

糖尿病足患者就诊延迟现状及其影响因素分析

陈静

(上海中医药大学附属龙华医院, 上海 200032)

【摘要】目的:对糖尿病足患者接受治疗过程中经常出现的就诊延迟问题进行概述性分析,分析其中存在的影响因素并寻找其中的控制策略。方法 收集了某医院在一年期间收治的 66 位糖尿病组患者的治疗信息并对其进行问卷调查,根据数据不同来回溯性分析上述患者的一般临床资料,并使用问卷和问卷调查基本数据。结果根据调查结果,56 例糖尿病足患者性传播疾病发病延迟,治疗延迟率为 82.35%。分析表明,影响糖尿病足晚期诊断的因素主要包括教育程度,溃疡数量和自我治疗状况。结论糖尿病足的治疗效果严重延迟。医务人员必须对糖尿病足患者及其家属进行有针对性的健康教育和行为指导干预,以减少糖尿病足患者的延误率,及时治疗。从而提高糖尿病足患者的治疗效果。

【关键词】糖尿病;就诊延迟;问题与策略

糖尿病足是糖尿病患者的常见严重并发症,具有高残疾和高死亡率。这个家庭带来了沉重的负担。目前,临床上应用抗感染,清创,外科干预等治疗糖尿病足的有效措施,但糖尿病足的治疗仍存在诸多不足。这一系列问题的主要原因是患有糖尿病足的患者在发现异常足部后没有及时去看医生。临床研究表明,糖尿病足患者的早期发现,早期诊断和早期治疗可以显著改善患者的预后,降低截肢率和死亡率。糖尿病患者治疗过程中足部是复杂靶器官,由于周围神经病和血管疾病引起的过度机械应力,足部的软组织和骨关节系统受损并变形。未能及时有效地治疗以充分控制下肢症状和并发症往往会给患者带来灾难性后果。鉴于此,选择 2016 年 6 月至 2017 年 12 月入院的 68 例糖尿病足患者作为受试者,分析患者延迟的现状和影响因素。

1、资料与方法

选择了某医院在一年期间收治的所有糖尿病足患者治疗信息,经调查后留下病情具有普遍性的 68 位糖尿病组患者的治疗信息和联系方式,患有开放性足部损伤、严重的精神疾病和肝肾功能障碍的患者被排除在之外。男 37 例,女 31 例,年龄 52~84 岁,平均年龄(71.4±6.5)岁,病程 4~17 岁。疾病的平均持续时间为 9.2 年。问卷基于患者的基本数据。问卷包括基本信息,如性别,年龄,收入,教育,居住地,家庭住址,联系信息和医疗费用的支付方法。调查问卷由患者自己设计。问卷包括患者的糖尿病病程和既往病史如糖尿病类型,疾病持续时间,药物治疗,周围神经病变等,医疗状况如延迟治疗时间,常规足部检查,与糖尿病足相关的健康教育等。所有问卷都由患者或其家属自动填写,以便为难以理解和有效的康复提供解释和帮助。

2、结果

根据调查结果,56 例糖尿病足晚期患者被诊断为治疗延迟率为 82.35%。调查发现,34 名患有糖尿病足的患者有皮肤溃疡,16 名患有水疱/血液,12 名患有发红和发烧,3 名患有其他症状。

3、结论

糖尿病足是指患有足神经病的糖尿病患者的疾病状态,导致下肢保护和血管疾病减少,导致由动脉灌注不足引起的溃疡和坏疽。根据糖尿病足病变的性质,它们可分为三种类型,分别是干性湿性的坏疽以及干性湿性混合出现的混合型坏疽。糖尿病足患者在进行治疗的过程中最常见的慢性并发症就是糖尿病足的疾病,这种疾病有着鲜明的特征和巨大的危害,病程长,治疗困难,致残率高,死亡率高。它不仅给患者带来痛苦,还增加了巨大的经济负担,严重影响了患者。生活质量和安全。临床研究表明,及时治疗糖尿病足患者可以有效控制病情,是改善糖尿病足患者预后的重要措施。因此,在预防和治疗糖尿病足的过程中,有必要加强对疾病相关知识的教育,提高糖尿病高危人群的重要性,实现早期发现,早期诊断和早期治疗。专家建议,糖尿病足患者在找到足部后 24 小时内进行第一次足部检查,但之前的研究表明这些建议尚未得到有效实施。加

