

糖控制指导联合针对性足部护理在老年糖尿病足患者康复中的效果分析

张敬敏, 张 兰, 苑敬辉

唐县中医医院 河北保定

【摘要】目的 分析糖控制指导联合针对性足部护理在老年糖尿病足患者康复中的效果。**方法** 随机将2021年2月-2022年5月收治老年糖尿病足患者66例随机分组并分析不同护理方式的应用效果。**结果** 实验组患者血糖水平以及足部情况改善优于对照组,且护理满意度和依从性均高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 在老年糖尿病足患者康复的过程中给予其糖控制指导联合针对性足部护理能够有效提高患者的自我管理能力和依从性,控制患者的血糖水平,使患者足部健康状态得到改善。

【关键字】 糖控制指导; 针对性足部护理; 老年糖尿病足; 护理满意度

Effect analysis of sugar control guidance combined with targeted foot care in the rehabilitation of elderly patients with diabetes foot

Jingmin Zhang, Lan Zhang, Jinghui Yuan

Tang County Hospital of traditional Chinese medicine Baoding

【Abstract】Objective to analyze the effect of sugar control guidance combined with targeted foot care in the rehabilitation of elderly patients with diabetes foot. **Methods** A total of 66 elderly patients with diabetic foot admitted from February 2021 to May 2022 was randomized and the application effect of different care methods was analyzed. **Results** the improvement of blood glucose level and foot condition in the experimental group was better than that in the control group, and the nursing satisfaction and compliance were higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Giving sugar control guidance to elderly diabetic foot patients in the process of rehabilitation, combined with targeted foot care can effectively improve their self-management ability, control their blood sugar level, and improve the foot health status.

【Key words】 sugar control guidance; Targeted foot care; Senile diabetes foot; Nursing satisfaction

糖尿病在老年人当中占比非常高,对机体各脏器以及功能都有不同程度的损伤,只有通过药物控制血糖的方式来延缓合并症的出现^[1-2]。糖尿病足是老年患者当中发病率比较高的合并症,发病后患者会出现间歇性跛行、静息痛、下肢组织缺血等症状表现,因为常年患病,加之年龄增加,患者的机体细胞均出现不同程度的老化,出现细菌感染之后其创面愈合的速度会非常慢,甚至无法自行愈合,进而使周围组织出现感染。针对老年糖尿病足患者及时对其血糖进行控制是关键,糖控制指导联合针对性足部护理干预能够提高患者的自我管理能力和依从性,稳定患者的血糖水平,改善患者的足部症状,

促使患者的生活质量提升^[3-4]。本次研究将糖控制指导联合针对性足部护理干预应用到老年糖尿病足的康复护理当中,并分析报道应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机将2021年2月-2022年5月收治老年糖尿病足患者66例随机分组,对照组、实验组各33例,对照组男18例,女15例,平均(68.46±5.37)岁;实验组男19例,女14例,平均(68.75±5.69)岁,一般资料无显著差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采用常规护理干预, 给予患者用药指导、生活指导以及常规健康教育等, 监测患者的血糖、血压水平, 进行抗感染、缓解水肿等对症护理。

1.2.2 实验组

实验组在对照组基础上糖控制指导联合针对性足部护理, 具体: (1) 密切监测患者血糖、血脂、血压等常规指标的变化情况, 了解患者各指标的变化趋势, 根据患者的情况增加监测的频次。对患者进行有针对性的糖控制指导, 使其了解血糖对糖尿病足的影响, 让患者充分的了解控制好血糖能够延缓疾病的发展, 指导患者正确按照医嘱用药, 并告知患者用药后可能出现的不良反应, 叮嘱其认真观察, 出现异常及时通知护理人员。对患者出现的不良心态进行及时的疏导, 使其以稳定的情绪接受治疗和护理, 建立良好的护患关系。根据患者的饮食喜好以及健康状态和糖尿病足的严重程度制定饮食计划和运动计划, 监督患者按照计划执行。(2) 检查患者足部情况, 对其进行详细的评估, 关注患者趾缝情况, 每天检查是否有水泡或者擦伤的现象, 发现异常及时对其进行处理, 并检查患者的损伤程度。告知患者鞋子要选择宽松款, 并且鞋码选择相对较大的, 定期指导患者及其家属对鞋子消毒, 袜子的材质以浅色棉质为主, 袜口松紧适度, 不影响足部血液循环, 每天进行清洁更换。(3) 指导患者及其家属正确修剪患者的指甲, 避免指甲过长存污垢引起感染。每天用 37℃ 左右的水清洗双足, 注意避开感染创面, 清洗后一定要擦干趾缝之间的水迹, 足部干燥的患者适当涂抹润足霜, 注意在出现干燥或者皲裂的位置均匀涂抹, 汗脚者, 护理人员要定期指导并帮助患者涂抹爽足粉, 使其处于干爽状态, 尤其注意要保持趾缝间、鞋内清洁干燥。当患者出现湿疹、足癣等不良症状的时候, 要及时告知医生对其进行处理。

1.3 观察指标与评价标准

(1) 对比血糖水平控制情况。(2) 对比患者足部情况。(3) 对比依从性。(4) 对比两组患者护理满意度。

1.4 统计学分析

将所有研究数据纳入 SPSS24.0 软件, 通过 $(\bar{x} \pm s)$ 表示 t 值检验; 通过率 (n/%) 表示 χ^2 值检验, 判定统计学差异的标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比血糖水平控制情况

将两组患者护理前后血糖水平进行统计学分析, 具体如下:

护理前实验组 FPG (11.08±2.27) mmol/L, 2hPG (13.44±2.65) mmol/L, HbA1c (9.74±2.20) %;

对照组 FPG (11.25±2.18) mmol/L, 2hPG (13.57±2.41) mmol/L, HbA1c (9.62±2.38) %。

对比结果为 FPG ($t=0.3103$, $P=0.7573$), 2hPG ($t=0.2085$, $P=0.8355$), HbA1c ($t=0.2127$, $P=0.8322$), 组间差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。

护理后实验组 FPG (6.43±0.87) mmol/L, 2hPG (7.55±0.63) mmol/L, HbA1c (6.24±0.82) %;

对照组 FPG (8.89±1.20) mmol/L, 2hPG (10.08±1.86) mmol/L, HbA1c (8.06±0.68) %。

对比结果为 FPG ($t=9.5343$, $P=0.0000$), 2hPG ($t=7.4008$, $P=0.0000$), HbA1c ($t=9.8145$, $P=0.0000$), 实验组血糖水平优于对照组, $P < 0.05$ 。

2.2 对比患者足部情况

将两组患者足部情况进行统计学分析, 具体如下:

实验组足部皮肤损伤占 9.09% (3/33), 足癣占 3.03% (1/33), 麻木感占 6.06% (2/33), 足部干燥皲裂占 6.06% (2/33);

对照组足部皮肤损伤占 30.30% (10/33), 足癣占 18.18% (6/33), 麻木感占 24.24% (8/33), 足部干燥皲裂占 24.24% (8/33)。

对比结果为足部皮肤损伤 ($\chi^2=4.6938$, $P=0.0302$), 足癣 ($\chi^2=4.9952$, $P=0.0456$), 麻木感 ($\chi^2=4.2426$, $P=0.0394$), 足部干燥皲裂 ($\chi^2=4.2426$, $P=0.0394$), 实验组均低于对照组, $P < 0.05$ 。

2.3 对比依从性

将两组患者依从性进行统计学分析, 具体如下:

实验组完全依从为 22 例 (66.67%), 部分依从为 8 例 (24.24%), 不依从为 3 例 (9.09%), 总依从度为 90.91% (30 例)。

对照组完全依从 14 例 (42.42%), 部分依从 9 例 (27.28%), 不依从 10 例 (30.30%), 总依从度为 76.36% (69.70 例)。

两组患者依从性对比结果为: $\chi^2=4.6938$, $P=0.0302$, 实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。

