

糖尿病高危足患者足部自我管理的研究进展

王碧瑶

慈溪市红十字医院 浙江舟山

【摘要】糖尿病是一种常见的慢性代谢性疾病，糖尿病足是糖尿病常见的慢性并发症之一。糖尿病高危足是发展成糖尿病足的过渡阶段，通过积极的治疗和干预，80%的糖尿病足是可以预防的。因此，对糖尿病高危足患者进行有效的健康教育及疾病预防，提高患者的自我管理能力和很有必要的。本文就糖尿病高危足患者足部自我管理的研究现状，评估工具，影响因素这三方面进行综述，旨在为临床护理工作提供依据。

【关键词】糖尿病高危足；自我管理；综述

【收稿日期】2023 年 5 月 15 日 **【出刊日期】**2023 年 7 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000303

Research progress of foot self-management in high risk diabetic foot patients

Biyao Wang

Cixi City Red Cross Hospital Zhoushan Zhejiang

【Abstract】 Diabetes is a common chronic metabolic disease, and diabetes foot is one of the common chronic complications of diabetes. Diabetes high-risk foot is the transition stage of developing into diabetes foot. Through active treatment and intervention, 80% of diabetes foot can be prevented. Therefore, it is necessary to carry out effective health education and disease prevention for patients with diabetes high-risk foot and improve their self-management ability. This article reviews the research status, evaluation tools and influencing factors of foot self-management in high-risk patients with diabetes, in order to provide basis for clinical nursing.

【Key words】 High risk foot of diabetes; Self management; overview

糖尿病足（Diabetic Foot, DF）是以糖类代谢紊乱为前提，由于血管病变和神经功能异常，导致患者下肢出现足部感染、溃疡和（或）深层组织破坏^[1]。中国糖尿病足防治指南(2019 版)(III)数据显示：我国 50 岁以上的糖尿病病人糖尿病足发病率高达 8.1%；面临截肢风险病人高达 85%；糖尿病足溃疡死亡率高达 11%；糖尿病足截肢死亡率高达 22%。高危足是发展成糖尿病足的过渡阶段，通过积极的治疗和干预，80%的糖尿病足是可以预防的^[2]。2020 年中国糖尿病足诊治指南将糖尿病高危足定义为：糖尿病患者未出现足溃疡但存在周围神经病变，不管是否存在足畸形或周围动脉病变或足溃疡史或截肢（趾）史^[3]。目前我国糖尿病患者的足部健康形势越来越严峻，既往研究报道指出，糖尿病足具备难治愈的特点，所以预防胜于治

疗，通过加强糖尿病高危足的管理提高糖尿病高危足患者足部的自我护理能力可达到预防糖尿病足的有效目标。因此，本文就糖尿病高危足患者足部自我管理相关的研究进行综述，为临床工作者及研究者提供借鉴。

1 糖尿病高危足患者足部自我管理现状

1.1 糖尿病高危足患者足部自我管理的知识掌握程度

在国外，以糖尿病高危足患者为对象的足部管理研究尚不多，主要停留在糖尿病患者及糖尿病足患者身上。巴西一项研究显示，49.4%的糖尿病患者不了解足部卫生和足部检查内容，56.5%的患者不了解正确修剪指甲的方法^[4]。在沙特阿拉伯进行横断面调查发现，有很高比例的糖尿病患者具有良好的足部自我护理知识。Hu, J 使用了西班牙语版本的 SKILLD 对 111 名患有 T2DM 的西班牙裔患者测试显示，平均 SKILL

王碧瑶（1987-）女，浙江舟山人，主管护师，慈溪市红十字医院呼吸内科

D 得分 35.1%。在国内,张蔓菁等对厦门某医院 119 例糖尿病高危足患者的足部护理知识进行调查发现他们缺乏对足部护理知识的了解。丁飏等对上海某三级医院的 92 例 2 型糖尿病高危足患者调查发现病人糖尿病足部护理相关知识掌握情况呈中等偏低水平。马晴雅等对糖尿病高危足患者进行半结构访谈发现,大部分患者不了解足部相关知识,且不知道如何正确地进行足部自我护理。

1.2 糖尿病高危足患者足部自我管理的态度

Abdulghani 等研究表明,糖尿病高危足患者对足部护理的态度较差,也不愿接受糖尿病足部自我护理的健康教育。丁飏等研究发现糖尿病高危足病人未对足部护理加以重视,其关注的焦点仍放在血糖控制上。马晴雅等对糖尿病高危足患者进行访谈发现他们渴望接受足部相关的健康教育,甚至自己主动寻求足部自我护理的知识。周伟蓉等对湖南省某三级医院的 190 例糖尿病高危足患者进行调查发现,他们参与预防糖尿病足态度较为积极。

1.3 糖尿病高危足患者足部自我管理的行为水平

在印度,由于社会、宗教和经济上的强迫,许多人赤脚走路。而在英国,2 型糖尿病患者每年到医院进行足部检查的比例达 87%,在美国也有 71.20% 的糖尿病患者会定期到医院进行专业的足部检查。Kim EJ 等对韩国两家医院的 131 名糖尿病足溃疡门诊和住院患者进行横断面调查显示患者的自我护理能力处于中等水平。张蔓菁等研究显示,糖尿病高危足患者规律性自我护理的比例偏低。李静等对 300 例 2 型糖尿病高危足患者的研究发现他们的足部护理行为水平相对较低。龙美岑等对四川某医院的 204 例糖尿病高危足患者的研究发现他们的足部护理行为处于中等水平。杨柳等对广州市 4 所三甲医院的糖尿病足高危患者的调查显示他们的足部护理行为的总体水平较差。

2 糖尿病高危足患者足部自我管理的评估工具

2.1 糖尿病高危足患者足部自我管理的知识评估

Hu, J 使用了西班牙语版本的糖尿病口语知识量表 SKILLD 用来评价糖尿病患者掌握足部护理知识的水平,信度 0.72。该量表只适用于识字量少的患者,对于具有一定文化水平的患者,适用性有待研究。黄玉娟等使用了白皎皎自行设计糖尿病足部知识问卷,内容包括鞋袜选择、足部检查、趾甲修剪、外出问题处理、足部问题应对及日常行为习惯 6 个方面的内

容。回答正确得 1 分,回答错误得 0 分。得分越高说明知识掌握越好,反之越差。自行设计的问卷未经过信效度校验,缺乏一定的严谨性,需进一步验证及应用。胡申玲等使用由中华医学会糖尿病分会依据糖尿病态度 3 公式量表(The Diabetes Attitude Scale-3, DAS-3)翻译成中文的足部护理知识问卷,包含 6 个维度,24 个条目,各维度分别为:足部检查、足部日常护理、足部趾甲修剪、足部问题治疗、鞋型选择、足部皮肤干燥的处理。每个条目的选择有正确、错误、不知道 3 个选项,最后回答的答案正确得 1 分,错误或不知道得 0 分,总分 24 分,得分越高者,说明足部护理知识掌握得越好,重测信度为 0.87, Cronbach α 系数为 0.85。该量表是由糖尿病患者相关态度量表转化而来,并未专门针对足部自我护理。

2.2 糖尿病高危足患者足部自我管理的行为能力评估

周培培,刘少琴等采用中文版诺丁汉足部护理评估量表(NAFF)评估患者的自我护理能力。问卷包括足部日常检查、足部清洁、足部保护、鞋袜选择、问题求医行为 5 个维度,量表总计 24 个条目,其中 8 个条目采用反向计分。使用 Likert 4 点评分法,其中正向条目按照“从不”、“很少”、“有时”、“经常”,反向条目按照“经常”、“有时”、“很少”、“从不”依次计 0~3 分,量表总分范围为 0~72 分。该量表中文版的 Cronbach's α 系数为 0.77,重测信度为 0.76,该量表现已被广泛应用。张瑜、储玲玲等应用了糖尿病自我管理行为量表(SDSCA)。评估总量表的 Cronbach's α 系数为 0.62,重测信度为 0.83。该量表共含饮食、运动、监测、吸烟状态及足部护理 5 个维度、11 个条目,每个条目 0~7 分,依据患者 1 w 内从事上述活动的天数进行计分,共 77 分。该量表囊括了患者的全身管理,并未专门针对足部管理。张伊辉等采用跨文化翻译原则对马拉加大学糖尿病足部自我护理问卷汉化,形成中文版问卷。包括个人照顾、足部护理和鞋袜穿着 3 个方面,共 16 个条目,采用 5 级评分法,患者按照实际情况进行评价,得分越高,足部护理行为越好^[4]。该问卷的 Cronbach's α 系数为 0.873,重测信度系数为 0.832,具有良好的信度和效度。该问卷具有条目数较少、语义清晰、便于理解等优点且患者接收程度高。但其由于近期才被汉化,现在国内应用较少,需进一步验证及应用。梅花等选用由 toobert DJ 设计开发的足

