



## • 护理研究 •

## 试析糖尿病足患者血糖自我调控管理机制的加强护理

宁 静

(邵阳市第二人民医院 422000)

**摘要：**目的：分析糖尿病足患者在血糖调控管理过程中接受全面护理干预的临床价值。方法：选取以往我院收治的108例糖尿病足患者，随机分成对照组和观察组，平均每组54例。对照组实施常规慢性代谢类疾病护理；观察组实施全面护理干预。结果：观察组患者护理满意度达到94.4%，高于对照组的81.5%；糖尿病并发症仅有2例，少于对照组的8例；护理前后血糖水平的改善幅度大于对照组。数据差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论：糖尿病足患者在血糖调控管理过程中接受全面护理干预，能够减少相关并发症，在短时间内有效控制血糖，使患者对护理服务的满意度提升。

**关键词：**糖尿病足；血糖；调控管理；全面护理干预

**中图分类号：**R256.12

**文献标识码：**A

**文章编号：**1009-5187(2018)06-222-01

糖尿病患者病情发展过程中如果并发糖尿病足，需要及时通过有效的措施进行治疗，如果治疗效果不理想，会使患者本人、患者家庭乃至整个社会的负担明显加重，所以对该类患者进行系统的护理干预显得尤为重要[1、2]。本文分析糖尿病足患者在血糖调控管理过程中接受全面护理干预的临床价值。现做如下内容的汇报。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

选取2014年10月-2017年10月我院收治的108例糖尿病足患者，通过随机分组的方式，分成对照组和观察组，平均每组54例。对照组中男性31例，女性24例；患者年龄39-74岁，平均 $56.1 \pm 6.5$ 岁；糖尿病史1-22年，平均 $8.4 \pm 0.9$ 年；糖尿病足发病时间1-8个月，平均 $2.3 \pm 0.6$ 个月；左侧足部病变17例，右侧足部病变37例；观察组中男性35例，女性19例；患者年龄36-78岁，平均 $56.7 \pm 6.2$ 岁；糖尿病史1-23年，平均 $8.7 \pm 0.6$ 年；糖尿病足发病时间1-9个月，平均 $2.5 \pm 0.8$ 个月；左侧足部病变20例，右侧足部病变34例。上述自然资料数据，两组组间比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )，所得数据可以进行科学比较分析。

#### 1.2 方法

对照组实施常规慢性代谢类疾病护理；观察组实施全面护理干预。①心理干预：与患者交流期间态度和蔼谦逊，详细说明控制血压和对患肢进行针对性治疗的必要性，制定针对性的方案实施心理疏导，使患者能够从主观上积极配合治疗，帮助其树立战胜疾病的信心。②血糖监测：使用胰岛素对血糖水平进行控制，每天坚持在早、中、晚餐前30min、餐后2小时对血糖水平进行控制，根据实际血糖调控效果对饮食方案作出及时额调节，使用胰岛素后血糖控制效果仍然不够理想者，可口服降血糖药物。③胰岛素使用：尽量通过皮下注射胰岛素的方式进行治疗，对末梢血糖水平进行监控，严格遵医嘱用药，对用药剂量和时间进行控制，加强相关指标的监测，保证无菌化操作，注射部位应该适当的进行更换，避免局部出现硬结，出现头晕、乏力、盗汗等症状，需及时告知医生，将低血糖的危害向患者及其家属进行讲解，告知急救方式，在床头和口袋内放糖用于对糖分进行补充。④饮食：加强营养支持，防止血糖起伏过大，避免高糖和高胆固醇食物的摄入，纤维食物的摄入应该适当增加，对消化可以产生积极的促进作用。⑤功能锻炼：制定针对性的肢体功能锻炼计划，协助患者克服恐惧，积极进行功能锻炼，保证做到循序渐进，避免发生肌肉萎缩和关节僵硬等异常情况。

