

风险管理策略在糖尿病足换药护理中的有效性研究

俞静

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探讨在糖尿病足患者换药护理中实施风险管理的有效措施及应用价值。**方法：**对我院2019年07月~2020年02月期间收治的94例糖尿病足患者展开研究，通过区组化随机分组法平均分为参比组、实验组各47例，参比组患者采取常规护理，实验组实施风险管理策略，对比两组糖尿病足患者的临床护理有效性。**结果：**护理后实验组糖尿病足患者VAS疼痛指数、创面愈合时间、血糖控制水平均显著优于参比组；且实验组糖尿病足患者低血糖、创口感染、深部积脓等护理风险事件发生率明显低于参比组，数据间差异存在统计学验证意义（ $P < 0.05$ ）。**结论：**在糖尿病足患者的换药护理过程中实施风险管理策略，能够有效降低并发症风险，提升临床护理有效性，具有较高的临床意义。

【关键词】 风险管理策略；糖尿病足；换药护理；有效性研究

糖尿病是临床中极为常见的慢性基础性疾病，在我国中老年人群中具有较高的发病率^[1]。随着病情持续进展，极易诱发糖尿病足等并发症，导致患者足部溃疡、坏疽、疼痛，大幅降低患者生活质量，严重影响患者日常工作与生活。所以通过科学有效的护理管理措施降低糖尿病足并发症发生风险，对于提高患者足病预后具有着不可替代的重要作用^[2]。基于此，本次研究选取2019年07月~2020年02月期间在我院接受治疗的94例糖尿病足患者作为研究对象，对风险管理策略在糖尿病足换药护理中的有效性展开了分析研究，现总结如下。

1 资料与方法

1.1 资料

将2019年07月~2020年02月期间在我院接受治疗的94例糖尿病足患者，依据区组化随机分组法平均分为参比组、实验组（ $n=47$ 例），实验组患者中男性31例、女性16例；年龄38-73（ 55.61 ± 1.29 ）岁；Wagner分级：14例为II级、17例为III级、16例为IV级。参比组患者中男性30例、女性17例；年龄39-73（ 55.98 ± 1.17 ）岁；Wagner分级：13例为II级、16例为III级、18例为IV级。纳入标准：纳入患者符合中华医学会糖尿病分会《中国糖尿病足防治指南》中相关标准；糖尿病足病程大于1年。排除标准：排除精神异常、依从性差及拒绝随访者。院内伦理委员会已批准同意本次研究，两组患者一般资料，不产生统计学分析验证意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

参比组实施常规护理：密切关注患者创面渗液、渗血情况，及时更换敷料。

实验组实施风险管理策略：（1）在高年资主任护师带领下创建风险管理小组，引导组内成员对糖尿病足患者常见护理风险事件及发生原因进行分析，并针对性提出相应解决措施。（2）根据

分析讨论结果，拟定风险管理策略如下：①加强对于患者血糖水平的监测与控制，从源头缓解患者糖尿病足症状。与院内营养师一起协助患者及家属拟定健康的糖尿病营养食谱，对于有需求的患者可在院内营养科订餐，整体加强对于患者的饮食及生活管理。但降糖过程不应一概而论，而是应当结合各患者具体身体情况拟定降糖计划，避免降糖过度诱发低血糖症状。②耐心与患者及家属进行交流与沟通，加强健康宣教，协助患者戒烟戒酒，提高患者对于糖尿病足的重视程度，提升患者的护理依从性。叮嘱患者养成每日用温水洗脚的习惯，洗脚后及时擦干，并注重清洁趾缝，保持足部干燥清洁。穿戴尺寸适宜的鞋袜，兼具透气及保暖，并避免过度压迫足部。③换药时及时清创，准确剥离感染、溃烂组织，保持引流管通畅，避免深度积脓。操作过程严格执行无菌操作，避免创口感染。清创后用温和药物湿敷患者足部创面，改善患者创面微环境，促进创面愈合。④换药后彻底清洁患者创面及周围皮肤，妥善包扎固定，降低创口感染几率。同时，及时清理并更换患者床单，污染敷料先用含氯消毒液浸泡后再进行处理，避免造成院内交叉感染。⑤部分患者创面异味严重，可遵医嘱给予甲硝唑、双氧水清洁创面，祛除异味，并及时给予心理疏导，缓解患者自卑紧张，焦虑不安等负面情绪。对于疼痛难忍患者，可遵医嘱给予适当镇痛药物，降低换药疼痛，提高患者换药舒适度。

1.3 观察指标

对比两组糖尿病足患者的临床护理有效性。

记录两组患者护理期间VAS疼痛指数，疼痛指数为10分制，0分代表无疼痛，10分代表极度疼痛，并对患者创面愈合时间进行随访。（2）对比两组患者护理前、后空腹血糖及餐后2h血糖水平。（3）护理风险事件发生率=低血糖例数+创口感染例数+深部积脓例数/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

SPSS 21.0 统计学软件处理, 计数数据卡方检验 ($n\%$); 计量资料 t 检验, $P < 0.05$ 时, 具有统计学数据验证价值。

2 结果

2.1 两组糖尿病足患者的临床护理有效性对比

护理前两组糖尿病足患者血糖控制水平无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后实验组患者空腹血糖、餐后 2h 血糖水平, VAS 疼痛指数及创面愈合时间均显著优于参比组, 差异存在统计学验证价值 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组糖尿病足患者的临床护理有效性对比 [$\bar{x} \pm s$]

组例 别数	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)		VAS 疼痛 指数 (分)	创面愈合 时间 (d)
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后		
实验 组	4 7	7.29± 5.84±	11.73± 7.43±	2.19± 2.28±	2.19± 3.46	22.84± 3.46
参 比 组	4 7	7.32± 6.52±	11.89± 8.51±	3.86± 2.74±	3.86± 1.22	27.45± 3.53
t	-	0.1093	2.5160	0.3023	3.1143	6.8008
P	-	0.9132	0.0136	0.7631	0.0025	0.0000

2.2 两组糖尿病足患者护理风险事件发生率对比

实验组糖尿病足患者护理风险事件发生率明显低于参比组, 差异存在统计学验证价值 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组糖尿病足患者护理风险事件发生率对比 [$n\%$]

参考文献:

- [1] 朱均梅, 张丹妮, 李莹. 风险管理策略在糖尿病足换药护理中的应用效果[J]. 蚌埠医学院学报, 2020, 45(05): 676-679.
- [2] 梁卫华. 糖尿病足伤口换药的临床护理干预研究[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(26): 131+133.
- [3] 叶凤琴, 彭神奕, 曹惠. 糖尿病足伤口换药的临床护理分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(27): 122+126.
- [4] 马贵芝. 对糖尿病足患者换药进行护理干预效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(28): 122-123.

组别	例数	低血糖	创面感染	深部积脓	护理风险事件发生率
实验 组	47	1 (2.13)	0	1 (2.13)	2 (4.26)
参比 组	47	3 (6.38)	2 (4.26)	3 (6.38)	8 (17.02)
X^2	-				4.0286
P	-				0.0447

3 讨论

糖尿病足是糖尿病的典型并发症之一, 早期症状主要表现为间歇性跛行, 足部血运障碍, 关节变形等, 随着病情发展可见明显足部溃烂及感染现象, 如不及时确诊并采取正确治疗及护理措施, 存在较高的截肢风险, 对于患者生活质量及生命健康安全均存在较大威胁^[3]。所以, 提高对于糖尿病足的重视程度, 加强糖尿病足换药护理中的风险管理, 对于提高患者预后是十分必要的^[4]。本次研究中通过创建糖尿病足风险管理小组的方式, 对糖尿病足患者的潜在护理风险进行了探究与分析, 并以此针对性拟定了相应护理策略, 首先从糖尿病足发病源头给予降糖、戒烟及饮食护理, 有效控制病情发展。其次, 在换药过程中严格执行无菌操作, 密切关注患者创面变化, 加强对于创面的清洁与消毒护理, 有效降低创面感染风险, 降低患者换药疼痛。最后, 对患者可能出现的低血糖、深部积脓、焦虑抑郁等风险及时给予预防, 整体提高糖尿病足换药护理质量, 在促进患者创面愈合, 提升临床护理有效性的同时, 大幅降低护理风险事件发生率, 为患者提供科学安全的护理保障。本次研究结果显示: 实验组患者临床护理效果及护理风险事件发生率均显著优于参比组 ($P < 0.05$)。综上所述, 风险管理策略在糖尿病足换药护理中具有较高的临床有效性, 能够提升临床护理效果, 促进创面愈合, 值得在临床中进行推广和应用。