

延续护理下的糖尿病足高危患者护理知识与自我管理

徐燕

上海市中西医结合医院

DOI:10.32629/carnc.v3i11.20853

[摘要] 目的: 研究延续护理对于老年糖尿病足高危病人足部护理知识以及自我管理能力提升情况。方法: 选取2016年1月~2018年1月科室收治的老年人糖尿病足高危患者共80位, 随机分为对照组和研究组。两组患者均按糖尿病病人临床诊疗规范做相应的治疗工作, 对照组采取基础护理管理模式; 研究组在此基础上制定延续性护理措施, 并予以实施, 两组患者均持续观察6个月的时间。结果: 研究组和对照组两个组分别在治疗前后比较, 其各个维度以及总体评分较入组前都有不同程度的上升, 且研究组各项指标明显优于对照组 ($P < 0.05$)。观察组患者的服药依从性、复诊依从性都比对照组要高得多 ($P < 0.05$)。观察组患者在进行随访的过程中出现并发症的情况远少于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 延续护理增强糖尿病足患者足部照料知识以及自我照护能力, 缓解患者各方面症状, 减缓其痛苦并合理利用好公共资源。

[关键词] 糖尿病高危足; 延续护理; 足部护理知识; 糖尿病患者自我管理

中图分类号: R473.5 文献标识码: A

Nursing Knowledge and Self-management of High-risk Patients with Diabetic Foot under Continuous Care

Yan Xu

Shanghai Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital

Abstract: Objective: To investigate the effect of continuous nursing on improving foot care knowledge and self-management ability in elderly patients at high risk of diabetic foot.

Methods: A total of 80 elderly patients at high risk of diabetic foot admitted to the department from January 2016 to January 2018 were randomly divided into a control group and a study group. Both groups received corresponding treatments in accordance with the clinical diagnosis and treatment guidelines for diabetes. The control group was given basic nursing management, while the study group was implemented with continuous nursing interventions on this basis. Both groups were observed continuously for 6 months.

Results: Compared with before treatment, the scores of each dimension and the overall score in both the study group and the control group increased to varying degrees. Moreover, all indicators in the study group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). The medication compliance and follow-up compliance of patients in the study group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). The incidence of complications during follow-up in the study group was much lower than that in the control group ($P < 0.05$).

Conclusion: Continuous nursing can enhance foot care knowledge and self-care ability of patients with diabetic foot, alleviate various symptoms of patients, reduce their pain, and promote the rational utilization of public resources.

Keywords: Diabetic high-risk foot, continuous care, foot care knowledge, diabetes patient self-management

引言

近年来, 国民收入与生活水平提高, 饮食与生活习惯改变, 导致糖尿病发病率逐年上升, 目前, 我国的发病率为8.57%^[1]。糖尿病足作为糖尿病严重并发症, 给患者生活质量 and 经济带来重负, 所以预防和护理在糖尿病足高危患者治疗中非常关键。延续性护理在常规护理基础上, 提供更详细周全的护理知识, 进一步加强患者足部保护。有研究发现, 延

续性护理在多种疾病治疗中均显示出显著效果, 如改善慢性阻塞性肺疾病患者肺功能, 提高依从性^[2]; 在高危老年压疮患者中, 提高护理质量, 改善压疮情况, 提升满意度^[3]。鉴于此, 本课题将探讨延续性护理对糖尿病足高危患者足部护理知识与自我管理能力的影

1 临床资料和方法

1.1 观察对象

Clinical Application Research of Nursing Care

分析上海中医药大学附属上海市中西医结合医院脉管病科2016年01月-2018年06月之间老年糖尿病足高危患者80例，随机将患者等分为对照组和研究组，对照组（男性32例，女性8例，年龄44-78（61.25±8.24）岁）研究组（男性28例，女性12例，年龄48-80（67.07±9.18）岁）。两组性别比较， $P=0.823$ （卡方检验）， $P>0.05$ 。两组年龄比较， $P=0.199$ （T检验）， $P>0.05$ 。

1.2 诊断标准

（1）确诊2型糖尿病，符合WHO1999年诊断标准（症状+随机血糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ ，或空腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/L}$ ，或OGTT2小时血糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ ）。

