

分析精细护理在老年重症糖尿病足创面护理中的应用价值

盖鑫, 于艳, 李淑媛, 王新娟, 贾敏

胜利油田中心医院重症医学科 山东东营

【摘要】 目的 研究老年重症糖尿病足精细化护理之下创面护理的价值所在。方法 将本院收治的老年重症糖尿病足患者作为研究群体, 分别将老年患者分为对照组, 施行常规护理; 观察组施行精细护理, 两组入组时间为 2017 年 8 月到 2019 年 8 月, 且入组例数均为 50, 对比护理四周后两组患者创面愈合的情况, 另外评估患者对本次护理的满意度。结果 观察组患者创面愈合的比率偏高, 患者对本次护理的满意度较高 ($P < 0.05$)。结论 老年重症糖尿病足, 在精细化的护理下, 创面愈合的速度快, 愈合的面积大, 甚至可达完全愈合的效果, 同时患者对护理更为信赖, 有助于后续护理工作的推进。

【关键词】 精细护理; 老年重症糖尿病足; 创面护理

【收稿日期】 2023 年 1 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 3 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230057

Analyze the application value of fine care in foot wound care in senile severe diabetes

Xin Gai, Yan Yu, Shuyuan Li, Xinjuan Wang, Min Jia

Critical Care Department of Shengli Oilfield Central Hospital, Shandong Dongying

【Abstract】 Objective To study the value of wound care under the fine care of severe diabetic foot in the elderly. **Methods:** The elderly patients with severe diabetic foot admitted to our hospital as the research group, the elderly patients were divided into control group for routine care; the observation group performed fine care from August 2017 to August 2019, and the number of cases was 50, compared with the wound healing of the two groups after four weeks of care, and assessed the patient satisfaction with the care. **Results:** The observation group showed high rates of wound healing and high satisfaction with this care ($P < 0.05$). **Conclusion:** With the elderly severe diabetic foot, the wound healing speed is fast, large healing area, and even can achieve the effect of complete healing. At the same time, patients have more trust in nursing, which is conducive to the promotion of follow-up nursing work.

【Keywords】 fine care; elderly severe diabetic foot; wound care

糖尿病足虽为糖尿病并发症的一种, 但其影响较为严重, 通常会导致患者的下肢远端神经异常、发生血管病变, 呈现出足部的溃疡、感染、组织破溃症状, 目前临床的糖尿病足较为容易辨识, 结合其溃疡、脓肿的征象可进行严重程度区分, 而后给予精细的足部护理, 则可以促进创面的愈合、消除脓肿、预防足部坏疽。精细护理可避免深层组织遭受破坏, 针对眼见的足部问题进行护理保护, 可极大的避免感染缺血问题的发生, 目前糖尿病足的治疗仍有一定困难, 通过精细护理的检查评估、感觉温度分析等, 可排查危险因素, 达到预防与创面修复的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究的时间为 2017 年 8 月到 2019 年 8 月, 研究

中分组形式为随机分组, 其中对照组 50 例, 男患者 21 例、女患者 29 例; 年龄为 61.25 ± 8.41 岁; 观察组中男患者 23 例、女患者 27 例, 年龄为 62.53 ± 7.49 岁。纳入的糖尿病足患者均经过 Texas 分级确认为 0~1 级情况, 分期为 A/B 期, 并无溃疡累及肌腱、累及骨头关节、感染缺血问题的诱发。仍处于可控状态。排除合并截肢可能、医疗费用无法承担、护理依从性不高、配合度不高、认知能力差的患者, 其中患者的糖尿病治疗路径不作为研究参考, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

(1) 常规护理

评估患者糖尿病足的表现, 观察皮肤是否干燥有无出汗, 触摸足部是否麻木、有无感觉, 评估其感觉减退或消失的程度, 行走时观察是否无脚踩棉絮, 结

合皮肤温度下降、间歇性跛行等分析是否有下肢缺血性表现, 结合皲裂、溃疡、足趾变形分析是否合并感染或者坏疽问题。充分了解患者的足部情况后, 对患者的创面拍照用于后期的护理对照, 对患者进行日常检查, 并通过宣教要求患者具备自行检查的意识, 要求患者每日以温水泡脚, 时间与温度均有所设限, 其中合并中风、冠心病、破溃严重的患者则暂时不泡脚护理, 遵医嘱对患者进行用药说明。

(2) 精细护理:

