

分析糖尿病足患者的临床特征和护理情况

孙云颖

河北省故城县医院 河北衡水

【摘要】目的 本研究旨在探讨糖尿病足患者的临床特征及其护理情况，通过对比分析不同护理策略对患者预后的影响，以为糖尿病足的临床护理提供科学依据和实践指导。**方法** 选取2021年1月至2023年12月期间在我院就诊的80例糖尿病足患者作为研究对象，随机分为观察组和对照组，每组各40例。观察组患者接受综合护理干预，包括血糖控制、伤口管理、心理支持及生活方式调整；对照组则接受常规护理，评估护理前后的伤口愈合情况、疼痛评分、生活质量评分及并发症发生率。**结果** 干预后，观察组患者的伤口愈合率高于对照组（ $P < 0.05$ ），疼痛评分及生活质量评分均优于对照组（ $P < 0.05$ ）。此外，观察组患者的并发症发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 综合护理干预措施能有效促进糖尿病足患者的伤口愈合，减轻疼痛，提高生活质量，并降低并发症发生率，值得在临床中推广应用。

【关键词】 糖尿病足；临床特征；护理；综合护理干预；并发症

【收稿日期】 2024年10月12日 **【出刊日期】** 2024年11月28日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240582

To analyze the clinical characteristics and nursing care of patients with diabetic foot

Yunying Sun

Hebei Gucheng County Hospital, Hengshui, Hebei

【Abstract】 Objective This study aims to explore the clinical characteristics and nursing conditions of diabetic foot patients, and to analyze the impact of different nursing strategies on patient prognosis, in order to provide scientific basis and practical guidance for the clinical care of diabetic foot. **Methods** 80 patients with diabetic foot treated in our hospital from January 2021 to December 2023 were selected as the study subjects and randomly divided into observation group and control group, with 40 patients in each group. Patients in the observation group received comprehensive care intervention, including glycaemic control, wound management, psychological support and lifestyle adjustment, while the control group received routine care to assess wound healing, pain score, quality of life score and complication rate before and after care. **Results** After the intervention, the wound healing rate of patients in the observation group was higher than the control group ($P < 0.05$), and the pain score and quality of life score were better than the control group ($P < 0.05$). In addition, the complication rate was lower in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing interventions can effectively promote the wound healing, reduce pain, improve the quality of life, and reduce the incidence of complications, which should be used in clinical practice.

【Keywords】 Diabetic foot; Clinical features; Nursing; Comprehensive nursing intervention; Complications

糖尿病作为一种全球性的慢性疾病，其并发症种类繁多，其中糖尿病足作为最严重的并发症之一，不仅严重影响患者的生活质量，还可能导致截肢甚至危及生命^[1]。糖尿病足的发生是多种因素共同作用的结果，包括长期高血糖导致的血管病变、神经病变以及感染等。患者常表现为足部疼痛、溃疡、感染甚至坏疽等症状，给治疗带来极大挑战^[2]。因此，针对糖尿病足患者

的护理不仅需要关注伤口的局部处理，还需要综合考虑患者的血糖控制、心理状态、生活方式等多个方面^[3]。本研究通过对比综合护理干预与常规护理在糖尿病足患者中的应用效果，旨在为临床护理实践提供有力支持，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究共纳入 2021 年 1 月至 2023 年 12 月期间在我院接受治疗的糖尿病足患者 80 例，根据随机数字表法分为观察组和对照组，每组各 40 例。观察组中，男性 22 例，女性 18 例；年龄 45-78 岁，平均年龄(62.5±8.3)岁；糖尿病病程 5-20 年，平均病程(12.5±4.7)年；糖尿病足 Wagner 分级：0 级 3 例，1 级 12 例，2 级 15 例，3 级及以上 10 例。对照组中，男性 24 例，女性 16 例；年龄 43-76 岁，平均年龄(61.8±7.9)岁；糖尿病病程 4-19 年，平均病程(11.8±4.2)年；糖尿病足 Wagner 分级：0 级 4 例，1 级 11 例，2 级 16 例，3 级及以上 9 例。两组患者在性别、年龄、病程及糖尿病足分级等一般资料上比较，差异无统计学意义 (P>0.05)，具有可比性。

