

# 糖尿病足患者实施护理干预对其依从性的影响

段晓玲

湖南省湘潭市湘乡市湘乡东郊卫生院 湖南湘潭 411402

**【摘要】目的** 研究对糖尿病足患者实施预见性护理干预措施的临床价值, 分析其对患者转归以及复发的影响。**方法** 选取 2022 年 1 月 -2023 年 6 月间诊治的糖尿病足患者 72 例作为本次研究对象, 根据护理方式不同将患者分为两组, 采用常规护理患者为对照组 36 例, 实施预见性护理干预措施患者为观察组 36 例, 对比两组患者临床效果以及随访半年复发率, 明确预见性护理措施的应用效果。**结果** 经不同护理, 观察组患者临床有效率明显高于对照组, 随访半年其复发率明显低于对照组, 两组比较有统计学意义 ( $P<0.05$ )。**结论** 对糖尿病足患者实施预见性护理措施效果显著, 有利于提高整体治疗效果, 改善预后, 并降低复发率, 建议临床推广。

**【关键词】** 预见性护理; 糖尿病足; 疗效; 复发率**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2024) 01-118-02

糖尿病足是糖尿病患者常见的并发症之一, 对患者生活质量造成严重不利的影响, 需要积极进行有效干预。糖尿病足属于糖尿病严重并发症, 发病机制并无统一结论, 和血管及末梢神经病变、血液粘稠度升高有关, 临床表现以足部坏疽、溃疡、肿胀以及疼痛为主, 具有较高的病死率和致残率, 直接影响着患者机体健康以及生命安全。对于糖尿病足患者, 除临床治疗之外, 还需要增加有效的护理干预措施<sup>[1]</sup>。我院对部分患者实施预见性护理措施, 取得不错效果, 详细汇报如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月 -2023 年 6 月间诊治的糖尿病足患者 72 例作为本次研究对象, 根据护理方式不同分组, 每组 36 例, 对照组男女患者分别为 20 例和 16 例, 年龄 41-79 岁, 平均 (60.53±8.44) 岁; 观察组男女患者分别为 21 例和 15 例, 年龄 42-77 岁, 平均 (60.42±8.24) 岁; 两组患者在一般资料上均衡分布, 无显著差异 ( $P>0.05$ ), 实证可比较。

### 1.2 护理方法

对照组实施常规的基础对症护理, 观察组实施预见性护理, 措施如下: 首先根据患者病情严重程度对患者进行分级, 0-3 级, 对于 0 级患者, 需要进行局部保温处理, 有肢体疼痛情况, 需要使用止痛剂进行缓解, 在肢体缺血时, 要做好防寒保暖工作, 并保证足部干净干燥。对于 1 级患者, 按时对创面进行清洁, 并使用碘伏对创面进行涂抹, 避免感染。对于 2 级患者, 及时对创面进行清创换药处理, 将坏死的组织彻底清除干净, 使用碘伏纱布对局部创面进行湿敷, 时间 20 分钟, 每天两次, 然后对创面采用无菌敷料进行覆盖。对于 3 级患者, 需要将所有坏死组织彻底清除, 并进行脓液的引流操作, 暴露正常组织, 并使用甲硝唑、庆大霉素、胰岛素等药物浸润的纱布进行湿敷, 时间 20 分钟, 每天两次。另外, 还需要告诉患者掌握正确的监测肢体皮肤温度与颜色的方法, 并做好记录工作。在穿鞋时嘱咐患者一定要查看是否存在泥沙等物质, 避免将皮肤损伤。同时, 为了加快血液循环, 一定要穿宽松的袜子, 在清洁足部时要采用温水, 避免过热和过凉, 每天用温水泡脚 15 分钟左右, 切勿使用硬刷刷脚, 擦脚时使用毛巾, 在使用毛巾擦脚时, 注意将脚趾之间擦拭干净, 保持其干燥。洗脚后注意涂抹润肤露, 确保皮肤柔软。

### 1.3 观察项目和评价标准<sup>[2]</sup>

(1) 比较两组患者临床治疗有效率。痊愈: 血糖有效控制, 溃疡和化脓等症状全部消失, 创面被新生肉芽包裹; 显效: 溃疡面积缩小超过一半, 新生肉芽组织长出, 但是为完全包裹, 血糖明显降低; 有效: 症状有所减轻, 溃疡面积缩小不足一半; 无效: 症状和血糖无明显变化<sup>[3]</sup>。(2) 比较两组患者复发率。随访半年统计两组复发情况。

### 1.4 统计学方法

数据的录入分析工作借助 SPSS26.0 软件开展, 有效率和复发率指标表示为 %, 两组计数数据比较其间的差异性行卡方验证。  $P<0.05$  表示差异显著且符合统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组治疗有效率比较

对两组治疗的有效率, 观察组明显高于对照组 ( $P<0.05$ ), 有统计学意义。见表 1。

表 1: 两组治疗有效率比较 (n, %)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率
对照组	36	12	13	3	8	77.78%(28/36)
观察组	36	20	10	4	2	94.44%(34/36)
$\chi^2$						6.435
P						<0.05

### 2.2 两组复发率对比

随访半年, 对比两组复发率, 观察组明显低于对照组 ( $P<0.05$ ), 有统计学意义。见表 2。

表 2: 两组复发率对比 (n, %)

组别	例数	复发例数	复发率
对照组	36	9	25.00%(9/36)
观察组	36	2	5.56%(2/36)
$\chi^2$			8.435
P			<0.05

## 3 讨论

近年来, 在多种因素的共同影响之下, 糖尿病发病率逐年升高, 成为临床上常见的一种慢性代谢性疾病, 危及全人类生命健康安全。糖尿病患者属于终身性疾病, 随着病程的延长, 部分患者由于血糖长期处于较高的状态, 导致出现各种并发症, 糖尿病足就是其中常见的一种, 此并发症属于神

(下转第 120 页)

表 3

2.3 观察两组患者住院时间

对比两组患者的住院时间, 研究组患者的住院时间为 (14.3±1.6) 天, 对照组患者住院时间为 (22.3±2.1) 天, 研究组患者的住院时间明显短于对照组, 差异具有统计学意义, P<0.05。

表 2: 观察两组患者的感染发生情况

组别	例数	感染例数	发生率
研究组	45	1	2.22
对照组	45	5	11.11
$\chi^2$			3.1679
P 值			<0.05

表 3: 观察两组患者对护理工作的满意度

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意率
研究组	45	20	23	2	95.56
对照组	45	19	20	6	86.67
P 值					<0.05

3 讨论

血液透析患者的病情较为严重, 免疫能力较低, 同时会合并出现其他疾病, 并且长期透析下来, 也会对其心理造成一定影响, 以上因素都会导致患者出现感染, 因此需要对血液透析患者实施相应的护理干预, 以此来降低感染的发生率。预见性护理干预就是预防感染的新型护理理念, 其通过对容易造成感染的危险因素进行分析、总结, 并制定相应的预防措施, 以有效的降低感染的发生率, 提高临床治疗的效果,

(上接第 117 页)

心理功能 (80.37±1.67>60.17±1.87)、物质生活功能 (79.99±1.58>57.98±1.18) 以及社会功能 (81.27±1.33>56.32±1.77) 等生活质量评分较高。

综上, 在帕金森病患者中使用综合护理, 可缓解负面情绪, 提高生活质量, 改善运动功能评分。

参考文献:

[1] 陈瑶, 曹峰. 帕金森病患者进行综合护理干预对其生活质量的影响 [J]. 临床护理研究, 2023, 32(16):112-114, 117.  
 [2] 张严萍, 曹峰. 帕金森病脑深部电刺激术围手术期

(上接第 118 页)

经血管病变以及感染等多种因素所共同导致, 其临床表现为疼痛、麻木、行走障碍等, 如不及时进行有效干预, 足部皮肤溃烂、坏死有可能导致患者截肢<sup>[4]</sup>。对于糖尿病足患者, 在积极治疗的同时, 还需要做好有效的护理措施, 以促进其转归。常规护理措施单一, 难以取得良好的护理效果<sup>[5]</sup>。预见性护理是一种优质的护理干预措施, 在这种护理模式下, 可以提前明确各种常见的风险因素, 然后提前进行规避, 这样可以有效降低并发症发生率, 同时也可以有效的降低复发率<sup>[6]</sup>。本文研究发现, 经不同护理, 观察组临床有效率明显高于对照组, 随访半年, 其复发率明显低于对照组, 两组比较有统计学意义 (P<0.05)。研究结果说明采用预见性护理措施对糖尿病足患者实施护理是有效的, 也是可行的, 可以将其作为临床护理的优良选择。

综上所述, 对糖尿病足患者实施预见性护理措施效果显

护理人员在环境、病情以及药物等方面实施护理干预, 并及时对患者的生命体征进行检测, 及时发现患者的不良反应, 采取相应的措施, 进而降低感染的发生率<sup>[5]</sup>。

通过本文研究结果得出, 研究组患者感染发生率为 2.22%, 对照组患者感染发生率为 11.11%, 明显低于对照组, 并且研究组患者的满意度为 95.56% 也明显高于对照组的 86.67%, 同时其住院时间明显短于对照组, P<0.05。说明, 实施预见性护理干预, 可以提高患者对血压透析的健康知识, 提高患者的生活质量, 最主要的可以降低透析感染的发生率, 保障患者治疗安全, 具有非常重要的临床意义。

参考文献:

[1] Chen H W, Ding L W, Lai C C. et al. Japanese viral encephalitis mimicking stroke with an intitial manifestation of hemiplegia[J]. Journal of microbiology, immunology, and infection, 2022, 45 (6): 465-467.  
 [2] 白福香, 周冰宣, 袁波, 等. 维持性血液透析患者医院感染临床分析及防控 [J]. 西部医学 2023, 25(1):72-73.  
 [3] 杨娟, 莫世松, 梁红丽, 等. 预防性护理在血液透析患者感染控制中的作用 [J]. 中华医院感染学杂志, 2023, 23(24): 5979-5980, 5983  
 [4] 向彩春, 熊清, 伍朝春. 维持性血液透析患者自体动静脉内瘘闭塞 1 例临床分析 [J]. 现代中西医结合杂志, 2023, 6 (1): 123  
 [5] 梁瑞国, 梁建一. 舒适护理模式在首次血液透析病人护理中的应用 [J]. 全科护理, 2024, 10 (7): 1783-1784

应用综合护理干预的效果研究 [J]. 临床护理研究, 2023, 32(17):52-54, 57.

[3] 韩娟, 贺琳琳, 董洁. 以人性照护理论为指导的综合护理在帕金森病痴呆患者中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(9):25-28.

[4] 苏春兰, 李明玲. 综合护理在帕金森病护理中的应用效果及对焦虑抑郁情况的影响评价 [J]. 健康必读, 2022(24):15-16.

[5] 王兆慧. 综合护理干预对帕金森病患者生活质量和运动功能的影响分析 [J]. 健康女性, 2021(40):232.

著, 有利于提高整体治疗效果, 改善预后并降低复发率, 建议临床推广。

参考文献:

[1] 丁苗, 沈莉莉, 张宁. 预见性护理干预糖尿病足应用效果的 Meta 分析 [J]. 循证护理, 2022, 8(3):291-296.  
 [2] 范晶. 预见性护理干预对糖尿病足患者认知水平及足部护理行为的影响 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(12):197-198.  
 [3] 张恒. 预见性健康护理教育对糖尿病足高危患者的预防疗效观察 [J]. 继续医学教育, 2020, 34(9):125-127.  
 [4] 田歌. 预见性健康教育及局部护理在糖尿病足护理中的应用 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(3):161-162.  
 [5] 莫华春. 预见性护理措施对糖尿病足患者生活质量的影响 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(29):229-230.  
 [6] 彭方依. 预见性健康教育和局部护理在糖尿病足患者护理中的应用效果 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2019, 26(7):150-152.