

糖尿病足溃疡患者的护理策略与创面愈合效果分析

任晓丽, 刘娟, 付望

成都中医药大学附属医院 四川成都

【摘要】目的 分析糖尿病足溃疡患者的护理策略与创面愈合效果。**方法** 在我院进行医治的糖尿病足溃疡患者中随机选取48例作为本次的研究对象, 因给予的护理策略有差异性需进行分组研究, 对照组24例进行常规护理, 观察组24例进行全面护理策略, 随后对比两组患者的糖尿病足溃疡损伤面愈合效果。**结果** 观察组糖尿病足溃疡损伤面愈合效果比对照组好, $P < 0.05$ 。**结论** 对于患有糖尿病足溃疡的患者采用全面护理策略后可明显看出, 患者的创面愈合效果较好, 值得应用和推广。

【关键词】 糖尿病足溃疡患者; 创面愈合; 护理策略

【收稿日期】 2024年10月22日

【出刊日期】 2024年11月19日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240479

Nursing strategy and wound healing effect analysis of diabetic foot ulcer patients

Xiaoli Ren, Juan Liu, Wang Fu

Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu, Sichuan

【Abstract】Objective To analyze the nursing strategies and wound healing effects of patients with diabetic foot ulcers. **Methods** A total of 48 patients with diabetic foot ulcers treated in our hospital were randomly selected as the research subjects. Due to the differences in the nursing strategies given, grouping research was required. The control group received routine nursing for 24 cases, and the observation group received comprehensive nursing strategies for 24 cases. The healing effects of the diabetic foot ulcer lesions in the two groups were then compared. **Results** The healing effect of the diabetic foot ulcer lesion in the observation group was better than that in the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** It can be clearly seen that the wound healing effect of patients with diabetic foot ulcers is better after adopting a comprehensive nursing strategy, which is worthy of application and promotion.

【Keywords】 Patients with diabetic foot ulcers; Wound healing; Nursing strategies

糖尿病足溃疡在糖尿病并发症当中的发生率目前已呈上升趋势发展, 其出现该现象的主要原因与人口老龄化以及生活方式的改变有关, 患有该病的患者会出现足部皮肤干燥以及麻木等症状, 严重影响了患者的正常生活^[1]。同时因糖尿病患者的血糖水平长时间处于较高的状态, 极易影响其神经以及血管组织, 进而使足部皮肤出现不同程度的溃疡情况^[2]。对于患有足部溃疡的患者而言, 除了会出现不同程度的疼痛反应外, 还会增加感染的风险, 情况严重者还会增加截肢的概率, 对患者的正常生活产生了一定的影响^[3]。因此需及时开展手术以及药物治疗的方式进行缓解, 但单纯进行治疗则无法达到预期的效果, 需要在此基础上加入全面护理策略, 该护理方式通过对患者的足部以及创面进行护理的方式来加快创面的愈合速度, 同时进行饮食

以及心理干预, 进一步提高护理效果, 在临床中具有积极意义, 但目前为止关于该方面的研究内容较少^[4]。因此本文将进一步探讨糖尿病足溃疡患者的护理策略与创面愈合效果, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取48例我院收治的糖尿病足溃疡患者, 选取的时间范围在2022年7月至2024年7月之间, 随后采用随机的方式进行分组, 对照组共24例, 男性和女性患者的例数分别为14和10, 年龄范围在33至67岁之间, 平均 (50.25 ± 4.77) 岁, 患病的时间为2至5年, 平均 (3.90 ± 1.16) 年, 创面大小: 4至27cm², 平均 (5.90 ± 1.25) cm²; 观察组共24例, 男性和女性患者的例数分别为13和11, 年龄范围在34至68岁之间,

平均(50.73±4.16)岁,患病的时间为2至6年,平均(3.73±1.76)年,创面大小:4至28cm²,平均(5.73±1.16)cm²。随后对比两组患者的一般资料,P>0.05,组间无差异性。