结合上述护理内容, 在泡脚中不仅要控制时间与温度, 还应要求患者泡脚盆专用, 并选择容易吸水的浅色毛巾充分的擦拭足部, 包括缝隙部分, 促使足部泡脚后保持充分的干燥, 避免沾染灰尘。对于可以使用拍照技术的患者, 要求患者每日用手机拍摄记录足部的变化, 尤其是足部进一步发生破溃、红肿时, 应拍摄并记录时间, 必要情况下要求家属帮助记录。提示患者足部一旦有茧子、鸡眼等应就诊而不是自己处理, 为患者准备消毒液, 破溃后患者可利用酒精暂时消毒, 并覆盖纱布, 预防感染, 提示患者不可利用碘

酒消毒避免刺激。引导患者利用足部护理的润燥霜或者面霜涂抹在泡脚后的足部, 尤其涂抹在过分干燥的区域, 但要避开已经破损的部位、避开脚趾缝。按摩足部三次, 每次持续 10 分钟, 按摩应轻柔进行不需用力, 按摩应有促进血运的作用, 因此注意按摩为自上而下的次序, 要求患者日常形成规律的运动, 可卧床期间摆出“蹬自行车”的姿势增加血运^[1-2]。

1.3 观察指标

对比护理四周后两组患者创面愈合的情况: 其中创面愈合率高于 80%为愈合; 高于 60%为基本愈合; 低于 60%则为无愈合迹象。另外评估患者对本次护理的满意度。

1.4 统计学处理

采取统计产品与服务解决方案 SPSS21.0 进行数据处理, 均数±标准差(4-s)表示, 配对资料 t 计量、计数 χ^2 检验, 统计差异 P 判定 (P<0.05 or P>0.05)。

2 结果

2.1 观察组愈合率偏高, 详见表 1。

表 1 老年重症糖尿病足创面愈合情况对比

组别	n	愈合	基本愈合	无愈合迹象
观察组	50	42 (84%)	7 (14%)	1 (2%)
对照组	50	41 (82%)	5 (10%)	4 (8%)
χ^2	-	3.452	3.152	3.569
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 满意度调查中, 患者自行填表或经医护人员代替填表患者签字, 最终统计观察组满意率为 46 例/92%, 对照组满意率为 41 例/82%, 观察组对护理的认同度更高, P<0.05。

3 讨论

近些年来, 伴随着我国社会经济的快速发展以及老龄化进程越来越快, 人们的生活习惯也发生了很大的改变, 导致心脑血管疾病的发病率呈现逐年上升趋势, 其中糖尿病在心脑血管疾病占有很高的比例, 若患者的血糖水平长时间属于升高趋势, 随着病程的进展, 会引起一系列并发症的发生, 其中以糖尿病足比较多见, 给患者自身以及家庭社会都造成了很大的负担。糖尿病足的发生会给患者的日常生活带来很大的影响, 导致患者生活质量明显下降, 甚至会使患者面临截肢的风险, 对患者的生命安全构成很大的威胁。临床上大部分糖尿病足患者因缺乏医学知识, 日常管理并不严格, 容易导致病情反复发作, 增加再次住院

的风险, 因此在积极治疗疾病的同时, 应该结合有效科学的护理干预措施, 对改善预后效果, 提高患者的生活质量尤为重要。而在常规护理模式中, 护理人员只是简单的告知患者日常生活中的注意事项, 内容比较单一, 无法引起患者的高度重视, 导致患者日常管理能力较差, 不利于糖尿病足创面早日愈合。

随着现代医学的快速发展与医学模式的转变, 对于临床护理工作也是一种机遇与挑战, 在注重医疗技术的同时, 更加注重护理服务质量。社会对于医护人员的职业素养以及综合素质水平已有了更高的要求。精细护理作为现代护理服务模式的重要组成部分, 是在常规的护理内容上不断的进行改进与完善, 使患者充分了解执行的方法、主要目的、内容等, 确保每一项护理措施在各个细节上落实, 护理人员应该明确自身的基础的护理服务项目以及严格按照相关规定进行落实, 严格的规范护理行为, 注重每一项护理细节, 不断改善护理服务, 进而提高护理质量, 给予患者更

