

社区护理干预对糖尿病患者预防糖尿病足的影响研究

吴健

(上海市虹口区广中路街道社区卫生服务中心 上海 200083)

摘要: 目的: 探究在社区糖尿病患者中应用护理干预对预防糖尿病足的影响。方法: 入选本次试验的 100 例受试患者, 是我院社区医院在 2020 年 5 月到 2021 年 7 月之间收治的。将其打乱重新分组, 分别为干预组和对照组, 每个研究组划分到 50 名研究患者, 干预组实施社区专项护理, 对照组实施普通护理。比对不同研究组患者的相关知识掌握水平。结果: 干预后的每个阶段的考核评分, 均是干预组高于对照组, 且患者依从性也高于对照组, P 值 < 0.05。结论: 专项社区护理与普通护理手段相比, 具有明显优势, 适合积极应用到临床糖尿病治疗中。

关键词: 社区; 护理干预; 糖尿病; 糖尿病足

糖尿病作为慢性疾病的一种其并发症严重威胁着患者的生命安全, 其中糖尿病足作为最严重的并发症, 已经成为国际医疗界首要关注的卫生问题^[1]。伴随疾病发展, 后期患者将面临截肢危险, 严重影响患者的生存质量。目前针对糖尿病并发症的主要治疗原则是“早预防早治疗”, 并实施有效的护理干预^[2]。本研究选择我院治疗的 100 名糖尿病病人作为受试对象, 旨在研究护理干预对糖尿病足的预防作用, 将报告整理如下。

1. 基线资料和一般方法

1.1 基线资料

入选本次试验的 100 例受试患者, 是我院社区医院在 2020 年 5 月到 2021 年 7 月之间收治的。将其打乱重新分组, 分别为干预组和对照组, 每个研究组划分到 50 名研究患者, 两组资料详见表 1, 比对以上资料, 有可比性。

表 1 两组临床资料 ($\bar{x} \pm s, n\%$)

组别	例数	男	女	年龄
干预组	50	22	28	59.2 ± 4.6
对照组	50	21	29	59.1 ± 5.8
X ²	-	0.0680		0.0740
P	-	0.7942		0.9413

1.2 方法

对照组: 应用普通护理干预手段。

干预组: 应用专项护理干预, 具体如下: (1) 早期为糖尿病被患者普及疾病知识, 普及方式可以包括座谈会和宣讲等形式。健康教育内容主要包括如何平稳控制血糖水平、减少糖尿病并发症的产生。在进行知识普及时可以结合当前网络技术, 进行幻灯片播放, 使晦涩难懂的医学术语更易于接受。(2) 加大随访力度: 可以通过上门随访为糖尿病患者示范如何正确进行足部护理, 建立微信小程序, 为社区患者解决糖尿病有关问题。(3) 为患者提供专业的饮食指导, 严格限制脂肪摄入, 根据患者血糖数值制定不同的膳食搭配, 日常进行适当体育锻炼, 一般在餐后 2 小时进行慢走、瑜伽等有氧运动。

1.3 观察指标

通过我社区自制的糖尿病知识考核表和依从性调查问卷分别收集两组护理干预后半个月和两个月后的考核分数和依从性。

1.4 统计学分析

使用 spss13.0 软件进行统计学处理, 其中, 依从性为计数资料, 采用卡方检验, 考核评分为计量资料, 采用 T 检验中, 若两组数据之间 p 值小于 0.05, 则代表患者在以上方面, 具有统计学意义。

2. 结果

2.1 对比两组糖尿病足知识考核评分

干预前, 两组评分相比差异较小, 干预后的每个时间段, 两组考核评分差距较大, P 值 < 0.05, 具体资料详见表 2。

表 2 两组糖尿病足知识考核评分对比 ($\bar{x} \pm s, \text{分}$)

组别	干预前	干预后 15 天	干预后 60 天
干预组(n=50)	62.20 ± 12.21	86.12 ± 26.21	96.12 ± 19.21
对照组(n=50)	62.21 ± 11.23	71.35 ± 22.23	79.58 ± 25.22
X ²	0.0033	2.3539	2.8576
P	0.9974	0.0220	0.0059

2.2 对比两组依从性

干预组依从性与对照组相比, 数值更高, P 值 < 0.05, 具体资料详见表 2。

表 3 两组依从性对比 (n, %)

组别	完全依从	部分依从	不依从	依从性
干预组(n=50)	35 (70.00)	11 (22.00)	4 (8.00)	46 (92.00)
对照组(n=50)	28 (56.00)	7 (14.00)	15 (30.00)	35 (70.00)
X ²				7.8622
P				0.0050

3. 讨论

糖尿病足(英文简称: DF)是指糖尿病患者足踝部神经血管病变, 出现感染破溃的症状。患者肌肉和骨骼发生改变, 伴随病程延长可能出现组织坏死继而截肢。患者通常表现为局部疼痛、麻木、皮温下降等症状^[3]。临床研究显示由于糖尿病足导致的截肢患者死亡率已超过 22%。虽然现今临床糖尿病的治疗方案和技术已经逐渐提升, 更多的治疗方案不断被推出, 但治疗会给患者带来巨大的心理和经济压力, 同时治疗效果也并不能保证。因此针对该病应坚持早预防的治疗原则, 早期进行有效筛查和血糖控制, 进行有效的护理干预, 提升居家护理的有效性^[4-6]。文章研究结果显示, 干预后的每个阶段的考核评分, 均是干预组高于对照组, 且患者依从性也高于对照组, P 值 < 0.05。

综上所述, 专项社区护理与普通护理手段相比, 具有明显优势, 适合积极应用到临床糖尿病治疗中。

参考文献:

- [1]张爱萍,霍雪琴,喻春红,吴琼.以目标为导向的医院-社区联动延续性护理在糖尿病足患者中的应用效果[J].临床医药实践,2021,50(12):945-948.
- [2]连元元.社区健康教育结合高危足筛查方法预防糖尿病足的效果[J].慢性病杂志,2021,22(11):1625-1628.
- [3]王志勇.早期社区干预预防糖尿病足发生的效果[J].中国社区医师,2021,37(29):167-168.
- [4]方燕桃,陈艳丽,纪敏.家庭医生服务模式下的护理干预对社区糖尿病足患者负性情绪的影响[J].中国实用医药,2019,14(24):163-164.
- [5]杜海霞.医院-社区延续性护理干预模式对糖尿病足患者自护行为及康复的影响.甘肃省,敦煌市医院,2019-06-24.