

0 级糖尿病足患者的互联网平台 5A 模式护理干预作用

税梦琳 高春梅 施玉林 潘霞*

西南医科大学附属中医医院 四川泸州 646000

【摘要】目的：探究对 0 级糖尿病足患者实施互联网平台 5A 模式护理干预的效果。方法：从 2022 年 6 月~2023 年 6 月我院收治的 0 级糖尿病足患者 74 例作为研究重点人群，分为对照组（37）、观察组（37）两个组别，分别实施常规护理、互联网平台 5A 模式护理干预，对比两组护理效果。结果：观察组日常生活管理、症状管理、心理管理及自我效能感评分均高于对照组，差异具备显著性（ $P < 0.05$ ）；观察组糖尿病足护理评分高于对照组，糖化血红蛋白水平低于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）；观察组护理满意度高于对照组（97.30%VS78.38%），差异明显（ $P < 0.05$ ）。结论：互联网平台 5A 模式护理干预措施的应用，可有效提高 0 级糖尿病足患者自我管理能力和自我效能感，改善糖化血红蛋白水平，使患者了解更多糖尿病足护理知识，值得推广。

【关键词】0 级糖尿病足；互联网平台；5A 模式护理干预；应用效果

Nursing intervention of Internet platform 5A mode for patients with grade 0 diabetes foot

ShuiMengLin Gao Chunmei Shi Yulin Pan Xia*

Southwest Medical University Affiliated Traditional Chinese Medicine Hospital Luzhou 646000, Sichuan

Abstract: Objective: To explore the effect of implementing the 5A model nursing intervention on the Internet platform for patients with grade 0 diabetic foot. Methods: From June 2022 to June 2023, 74 grade 0 diabetic foot patients admitted to our hospital were selected as the key population and divided into two groups: control group (37) and observation group (37) group. Routine nursing intervention and Internet platform were implemented respectively, and the nursing effects of the two groups were compared. Results: The daily life management, symptom management, psychological management and self-efficacy scores were higher than that of the observation group, and the difference was significant ($P < 0.05$); the nursing score of diabetic foot was higher than that of the observation group, and the glycated hemoglobin was lower than that of the control group ($P < 0.05$); the nursing satisfaction was higher than that of the control group (97.30% VS 78.38%), and the difference was obvious ($P < 0.05$). Conclusion: The application of 5A model nursing intervention measures on the Internet platform can effectively improve the self-management ability of grade 0 diabetic foot patients, improve the level of HbA_{1c}, and make patients know more knowledge of diabetic foot care, which is worthy of promotion.

Key words: grade 0 diabetic foot; Internet platform; 5A model nursing intervention; application effect

糖尿病足是糖尿病患者常见并发症之一，给患者及家庭带来巨大负担。糖尿病足是指由于长时间高血糖导致的神经病变和血管损伤，使足部容易发生溃疡、感染和坏疽等严重并发症。糖尿病足不仅给患者带来身体痛苦，还给家庭经济和心理带来重负。传统的疾病管理方式往往依赖医院门诊，患者需要定期前往医院接受治疗和咨询，存在时间和空间约束。随着互联网的快速发展，互联网平台的应用日益广泛，并在医疗领域发挥着重要作用。互联网平台的出现为糖尿病足患者提供全新的护理干预方式，有望改善患者的临床疗效和生活质量。随着互联网的普及，互联网平台的发展为患者提供便捷的健康服务，改善传统护理模式的不足^[1-3]。同时，互联网平台具有个性化、实时监测、医患互动和心理支持的功能，能够有效辅助糖尿病足患者进行护理干预，达到提高临床疗效和生活质量的目的。本研究旨在探讨互联网平台 5A 模式护理干预在 0 级糖尿病足患者中的作用，并为相关临床实践提供参考。基于此，本次研究以 74 例患者为例，分析研究结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022.6~2023.6 糖尿病足患者 74 例，根据随机数字表法分成对照组与观察组。对照组 37 例，男性与女性各包含 20 例、17 例，年龄区间 42~66 岁，平均值为（54.4±4.0）岁，病程 1~5 年，平均（3.0±0.7）年；观察组 37 例，男性/女性：19/18，年龄 43~65 岁，平均（54.0±3.7）岁，病程 2~4 年，平均（3.0±0.3）年。两组一般资料比较（ $P > 0.05$ ），可比较。纳入标准：①患者年龄均在 40~70 岁之间。②患者及家属签署文件，表示自愿参与研究中。③临床资料完整且真实。排除标准：①存在认知或者精神方面障碍情况。②无法有效配合治疗情况。③中途退出者。