部自我护理行为量表, 由我国内分泌医生及其团队进行了翻译与引进。该量表由 5 个条目组成, 以 0-7 计分。最终得分采用统计标准分法进行计算, 标准总得分 = (统计实际标准得分/统计可能的最低标准得分) × 100, 并最终确定了每个标准总得分 < 60 分为“较差”, 60-80 分为“中等”, ≥ 80 分为“良好”。该量表信效度为 0.88, Cronbach's α 的系数为 0.77。该量表专门针对足部护理行为, 因由国外引进, 目前引用还不多。

3 糖尿病高危足患者足部自我管理的影响因素

3.1 患者因素

3.1.1 文化程度

刘国彩等研究显示, 文化程度越高, 知识和态度得分也就越高。Indrayan 等研究表明教育年限 10 年及以上的患者足部护理行为要优于教育年限在 9 年或以下的患者。这与文化程度高, 对于知识的接受以及理解能力也就越高有关^[5-8]。

3.1.2 糖尿病病程

Ahmad Sharoni 等研究结果表明患病时间较长的高危足患者的足部护理行为得分更高^[9-10]。刘丽萍等对 1000 例 2 型糖尿病高危足患者的研究显示病程越长, 足部护理知识了解程度越高, 足部自我管理行为越佳。由于病程长的患者需要定期复查, 复查期间可以与医护人员讨论疾病问题, 因此获得了较多的足部自我管理信息, 行为能力也就随之提高^[11-13]。

4 小结

综上所述, 目前国内外的糖尿病高危足患者的足部自我管理状况仍不乐观, 仍需进一步加强。良好的评估工具能准确的反应患者足部自我管理的能力, 国内外的评估工具层出不穷, 且各有优缺点, 研究者应结合患者的因素选用合适的评估工具。患者足部自我管理的影响因素也较多, 希望以后的研究能从这些影响因素中找到适合每一位患者的自我管理方案, 从而有效预防糖尿病足的发生。

参考文献

[1] 中国医疗保健国际交流促进会糖尿病足病分会, 国际血

管联盟中国分部糖尿病足病专家委员会. 中国糖尿病足诊治指南[J]. 中国临床医生杂志, 2020, 48(1): 19-27.

- [2] 中华医学会糖尿病学分会, 中华医学会感染病学分会, 中华医学会组织修复与再生分会. 中国糖尿病足防治指南(2019 版)(III)[J]. 中华糖尿病杂志, 2019, 11(4): 238-247.
- [3] 张蔓菁, 郑旋玲, 等. 糖尿病高危足患者足部护理知识和足部自护行为调查[J]. 医疗装备, 2019, 32(16): 176-177.
- [4] 丁飏, 张妮娜, 卢逢娣, 等. 2 型高危糖尿病足病人糖尿病知识的认知状况及其影响因素[J]. 护理研究, 2016, 30(5): 1595-1599.
- [5] 马晴雅, 田润溪, 李佳胤, 等. 糖尿病高危足病人足部管理认知、行为及需求的质性研究[J]. 护理研究, 2019, 33(10): 147-150.
- [6] 李静, 张月华, 王美君, 等. 2 型糖尿病足高危患者的足部护理行为现状及影响因素分析[J]. 中国实用护理杂志, 2015, 31(18): 1357-1360.
- [7] 龙美岑, 温贤秀, 李蓉, 等. 住院糖尿病高危足患者足部护理自我效能水平分析[J]. 实用医院临床杂志, 2021, 18(1): 48-51.
- [8] 杨柳, 戚以勤, 蒋超南, 等. [1] 糖尿病足高危患者足部自护行为及影响因素研究[J]. 护理学杂志, 2021, 36(19): 23-27.
- [9] 袁群. 提高警惕保卫“双足”——糖尿病足的预防. 中国社区医师(医学专业), 2010, 12(16): 4.
- [10] 于晶晶, 张丽萍. 2 型糖尿病足患者的护理. 实用医药杂志, 2015, 32(11): 1042.
- [11] 孙红英, 周加林, 王煜辉. 糖尿病足 27 例的护理. 中国误诊学杂志, 2009, 9(5): 1183-1184.
- [12] 韩蕾. 糖尿病足的临床护理体会. 中外健康文摘, 2012, 09(9): 322-323.
- [13] 谭秋荣, 张玲玲. 中西医结合治疗糖尿病足的观察及护理. 中国民间疗法, 2014, 22(5): 51-52.

版权声明: ©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS