

## 细节化护理在老年糖尿病足患者伤口护理中的应用效果研究

熊燕

江苏省中医院 江苏南京

**【摘要】目的** 探究分析细节化护理在老年糖尿病足患者伤口护理中的应用效果。**方法** 时间：2023年1月至2024年1月，对象：老年糖尿病足患者共102例，分组：随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理，观察组采用细节化护理，对比两组伤口恢复情况以及血糖指标。**结果** 观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 细节化护理可显著改善老年糖尿病足患者伤口恢复情况及血糖指标，值得推广与应用。

**【关键词】** 老年糖尿病足；细节化护理；伤口护理；伤口恢复情况；血糖指标

**【收稿日期】** 2024年9月16日 **【出刊日期】** 2024年10月25日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240417

### Study on the application effect of detailed nursing in wound care of elderly diabetic foot patients

Yan Xiong

Jiangsu Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To explore and analyze the application effect of detailed nursing in wound care of elderly diabetic foot patients. **Methods** Time: January 2023 to January 2024, subjects: 102 elderly diabetic foot patients, grouping: randomly divided into control group and observation group. The control group received routine care, while the observation group received detailed care. The wound recovery and blood sugar indicators of the two groups were compared. **Results** The observation group was better than the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** Detailed care can significantly improve wound recovery and blood sugar indicators in elderly diabetic foot patients, and is worthy of promotion and application.

**【Keywords】** Elderly diabetic foot; Detailed care; Wound care; Wound recovery; Blood sugar indicators

在糖尿病的并发症之中，糖尿病足属于严重的并发症之一。现阶段我国糖尿病足发生率约为24%左右，多数情况下出现于重症患者或是中、末期糖尿病患者之中，其由于神经、循环、代谢等系统异常而诱发的并发症，患者在发病后的主要临床表现包括：明显的夜间疼痛、水肿、溃疡、足背脉搏减弱等等，随着病情的不断发展，可出现坏疽或败血症等，严重的甚至需要截肢<sup>[1-2]</sup>。老年群体属于糖尿病足的高发群体，其具有依从性不足，认知不全面以及合并多种基础疾病的特点，使得此类患者的护理难度出现了不同程度的提升。以往常规的护理模式主要以医嘱为中心，围绕医嘱开展相关护理工作，虽然能够取得一定的效果，但是缺乏足够的全面性以及针对性<sup>[3-4]</sup>。而细节化护理则能够显著改善患者病情状态，如姚芳<sup>[5]</sup>等人将精细化护理融入重症糖尿病足患者的干预过程中，显著改善了患者恢复效果。本文将探究分析细节化护理在老年糖尿病足患者伤口护理中的应用效果，详情如下所示。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

时间：2023年1月至2024年1月，对象：老年糖尿病足患者共102例，分组：随机分为对照组与观察组。对照组患者共51例，男28例，女23例，年龄为：61-79岁，平均年龄为： $(67.36 \pm 2.23)$ 岁，观察组患者共21例，男12例，女9例，年龄为：61-81岁，平均年龄为： $(68.71 \pm 2.12)$ 岁，两组一般资料对比， $P > 0.05$ 。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 对照组方法

遵循医嘱以及院内各项相关规章制度，予以患者病情监测，用药指导等常规护理措施。

##### 1.2.2 观察组方法

①构建专业的细节化护理小组，对老年糖尿病足患者各项临床资料进行全面的整理，掌握老年糖尿病足患者的实际病情状态，分析其实际护理需求，并以循

证的原则,通过知网、维普等平台,检索老年糖尿病足相关文献,制定出全面且具有针对性的护理方案,确保相关护理措施的高质量性。

②强化对于患者的健康教育,对于老年糖尿病足患者而言,多数患者未能对自身疾病形成正确的认知,在很大程度上提升了老年糖尿病患者出现不良事件的机率,影响最终的干预效果。针对此类情况,由护理人员提前制作糖尿病足健康知识宣传手册,对其进行统一发放,引导其开展初步的学习,使其对于自身疾病具有一定的认知,完成后再应用集中式宣教的模式,强化对于老年糖尿病足患者的健康教育,为其深入讲解疾病相关知识、干预的流程、预期取得的效果,配合相关医护人员落实干预措施的重要性等,完成后再引导患者提出自身所存在疑问的地方,由专业的医护人员为患者进行解答,在为患者构建正确认知的同时,提高患者在后续干预过程中的配合度与依从性。

