

伤口专科护士护理干预在糖尿病足患者中的应用

何丽金 刘艳华 赖金转

广州医科大学附属中医医院 广东 广州 510407

【摘要】目的: 本文探讨伤口专科护士护理干预在糖尿病足患者中的应用效果。方法: 选取 56 例 2022 年 8 月 -2023 年 8 月在我院接受治疗的糖尿病足患者作为研究对象, 对比不同护理措施下两组患者的干预效果。结果: 研究组在伤口愈合有效率、各临床指标、自我护理能力以及患者的不良情绪状态方面均显著优于对照组, $P < 0.05$ 说明存在对比意义。结论: 经伤口专科护士护理干预有效控制糖尿病足患者的病情, 显著提高了患者的自我护理能力、各临床指标以及伤口愈合有效率, 对改善患者不良情绪和预后有非常重要的作用, 应广泛在医学临床中应用。

【关键词】伤口专科护士; 糖尿病足; 干预效果

Application of Nursing Intervention of Wound Specialist Nurses in Patients with Diabetes Foot

Lijin He, Yanhua Liu, Jinzhuan Lai

Traditional Chinese Medicine Hospital Affiliated to Guangzhou Medical University, Guangdong Guangzhou 510407

Abstract: Objective: To explore the effect of nursing intervention of wound specialist nurses in patients with diabetes foot. Methods: 56 patients with diabetes foot treated in our hospital from August 2022 to August 2023 were selected as research objects and divided into two groups, and the intervention effects of the two groups of patients under different nursing measures were compared. Result: The research group was significantly better than the control group in terms of wound healing efficiency, various clinical indicators, self-care ability, and patients' negative emotional state, ($P < 0.05$), indicating a comparative significance. Conclusion: Through the nursing intervention of wound specialist nurses, the condition control of diabetes foot patients is effectively controlled, which significantly improves the patients' self-care ability, clinical indicators and wound healing efficiency. It plays a very important role in improving patients' bad mood and prognosis, and should be widely applied in clinical medicine.

Keywords: Wound specialist nurse; Diabetes foot; Intervention effectiveness

糖尿病足 (diabetic foot, DF) 是指与下肢远端神经异常和不同程度的周围血管病变相关的足部感染、溃疡和(或)深层组织破坏^[1], 是糖尿病患者最严重的慢性并发症之一^[2], 因此, 当糖尿病患者出现糖尿病足症状时, 需要积极采取有效的干预措施, 以降低其足部溃烂发生风险, 避免患者截肢^[3]。专科护士是指在护理专业化进程中形成和发展起来的高级临床护理工作者, 是专科护理领域的核心成员, 对推动专科护理的发展发挥着重要的作用, 而伤口、造口专科护理是将多方面的护理知识相结合, 广泛应用于临床肛肠科、内分泌科、皮肤科的重要学科, 旨在为广大患者提供最优质的护理服务, 最大程度的减少资源的浪费, 减少人力物力的使用, 降低患者的经济负担以及减少并发症的发生^[4]。

1 资料与方法

1.2 方法

1.2.1 对照组: 遵医嘱用药, 密切监测患者血糖变化,

1.1 一般资料

经患者或其授权的家属知情同意以及医院伦理委员会的批准, 选取 56 例 2022 年 8 月 -2023 年 8 月在我院接受治疗的糖尿病足患者作为研究对象, 根据护理措施不同将所有患者平均分为对照组 (常规护理) 和研究组 (伤口专科护士护理), 为保证此次研究的准确性和科学性, 所有患者年龄 ≥ 18 岁, 溃疡面积为 $\geq 2\text{cm}^2$, 所有患者均符合《中国 2 型糖尿病防治指南 (2020 年版)》^[5] 中 2 型糖尿病的诊断标准, 经影像学、神经学及血管检查证实, 符合糖尿病足的诊断标准, 患者病历资料完整, 患者和其家属对所研究的护理知情同意, 能够积极配合护理, 并均已签署知情同意书。排除合并严重心、脑、肝、肾等疾病者, 有凝血机制障碍或血流动力学不稳定者, 有认知和沟通障碍以及精神疾病患者, 以及临床配合度较低者, 研究中途自行要求退出者, 患者基础资料指标间 $P > 0.05$, 具备可比性。