1.2 方法

对照组进行常规护理:当患者住院接受医治期间,护理人员需时刻查看其创面部位的具体情况,并定时对其该部位开展消毒工作,有利于改善溃疡面的状况,同时在创面部位处放置干净的纱布,进而有效避免外界细菌侵入到该部位处,加快愈合的速度。同时还需根据患者创面愈合的具体状况,来评估其感染的风险以及症状严重程度等,为后续更改治疗方案提供了前提条件。另外,对于一些恢复情况较好的患者,可让其加入到运动当中,缩短站立的时间,有利于缓解足部位置承受的压力。随后定时监测患者的血糖水平,让其控制在正常值内。

观察组实施全面护理策略,具体内容如下:

(1)足部护理:对于糖尿病足溃疡患者而言,为了避免病情加重,护理人员需做到定时查看溃疡面的具体情况,同时运用相应的方法开展护理工作。对于足部渗液量较多的患者,护理人员需重点查看患者的脚底部位有无出现异常状况,如若出现异常状况需及时开展医治工作。另外,定期按摩患者的足部,同时每天准备温水泡脚,泡脚后准备柔软的毛巾进行擦拭,在擦拭的过程中需重点查看脚趾之间的缝隙处。

(2)创面护理:①抗生素治疗:护理人员需根据医生的指示来给予患者适量的抗生素,有利于降低感染的发生率。②损伤和敷料探查:护理人员需仔细观察患者双足部位处的溃疡情况,以及敷料有无掉落等,以便明确其创面的具体情况。③去除坏死组织:对于足部坏死部位开展去除工作,有利于加快创面部位的愈合情况。④再次用生理盐水清洗:准备生理盐水再次清洗创面,有利于提高创面部位的干净度,加强愈合效果。⑤涂抹抗感染药物:在坏死的部位处涂抹相关药物,可有效降低感染的发生率,缩短创面愈合的时间。⑥准备半透性或者泡沫敷料:在患者包扎到第二层时,可在该

部位处放置半透性或者泡沫敷料,可起到保护创面的效果。⑦清洗创面后进行包扎:在清除创面之后的2至3天期间,更换敷料后再次进行包扎,加快创面愈合速度。⑧换药:按照医生的指示,按时更换药物,时间为每天或者间隔两天,并在换药时查看患者创面情况,确保该部位恢复情况良好。

(3)饮食指导:护理人员需根据患者的营养状况为其开展相应的饮食干预工作,在开展的过程中还需有一定的规律性。告知其在饮食期间主要以少盐以及少糖的食物为主,禁止食用油腻较大的食物。同时嘱咐其多食用蛋白质以及维生素含量较高的食物,做到规律性饮食。另外,还需嘱咐患者在饮食期间需做到细嚼慢咽,先食用配菜,最后食用米饭类主食。

(4)心理护理:护理人员需在与患者沟通的过程中通过其言语表达情况来评估心理状况。同时认真回答患者提出的问题,对于性格腼腆的患者可鼓励其说出内心所想,适当地满足患者的合理需求。另外,还可通过健康教育的方式来为患者讲解疾病的相关知识以及护理的好处等,有利于缓解其焦虑以及抑郁的心情。

1.3 观察指标

分析两组患者糖尿病足溃疡损伤面愈合效果,分为完全愈合、治愈、不愈,愈合率等于完全愈合加治愈。

1.4 统计学方法

计量资料:均数±标准差,计数资料:百分比,检验分别为t和 χ^2 ,数据分析用SPSS22.0软件,P<0.05,组间有差异性。

2 结果

观察组的糖尿病足溃疡损伤面愈合效果更好,相比对照组P<0.05,见表1。

3 讨论

在糖尿病并发症中,糖尿病足较为常见,临床症状表现为足部位置出现畸形情况、皮肤干裂等,如若不及时进行医治,情况严重者还会出现足部溃疡等症状。对于患有糖尿病足溃疡的患者而言,除了会出现不同程度的疼痛感以及感染情况外,还具有截肢的风险,严重影响了患者的正常生活^[5]。

表1 比较两组患者糖尿病足溃疡损伤面愈合效果[n(%)]

| 分组 | 例数 | 完全愈合 | 治愈 | 不愈 | 愈合率 |
|----------|----|------|----|----|------------|
| 观察组 | 24 | 14 | 8 | 2 | 22 (91.66) |
| 对照组 | 24 | 9 | 7 | 8 | 16 (66.66) |
| χ^2 | | | | | 4.547 |
| P | | | | | 0.032 |