纳入标准：(1)符合世界卫生组织(WHO)糖尿病诊断标准；(2)经临床确诊为糖尿病足，Wagner 分级为 0-4 级；(3)自愿参与本研究并签署知情同意书。

排除标准：(1)合并严重心、肝、肾等器官功能不全者；(2)患有恶性肿瘤或其他严重疾病影响生存期者；(3)精神障碍或无法配合完成研究者。

1.2 方法

对照组：接受常规护理，包括定期监测血糖、给予基础药物治疗、简单伤口处理等。

观察组：在常规护理基础上实施综合护理干预，具体措施如下：

(1)血糖控制：根据患者血糖水平制定个性化降糖方案，加强血糖监测，及时调整药物剂量，确保血糖控制在理想范围内。

(2)伤口管理：对溃疡面进行彻底清创，去除坏死组织，定期更换敷料，保持伤口干燥清洁。根据伤口情况选择合适的敷料，如湿性愈合敷料、功能性敷料等，以促进伤口愈合。

(3)心理支持：关注患者心理状态，给予心理疏导和支持，帮助患者树立战胜疾病的信心，积极配合治疗。

(4)生活方式调整：指导患者合理饮食，控制总热量摄入，保持营养均衡。鼓励患者进行适量运动，促进血液循环和新陈代谢。同时，注意足部保暖，避免受凉加重病情。

1.3 观察指标

(1)伤口愈合情况：记录患者伤口愈合的时间，以评估护理效果。

(2)疼痛评分：采用视觉模拟评分法(VAS)评估患者疼痛程度，0 分为无痛，10 分为剧痛。

(3)生活质量评分：采用糖尿病特异性生活质量量表(DSQL)评估患者生活质量，得分越低表示生活质量越好。

(4)并发症发生率：记录患者护理期间出现的感染、坏疽等并发症情况。

1.4 统计方法

选择 SPSS 23.0 软件处理所有数据。t：检验计量资料，就是($\bar{x} \pm s$)。 χ^2 ：检验计数资料，就是[n(%)]。P<0.05 数据对比有统计学意义。

2 结果

2.1 两组伤口愈合情况比较

观察组患者的伤口愈合时间短于对照组(P<0.05)，表明综合护理干预能有效促进糖尿病足患者伤口愈合，如表 1 所示。

2.2 两组疼痛评分及生活质量评分比较

干预后，观察组患者的 VAS 评分低于对照组(t=8.12, P<0.05),DSQL 评分也优于对照组(t=7.45, P<0.05)，表明综合护理干预能有效减轻患者疼痛，提高生活质量，如表 2 所示。

表 1 两组伤口愈合情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 天)

组别	例数	伤口愈合时间
观察组	40	30.53±7.24
对照组	40	42.85±8.96
t 值	-	6.342
P 值	-	0.026

表 2 两组疼痛评分及生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	VAS 评分		DSQL 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	7.56±1.82	2.37±0.35	65.45±10.26	32.18±7.50
对照组	40	7.35±1.64	4.6±1.24	64.87±9.88	45.64±8.27
t 值	-	0.459	8.128	0.984	7.459
P 值	-	0.368	0.018	0.297	0.011

3 讨论

糖尿病足作为糖尿病的严重并发症之一，其发病机制复杂且多样，主要涉及长期高血糖引起的血管病变、神经病变以及感染等多因素相互作用^[4]。因此，糖尿病足的治疗与护理不仅是对单一病症的应对，更是对糖尿病整体管理水平的体现^[5]。