表 1 患者一般资料 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	男女比例	平均年龄 (岁)	平均病程 (月)	平均体质量指数 (kg/m^2)
对照组	28	18:10	68.87 \pm 4.72	5.41 \pm 1.26	23.22 \pm 1.25
研究组	28	16:12	68.75 \pm 4.96	5.53 \pm 1.18	23.17 \pm 1.37

将血糖控制在合理范围内, 根据患者的病情进行各类检查, 并记录相关的数据, 给予基础健康教育, 指导患者正确饮

食与运动方法,依据患者病情特征调整治疗药物应用剂量,做好足部创面护理,嘱咐其每日用温水洗脚,洗脚时检查患足皮肤是否存在溃疡或红肿等现象。

1.2.2 研究组:

(1) 创设伤口专科护理团队:由护理造口/伤口师担任组长,选拔经验丰富、责任心强的护士担任组员,构建伤口专科护理小组,组织小组成员培训,并进行考核,制定针对性的护理干预计划,在护理过程中若发现问题需及时对方案进行总结、分析和改进,以提高护理质量。

(2) 足部护理:评估患者病情、生活状态、治疗依从性等,依据结果不断调整治疗计划,每天对患者的足部进行观察与检查,在注重全身及抗真菌治疗的基础上,合理应用减压技术、加强患者足部自我管理,可有效促进甲下血肿的愈合,有助于避免发生糖尿病足溃疡、坏疽;指导病人勤换鞋袜,每天进行足部的清洗,以保证足部的清洁,但是清洗的时间不宜过长,水温要始终低于 37°C^[4],洗完之后一定要用柔软的毛巾将足部擦干,皮肤过于干燥者可以选择涂抹油膏类的物品;预防足部外伤的发生,指导患者避免赤脚走路,选择合适自己的鞋,避免过大过小,穿鞋时要检查鞋类是否有尖锐的异物,指导患者选择纯棉质地、舒适的、浅色的袜子,大小要适中,避免穿过紧、过于粗糙的袜子,要经常对趾甲进行修剪、冬天要避免使用热水袋,以免烫伤,同时也要避免冻伤。

(3) 伤口护理:动态评估患者创面、血运及周围皮肤变化,将患者创口渗液进行取样,作为细菌培养或进行药敏试验,待检验结果出来后选择合适的抗生素药物,使用生理盐水清理伤口分泌物,以蚕食法逐步清除坏死组织,控制感染后,予以负压封闭技术进行引流,覆盖银离子敷料,

可起到杀菌及促进伤口愈合的作用,确保伤口保持清洁,采取个性化的镇痛措施,首选非药物镇痛,同时给予红蓝光照射创面,结合患者的实际情况确定治疗时间。

(4) 健康宣教和心理护理:针对糖尿病足患者最重要的是对患者血糖的控制,药物、运动、饮食、血糖控制、糖尿病教育这五驾马车是现在治疗糖尿病的重要措施,同时也是控制血糖的有效措施。采用视频、宣传图册等进行指导,用通俗语言讲解,营造轻松氛围,为患者讲述糖尿病足的病理知识,告知治疗流程和预期疗效等,针对其疑问和顾虑进行专业解答,以加强患者的自我管理意识。由于患者心理压力,易产生绝望、焦虑、恐惧等不良情绪,在护理过程中,应该适当让患者发泄自己的情绪,充分安慰患者,运用同理心,认真倾听患者的担忧、焦虑的原因,针对患者的具体原因给出最适合患者的解决措施;对于患者对疾病的并发症所产生的恐惧、害怕的心理,应该对患者进行糖尿病足相关知识的讲解,可以让患者参与治疗方案的确定,调动患者的主观能动性,提高治疗效果。

