

舒适护理在糖尿病足患者骨搬移术后护理中的应用

李翠华

(岑溪市人民医院 543200)

摘要:目的:探究分析舒适护理在糖尿病足患者护理中的应用。方法:选取我院2021年10月-2022年10月收治的糖尿病足患者86例随机分组,对照组常规护理,观察组舒适护理,分析两组患者心理状态、生活质量。结果:观察组心理状态得到较高提升,与对照组对比具备统计学意义($P < 0.05$);观察组生活质量好于对照组($P < 0.05$)。结论:通过对糖尿病足患者实施舒适护理利于负面情绪及生活质量改善。

关键词:舒适护理;糖尿病足;应用效果

[Abstract] Objective: To explore and analyze the application of comfort nursing in diabetic foot patients. Methods: 86 patients with diabetic foot admitted from October 2021 to October 2022 were selected, and the psychological state and life quality of the patients of the two groups were analyzed. Results: The psychological status of the observation group was improved, statistically significant compared with the control group ($P < 0.05$); the quality of life of the observation group was better than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Comfortable care for diabetic foot patients improves negative emotions and quality of life.

[Key words] comfortable care; diabetic foot; application effect

近年来,我国糖尿病患者人数及与此疾病相关的并发症发生率不断增加。在这些并发症中,糖尿病足病是糖尿病患者致残、致死的主要原因之一^[1-3]。由于不同地区经济、文化、宗教、医疗水平的差异,糖尿病足的防治方法和治疗效果差异较大。在围绕糖尿病足建立的多学科模式中,及时评估和诊断创面,通过内、外科选择合适的预防和治疗方法是该病临床实践的关键。本文探究分析舒适护理在糖尿病足患者护理中的应用现将研究情况做以下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2021年10月-2022年10月收治的糖尿病足患者86例随机分组。其中男女比例为20:23(观察组)和25:18(对照组);年龄范围位于29-60岁,2组均值统计结果分别为(43.58±2.14)岁(观察组)、(42.68±3.07)岁(对照组)。基础统计学资料 $P > 0.05$,有可比性。

1.2 方法

对照组常规护理,其中包括有关测量血糖的方式和时间,胰岛素注射的正确方法,定期检查,疾病紧急程序以及注意事项的说明。此外,根据疾病状况,所有患者都接受了常规治疗,例如使用胰岛素或他汀类药物的代谢管理,下肢康复治疗,血管扩张治疗或抗血小板治疗。观察组入组后,患者在第一周收到一本关于如何进行护理的小册子,然后每周进行一次强化教育,主要以教育会议的形式进行(每次持续3小时),为期三个月^[4-6]。观察组舒适护理的详情如下:(1)对患者的教育,在这一部分中,患者被教导如何照顾糖尿病足,防止新溃疡的发展和形成,保持适当的饮食和食物的摄入以及运动腿部和脚部。患者家属教育:就这一部分而言,要求患者家属了解患者,从各个方面协助患者,督促患者戒除吸烟饮酒等有害习惯,让患者感受到家庭温暖,帮助患者树立战胜疾病的信心,让患者积极配合治疗^[7]。(2)监督患者的有害习惯和饮食:在第一周收到小册子进行护理后,要求患者家属详细记录患者的日常饮食,吸烟和饮酒。在每次教育过程中,患者家属被要求根据记录报告患者近一周的饮食,吸烟和饮酒情况,然后护士或医生会提供建议,帮助患者制定健康饮食计划,并制定戒烟和戒酒的策略^[8]。(3)心理护理:在心理护理环节,护士会与患者真诚沟通,尽力解决患者烦恼,启发和劝导患者坚持正确的治疗和饮食,调动患者的积极性,增强抗击疾病的勇气^[9-10]。(4)建立病区医护患微信群:在入组后的第一周,患者或其家属被邀请加入微信群,患者或其家属可以相互交流或医生和护士进行及时的帮助^[11]。

1.3 评价指标

分析负面情绪及生活质量。

1.4 分析数据

研究中各项数据以评价指标为准。在SPSS25.0软件中对结果数据加以处理,以T值、 χ^2 检验为统计方法,结果资料分别经 $\bar{x} \pm s$ (均数加减标准差)和 $n(\%)$ (例、百分率)来表示,分别对应计量和计数值,若P值显示为 < 0.05 ,则差异符合统计意义。

2 结果

2.1 两组患者负面情绪对比

观察组心理状态得到较高提升,与对照组对比具备统计学意义($P < 0.05$);如表1示。

表1 两组患者负面情绪对比(分)

组别	n	SAS(焦虑自评量表)	SDS(抑郁自评量表)
观察组	43	35.15 ± 4.68	34.26 ± 4.13
对照组	43	46.42 ± 4.87	43.25 ± 2.17
T值		1.254	8.471
P值		>0.05	0.001

注:与对照组相比, $^*P < 0.05$ 。

2.2 两组生活质量对比

观察组生活质量好于对照组($P < 0.05$)。如表2示。

表2 两组生活质量对比(分)

组别	n	ADL(日常生活能力评定量表)
		总分100分
观察组	43	85.24 ± 6.28
对照组	43	73.16 ± 4.18
T值		6.847
P值		0.001

注:与对照组相比, $^*P < 0.05$ 。

3 讨论

糖尿病足病代表了糖尿病患者的一系列并发症,包括下肢感染,溃疡形成和/或深部组织损伤,由神经病变和不同程度的血管疾病共同引起^[12-14]。流行病学研究表明,糖尿病足溃疡(DFU)的患病率为5-10%,发病率为6.3%(95%置信区间(CI),5.4-7.3%),年发病率为1-4%;在中国,发病率为4.1%(95%CI,3.1-5.2%)。糖尿病足病是糖尿病住院治疗的最常见原因^[15]。DFU的常见病因包括神经性病变(约55%)、动脉性(10%)和神经缺血性病因(约35%)。治疗12周后DFU的愈合率为24-82%,复发率高达60%^[3]。DFU的预后很差:这种疾病使生活质量衰弱,经常导致非创伤性下肢截肢甚至死亡。护理教育在提高糖尿病患者对如何处理疾病的认识以及改变他们对疾病的态度和行为方面起着重要作用^[16]。这些教育干预措施应针对糖尿病足溃疡风险较低的患者,因为一级预防将更加有效和成功。

本研究患者提供了相对全面和综合的护理,同时,患者得到了家人、护士和医生的大力支持,因此患者表现出更好的心理状态。心理护理可以有针对性地缓解焦虑和紧张等负面情绪,提高治疗信心^[17]。专科护理人员进行术前教育,以改善患者的治疗合作,在手术过程中积极与患者沟通以放松心情,并在手术后密切观察生命体征以保证病人生理状态处于最佳水平。主治外科医生通过稳定、精准的技术将手术过程中的不适降至最低,术后制定适宜患者营养计划以帮助其恢复,并通过咨询得到加强。本研究护理后,观察组心理状态得到较高提升,与对照组对比具备统计学意义($P < 0.05$);观察组生活质量好于对照组($P < 0.05$)。

结果认为,舒适护理可有效提高患者满意度提高学科的诊疗能力和学术水平,促进医学教育、科研、健康管理的真正融合,以推动医学科学进步为核心目标。护理过程可以与患者充分沟通,然后为患者的病情找到最合适、科学合理的综合诊疗方案,使患者在保证医疗安全的前提下获得最佳疗效^[18-20]。舒适护理可调整患者精神状态,及时进行健康教育,指导患者服药等,确保患者摄入足够的

(下转第219页)

(上接第 206 页)

营养,定期分析患者治疗的健康状况,及时调整计划,开展有针对性的护理。同时,它还负责患者术后康复和自我生活能力的恢复锻炼^[21]。

综上,通过对糖尿病足患者实施舒适护理利于负面情绪及生活质量改善。

参考文献

- [1]李莉,杜度,钱雪萍.围手术期舒适护理在糖尿病性视网膜病变玻璃体切除术患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(08):177-179.
- [2]刘瑞芳,胡夏青,历瑞洁,陈朝辉.多学科协作的快速康复护理在胫骨横向骨搬运治疗糖尿病足患者中的应用效果分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(14):2320-2322.
- [3]张蕾.舒适护理在糖尿病肾病患者临床治疗中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(28):197-198+201.DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2020.28.091.
- [4]景玳慧,弓高云.舒适护理在糖尿病小儿急性哮喘急诊护理中的应用效果分析[J].实用糖尿病杂志,2020,16(03):127.
- [5]郭会敏.舒适护理在糖尿病患者护理中应用效果观察[J].糖尿病新世界,2020,23(10):145-147.DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2020.10.145.
- [6]董芬芳.舒适护理在糖尿病酮症酸中毒患者中的应用[C]//第四届上海国际护理大会论文汇编,2019:209.
- [7]黄丽娟.糖尿病足患者介入手术中实施舒适护理干预的临床效果[J].糖尿病新世界,2019,22(17):137-138.DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2019.17.137.
- [8]孙永波,孙芳,程少平.舒适护理在糖尿病肾病临床护理中的应用[J].糖尿病新世界,2019,22(17):12-13.DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2019.17.012.
- [9]陈霞,陈娟.舒适护理在糖尿病急诊留观患者中的应用及效果评价[J].糖尿病新世界,2019,22(13):139-140.DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2019.13.139.
- [10]王跃华.舒适护理在糖尿病足康复治疗中的应用体会[J].中国实用医药,2019,14(13):176-177.DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2019.13.094.
- [11]央珍.舒适护理在糖尿病足康复治疗中的应用体会[J].智慧健康,2018,4(19):111-112.DOI:10.19335/j.cnki.2096-1219.2018.19.052.
- [12]庞晴,何霁,袁静,韩冬梅.舒适护理在糖尿病患者中的应用方法与效果观察[J].实用糖尿病杂志,2018,14(03):43-44.
- [13]尹龙晶,徐敢风,张颖.探讨舒适护理在糖尿病肾病临床护理中的应用[J].糖尿病新世界,2018,21(12):160-161.DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2018.12.160.
- [14]王亚敏,付婷婷.糖尿病足康复治疗中舒适护理的应用效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(03):127-128.DOI:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2018.03.094.
- [15]刘云波,李伟,常晓,宋建华,沈艳丽,董柯.舒适护理模式在2型糖尿病足患者中的临床应用价值探讨[J].疾病监测与控制,2017,11(12):1033+1032.
- [16]冯红.舒适护理在糖尿病小儿急性哮喘急诊护理中的应用效果[J].糖尿病新世界,2017,20(23):130-131.DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2017.23.130.
- [17]徐晶.舒适护理在糖尿病患儿静脉输液中的应用[J].糖尿病新世界,2017,20(21):102-103.DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2017.21.102.
- [18]何育红.舒适护理在糖尿病足康复治疗中的应用体会[J].双足与保健,2017,26(08):76+87.DOI:10.19589/j.cnki.issn1004-6569.2017.08.046.
- [19]冯小丽.舒适护理在糖尿病足康复治疗中的应用体会[J].中国继续医学教育,2016,8(06):252-253.
- [20]李倩.舒适护理在糖尿病患者护理中的应用分析[J].中国医药指南,2015,13(08):272.DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2015.08.215.
- [21]崔红敏,刘冬艳.舒适护理在糖尿病足截肢(趾)患者围术期的应用[J].菏泽医学专科学校学报,2012,24(02):57-58.