强糖尿病足患者健康教育的重要性,提高他们对糖尿病足病的认识和自我管理能力。首先,我们必须充分关注糖尿病患者,把足部护理作为生活中不可或缺的一部分,防止问题的发生;养成良好的足部卫生,每天检查鞋跟,鞋底和脚趾关节是否有溃疡,裂缝,水泡等。如果您发现足部病变,您应该寻求医疗建议并注意避免延误治疗。患有糖尿病足的患者经常延迟治疗并增加截肢和死亡的风险。应根据影响患者延迟的主要因素加强早期干预,以改善患者的预后。由于周围神经病和血管疾病引起的过度机械应力,糖尿病患者容易发生软组织,骨关节损伤和畸形。早期糖尿病足通常从肢体的远端发展到近端。它的特点是触觉和感觉减少,内部萎缩和足部骨折。晚期特征是溃疡,感染,骨髓炎和 schacter 关节疾病。由于疾病的快速发展,糖尿病足患者的预后较差。如果可以及时治疗患者,则可以有效地控制糖尿病足的状况。所以实际治疗过程的过程中对于糖尿病足的控制和预防也一直都是进行糖尿病治疗过程中的十分重要的组分。有关的医学研究数据显示,如果在治疗的过程中能够让糖尿病足的健康教育得到加强,则糖尿病足对糖尿病患者的负面影响也会得到相应的降低,多数患者都进行了早期发现和治疗。相关研究表明,糖尿病足患者的诊断和治疗时间最好在 24 小时内,但从目前我国糖尿病足患者的治疗时间来看,这一措施尚未得到充分实施。根据本研究结果,本研究共治疗 56 例糖尿病足晚期患者,治疗延迟率为 82.35%。在这些患者的治疗资料过程中显示绝大多数的糖尿病足患者都是延迟发现,延迟治疗的,治疗过程的延后让其错过了最佳的治疗时机,进而在后续的治疗过程中治疗难度大幅度的增加,治疗时间也相应提高,除此之外这样的问题还会极大地影响患者的生活质量和心理感受,并增加患者家属的经济负担。根据本研究的分析,影响糖尿病足患者诊断的因素主要包括教育程度,溃疡数量和自我治疗状况。低水平的教育限制了患者对糖尿病和糖尿病足的意识。如果未及时发现到患者的足部病变,溃疡的数量无疑会延迟患者的就诊时间。一方面,患者心理上对糖尿病足症状的恐惧,焦虑,担忧等负面情绪;另一方面,他们受到缺乏真正医疗资源的影响。许多糖尿病足患者对该疾病缺乏正确认识,因此大多数糖尿病足患者将自行治疗糖尿病足的症状。但是,这种非专业的医疗方法很容易增加糖尿病足床的感染,甚至导致疾病进一步恶化,后果更严重。因此,有必要加强糖尿病足相关的教育,增强糖尿病足患者的自控感,充分了解糖尿病足的严重程度,包括截肢的风险,可能无法及时送到医院,帮助并指导患者照顾脚部。作为日常生活的重要组成部分。开发良好的足部护理程序,并定期检查脚的位置,尤其是溃疡,伤口和水疱。一旦找到像这样的特征的话则应该立即去医院。糖尿病足的预防对人们来说其实是十分重要的,人们在日常生活过程中应当分出一部分精力来对自身的血糖变化进行关注,要达到这一目标需要有关工作人员在日常工作的过程中尽量的进行相关专业知识的宣传,纠正多数患者在治疗过程中存在

(下转第 183 页)

(上接第 182 页)

的误解,综上所述,目前糖尿病足晚期患者的治疗非常严重。医务人员必须对糖尿病足患者及其家属进行有针对性的健康教育和行为指导干预,及时治疗和改善糖尿病足患者的治疗效果。

参考文献:

[1]血清降钙素原和 C-反应蛋白与白细胞计数对糖尿病足感染严重程度判定及预后评估的价值[J]. 中国慢性病预防与控制, 2019, 27(1).

[2]佚名. 糖尿病足患者自我管理行为与自我感受负担的相关性

研究[J]. 中国慢性病预防与控制, 2019, 27(1).

[3]佚名. 东莞市道滘镇 2 型糖尿病患者痛苦现状调查与研究[J]. 现代医院, 2019, 19(2).

[4]佚名. 2 型糖尿病患者糖尿病痛苦的现状及影响因素分析[J]. 护士进修杂志, 2019(5):398-401.

[5]佚名. 沈阳市社区糖尿病患者自我管理能力及与生活质量的相关性研究[J]. 2019, 48(4).

[6]佚名. 慢性糖尿病足溃疡病人负性情绪及影响因素分析[J]. 循证护理, 2019(1):46-50.