1.3 观察指标

对比两组患者伤口愈合有效率和各临床指标,并通过自护力量表(ESCA,总分 172 分)评估其自我护理能力以及患者的不良情绪状态。

1.4 统计学分析

应用 SPSS27.0 软件进行研究结果数据处理,患者一般资料、自我护理能力和不良情绪评分以及不良情绪评分采用($\bar{x}\pm s$)表示,行“t”检验,两组患者的伤口愈合有效率则采用[n(100%)]表示,行“ χ^2 ”检验。若 P < 0.05 说明存在对比意义。

2 结果

表 2 两组患者自我护理能力评分和各临床指标对比($\bar{x}\pm s$) [n(100%)]

组别	例数	ESCA 评分	足部溃疡面愈合时间(d)	伤口细菌转阴率(%)	住院时间(d)
对照组	28	93.36± 4.49	15.59± 2.46	23(82.14%)	30.20± 4.70
研究组	28	118.12± 10.87	6.45± 1.53	27(96.43%)	19.95± 2.52
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 3 两组患者经护理干预后不良情绪对比($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
对照组	28	48.76± 1.35	51.28± 1.06
研究组	28	42.14± 1.19	41.03± 1.31
P	-	< 0.05	< 0.05

表 4 两组患者伤口愈合有效率对比 [n(100%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	有效率
对照组	28	9(32.14%)	8(28.57%)	6(21.43%)	5(17.86%)	23(82.14%)
研究组	28	15(53.57%)	9(32.14%)	3(10.71%)	1(3.57%)	27(96.43%)
P	-	-	-	-	-	< 0.05

3 讨论

糖尿病足属于糖尿病最常见慢性并发症,因糖尿病足而导致截肢的患者逐年增加,对于患者的生活质量、生理、心理状况都有一定的影响,因此对患者进行科学有效的护理干预显得尤为重要。本研究对糖尿病足患者实施基于伤口专科小组的精细化护理,在护理期间伤口专科护士向患

者讲解疾病知识并纠正其错误认知,促使其能养成良好的生活方式,且对于其足部创面予以治疗及综合性护理,可减轻疼痛,进而改善患者不良情绪,提升伤口细菌转阴率,降低细菌感染以加快创口愈合速度,使患者住院时间显著缩短。

综上,经伤口专科护士护理干预有效控制糖尿病足患者的病情,显著提高了患者的自我护理能力、各临床指标

以及伤口愈合有效率,对改善患者不良情绪和预后有非常重要的作用,应广泛在医学临床中应用。

参考文献:

- [1] Rachael O. Forsythe, Jan Apelqvist, Edward J. Boyko, Robert Fitridge, Joon Pio Hong, Konstantinos Katsanos, Joseph L. Mills, Sigrid Nikol, Jim Reekers, Maarit Venermo, R. Eugene Zierler, Nicolaas C. Schaper, Robert J. Hinchliffe. Performance of prognostic markers in the prediction of wound healing or amputation among patients with foot ulcers in diabetes: A systematic review[J]. *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*, 2020, 36.
- [2] 聂洁萍, 黎建青, 樊桂娟, 等. 应用封闭式负压引流技术对糖尿病足溃疡的护理效果研究 [J]. *世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊)* 2020, 020(024): 18-19.
- [3] 谢晓冉, 徐蓉. 糖尿病足发病风险筛查和评估的最佳证据总结 [J]. *护理学杂志*, 2020, 35(24): 90-93.
- [4] 刘晓兰, 李艳丽. 医护一体化合作模式在伤口造口专科护士培训中的效果 [J]. *世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊)*, 2021, 21(20): 317-318.
- [5] 中华医学会糖尿病学分会. 中国 2 型糖尿病防治指南 (2020 年版) [J]. *中华内分泌代谢杂志*, 2021, 37(4): 311-398.