加之我国老龄人口的不断增多以及生活压力的不断增大,使得患糖尿病足溃疡的发生率呈上升趋势发展^[6]。针对这一情况,临床多应用药物和手术的方法进行医治,但由于部分患者对该医治方法的了解度较低,进而出现了抗拒医治的心理,增加了应激反应的发生率。因此需及时开展全面护理策略来进行改善,该策略在医治糖尿病足溃疡患者中具有积极意义,可根据患者创面的不同情况开展相应的医治工作,随后通过沟通的方式来了解患者的疾病状态以及生活习惯等,进而制定出具有针对性的护理方案,更有利于满足患者的基本所需,改善其抗拒医治的心理^[7]。同时仔细查看患者足部溃疡状况,尽量做到发现不良反应的第一时间进行医治。随后利用全方位的方式来查看患者的足部状况,如若足部溃疡加重,需及时给予相应的方法进行改善,常见的方法有清创以及敷药等,进而降低病情恶化的风险^[8]。另外,该护理方式采用内外科相结合的方式进行治疗,利用药物以及创面修护等方式来缩短创面愈合的时间。随后定时评估其创面状况、定时进行按摩、检测其血糖指标等。同时对于心理状况较差的患者,给予心理干预,并为其讲解健康教育知识,进而提高患者对疾病的认知度,增强其管理自我的能力,对促进糖尿病足溃疡患者的恢复具有积极意义。本文研究结果显示,观察组糖尿病足溃疡损伤面愈合率为91.66%,对照组为66.66%,经结果显示观察组的愈合率更高, $P < 0.05$,这表明采用全面护理策略可通过开展足部护理的方式,来改善患者的足部状况,通过按摩以及泡脚的方式来提高患者足部的舒适度,有利于缓解足部症状。同时进行创面护理,为其准备抗生素以及抗感染类药物,缩短创面的恢复时间,降低该部位感染的发生率。随后在饮食过程中,嘱咐其少食用油炸类食物,多食用维生素以及蛋白质较高的食物,有利于提高机体免疫力^[9]。同时对于心理状况较差的患者,及时进行干预,并适当地开展健康教育工作,提高其配合度,进而缩短医治时间,提高糖尿病足损伤面愈合率。

综上所述,全面护理策略可有效提高糖尿病足溃

疡患者的足损伤面愈合率,进而改善临床症状反应,值得应用和推广。

参考文献

- [1] 宋孝汝,王丽.中医护理干预联合紫朱软膏外敷治疗早期糖尿病足溃疡患者创面愈合和生活质量的影响[J].新疆中医药,2023,41(06):80-82.
- [2] 潘亚红,顾青青,杜晓芳,等.Triangle 分层分级护理用于糖尿病足感染溃疡患者小切口对口引流中对创面愈合及SF-36的影响[J].基层医学论坛,2023,27(36):61-63+81.
- [3] 谢晓冉,徐蓉,张静,等.局部氧疗对糖尿病足溃疡患者干预效果的Meta分析[J].中华护理杂志,2023,58(24):2976-2983.
- [4] 彭英.延续护理对2型糖尿病合并压力性溃疡患者自我管理能力和睡眠质量的影响——评《卧床患者常见并发症护理规范工作手册》[J].世界中医药,2023,18(19):2864.
- [5] 王露,林碧芳,陈建美.分级护理干预对糖尿病足溃疡患者行VSD治疗中的作用及其对血糖水平分析[J].糖尿病新世界,2023,26(07):132-135.
- [6] 张薇,李琴,汤雨佳,等.护理技术联合应用在治疗糖尿病足溃疡中的评价[J].江苏卫生事业管理,2023,34(03):376-378.
- [7] 刘沛,高玉秀,邱乡.循证护理干预对糖尿病合并消化性溃疡患者的影响[J].糖尿病新世界,2023,26(06):140-143+148.
- [8] 蔡青,白姣姣.糖尿病高危足患者足底压力异常危险因素的研究进展[J].护士进修杂志,2023,38(05):417-419+423.
- [9] 夏晓丹,荣向霞.多学科协作在糖尿病足溃疡患者创面护理中的应用效果评价[J].中国美容医学,2022,31(11):172-175.

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