在当前的医疗环境中，糖尿病足的防治工作面临着诸多挑战^[6]。一方面，随着糖尿病发病率的逐年上升，糖尿病足患者的数量也在不断增加，给医疗资源带来了巨大压力^[7]。另一方面，糖尿病足的治疗周期长、难度大，需要多学科、多领域的协作与配合，这对医疗团队的专业素养和协调能力提出了更高要求^[8]。

在本研究中，对照组接受的是常规护理措施，这包括定期监测血糖、给予基础药物治疗以及简单的伤口处理等。观察组接受的综合护理干预措施，综合护理干预措施以患者为中心，根据患者血糖水平制定个性化降糖方案，并加强血糖监测；采用彻底清创、选择合适的敷料等，促进伤口的愈合；同时，注重患者的心理状态，指导患者合理饮食、适量运动，并注重足部保暖，以避免病情加重。

从研究结果来看，观察组患者在伤口愈合时间、疼痛评分、生活质量评分以及并发症发生率等方面均优于对照组（ $P < 0.05$ ）。这一结果充分验证了综合护理干预措施在糖尿病足护理中的有效性和优越性。首先，观察组患者的伤口愈合时间短于对照组（ $P < 0.05$ ），表明综合护理干预措施能够有效促进伤口的愈合，这与综合护理干预措施在伤口管理方面的精细化操作以及血糖控制的精准化调控有关。其次，观察组患者的VAS评分低于对照组（ $P < 0.05$ ），DSQL评分也优于对照组（ $P < 0.05$ ），表明综合护理干预措施能够减轻患者的疼痛并提高患者的生活质量，这与综合护理干预措施在心理支持和生活方式调整方面的积极作用有关。最后，观察组患者的并发症发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ），表明综合护理干预措施在预防并发症方面也具有显著效果。

综上所述，综合护理干预措施在糖尿病足患者的护理中展现出了显著的优势和效果。通过全面、个性化的护理服务，综合护理干预措施不仅能够有效促进伤

口的愈合、减轻患者的疼痛并提高患者的生活质量，还能显著降低并发症的发生率^[9]。因此，未来的研究还可以进一步探索综合护理干预措施在不同糖尿病足分级、不同病程以及不同年龄段患者中的应用效果，以期为临床护理工作提供更加全面、深入的指导和支持。

参考文献

- [1] 李文婷,骆妍,王平,等.STEPFUN 程序在社区糖尿病足危险人群中的应用效果评价[J].护理实践与研究,2023,20(04):561-565.
- [2] 张京影.循证护理对糖尿病足患者生存质量的影响研究[J].中国城乡企业卫生,2023,38(02):16-18.
- [3] 刘素琼,彭卫群.基于 Snyder 希望理论干预对糖尿病高危足病人心理弹性与血糖的影响[J].循证护理,2023,9(03):549-552.
- [4] 谢珍惠,朱玉宸.PDCA 循环延续护理对糖尿病足患者足部护理知识与自我管理能力的影 响[J].中国医药报,2023,20(02):164-167.
- [5] Cheng Y,Zu P,Zhao J,et al.Differences in initial versus recurrent diabetic foot ulcers at a specialized tertiary diabetic foot care center in China[J].J Int Med Res,2021,49(1):1-10.
- [6] 袁晓勇,刘瑾,袁戈恒,等.北京市多中心筛查糖尿病高危足及其危险因素分析.中国糖尿病杂志,2020,28(7):486-491.
- [7] 龚洪平,Raju Bista,查盼盼,等.住院糖尿病高危足患者临床特征及预后分析[J].华西医学,2022,37(3)408-413.
- [8] 李建赤,吴晓敏,孙育欣,等.2 型糖尿病足患者的肠道菌群研究[J].广西医科大学学报,2022,39(11):1788-1792.
- [9] 顾桂香,李玉燕,王佳:基于自我效能的心理健康教育干预对糖尿病患者不良情绪及应对方式的影响[J].当代护士(上旬刊),2022,29(6):142-145.

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