③强化对于老年糖尿病足患者的伤口创面细节护理,护理人员落实对于老年糖尿病足患者伤口的评估,观察足部伤口颜色,如呈现为黑色,则需警惕组织溃烂坏死,黄色脓液流出则需警惕下脂肪坏死,红色脓液流出则需警惕增生或是炎症。明确患者足部渗液、颜色,是否存在水肿、硬化等情况,明确其伤口严重程度,针对性地开展对创面的清理以及周围皮肤组织的清洁操作。同时为其建立专属的健康档案,每次落实伤口护理的过程中,拍摄照片后并留存,用以评估其伤口恢复情况,进而对后续护理方案进行针对性的调整。针对伤口干燥状态,为了避免其出现脱水,放弃传统干燥管理法,应用湿敷法来管理伤口。结合患者实际病情状态,针对黑期患者予其清创以及凝胶湿敷,针对黄期患者予其溃疡膏以及泡沫湿敷,针对红期患者予其水胶体湿敷,粉期患者则予其溃疡软膏涂抹,提高对伤口创面恢复的针对性细节护理。

④开展对于老年糖尿病足患者的疼痛护理,疼痛属于糖尿病足患者最为常见的症状,多数情况下与感觉异常合并出现,护理人员及时应用疼痛评估工具对患者疼痛的程度进行动态评定,针对疼痛严重的患者,及时明确疼痛的部位、时间、性质及程度等,进而对其采取针对性的止痛药物来干预疼痛。针对疼痛可耐受的患者,则可引导患者开展音乐疗法来转移注意力,以改善其疼痛程度。同步引导患者开展松弛想象训练,当疼痛发作时,将患者安置于环境安静的房间之内,协助其取舒适体位,闭目静息 2-3min,引导患者开展深慢呼吸,在深吸气后屏气数秒,缓慢呼气,同时放松全身,

告知其留意再呼吸过程中的感受,以及对室内温度,身体接触物体的感觉等,反复 3-5 次,促使患者身心状态趋于稳定,以改善其疼痛程度。

⑤落实血糖控制,护理人员计算出每位患者的体质指数,通过聊天的方式,获取患者在日常生活中的饮食偏好,掌握其不良习惯。并通过落实全面的检查,获取患者各项生理指标,明确患者现阶段的营养状态。以采集的数据和信息为基础,计算每位患者每日所需的正常能量,为患者日常饮食进行合理分配。设置碳水化合物占比为 50%,蛋白质占比为 20%,脂肪占比为 30%。对于肥胖和超重患者,则需要有针对性地对饮食方案进行限制,例如降低其对于脂肪的摄入,适当增加富含膳食纤维的食物的摄入,护理人员通过对其针对性的饮食指导,促使患者血糖指标控制在相对稳定的范围内。

⑥落实心理护理,护理人员及时对老年糖尿病足患者的疾病感知水平进行评定,明确老其在接受干预期间所存在的疑问,协同医师一同为患者进行答疑解惑,指导其掌握放松身心的方式以及技巧,如引导患者开展正念冥想、阅读书籍、听轻音乐等方式,用来放松、发泄情绪等,使其能有效提高自我调节情绪的能力,最大程度地降低疾病对患者的生理以及心理所带来的负担。给予患者足够的人文关怀,引导其主动诉说内心的感受,掌握其情绪状态,引导其正确地发泄内心的负面情绪,帮助患者正确地认识自身疾病以及所面临的问题,最大程度地提升其心理承受能力以及抗压能力,消除负面情绪。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 伤口恢复情况

包括溃疡直径以及伤口彻底愈合时间。

#### 1.3.2 血糖指标

包括空腹血糖指标、餐后 2 小时血糖指标以及糖化血红蛋白指标。

#### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析,计量资料比较采用  $t$  检验,并以  $(\bar{x} \pm s)$  表示,  $P < 0.05$  为差异显著,有统计学意义,数据均符合正态分布。

## 2 结果

### 2.1 两组伤口恢复情况

观察组优于对照组,  $P < 0.05$ , 如下所示:

### 2.2 两组血糖指标

干预前两组对比无明显差异,  $P > 0.05$ , 干预后观察组优于对照组,  $P < 0.05$ , 如下所示:

