

糖尿病足高危患者采用延续性护理对足部护理知识与患者自我管理能力的影 响

祝辰辰

北京大学首钢医院 北京 100144

【摘要】目的: 探究糖尿病足高危患者采用延续性护理对足部护理知识与患者自我管理能力的影 响。方法: 在2019年10月至2021年10月期间, 在本院住院治疗的高危糖尿病足病人中, 随机抽取200例进行了研究, 按护理方法将对照组与观察组分开, 分别给予普通与延续两种护理方法, 两组患者对足底护理知识的认知及自我管理水平的比较。结果: 观察组病人对足底护理的知晓率为97.0%, 与对照组相比, 有显著性差异 ($P<0.05$); 两组患者在自我管理能力上的得分分别是 (75.4±2.2) 分和 (92.3±2.0) 分, 两组间的差异有统计学上的显著性 ($P<0.05$)。结论: 实施持续护理能有效提高高风险糖尿病足病人对足部护理知识的认知, 提高其自我管理能力, 值得在临床上推广与应用。

【关键词】 延续性护理; 糖尿病足; 护理知识; 自我管理能力

Influence of Continuous Nursing on Foot Nursing Knowledge and Self-management Ability of Patients with High Risk of Diabetes Foot

Chenchen Zhu

Shougang Hospital of Peking University, Beijing 100144

Abstract: Objective: To explore the effect of continuous nursing on foot care knowledge and self-management ability of patients with high risk of diabetic foot. **Methods:** From October 2019 to October 2021, 200 cases of high-risk diabetic foot patients hospitalized in our hospital were randomly selected for research. The control group and the observation group were separated according to nursing methods, and two kinds of nursing methods were given respectively, the cognition of plantar nursing knowledge and self-management level of patients in the two groups were compared. **Results:** The awareness rate of patients in observation group was 97.0%, compared with control group, there was significant difference ($P<0.05$). The scores of self-management ability in the two groups were (75.4±2.2) and (92.3±2.0), respectively, and the difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion:** The implementation of continuous nursing can effectively improve the cognition of foot nursing knowledge and self-management ability of high-risk diabetic foot patients, which is worthy of clinical promotion and application.

Keywords: Continuous nursing; Diabetic foot; Nursing knowledge; Self-management ability

糖尿病足是一种较为常见且严重的并发症, 发病初期以足部疼痛、断断续续跛行皮肤干燥, 肌肉萎缩, 如果不是得到了及时的处理, 很有可能会造成更大的损失^[1]。因此, 我们应该及时采取措施, 以确保问题得到及时、有效的处理。糖尿病足患者的住院时间有限, 但是患者经常需要持续的长期护理, 仅靠住院护理很难取得明显效果, 如果没有得到很好的照顾, 很有可能会让病人的病情恶化^[2]。为此, 我院予以2019年10月—2021年10月收治的200例高风险糖尿病足患者的住院治疗延续性护理, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

随机选择200名高风险糖尿病足患者作为研究对象, 按照护理方法将患者分成两组, 一组100例, 另一组为观察组。其中对照组男58人, 女42人; 两组患者的年龄最小为43, 最大为82, 平均值(64.52±1.56); 患有糖尿病的年龄从2到14年不等, 平均年龄为8.3±1.5年。观察组中的男性50人, 女性50人, 最小年龄为44岁, 最大年龄为81岁, 平均(65.87±1.87)岁; 患有糖尿病的年龄在1-15

年之间, 平均为9.4±1.2年。两组间基线资料均衡, 两组间比较无显著性差异 ($P>0.05$), 两组之间有比较。

1.2 护理方式

护士按常规的方法, 对对照组患者进行护理, 对观察组患者实施连续性护理。

1.2.1 组建管理小组

组建以科室护士长为组长的护理质量管理小组, 制定相关的规章制度和操作规范。同时, 严格执行护理工作流程和护理质量控制标准, 每个护士都要接受标准化的训练, 并要有定期的考核, 确保护理质量, 具有5年或更长工作年限的护理员的延续性护理团队, 要求入组者具有较强的沟通、交流能力, 能与其他成员进行有效的沟通和协调, 为新加入人员提供延续性护理的理论知识与实践训练; 组长的主要职责: 统筹安排护理人员的工作; 负责制定并组织执行; 督促检查执行情况; 完成护士长交办的其他任务, 由组员根据护理查房记录, 探讨制订出每一项特定的护理计划, 并加以实施。对病人的情况进行及时的观察, 并将结果报告给医生, 及时向护士长汇报, 并根据医嘱及医嘱

执行情况，记录执行结果。

1.2.2 延续性护理

患者离开医院前两天，应进行首次电话回访，每星期一次，积极引导病人克服不适，适当地加大追踪次数，直到不适消除；在患者离开医院后 3 个月内，以电话预约的形式对患者进行随访，以便评价病人持续照护的实施情况，引导改正那些不正当或不适当的行为，为了让患者能够获得更好的医疗服务，我院应该根据患者的实际情况，调整其复诊频率。我院可以根据患者的病情，比如症状是否得到缓解、是否需要继续治疗等来决定复诊频率。同时，我院还应该提供更多的服务，比如提供咨询、药物治疗、定期检查等，以帮助患者更好地管理自己的疾病，直至患者问题得到妥善解决；可以将家庭跟踪的次数设定为每个月两次，预先安排访问的时间；在这段时间里，同时也要注意向患者讲解与糖尿病足有关的知识，其中包括了糖尿病足的成因，影响因素，危害，治疗和预防等内容，让病人了解到糖尿病足对他们的健康造成的危害，从而提高他们的治疗依从性。帮助病人从多个方面了解自己的情况，从而使护士能在护士的协助下，更好的完成每一项护理任务。

1.3 观察指标

表 1 两组患者对足部护理知识掌握率对比情况 [n=100/ (%)]

组别	完全掌握	部分掌握	未掌握	总掌握率
对照组	48	33	19	81 (81.00)
观察组	76	21	3	97 (97.00)
χ^2				4.576
P				0.032

2.2 两组自我管理能力的对比

观察组患者的自我管理能力的得分达到了 (92.3±2.0) 分，

观察指标：自编的问卷调查，评价两组患者的自我管理能力，问卷调查的分数在 0 至 100 之间，分别为：控制好血糖、每天的饮食、户外运动，脚部护理，各项得 25 分，更高的分数，显示病人拥有更好的自我管理。运用问卷法对患者知识掌握情况进行评估，共二十题，按 0 至 5 分进行评分，91 至 100 分属于完全掌握，60 至 90 分属于部分掌握，60 至 60 分属于未掌握。对此项疾病的认知率为所有患者与部分患者，两者所占比重均较大。

1.4 统计学方法

本试验采用统计软件 SPSS22.0 对 200 名高风险糖尿病患者进行统计分析，足部知识掌握情况以百分数 (%) 表示，以 χ^2 检验，自我管理能力以 ($\pm s$) 表示，行 t 检验， $P < 0.05$ ，为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组知识掌握率对比情况

观察组患者对足部护理知识的掌握程度达到了 97.0%，与对照组进行比较，结果显示出了统计学显著性差异 ($P < 0.05$)，见表 1。

与对照组的 (75.4±2.2) 分进行比较，数据之间存在显著的差异 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组自我管理能力的比较结果 [($\pm s$) ， 分]

组别	血糖控制	日常饮食	户外运动	足部护理	自我管理
对照组 (n=100)	18.5±1.3	18.3±1.0	18.2±1.2	18.2±1.3	75.4±2.2
观察组 (n=100)	22.3±1.2	23.5±1.1	22.2±1.0	22.3±1.2	92.3±2.0
t	21.479	34.979	25.607	23.175	56.841
P	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