#### 1.3 观察指标

(1)护理满意度；(2)糖尿病并发症情况；(3)护理前后血糖水平。

#### 1.4 满意度评价标准

通过满分为100分的不记名打分问卷，在糖尿病足治疗结束时，调查护理满意度。80分以上定为满意，不足80分定为基本满意，60分以下定为不满意[3]。

#### 1.5 数据处理方法

数据处理采用SPSS18.0软件，计数资料进行 $\chi^2$ 检验，计量资料进行t检验并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示， $P < 0.05$ 认定为差异有显著统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 护理满意度

观察组患者护理满意度达到94.4%，高于对照组的81.5%，数据差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 两组护理满意度比较[n(%)]

| 组别  | 例数(n) | 满意       | 基本满意     | 不满意      | 满意度       |
|-----|-------|----------|----------|----------|-----------|
| 对照组 | 54    | 16(29.6) | 28(51.9) | 10(18.5) | 44(81.5)  |
| 观察组 | 54    | 37(68.5) | 14(25.9) | 3(5.6)   | 51(94.4)* |

注：与对照组比较 $\chi^2=4.48$ ， $*P < 0.05$

#### 2.2 糖尿病并发症情况

观察组患者糖尿病并发症仅有2例，少于对照组的8例，数据差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

#### 2.3 护理前后血糖水平

观察组患者护理前后血糖水平的改善幅度大于对照组，数据差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 两组护理前后血糖水平比较(mmol/L)

| 组别  | 时间  | 餐后2小时血糖          | 空腹血糖             |
|-----|-----|------------------|------------------|
| 对照  | 护理前 | $15.27 \pm 3.16$ | $10.67 \pm 2.15$ |
|     | 护理后 | $13.06 \pm 2.14$ | $8.10 \pm 0.68$  |
| t1值 |     | 12.9534          | 12.9972          |
| P1值 |     | $< 0.05$         | $< 0.05$         |
| 观察  | 护理前 | $15.09 \pm 3.55$ | $10.32 \pm 1.63$ |
|     | 护理后 | $11.38 \pm 2.04$ | $6.07 \pm 0.49$  |
| t2值 |     | 14.2406          | 14.8613          |
| P2值 |     | $< 0.05$         | $< 0.05$         |
| t值  |     | 12.2138          | 12.5169          |
| P值  |     | $< 0.05$         | $< 0.05$         |

注：t1、P1为对照组护理前后组内比较，t2、P2为观察组护理前后组内比较，t、P为两组护理后组间比较

### 3 讨论

广大医护人员在糖尿病足治疗期间需要对患者进行科学的饮食指导，对血糖水平的变化情况进行监测，着重针对性创面进行护理，预防截肢事件发生，但在实际临床工作中有相当一部分患者由于接受治疗的时间较晚，或治疗的方法选择不当，导致截肢事件发生，对患者心理造成较大的创伤，使家庭乃至整个社会的负担明显加重，所以对该类患者进行系统的护理干预显得尤为重要[4、5]。通过本次研究可以进一步的说明，糖尿病足患者在血糖调控管理过程中接受全面护理干预，能够减少相关并发症，在短时间内有效控制血糖，使患者对护理服务的满意度提升。

#### 参考文献：

- [1] 方琴，施丽琴，顾惠珍，等.高压氧综合治疗老年糖尿病足19例疗效观察[J].中华航海医学与高气压医学杂志,2013,20(4):272-273.
- [2] 党建辉.集束化护理对预防糖尿病患者住院期间糖尿病足意外发生的效果研究[J].检验医学与临床,2017,14(7):1024-1026.
- [3] 王春琴.个性化护理干预在糖尿病足患者护理中的应用效果分析[J].实用临床护理学杂志,2017,2(3):51-52.
- [4] 文素英，黄桂桃，叶瑞香.综合护理干预对糖尿病足患者生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2016,22(3):82-83.
- [5] 吕晓静，张趁儒，王郡，等.对糖尿病足合并抑郁患者实施健康教育和心理干预的效果观察[J].河北医科大学学报,2014,12(6):688-690.