加全面、专业化、细致化、连续性的护理服务。对于任何疾病的治疗, 严格遵照医嘱都是保证治疗效果、防止复发、控制病情进展的前提, 在精细护理中, 让患者讲解做好日常管理的重要性, 并要求患者每日用手机拍摄记录足部的变化, 同时告知患者家属应该做好监督工作, 进而使患者形成良好的生活习惯, 促进足创面早日愈合, 减轻患者的痛苦与负担。在整个精细护理中, 以提升患者舒适感为导向, 提高患者的满意度为护理目标, 为广大患者糖尿病足提供精细化服务。护理人员将自身的专业理论知识与临床实践充分的融合, 在具体的护理工作中投入更多的责任心、耐心与细心, 全心全意地守护患者的健康, 详细的记录出糖尿病足患者在日常生活中护理的各个细节, 并根据患者的具体病情状况, 合理的制定运动方案, 指导患者正确的按摩, 可以促进血液循环, 有利于疾病尽快的恢复。^[5-8]糖尿病足的精细化护理重点在于细节的把控, 除了上述提及的细节问题, 还应要求患者的鞋袜等符合要求, 修剪脚指甲时注意方式方法, 减少去公共浴室的次数等, 种种细节控制虽然看似无意义, 但综合起来就可以起到绝对的感染、坏死、进一步破溃预防效果。从本次研究中发现, 观察组老年重症糖尿病足创面愈合率以及患者对护理干预的满意度有了显著的提高, 说明精细护理在糖尿病足患者中具有一定的价值, 可促进患者恢复, 护理效果得到了患者的高度认可与满意^[9-18]。

目前糖尿病足的治疗较为复杂, 应以精细护理为主加强其足部问题的恶化预防, 采取精细护理方案, 保障患者足部减压, 从而达到足部的充分保护作用^[3-4]。

参考文献

- [1] 江维.糖尿病足护理单联合精细护理干预对糖尿病足患者的影响[J].全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(28): 117, 120.
- [2] 吴春红.精细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): 72-75.
- [3] 周书剑, 管玉梅, 周书琴, 等.精细护理对糖尿病足再次感染伤口护理的影响[J].中国卫生标准管理, 2019, 10(5): 125-127.
- [4] 单文玲.糖尿病足护理单对糖尿病患者足部评估与精细护理的效果及意义[J].青海医药杂志, 2017, 47(10): 31-33.

- [5] 麦娴静,杜欣媚,李莉.精细化护理模式在老年糖尿病足伤口护理中的应用[J].国际护理学杂志,2020,39(15):2857-2859.
- [6] 梅小美.精细化管理在老年病房安全管理中的应用[J].医院管理论坛,2016,33(4):15-17.
- [7] 黄丽元,贺鑫瑜,郑思思.以患方反馈为导向的精细化护理用于老年人急性脑梗死伴 2 型糖尿病的效果探讨[J].中国基层医药,2021,28(11):1741-1744.
- [8] 张金惠,张巧玲,王懿,刘萍,梁秋萌.糖尿病胰岛素泵治疗的精细化管理[J].中国美容医学,2012,21(8):45-47
- [9] 任树芬.精细护理在老年重症糖尿病足创面护理中的应用价值[J]. 2020.
- [10] 张玉佩.老年重症糖尿病足伤口护理中精细化护理的应用分析[J]. 养生保健指南, 2020, 000(004):159-160.
- [11] 谢琴.老年重症糖尿病足伤口护理中精细化护理的应用分析[J]. 糖尿病新世界, 2019(14).
- [12] 王琦,赵维彦,常远.精细化护理在老年重症糖尿病足伤口护理中应用的意义分析[J]. 中国保健营养 2021 年 31 卷 27 期, 40 页, 2021:吉林省卫生健康技术创新项目.
- [13] 张倩.精细化护理在老年重症糖尿病足伤口护理中应用的意义分析[J]. 健康养生, 2019, 000(2019 年 11 期): 94.
- [14] 王佩.精细化护理干预对老年重症糖尿病足伤口护理质量的改善分析[J]. 投资与创业, 2018(3):2.
- [15] 陈孝华,梁剑翌.精细化护理干预对老年重症糖尿病足伤口护理质量的改善分析[J]. 糖尿病新世界, 2022(010):025.
- [16] 阮丽容.老年重症糖尿病足患者伤口精细化护理分析[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(14):2.
- [17] 戴艳.精细化护理对老年重症糖尿病足伤口患者的护理效果[J]. 医学信息, 2020, 33(S02):2.
- [18] 崔铭.精细化护理对老年糖尿病足患者伤口护理满意度及护理质量的影响[J]. 健康必读, 2020, 000(020):3.

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。

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



OPEN ACCESS