3 讨论

糖尿病足是一种较为严重的糖尿病并发症，同时，也是造成病人伤残乃至死亡的一个主要因素，对病人的身心及生活品质有很大的影响。虽然在医院接受照顾也能帮助病人认识自己的病情，但是当患者出院后，他们的护理服务往往会被迫中断^[3]。由于我院提供的护理服务往往不够全面，患者出院后很容易出现各种问题。如果得不到及时的治疗，将会使病情恶化，严重的话，还会有生命危险。此外，因医院缺少专业护理人员，病人出院后仍需再次接受护理。因此，为了保证患者的安全和健康，医院需要加强对护理人员的培训和管理，确保他们能够提供更加专业、全面、及时的护理服务。为此，对糖尿病足高危患者进行延续性护理是非常重要的，因为这些患者可能会面临各种并发症，比如糖尿病足，下肢动脉阻塞等，如果不及时采取措施，将会导致严重的后果^[5]。所以，临床医护人员需要进行有效的护理，以确保患者在疾病发作期间能够得到有效的治疗和护理。其中，延续性护理包括对患者进行定

期检查和监测，以及时发现并解决可能出现的问题。此外，医护人员还可以采用一些有效的措施来改善患者的生活质量，如营养支持、康复训练等。通过这些措施，可以有效地减少糖尿病足患者的痛苦和负担，让他们能够更好地控制病情并延长其寿命^[4]。

持续护理建立在传统的护理之上，针对疾病的特点，采用一系列干预措施，形成一种新型的、全方位的、持续性的护理模式。接续护理与传统护理的比较研究，有其独特的优势和特点。延续性护理可以针对患者病情采取有效、快速、有效的干预措施，能够在短时间内显著改善患者症状，缩短病程。持续护理能使患者的预后得到改善。在传统护理过程中，患者常常需要依赖医护人员来进行疾病治疗和康复训练。而延续性护理可以通过有效地干预措施来提高患者预后，从而减少患者及其家属的医疗费用和负担。延续护理应用于高危糖尿病足患者的护理，帮助患者养成良好的生活习惯，以减轻或消除由于不良生活习惯引起的血糖波动。

本文的结论是, 观察组患者对足部护理的认识高于对照组, 资料之间有统计上的显著差异 ($P < 0.05$), 研究发现, 持续照护可改善有风险的糖尿病足病人的足部照护; 观察组和控制组之间的自我管理水平和自我管理水平有显著差异 ($P < 0.05$), 因此, 持续的照护可以显著地提高高风险糖尿病足病人的自控能力^[5]。在本研究中, 观察组的足部护理知识的掌握程度以及自我管理能力都显著地比对照组高, 两组之间存在着显著的差异 ($P < 0.05$), 与该文研究所得结论基本一致。

总括而言, 对高危糖尿病足患者实施延续护理, 能显著提高患者对足部护理的认识和自我管理水平, 值得进一步研究和推广使用。

参考文献:

[1] 李薇, 张春艳, 李雪梅. 糖尿病足高危患者采用延续性护理对足部护理知识与患者自我管理能力的影

响[J]. 中国保健营养, 2020, 30(28): 19.

[2] 张洪, 张霞. 糖尿病足高危患者采用延续性护理对足部护理知识与患者自我管理能力的影

响[J]. 特别健康, 2021(8): 268.

[3] 陆宇蓉, 杜晓芳. 糖尿病足高危患者采用延续性护理对足部护理知识与患者自我管理能力的影

响[J]. 康颐, 2022(15): 67-69.

[4] 赵玉, 刘刚. 糖尿病足高危患者采用延续性护理对足部护理知识与患者自我管理能力的影

响[J]. 特别健康, 2021(23): 212.

[5] 黄银珍. 糖尿病足高危患者采用延续性护理对足部护理知识与患者自我管理能力的影

响[J]. 中华养生保健, 2020, 38(1): 128-129.