起化脓性感染，甚至发展为骨髓炎和败血症。4. 鞋类不合适：不合适的鞋子，如过紧、过热、无足弓支撑或磨脚的鞋子，容易导致足部创伤和溃疡等病变。糖尿病患者由于神经和血管病变，很难感

知和警觉到足部受到外伤，所以选择合适的鞋子对于预防足部损伤非常重要。

通过实验数据对比不难看出，进行多学科团队协作模式的实验组患者花费的住院时间费用更少，心理水平也更高， $P < 0.05$ 。此外实验组患者的护理满意度也比对照组高。综上所述，多学科团队协作模式值得推广应用。

#### 参考文献:

[1]许继坤.多学科协作模式下医护联合管理在糖尿病足溃疡患者中的应用效果[J].中国社区医师,2022,38(24):126-128.

[2]黄森,孙好杰,许龙,刘光旺,梁军.多学科诊疗模式对糖尿病足溃疡创面修复疗效及预后的影响[J].黑龙江医学,2022,46(13):1541-1543.

[3]苏丰,陈娇.多学科协作模式对老年糖尿病患者血糖指标及生活质量的影响[J].中国药物与临床,2021,21(23):3927-3930.

[4]杨大楚.多学科团队协作模式在老年糖尿病患者个体化健康教育中的应用[J].巴楚医学,2021,4(02):69-72+77.

[5]顾冬梅,车建芳,王爱萍,孙金姗.多学科团队协作模式在糖尿病足介入手术患者护理中的应用价值[J].现代医学,2019,47(12):1511-1516.

附课题:

项目名称: 医护协同的多学科团队模式在糖尿病足伤口管理中的应用

项目编号: 2021TG52

承担单位: 遂宁市中心医院

项目负责人: 刘召琼