2.4 对比护理满意度

实验组优于对照组, $p < 0.05$ 。

表1 对比护理满意度 (n/%)

| 组别 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 总满意度 |
|------------|----------------|----------------|---------------|----------------|
| 实验组 (n=33) | 24/33 (72.73%) | 8/33 (24.24%) | 1/33 (3.03%) | 32/33 (96.97%) |
| 对照组 (n=33) | 17/33 (51.52%) | 10/33 (30.30%) | 6/33 (18.18%) | 27/33 (81.82%) |
| χ^2 | - | - | - | 4.1777 |
| p | - | - | - | 0.0409 |

3 讨论

糖尿病作为发病率较高的疾病, 对患者的身心健康都会带来非常严重的伤害, 并且随着疾病的发展很多患者会出现多种代谢紊乱的情况, 导致多种合并症的出现, 使患者身体的诸多组织和器官出现损伤^[5]。糖尿病足是临床比较常见的合并症之一, 并且致残率也相对较高, 患者出现症状之后如没有及时的对病情进行控制会对其健康水平以及生活质量带来影响。糖尿病足的病程较长, 并且具有较高的复发率, 针对此合并症需要积极对血糖进行控制, 并进行有针对性的护理干预, 以降低患者的痛苦, 改善患者的临床症状。糖控制指导联合针对性足部护理通过高效的指导健康和全面的足部护理干预来帮助患者控制血糖的变化, 提高患者的治疗效果^[6-7]。糖控制指导能够提高患者对自身疾病的正确认知, 了解血糖控制对糖尿病足治疗的重要性, 通过全面的糖控制指导和心理疏导联合, 患者的依从性会显著提升, 积极的配合医护人员, 不但能够有效控制血糖水平, 对自身心理健康状态也同时进行良好的调节, 治疗的信心更强。通过针对性足部护理干预能够更加详细的了解患者足部病变程度, 提高检查的频率能够及时的发现患者足部症状变化情况, 及时进行有针对性的处理, 避免病情恶化, 对患者的日常足部护理给予正确的指导, 使患者及其家属正确掌握自我管理的方法, 有效避免患者足部相关并发症的发生, 提高整体的治疗效果, 改善患者的生活质量^[8-9]。实验组患者血糖水平以及足部情况改善优于对照组, 且护理满意度和依从性均高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 在老年糖尿病足患者康复的过程中给予其糖控制指导联合针对性足部护理能够有效提高患者的自我管理能力, 控制患者的血糖水平, 使患者足部健康状态得到改善, 进而提高患者的整体治疗效果。

参考文献

- [1] 周艳芬,张晶晶,喻琳.针对性足部护理应用于老年糖尿病足患者康复中的效果[J].反射疗法与康复医学,2021,2(8):157-159.
- [2] 白丽.针对性护理对糖尿病足患者治疗依从性及足部自护能力的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(84):86,88.
- [3] 黄少容,郭丽贞,高风勤.多中心合作健康教育模式对糖尿病足危险因素的控制效果观察[J].黑龙江医药,2018,31(6):1217-1220.
- [4] 邱琳琳.血糖控制指导结合针对性足部护理对老年糖尿病足的效果分析[J].皮肤与性病,2020,42(4):608-610.
- [5] 苏晗,李会丹,张晓莹.针对性护理干预对糖尿病足患者治疗依从性及足部自护能力的影响观察[J].中国保健营养,2019,29(35):188.
- [6] 沈文佳.血糖控制指导联合针对性足部护理在老年糖尿病足患者护理中的应用观察[J].双足与保健,2019,28(23):36-37,40.
- [7] 吴春红.针对性护理干预对糖尿病足患者治疗依从性及足部自护能力的影响分析[J].中国医学创新,2018,15(36):66-69.
- [8] 陈丽锋,曲双双.血糖控制指导结合针对性足部护理对老年糖尿病足的干预分析[J].中国药物与临床,2018,18(8):1426-1428.
- [9] 潘静.视频健康教育对糖尿病足病人自护行为、血糖及疾病知识的影响[J].全科护理,2018,16(2):237-239.

收稿日期: 2022年7月29日

出刊日期: 2022年9月2日

引用本文: 张敬敏, 张兰, 苑敬辉 糖控制指导联合针对性足部护理在老年糖尿病足患者康复中的效果分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(4): 154-156

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200249

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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