

糖尿病孤寡老年患者复杂创面护理及新型敷料应用探讨

张政 刘爱丽* 张平 吴茜茜

武警湖北省总队医院外二科

DOI:10.12238/carnc.v3i1.12545

[摘要] 本文通过一例合并糖尿病的孤寡老年患者复杂创面护理案例,系统探讨新型医学敷料的阶段性应用策略及多学科协作模式的临床价值。患者因化脓性指头炎合并全身感染入院,经胰岛素泵控糖、脓肿切开引流及个性化换药护理后痊愈。护理过程中结合银离子敷料、藻酸盐敷料及软聚硅酮泡沫敷料的分阶段应用,显著缩短愈合时间并降低感染风险。同时,通过心理干预、社区资源整合及多学科协作优化治疗流程。本文重点扩展护理方法的精细化操作与讨论的循证分析,为糖尿病复杂创面的临床管理提供实践参考。

[关键词] 糖尿病; 老年患者; 复杂创面; 新型敷料; 多学科协作

中图分类号: R781.6+4 文献标识码: A

Exploration of Complex Wound Management and Innovative Dressing Utilization in Solitary Elderly with Diabetic Comorbidities

Zheng Zhang Aili Liu* Ping Zhang Xixi Wu

Hubei Provincial Armed Police Corps Hospital

[Abstract] This article systematically explores the phased application strategies of advanced medical dressings and the clinical value of multidisciplinary collaboration through a case study of complex wound management in an elderly, solitary diabetic patient. The patient was admitted with suppurative felon and systemic infection, achieving full recovery through insulin pump-controlled glucose management, abscess incision and drainage, and personalized wound care. The staged use of silver ion dressings, alginate dressings, and soft silicone foam dressings significantly shortened healing time and reduced infection risks. Psychological interventions, community resource integration, and multidisciplinary collaboration were optimized to enhance treatment efficacy. This study focuses on expanding the detailed nursing protocols and evidence-based discussions, providing practical insights for the clinical management of complex diabetic wounds.

[Key words] diabetes mellitus; elderly patients; complex wounds; advanced dressings; multidisciplinary collaboration

引言

糖尿病作为一种全球性慢性代谢性疾病,其并发症管理始终是临床关注的重点。根据国际糖尿病联盟(IDF)2021年数据,全球糖尿病患者已超过5.37亿,其中中国患者约1.4亿人。高血糖状态通过多种病理机制损害伤口愈合,包括糖基化终产物沉积导致的胶原交联异常,氧化应激加剧引起的微血管内皮功能障碍以及中性粒细胞趋化能力下降引发的免疫抑制效应。这些因素共同导致创面长期处于炎症期,演变为复杂难愈性创面。老年糖尿病患者因生理机能衰退、基础疾病多,其创面管理更具挑战性。尤其对于孤寡老年患者,关爱缺失沟通困难加剧了治疗难度。近年来,新型医学敷料的应用为糖尿病创面护理带来突破。其通过调控创面微环境(如湿度、pH值)、抑制生物膜形成及促

进肉芽组织生长,显著提升愈合效率。但临床实践仍存在两大瓶颈:其一,敷料选择缺乏阶段适配性,未能根据创面愈合周期(渗出期、肉芽期、上皮化期)动态调整;其二,多学科协作机制尚未标准化,尤其在社区-医院转诊、远程监护等领域存在衔接断层。国际糖尿病足工作组(IWGDF)2023年指南强调,复杂创面管理需整合内分泌科、伤口护理团队、康复科及心理支持等多学科资源,并依据循证证据制定个体化干预方案。

本文通过一例合并糖尿病的孤寡老年患者复杂创面护理成功案例,探讨新型敷料的阶段化应用策略及多学科协作模式的临床价值。研究旨在突破传统护理的局限性,构建“精准评估-动态干预-资源整合”的管理闭环,为同类患者的临床实践提供可推广的参考范式。

1 病例报告

本案例为68岁男性独居患者,无直系亲属,长期患有糖尿病、高血压及小儿麻痹后遗症。因“左手拇指红肿疼痛1月余”入院。查体示左手拇指化脓性指头炎伴手掌间隙感染,体温37.8℃,WBC $15.6 \times 10^9/L$ (N% 89%),随机血糖22.3mmol/L。影像学排除骨质破坏,脓液培养示阴沟肠杆菌感染。行急诊拔甲术+脓肿切开引流术后转入专科护理。

2 护理方法

2.1 心理与社会支持的深化策略

2.1.1 心理干预的个性化设计

认知行为疗法(CBT)的临床转化:根据汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评估结果(18分),护理团队为其设计每日半小时的定向交流方案,以缓解焦虑情绪。通过识别患者的非理性信念(如“治疗无效”),采用行为激活技术引导其参与治疗决策,如自主选择换药时间。干预第3天,患者主动表达疼痛感受,治疗依从性提升。

叙事护理的实践创新:引入“生命故事回顾”方法,鼓励患者通过绘画记录病程变化。例如,患者绘制拇指愈合过程的简笔画,护理人员结合图像进行健康教育,增强其对治疗的信心。

2.1.2 社区资源的整合模式

智能药盒的精准管理:联合社区社工为患者配备智能药盒(支持语音提醒及服药记录),通过蓝牙同步数据至医院平台。护士每日远程核查服药情况,发现漏服后立即电话提醒,漏服率由40%降至5%。

2.2 门诊换药的精细化流程

2.2.1 创面评估的精准化

超声引导下的窦道探查:采用高频线阵探头测量窦道深度,结合三维重建技术标记感染范围。术后1周,超声显示窦道长度由初始2.1cm缩短至1.2cm,提示感染有效控制。

2.2.2 家庭护理的远程支持体系

血糖仪的动态监测:患者出院后继续检测血糖,定时收集数据。发现异常(餐前 $>7.0\text{mmol/L}$,餐后 $>10.0\text{mmol/L}$)时及时给予饮食调整建议。

远程换药指导的实践:通过微信视频连线,逐步演示敷料更换步骤(如银离子敷料的裁剪技巧),社区护工同步操作并反馈创面情况。经3次培训后,护工独立换药合格率达90%。

2.3 多学科协作的实践优化

2.3.1 住院-门诊一体化管理机制

电子病历的实时共享:伤口护理小组在患者住院期间即通过医院信息系统标记关键护理节点(如敷料更换时间、渗液量记录),门诊团队可实时调阅数据,确保治疗连续性。

康复介入的早期化:术后第5天,康复科制定“拇指功能渐进训练计划”,包括被动屈伸(每日3组,每组10次)及抓握力训练(使用海绵球)。2周后,患者拇指活动度恢复至健侧的80%。

2.3.2 营养与代谢的协同管理

低GI饮食的个性化设计:营养科根据患者饮食习惯(偏好面

食),将每日主食调整为荞麦面条(GI值59)搭配绿叶蔬菜,餐后血糖波动幅度降低35%。

糖尿病专用营养剂的循证应用:选择含 $\omega-3$ 脂肪酸的Glucerna™(每日2次,200mL/次),研究显示其可改善胰岛素敏感性^[1]。患者干预后空腹血糖稳定于6.5-7.8mmol/L。

3 结果

(1)心理干预效果:HAMA评分由18分降至6分,治疗配合度由60%提升至95%。(2)创面愈合效率:门诊换药频率降至每周1.2次,总愈合时间6周,较传统方法缩短40%。(3)经济学效益:新型敷料应用节省总费用22%,远程指导减少交通成本200元/月。(4)长期随访:3个月内无复发,SF-36评分生理功能72分、心理健康85分。

4 讨论

4.1 新型敷料的循证应用与阶段适配性

4.1.1 急性感染期的银离子敷料选择

银离子敷料通过持续释放 Ag^+ 破坏细菌生物膜,对阴沟肠杆菌的抑菌率达99%^[2]。本例中,术后3天内渗液量 $>10\text{mL/d}$,选择高吸收性银离子敷料(如Aquacel® Ag^+),每24小时更换一次,3天后渗液量降至 5mL/d 。对比传统磺胺嘧啶银乳膏,银离子敷料可减少换药频率33%^[3]。

4.1.2 肉芽生长期的藻酸盐敷料优势

藻酸盐敷料通过钙钠离子交换形成凝胶,维持创面湿润环境。本案例在术后第4天改用藻酸盐敷料(如Kaltostat®),渗液吸收量达 15mL/片 ,换药频率由每日1次改为每48小时1次。研究显示,藻酸盐敷料可加速肉芽组织生长速度达20%^[4]。