（2）Wagner糖尿病足溃疡0级患者，即皮肤无开放性病灶但有足溃疡风险，表现为肢端发凉、麻木、感觉异常、刺痛或灼痛，伴足趾或足畸形。

（3）肢体动脉狭窄闭塞性改变，经彩色多普勒、CT、DSA、血管超声、血管光容积血流图等检查证实，以下肢动脉硬化闭塞症为主，常见腘动脉以远动脉病变，血管病损类似动脉硬化闭塞症，伴动脉侧支减少、血管迂曲、狭窄、闭塞，下肢动脉踝肱比减小，X线可见动脉钙化阴影，或神经肌电图检测神经传导速度异常。

1.3 纳入标准

- （1）符合糖尿病足高危足的诊断标准；
- （2）已获得知情同意者；
- （3）不违背医学伦理学要求。

1.4 排除标准

- （1）排除由非糖尿病原因引起的肢端感觉异常及坏疽的患者。
- （2）伴有严重心、肝、肾、脑血管疾病等严重并发症的患者。

2 护理方法

对照组进行常规护理，教育病人按时服药，观察病情发展，出院前告诉病人注意点，嘱咐其按时回医院复查，给病人发放宣教手册；实验组进行延续护理，有以下几点：设立延续护理团队。由护士长以及责任护士组成团队，形成延续性护理团队并对其进行相关的职业技能培训，内容包括糖尿病高危足护理操作、延续性护理技能等等。提高糖尿病病人的护理水平。对所有病人进行全面评估并制订延续护理方案，护理人员对病人的实际状况进行全面了解，包括病情程度高低，自身生活护理能力等，并为其建立个人档案，整理病人的联系信息，个人信息等，拟定延续性护理计划，并进行出院指导工作。随访观察。随访护理：病人出院1月内，进行一周一次电话回访、每个月一次家访，给予药物使用、自我保健方面的宣教；病人出院第二个月时，每十五天家访一次；

出院第三至六个月时，每个月一次电话回访与家访，根据回访情况进行动态调整护理计划。

3 观察指标

自我护理能力采取自我护理能力量表（SASE）评估，并调查患者用药依从性和糖尿病并发症情况。

4 统计分析方法

使用SPSS 24.0统计分，计量资料用t检验，以均数±标准差表示；计数资料用卡方检验；检验水准为 $P<0.05$ 。

5 结果

5.1 自我护理能力量表（SASE）评分变化

两组SASE比较， $P<0.05$ ，研究组均值高于对照组。

表1 自我护理能力量表（SASE）评分变化（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	自我概念		自我护理		健康知识		自我责任	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	40	3.28	7.18	3.15	7.23	2.93	6.93	3.10	7.15
		±	±	±	±	±	±	±	±
研究组	40	1.80	1.89*	1.70	1.89*	1.95	1.80*	1.75	1.69*
		±	±	±	±	±	±	±	±
t	-	0.52	2.958	0.43	2.996	0.05	3.178	0.07	2.947
		5		1		2		9	
P	-	0.60	0.004	0.66	0.004	0.95	0.002	0.93	0.004
		1		8		9		7	

注：同组治疗前后比较，* $P<0.05$ 。

5.2 依从性比较

两组依从性的比较中， $P<0.05$ ，研究组依从性高于对照组。

表2 依从性比较[n,(%)]

组别	例数	完全依存	部分依存	不依存	依从性
对照组	40	25	11	4	36(90.00%)
研究组	40	39	4	1	39(97.50%)
χ^2	-				1.92
P	-				0.035

5.3 糖尿病的并发症比较

两组并发症的比较中， $P<0.05$ ，研究组无并发症率高于对照组。

表3 糖尿病的并发症比较[n,(%)]

组别	例数	无并发症	有并发症
对照组	40	30(75.00%)	10(25.00%)
研究组	40	38(95.00%)	2(5.00%)
χ^2	-	6.275	6.275
P	-	0.012	0.012

