

糖尿病足溃疡患者分级管理对伤口愈合的影响

张红丽 刘召琼* 兰家平

遂宁市中心医院 四川 遂宁 629000

【摘要】：目的：针对糖尿病足溃疡病患，进行分级管理的护理效果探究。方法：选取本院近两年入院进行治疗的糖尿病足溃疡病患，随机分组进行实验观察与研究。其中一组为A组，进行常规护理并记录、观察结果；另一组为B组，为病患采用分级管理的护理模式，对实验结果观察记录并报告。结果：在无客观因素影响的前提下，B组病患各项实验数据及护理满意度均优于A组病患。结论：在糖尿病足溃疡病患的护理中，采用分级管理的护理模式，对于病患的护理效果更有利，且患者满意度上升，方法有效，具备临床护理价值，值得广泛推广。

【关键词】：糖尿病；糖尿病足溃疡；分级管理；效果分析

Effect of graded management on wound healing in diabetic foot ulcer patients

Hongli Zhang, Zhaoqiong Liu*, Jiaping Lan

Suining Central Hospital Sichuan Suining 629000

Abstract: Objective: To explore the nursing effect of graded management for diabetic foot ulcer patients. Methods: Patients with diabetic foot ulcer who were hospitalized in our hospital in recent two years were randomly divided into groups for experimental observation and study. Group A received routine nursing and recorded and observed the results. The other group was group B, which adopted hierarchical management nursing mode for patients, and observed, recorded and reported the experimental results. Results: Without the influence of objective factors, the experimental data and nursing satisfaction of patients in group B were better than those in group A. Conclusion: In the nursing of diabetic foot ulcer patients, the nursing mode of hierarchical management is more beneficial to the nursing effect of patients, and the patient satisfaction increases. The method is effective, has clinical nursing value, and is worth widespread promotion.

Keywords: Diabetes; Diabetic foot ulcer; Hierarchical management; Effect analysis

以下是我院所展开的关于分级管理的护理模式对糖尿病足溃疡病患所造成的护理影响研究，分析了分级管理所取得的实际作用，详细报道如下：

1 资料和方法

1.1 资料

在医院伦理委员会的批准与同意下，我院展开了这一研究工作。本次研究选取本院内科近一年（2021.01-2022.01）入院进行治疗的糖尿病病患80例，将80名病患随机分为两组。纳入标准：①患者为糖尿病确诊病患。②患者认知正常，无精神类疾病。③病患无其他重症疾病或在疾病治疗禁忌期。在本次研究中，为保障推进研究进展，提升研究成效，我院护理人员指出了需要以分组对比的方法来展开本次研究工作，将全体病患按照系统抽样的方式作分组。对80例急诊危重症急救病患按照入院顺序进行00-80的编号，然后再利用电脑展开抽样工作，其中A组（常规）40例患者，B组（实验）40例患者，分别按照不同护理模式进行护理。

两组病患分别为：A组：共40例，男24例，女16例，年龄分布31-77岁，均龄 (65.41 ± 1.78) 岁；病程分布1-7年，均值 (3.35 ± 1.02) 年。B组：共40例，男22例，女18例，年龄分布32-79岁，均龄 (65.57 ± 1.96) 岁。病程分布1-9年，均值 (3.41 ± 1.22) 年。两组病患的背景资料差异不大， $P > 0.05$ ，

不具备统计学意义。

1.2 方法

1.2.1 A组

按照常规操作对患者进行糖尿病足溃疡护理。主要护理包括：①病患入院体检，查询病史、家族史、用药禁忌等。②治疗前后对病患进行疾病相关知识和治疗过程重点介绍。③遵医嘱嘱对病患进行血糖控制，给予药物进行降血压处理、抗感染处理，治疗病患水肿等。④病情实时监测护理，健康知识宣讲，并发症监测护理^[1]。⑤用药指导：治疗过程中，对病患做好规范用药指导。⑥饮食指导：治疗过程中，对病患的饮食作出科学指导，及时纠正病患不科学的饮食习惯。⑦指导病患进行合理运动与科学饮食，帮助病患共同制定每日健康运动计划表和每日健康食谱。⑧康复指导：帮助病患制定合理的每日康复计划并严格实行。⑨出院护理：依据病患治疗与恢复情况，制定合理的运动计划，督促病患进行及时有效的运动管理，有效提高自身抵抗力。提醒病患及时来院复查，对病患进行到位的出院用药指导，提醒病患家属对病患进行及时督促。⑩做好记录，对所有糖尿病足溃疡病患做护理效果观测与满意度调查，总结数据并进行分析。

1.2.2 B组

对病患除了进行糖尿病足溃疡常规护理之外，加入分层管理护理模式，具体措施如下：①建立新的糖尿病足溃疡病患分层管理护理专项工作小组。此小组全部成员均为工作经验丰富、从业五年以上的护士，人数5名。组长为拥有内科从业经验7年以上的护士长来担任。

②对所有组员进行专业知识培训提升。主要内容为：分层管理护理理念，分层管理的内涵，分层管理的意义，糖尿病患分层管理开展的合理方式方法，糖尿病足相关专业知识，糖尿病足分层管理的护理技巧，糖尿病足分层管理工作重点难点，糖尿病足护理专业工作态度，糖尿病患护理工作中的沟通技巧（病患、医师）。

③制定考核标准，对小组成员培训完成后进行实操考核，按照考核标准进行打分评审并作出指导意见，考核通过后准予上岗。

④与病患建立良好的医患关系。病患入院调查病患相关资料，掌握病患的基本情况、家庭背景、职业情况、文化背景、个人喜好与兴趣爱好等。在病患入院后与病患进行认真仔细的沟通，了解病患目前的心理状态和心理顾虑等。根据了解到的所有情况对病患进行心理问题解答，耐心解答病患的疑虑，消除病患的顾虑和焦虑之情。

⑤为病患介绍治疗过程的护理重点，尽量取得病患的信任和理理解，使病患能积极主动地配合治疗与护理动作，与医护人员建立起良好的医患关系。

⑥根据糖尿病足 Wagner 分级标准将病患按照病情深度分为三个护理等级：

第一级（糖尿病足 Wagner0-1 级）：鼓励病人每天锻炼身体，每天坚持积极的腿部、足部适当按摩 30 分钟，每天两次。帮助病人抬高小腿，缓解病肢压力，促进血液循环，保证供血效果。保证足部的清洁卫生与干燥，使用活血化瘀的中药进行洗熏。水温必须调整到最佳温度，每次 30 分钟，每天两次^[4]。

第二级（糖尿病足 Wagner2-3 级）：请病人卧床休息，避免在床下过多动作，以免造成意外创伤。实施熏洗，祛湿清热，每次 30 分钟，每天两次。如有必要，可以按照医嘱进行耳穴注射治疗^[5]。

第三级（糖尿病足 Wagner4-5 级）：要求病人必须卧床休养，如非必要不下床活动，要保证病患睡眠的时长与质量，避免受寒凉和遭受外部创伤。每日进行足部熏蒸一次，每次 20 分钟。如有必要，可根据医嘱提供止痛药。

⑦收集反馈并改进。在病患治疗期间对患者进行护理工作回访，检验己方护理工作的成果与效率，及时查漏补缺与错漏纠正。

⑧对所有病患一一进行各项数据（抢救效果、满意度等）的记录与处理，总结数据并进行分析。

1.3 统计学方法

SPSS19.0 软件处理， X^2 值检验， $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 病患血糖情况比较

根据观察记录并计算， $P<0.05$ ，具体数据如表 2-1 所示：

表 2-1 两组病患血糖情况对比（mmol/L）

组别	N	空腹	餐后两小时
A 组	40	6.35±0.23	10.34±3.12
B 组	40	5.16±0.79	8.14±2.59
x^2		5.315	7.033
P		<0.05	<0.05

2.2 病患溃疡创面情况比较

根据观察记录并计算， $P<0.05$ ，具体数据如表 2-2 所示：

表 2-2 两组病患创面情况时间比较（d）

组别	N	腐肉脱落时间	边缘新生生长时间	基底新生生长时间
A 组	40	21.79±5.42	16.86±4.51	20.68±4.88
B 组	40	8.39±3.65	8.09±3.77	9.66±4.45
x^2		9.489	8.152	10.521
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.3 病患护理满意度情况比较

根据观察记录并计算， $x^2=12.598$ ， $P<0.05$ ，具体数据如表 2-3 所示：

表 2-3 两组病患急诊护理满意度情况比较

组别	N	满意	基本满意	不满意	满意率
A 组	40	15 (37.5%)	16 (40%)	9 (22.5%)	77.5% (31)
B 组	40	28 (70%)	10 (25%)	2 (5%)	95% (38)
x^2					12.598
P					<0.05

3 结论

糖尿病足是糖尿病中比较复杂的一类并发症，与下肢血管有关但并完全相关。糖尿病足实际上是合并了糖尿病的大血管病变、微血管病变、以及感染的三类：血管因素、神经因素、感染因素共同作用，所以相对来讲病情一般较为复杂，对于病患的危害也非常严重。一旦病情发展严重就要面临截肢的风险。而且糖尿病足被发现时病情已有所发展，许多病患在确诊时已经被迫要接受截肢的处理。那么在糖尿病足溃疡病情尚有治疗不必截肢的空间时，对于病患的治疗与护理就更为重要。由此可见，在糖尿病病患的治疗过程中，及时有效的护理对于糖尿病病患的重要性不言而喻。为了确保病患可以得到最有效

的护理,提高对患者的治疗效果,确保患者的病情得到适当治疗,采用合适的护理方式非常重要。采用系统化、科学、规范的护理工作方法,对于糖尿病足溃疡病患的护理,是非常有必要的。内科护理人员应具有较高的心理素质、应急处理能力、敏捷的思维和健康的身体,同时还必须具有扎实的操作技能、全面的理论知识和与患者沟通的能力。若是在糖尿病的治疗过程中没有得到完善科学的治疗与护理,那么病患便可能面临有留下严重后遗症甚至危及生命的风险,严重影响病患之后的生活质量。因此,在糖尿病足病患的治疗过程中,对于病患的精细护理也是工作的重中之重,让病患得到系统化科学护理也是护理人员的工作重点。护理对于糖尿病足溃疡病患的重要性不言而喻,科学有效的护理不仅可以提高糖尿病足溃疡病患的治疗效果,对于病患的后续恢复也可起到积极的引导作用。

在本实验中,A组病患的血糖下降水平、溃疡创面恢复时

间以及病患对于护理工作的满意度均优于常规组,且数据差异均具有统计学意义。将分级管理的护理模式运用到糖尿病足溃疡病患的护理之中,除了能够提高病患的治疗效果,还可以令病患获得更好的护理体验,对于病患的恢复能够有更积极的意义。此外,另一项没有被计入表格的数据也显示,因分层管理模式进行护理的病患在平均住院时间上也有所减少,从而在治疗费用方面也减少了病患的经济压力,患者的治疗满意率也有所上升,我院口碑明显提升。

由此可见,有目的、有计划、有组织地为糖尿病足溃疡病患进行分层管理,对于病患的护理效果有非常高的积极意义,具备较高的临床护理价值;对提高糖尿病足病患护理满意度有很好的效果,这也与国内外其他医学领域的专家对此类研究的结果相吻合,具有应用意义,值得推广。

参考文献:

- [1] 郭玲,马亚楠.分级护理在糖尿病足患者中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(15):171-172.
- [2] 周凉群.多模式综合护理对糖尿病足患者并发症及复发率的影响[J].安徽卫生职业技术学院学报,2021,20(02):81-83.
- [3] 何琴,章小庆.分级护理干预在糖尿病足溃疡患者负压封闭引流治疗中的应用[J].中国当代医药,2020,27(29):202-205.
- [4] 刘方方.分级护理模式对糖尿病足患者溃疡创面愈合及血糖水平的影响[J].皮肤病与性病,2020,42(04):610-611.
- [5] 王岩.分级护理干预方法对糖尿病足患者血糖调控与预后的影响[J].中国医药指南,2020,18(03):344-345.

项目名称:四川省医学会伤口疾病(泰阁)专项科研课题

项目编号:2021TG52