1.2 方法

对照组：常规护理，对患者进行健康教育，告知患者糖尿病足需要注意事项，并指导患者有效控制血糖，观察足部变化等。

观察组：实施互联网平台的 5A 护理模式，内容如下：（1）建立护理团队，成员包括护士长、临床医生、互联网技术人员等，研究者主要针对护理内容具体实施的方案进行设计，护士长负责对患者实际病情评估，并制定护理方案。临床医生负责患者治疗，包括随时根据患者病情调整治疗方案，护士则负责收集患者护理需求，实施护理措施。互联网技术人员负责将相关知识向患者推送，并通过互联网技术针对患者的病情变化进行收集，并反馈患者提出的问题。（2）5A 护理：首先，询问，与患者及家属建立沟通，保持平等互信关系，并将基本流程告知患者，邀请患者关注公众号，并在交流群中完全调查问卷的发放，指导患者如实填写，有效了解患者需求及问题。其次，评估。通过询问结果，评估患者病情，通过互联网技术的应用，为患者提供支持与监督。再次，建议，根据患者糖尿病足的具体护理问题，通过视频、语音以及图文的方式对患者进行指导。最后，帮助，针对患者护理期间的问题，为患者提供个性化指导，帮助患者提高自我管理水平和随时为患者答疑解惑。此外，随访。有效完善随访内容，并为患者发放复查卡片及护理手册等，使患者能够通过互联网，在交流群内可以与其他患者进行有效沟通，并形成相互监督机制，不断提升患者治疗依从性，促进患者早日康复。（3）在护理期间，如果患者出现焦虑、抑郁等负面情绪，护理团队则负责对患者进行针对性心理疏导，帮助患者建立康复信心，使患者能够勇敢战胜病魔，给予患者更多鼓励与情感支持，进一步坚定患者康复信心。

1.3 观察指标

- （1）分析自我管理水平：包括四个项目，每项分值在 1~5 分之间，评分越高表示自我管理能力越强。
- （2）分析糖尿病足护理评分及糖化血红蛋白水平，根据患者临床情况进行统计与记录。
- （3）分析护理满意度：根据我院自制量表进行评估，总分为 100 分，分为非常满意/基本满意/不满意，分别对应 90~100 分/60~89 分/0~59 分，非常满意与基本满意之和的百分计数为总满意度。

1.4 统计学方法

数据使用 SPSS26.0 软件进行分析,计数资料用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验,计数自变量用率[n(%)]表示,行 χ^2 检验;均符合正态分布, $P < 0.05$,表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者自我管理水平对比

表 1 比较自我管理水平($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	日常生活管理	症状管理	心理管理	自我效能感
观察组	37	4.57 $\pm$ 0.34	4.18 $\pm$ 0.57	4.32 $\pm$ 0.59	4.41 $\pm$ 0.48
对照组	37	3.84 $\pm$ 0.65	3.18 $\pm$ 0.72	3.42 $\pm$ 0.65	3.67 $\pm$ 0.69
t 值	-	6.053	6.624	6.236	5.355
P 值	-	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

表 2 比较糖尿病足护理及糖化血红蛋白水平($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	糖尿病足护理评分(分)		糖化血红蛋白水平(%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	37	18.82 $\pm$ 3.54	25.13 $\pm$ 2.74	8.75 $\pm$ 1.18	7.34 $\pm$ 0.85
对照组	37	19.31 $\pm$ 5.21	22.84 $\pm$ 1.77	8.68 $\pm$ 1.37	8.14 $\pm$ 1.41
t 值	-	0.498	4.495	0.248	3.111
P 值	-	0.620	< 0.001	0.805	0.003

表 3 比较护理满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	37	12 (32.43)	17 (45.95)	8 (21.62)	29 (78.38)
观察组	37	15 (40.54)	21 (56.76)	1 (2.70)	36 (97.30)
χ^2 值	-	-	-	-	4.554
P 值	-	-	-	-	0.033

3 讨论

糖尿病足是临床常见慢性基础性疾病的一种,通常如果患者血糖控制不佳,则会加剧患者并发症,因此,需要对患者采取有效手段,帮助患者改善糖尿病足症状,实现有效控制并发症的目标。0 级糖尿病足患者通常早期症状不显著,所以患者自我护理意识薄弱,容易导致病情进一步恶化。所以,需要采取更加显著的方法,帮助患者提高自我管理能力。

互联网平台 5A 模式护理干预在糖尿病足患者中具有显著的作用和潜力。首先,互联网平台提供便捷的健康教育和自我管理知识,患者可通过在线课程、文章、视频等方式了解如何预防和处理糖尿病足的问题。这种教育形式不受时间和地点的限制,使患者能够灵活、自主地学习,提高其对疾病的认知水平。其次,互联网平台的智能化管理系统可以为糖尿病足患者提供个性化护理方案。基于患者的个人信息和病情数据,系统能够根据不同的情况制定相应的护理计划,并能够及时监测和记录患者的关键指标,如血糖水平、足部情况等^[4-5]。一旦出现异常,系统可以自动发送提醒给患者,或将数据发送给医护人员,以便及时干预和处理。第三,互联网平台的医患互动功能可以改善患者与医护人员的沟通效果。患者可以随时通过在线咨询平台、电话、视频等方式与医生、护士进行交流和咨询。这种互动方式可以解决传统门诊就医的时间和空间限制,提高患者的获得感和满意度。医护人员能够根据实际情况,及时为患者提供指导和建议,解答疑问,提高患者的自我管理能力。此外,互联网平台还提供健康管理小组的功能,患者可以加入与其他糖尿病足患者组成的小组,共同分享经验、心情和问题。这种互助交流的模式有助于患者减轻心理压力,增加社交支持,提高心理健康。最后,互联网平台记录和管理患者的健康数据,为医生提供科学依据,优化决策和治疗方案。通过对患者的数据进行统计分析,医生能够了解糖尿病足的发展趋势,找出风险因素和预警信号,及时采取干预措施,降低并发症和病情的风险^[6-8]。然而,互联网平台 5A 模式护理干预也存在一些挑战。首先,由于互联网普及程度和技术水平的不均衡,一些患者可能无法享受到平台提供的服务。其次,虽然互联网平台可以提供个性化护理,但缺乏直接接触和实地观察等环节,可能会影响医护人员对患者的全面评估

和护理决策。此外,患者可能会面临信息不准确、虚假宣传和信息安全等问题,需要平台提供可靠的信息和加强安全防护措施。因此,在未来研究中,还需要进一步不断完善护理内容,为更多患者提供连续、系统以及全面的护理服务。

2.2 两组患者糖尿病足护理及糖化血红蛋白水平对比

观察组糖尿病足护理评分较对照组更高,糖化血红蛋白水平较对照组更低,差异明显($P < 0.05$),见表 2。

2.3 两组患者护理满意度对比

观察组总满意度较对照组更高,差异显著($P < 0.05$),见表 3。

综上所述,互联网平台 5A 模式护理干预在 0 级糖尿病足患者中具有广泛的应用前景。通过便捷的健康教育、个性化护理、医患互动、心理支持和数据管理等功能,可以帮助患者更好地管理糖尿病足,提高临床疗效和生活质量。然而,需要进一步探索和解决相关挑战,以确保该模式的可持续发展和应用效果的优化。

参考文献:

- [1]郭小芳.5A 护理模式对腹腔镜根治性子宫颈癌患者围手术期心理状态及自我效能感的影响[J].医疗装备,2023,36(03):157-160.
- [2]庄丽芬.自我管理导向的 5A 护理模式对子宫内腺异位症痛经患者 ESCA 评分及负面情绪的影响[J].吉林医学,2022,43(12):3415-3417.
- [3]刘晓光,王东峰.基于互联网+自我管理为导向的 5A 护理模式在维持性血液透析患者中的应用[J].临床医学工程,2022,29(12):1749-1750.
- [4]李春蕾,杨国防.基于自我管理导向的 5A 护理模式对脑出血患者术后下肢深静脉血栓形成的预防效果[J].新乡医学院学报,2022,39(11):1064-1067.
- [5]龚燕,汤娟娟,卫东琴等.以膳食营养干预为重点的 5A 护理模式对 MMC 管理下 2 型糖尿病患者影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(17):160-162.
- [6]苏小青,王莹.以自我管理为导向的 5A 护理模式对 2 型糖尿病患者血糖、凝血功能的影响[J].血栓与止血学,2022,28(03):886-887.
- [7]赵晶晶,邵喜凤.以自我管理为导向的 5A 护理模式结合正念减压法在老年 2 型糖尿病中的应用[J].临床医学研究与实践,2022,7(11):153-155.
- [8]郭清洁,王志伟,侯欣.基于互联网平台的 5A 护理模式对慢性阻塞性肺疾病患者康复及满意度的影响[J].临床医学工程,2021,28(07):973-974.