6 讨论

6.1 糖尿病高危足的发病机制

糖尿病高危足主要指Wagner0级患者，无皮肤开放性病灶，

Clinical Application Research of Nursing Care

但常伴周围神经或下肢血管病变。周围神经病变机制未明,可能与代谢紊乱、氧化应激、信号转导激活、神经营养因子缺乏、微循环障碍及免疫因素有关^[4]。长期高血糖可能激活氧化应激,影响血管细胞功能,导致神经纤维供血不足而病变。周围血管病变主要影响下肢,导致血供不足、组织缺氧及营养障碍。其机制包括血管内皮功能障碍、动脉粥样硬化等多种学说,且这些机制间存在联系。高血糖可打破抗氧化平衡,增加氧化应激,直接损害细胞^[5]。并通过异常代谢激活如 PKC 通路等,导致血管收缩、组织缺氧及血管病变^[6-7]。这些病变最终导致糖尿病足,故糖尿病高危足视为其前驱状态。

6.2 糖尿病高危足的治法与护理

糖尿病高危足患者由于长期高血糖会损伤微血管,促血栓形成,导致微循环障碍,加速病情恶化,并降低抗感染能力。从而使细菌在机体内生长繁殖,尤其在呼吸道、泌尿道和皮肤引起感染^[8],有研究发现^[9]高血糖对感染还有较强的促炎作用,使机体炎性介质增加,加重感染对机体的损害。因此,控糖是首要治疗,还包括抗凝、祛聚、扩血管、改善微循环、营养神经及中医治疗等方法。在护理方面,重点是让患者认识控糖重要性;护理人员要细致观察足部状况,及时治疗问题;实施心理干预,促进康复。自我血糖监测也是减少低血糖风险的重要手段。指尖血检测为优选。条件受限时,尿糖检测也可接受。饮食管理方面,肥胖会增加Ⅱ型糖尿病风险,因此肥胖者需减重,消瘦者应增加体重。

6.3 结果分析:

从两组在 SASE 的比较中,可以看出研究组的治疗效果明显优于对照组,说明延续性护理对糖尿病足高危患者足部护理知识与患者自我管理能力有明显的效果,使患者在各方面均有所改善,尤其是患者的依从性,依从性良好的患者最后在血糖控制方面亦会良好,从而对其最后的糖尿病并发症方面亦是明显改善,使糖尿病足高危患者得到明显改善,阻断了患者向足部破溃发生的风险,减少了患者的痛苦及医疗费用的承担。

7 结语

通过本次实验研究,延续护理对糖尿病足高危患者足部

护理知识与患者自我管理能力有明显的提高作用,对糖尿病高危足患者的各个方面均有明显改善,减轻了患者的痛苦,同时也对医疗资源得到了有效节约。

[参考文献]

[1]谢珍惠,朱玉宸.PDCA 循环延续护理对糖尿病足患者足部护理知识与自我管理能力的影[J].中国医药导报,2023,20(2):164-167.

[2]李喆,朱志娟,吴淑媛,朱娜娜.ADOPT 问题解决模式延续性护理对糖尿病足患者自我管理能力的影[J].糖尿病新世界,2025,28(8):145-148.

[3]汤燕平,罗兰,刘萍.专科指标导向性延续护理对糖尿病患者自我管理行为及血糖控制效果的影响[J].基层医学论坛,2025,29(6):121-124.

[4]黄倩.精准护理对老年 2 型糖尿病患者自我管理能力的血糖指标影响分析[J].基层医学论坛,2025,29(15):123-126.

[5]周海平,周君,杨涛,等.糖尿病周围神经病变的发病机制及相关生物学标志物研究进展[J].中华糖尿病杂志,2021,13(2):187-190.

[6]王丽莉.基于微信平台的延续性干预对糖尿病患者自我管理能力的影[J].生命科学仪器,2024,22(03):212-214.

[7]张宇,阿布都赛米·艾尼,多力昆·木台力甫,等.高血糖条件下 NF- κ B 激活对小鼠心肌缺血再灌注损伤的影响及其机制[J].山东医药,2024,64(25):1-5.

[8]张莉莉,徐丽,施慧.延续性护理对糖尿病足高危患者的护理知识与自我管理能力的影[J].糖尿病新世界,2023,26(20):113-116.

[9]王跃滨,张蔓菁,郑旋玲,等.分层级延续护理对糖尿病足患者足部并发症、自我管理能力和生活质量的影响[J].中外医学研究,2025,23(11):83-87.

作者简介:

徐燕(1996.08-),女,汉族,江苏人,本科,护师,研究方向为糖尿病足相关护理。