4.1.3 上皮化阶段的软聚硅酮泡沫敷料价值

软聚硅酮泡沫敷料(如Mepilex®)通过减轻剪切力保护新生上皮。本案例在创面基底填充率达80%时启用该敷料,上皮化速度提升30%^[5]。此外,其透气性设计可降低周围皮肤浸渍风险,尤其适用于糖尿病患者的脆弱皮肤。

4.2 患者自我管理的教育策略

4.2.1 技能培训的分层设计

基础层:指导患者识别感染征象(如红肿、渗液异味),并使用手机拍摄创面照片上传。

进阶层:培训护工掌握无菌换药技术,内容包括手卫生及敷料贴合度(无皱褶)。

4.2.2 教育工具的多元化

制作图文版《糖尿病创面护理手册》,同时录制短视频演示血糖仪操作,推送至患者微信。

4.3 多学科协作的机制优化

4.3.1 团队沟通的标准化流程

建立每周一次的多学科病例讨论会,由伤口护理护士汇报创面进展,康复科提出功能锻炼调整方案,营养科根据血糖数据优化饮食计划。本案例通过该模式将住院时间缩短至14天(同类病例平均18天)。

4.3.2 社区医疗资源的深度整合

与社区卫生服务中心签订“双向转诊协议”,患者出院后由社区护士每周上门采集创面照片,实时传输至医院平台。研究显示,社区-医院联动可使随访依从性提升28%^[6]。

4. 4 护理经济学的成本效益分析

尽管单件新型敷料成本较高,但通过减少换药频率(由每日2次降至每2日1次)及缩短住院时间(节约费用约3200元),总治疗成本降低22%^[7]。此外,远程监护减少患者往返医院次数,间接降低社会成本。

5 结论

针对合并糖尿病的老年患者复杂创面,新型医学敷料的阶段化应用与多学科协作模式具有显著的临床价值。通过分阶段使用银离子敷料、藻酸盐敷料及软聚硅酮泡沫敷料,可有效缩短创面愈合时间,降低感染风险,验证了敷料选择与创面愈合周期动态适配的科学性。银离子敷料在急性感染期的高效抑菌作用、藻酸盐敷料在肉芽生长期的微环境调控能力,以及软聚硅酮敷料在上皮化阶段的机械保护效应,共同构建了“抗感染-促再生-护新生”的递进式干预链条。这一策略不仅提升了愈合效率,还通过减少换药频率,降低了医疗成本,凸显了护理经济学的优化潜力。多学科协作模式的实践进一步证明,整合内分泌科、伤口护理团队、康复科及社区资源的“闭环管理”可显著改善患者预后。

综上,阶段化敷料应用与多学科协作的创新模式,为糖尿病复杂创面管理提供了高效、经济的解决方案,尤其适用于资源有限的孤寡老年患者。这一实践路径不仅契合“以患者为中心”的医疗理念,也为慢性伤口管理的标准化奠定了理论与实

践基础。

[参考文献]

- [1]Li X,et al.Omega-3 fatty acids improve insulin sensitivity in type 2 diabetes: A randomized trial.Nutr Metab. 2020; 17:45.
- [2]Guo S,et al.Silver dressings for chronic wound infections: A meta-analysis.Int Wound J.2021;18(4):512-520.
- [3]Smith A,et al.Silver dressings versus topical antibiotics for diabetic foot ulcers.J Wound Care. 2018;27(5):296-301.
- [4]Brown S, et al. Alginate dressings in wound management: A review.J Clin Nurs.2020;29(15-16):2906-2916.
- [5]Jones EM, et al. Hydrocolloid vs silicone foam dressing in diabetic foot ulcers:A RCT.J Diabetes Sci Technol. 2019; 13(2):215-222.
- [6]Wang L,et al.Community-hospital integration in chronic wound care: A prospective cohort study.BMC Health Serv Res. 2021;21:1023.
- [7]Huang Y, et al. Cost-effectiveness of advanced wound dressings in China.Health Econ Rev.2022;12(1):18.

作者简介:

张政(1982—),男,湖北武汉人,武警湖北总队医院外二科,主治医师,研究方向为伤口造口修复。

*通讯作者:

刘爱丽(1981—),女,湖北宜都人,护师,武警湖北总队医院外二科,研究方向为创面护理管理。