表1 两组伤口恢复情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别       | 例数 | 溃疡直径           | 伤口彻底愈合时间       |
|----------|----|----------------|----------------|
| 对照组      | 51 | (43.20±3.91) d | (31.50±5.80) d |
| 观察组      | 51 | (23.20±3.22) d | (16.20±7.11) d |
| <i>t</i> | -  | 11.216         | 13.102         |
| <i>P</i> | -  | 0.001          | 0.001          |

表2 两组血糖指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别       | 例数 | 空腹血糖指标             |                    | 餐后2小时血糖指标           |                    | 糖化血红蛋白指标      |               |
|----------|----|--------------------|--------------------|---------------------|--------------------|---------------|---------------|
|          |    | 干预前                | 干预后                | 干预前                 | 干预后                | 护理前           | 护理后           |
| 对照组      | 51 | (8.31±2.06) mmol/L | (7.62±1.60) mmol/L | (12.22±1.18) mmol/L | (9.52±3.09) mmol/L | (9.25±1.11) % | (7.40±1.51) % |
| 观察组      | 51 | (8.27±2.10) mmol/L | (6.06±0.58) mmol/L | (12.20±1.20) mmol/L | (8.19±1.50) mmol/L | (9.30±1.08) % | (5.02±0.23) % |
| <i>t</i> | -- | 0.176              | 7.469              | 0.139               | 4.829              | 0.196         | 8.961         |
| <i>P</i> | -- | 0.894              | 0.001              | 0.924               | 0.001              | 0.863         | 0.001         |

### 3 讨论

当糖尿病患者出现末梢神经病变时,使得患者病发糖尿病足的机率大大增加,进而使得患者下肢血液供应受到明显的影响,诱发伤口感染以及坏死等并发症。当老年糖尿病足患者出现足部溃烂等情况,严重时还需要截肢,不仅让其生理健康受到严重的影响,同时还让其心理状态以及生活质量受到严重的影响。而通过落实高质量的护理服务,则能够在很大程度上改善患者对于自身疾病的认知,进而达到改善病情状态的效果<sup>[6-7]</sup>。

此次研究应用了细节化护理模式对老年糖尿病足患者进行干预,发现观察组在伤口恢复情况以及血糖指标方面均具有明显的优势。与丁桂新<sup>[8]</sup>等人的研究基本一致,提示该干预模式对于改善老年糖尿病足患者病情状态具有积极的意义。分析其原因认为:细节化护理属于以循证医学,整体观念为基础的新型护理模式,其更为强调护理工作的全面性与针对性,从整体入手,把控细节,强化对于老年糖尿病足患者的评估与针对性护理,进而改善老年糖尿病足患者的病情状态以及预后。

综上所述,细节化护理可显著改善老年糖尿病足患者伤口恢复情况及血糖指标,值得推广与应用。

### 参考文献

[1] 王伟,吴晶,朱燕.精细化护理干预对老年重症糖尿病足伤口的护理效果[J].糖尿病新世界,2024,27(06):136-139.

- [2] 张海广,张瑾,刘静.重症糖尿病足伤口护理中精细化干预的应用及对控制血糖水平的影响[J].糖尿病新世界,2024,27(06):159-161+169.
- [3] 仇海敏,李悦,吴肖月,等.基于专科联盟的慢性伤口管理模式在糖尿病足病人护理中的应用[J].全科护理,2024,22(03):480-483.
- [4] 刘萍萍.精细化护理模式在老年糖尿病足患者伤口护理中的应用效果分析[J].糖尿病新世界,2024,27(03):142-144+148.
- [5] 姚芳,刘文婷.重症糖尿病足伤口护理中精细化干预的应用及对控制血糖水平的影响研究[J].贵州医药,2023,47(08):1314-1316.
- [6] 益伟清,张翠红,茹晓坤.多学科团队模式下的个案管理在糖尿病足患者中的应用[J].上海护理,2023,23(06):14-17.
- [7] 海洁,白立炜,王艾蒙.精细化流程护理联合优质护理在糖尿病足坏疽患者护理中的应用效果[J].保健医学研究与实践,2022,19(12):107-110.
- [8] 丁桂新.伤口评估及湿性换药护理在糖尿病足部感染中的应用价值分析[J].糖尿病天地,2022,19(4):26-27.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS