

基于最佳证据的糖尿病足集束化护理方案的制定与临床应用

唐燕

南通市第三人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i4.14874

[摘要] 目的: 制定基于最佳证据的糖尿病足集束化护理方案, 并分析其临床应用价值。方法: 选取 2022 年 1 月~2024 年 12 月在我院就诊的糖尿病足患者 180 例, 按随机数字表法分为对照组和观察组, 每组各 90 例。对照组予以常规护理, 观察组在常规护理基础上实施基于最佳证据的糖尿病足集束化护理。对比两组患者的足部溃疡愈合情况、足部疼痛评分。结果: 观察组患者足部溃疡愈合率显著高于对照组 ($P<0.05$); 护理后观察组足部疼痛评分低于对照组 ($P<0.05$)。结论: 对糖尿病足患者实施基于最佳证据的糖尿病足集束化护理方案, 可有效促进足部溃疡愈合, 减轻疼痛, 值得临床推广应用。

[关键词] 糖尿病足; 最佳证据; 集束化护理; 方案制定; 临床价值

中图分类号: R587.1 文献标识码: A

Development and Clinical Application of Bundled Care Regimen for Diabetic Foot Based on Best Evidence

Yan Tang

Nantong Third People's Hospital

Abstract: Objective: To develop a bundled care protocol for diabetic foot based on the best evidence and to analyze its clinical application value. Methods: A total of 180 patients with diabetic foot who visited our hospital from January 2022 to December 2024 were selected and divided into a control group and an observation group using a random number table method, with 90 cases in each group. The control group received routine care, while the observation group received bundled care for diabetic foot based on the best evidence in addition to routine care. The healing status of foot ulcers and foot pain scores were compared between the two groups. Results: The ulcer healing rate of patients in the observation group was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$); after care, the foot pain score of the observation group was lower than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion: Implementing a bundled care protocol for diabetic foot based on the best evidence can effectively promote the healing of foot ulcers and reduce pain, making it worthy of clinical promotion and application.

Keywords: diabetic foot; best evidence; intensive care; protocol development; clinical value

引言

糖尿病作为一种常见的慢性代谢性疾病, 在全球范围内的发病率呈逐年上升趋势。国际糖尿病联盟 (IDF) 的数据显示, 2024 年全球糖尿病患者人数已达 8 亿^[1]。糖尿病足是糖尿病常见且严重的并发症之一, 其主要表现为足部溃疡、感染、坏疽等。据统计, 糖尿病患者中糖尿病足的患病率为 15%~25%, 传统的常规护理模式往往缺乏针对性, 难以满足糖尿病足患者复杂多样的护理需求^[2]。糖尿病足患者在病情严重程度、生活习惯、心理状态、经济状况等方面存在个体差异。例如, 年轻患者可能更关注疾病对工作和社交的影响, 而老年患者则可能更担心治疗费用和康复效果^[3]。基于

最佳证据的糖尿病足集束化护理方案根据患者的这些个体差异制定护理措施, 能够更好地满足患者的特殊需求, 提高患者的依从性, 从而促进患者康复, 提高护理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月~2024 年 12 月在我院就诊的糖尿病足患者 180 例, 所有患者均符合糖尿病足的诊断标准。将患者按照随机数字表法分为对照组和观察组, 每组各 90 例。对照组中, 男性 45 例, 女性 45 例; 年龄 46~71 岁, 平均 (59.27 ± 5.93) 岁; 糖尿病病程 1~6 年, 平均 (2.28 ± 0.23) 年。观察组中, 男性 44 例, 女性 46 例; 年龄 47~72 岁, 平均 (60.83

Clinical Application Research of Nursing Care

±6.08)岁；糖尿病病程1~7年，平均(2.33±0.23)年。两组患者在性别、年龄、糖尿病病程等一般资料方面比较，差异无统计学意义(P>0.05)，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理，包括定期测量血糖、血压，指导患者正确用药，进行足部常规检查等。具体操作如下：每周测量血糖3次，每月测量血压3次；根据患者的病情和医嘱，指导患者按时、按量服用降糖药物或注射胰岛素；每周对患者的足部进行一次常规检查，观察足部皮肤有无破损、红肿等情况。

1.2.2 观察组

在常规护理基础上，为观察组患者制定并实施基于最佳证据的糖尿病足集束化护理方案：(1)评估模块：在患者入院时，详细收集病史，包括患糖尿病时间、控制血糖方式、有无高血压、高血脂、心脑血管病史、有无足溃疡史、个人生活方式等。同时，进行全面的足部检查，使用多普勒仪器测量踝压和踝臂指数(ABI)，评估足部神经、血管功能，以及有无畸形、溃疡、水肿等情况。根据评估结果，对患者进行糖尿病足高危因素分级，为后续护理干预提供依据。(2)干预模块：1)健康教育：采用“图文+视频+情景模拟”等多种形式，向患者及家属普及糖尿病足的相关知识，包括发病原因、预防措施、日常足部护理方法等。强调监测血糖的重要性，指导患者进行多点血糖监测，并记录血糖值。2)足部动态评估：定期对患者的足部进行检查和评估，观察足部皮肤颜色、温度、有无破损、水泡等变化，及时发现潜在的问题并采取相应的措施。3)伤口规范化处理：遵循“清创-敷料选择-感染控制”流程，对溃疡伤口进行处理。先用碘伏棉球清洗伤口，再用生理盐水彻底清洗，去除坏死组织和脚底老茧。根据伤口情况选择合适的敷料，如伤口干燥时使用水凝胶和水胶体敷料保持湿润，有大量渗出物时使用海藻酸银离子敷料和泡沫敷料。同时，加强感染控制，定期进行伤口分泌物培养，根据药敏试验结果选择合适的抗生素。4)血糖精准管理：根据患者的血糖监测结果，调整降糖药物的剂量和种类，确保血糖控制在理想范围内。同时，指导患者合理饮食，控制食物摄入总热量，均衡营养，避免高糖、高脂肪、高盐食物。5)心理支持：关注患者的心理状态，及时发现并缓解患者的焦虑、抑郁等不良情绪。通过与患者沟通交流，给予心理安慰和鼓励，增强患者战胜疾病的信心。6)监测模块：持续监测患者的血糖、血压、血脂等指标，以及足部溃疡的愈合情况。定期进行足部神经、血管功能检查，评估护理效果。同时，观察患者的自我管理行为，如足部护理依从性、饮食控制情况等。7)反馈模块：建立有效的反馈机制，护理人员及时将患者的病情变化、护理效果等

信息反馈给医生，医生根据反馈信息调整治疗方案。同时，鼓励患者及家属反馈护理过程中的问题和意见，以便及时改进护理服务。8)优化模块：定期对集束化护理方案进行评估和总结，根据临床实践经验和最新研究成果，对方案进行优化和完善。不断调整护理措施，提高护理质量和患者的治疗效果。

1.3 观察指标

足部溃疡愈合情况：观察两组患者护理后足部溃疡的愈合情况，分为愈合、好转、无效。愈合：溃疡面完全愈合；好转：溃疡面缩小，渗出减少；无效：溃疡面无变化或扩大。愈合率=(愈合例数+好转例数)/总例数×100%。

足部疼痛评分：采用视觉模拟评分法(VAS)对患者护理前后的足部疼痛程度进行评分，0分为无痛，10分为剧痛。

1.4 统计学方法

本次研究中的所有数据均采用SPSS 19.0统计软件进行处理，计量资料采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示，以t检验，P<0.05表示差异具有统计学意义。计数资料采用率(%)表示，以卡方检验，P<0.05表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者足部溃疡愈合情况比较

观察组90例，愈合60例，好转28例，无效2例；对照组90例，愈合50例，好转30例，无效10例；观察组患者足部溃疡愈合率为97.77%，显著高于对照组的88.88%，差异有统计学意义($X^2=5.714$, $P=0.016$)。

2.2 两组患者足部疼痛评分比较

护理前，两组患者足部疼痛评分比较，差异无统计学意义(P>0.05)；护理后，观察组足部疼痛评分低于对照组，差异有统计学意义(P<0.05)，见表1。

表1 两组患者足部疼痛评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
对照组	90	6.27±0.63	5.13±0.51
观察组	90	6.31±0.60	2.86±0.29
t		0.436	36.706
P		0.663	0.000

3 讨论

糖尿病足作为糖尿病常见且严重的并发症之一，具有较高的致残率和致死率，给患者及其家庭带来沉重的负担。流行病学数据显示，全球糖尿病患者中约有15%~25%会发生糖尿病足溃疡，其中约14%~24%患者最终可能面临截肢^[4]。在我国，糖尿病足的发病率也呈逐年上升趋势，严重影响患者的生活质量和预期寿命。糖尿病足病情冗长、症状复杂，

Clinical Application Research of Nursing Care

其发病机制主要是由于糖尿病患者体内高糖环境导致末梢神经损害及微循环紊乱，使远端肢体感知能力减弱，进而引发足部溃疡，若不及时治疗，可能导致坏疽甚至截肢。

然而，常规护理往往存在一定的局限性。常规护理通常侧重于基础的足部清洁、血糖监测和口头宣教，缺乏系统性和针对性。部分患者对糖尿病足的认识不足，对预防糖尿病足的日常足部护理知识缺乏，而常规护理难以满足患者个性化的需求，无法有效提高患者的自我管理能力和健康素养。此外，常规护理在处理糖尿病足溃疡伤口时，可能缺乏规范的操作流程和有效的护理措施，导致伤口愈合缓慢，增加了患者的痛苦和医疗费用。因此，制定基于最佳证据的糖尿病足集束化护理方案具有重要的临床意义。集束化护理是一种基于循证医学的护理理念，它将一系列有循证基础的护理措施集合在一起，以提高护理质量和患者结局。多项研究证实，集束化护理在预防和治疗糖尿病足方面具有显著效果^[5]。通过实施集束化护理措施，如健康教育、足部观察、溃疡伤口护理、生活及运动干预等，可以改善病足创面情况，降低血糖水平，增强患者的自护能力，从而提高护理满意度。

本研究结果显示，观察组患者足部溃疡愈合率显著高于对照组，表明基于最佳证据的糖尿病足集束化护理方案能够有效促进糖尿病足患者足部溃疡的愈合。个性化的足部护理措施，根据患者溃疡的具体情况进行针对性处理，如选择合适的敷料、正确的伤口换药方法等，为伤口愈合创造了良好的条件^[6]。同时，个性化的饮食与运动指导，有助于控制患者的血糖水平，提高机体免疫力，从而促进溃疡愈合。有研究表明，血糖控制良好的糖尿病足患者，其溃疡愈合时间明显缩短。护理后观察组足部疼痛评分低于对照组，说明基于最佳证据的糖尿病足集束化护理方案能够有效减轻糖尿病足患者的足部疼痛。心理护理缓解了患者的不良情绪，增强了患者对疼痛的耐受性；而针对性的足部护理措施，如改善足部血液循环、促进溃疡愈合等，从根本上减轻了疼痛的原因。此外，合理的运动指导也有助于改善足部血液循环，减

轻疼痛。

对糖尿病足患者实施基于最佳证据的糖尿病足集束化护理方案，能够有效促进足部溃疡愈合，减轻疼痛，改善患者的生活质量。在临床护理工作中，应重视基于最佳证据的糖尿病足集束化护理方案的制定与实施，为糖尿病足患者提供更加优质的护理服务。未来的研究可以进一步扩大样本量，延长观察时间，深入探讨基于最佳证据的糖尿病足集束化护理方案的具体实施模式和效果评估指标，以不断完善基于最佳证据的糖尿病足集束化护理方案，为糖尿病足患者的护理提供更有力的依据。同时，可以研究不同地区、不同经济水平患者的基于最佳证据的糖尿病足集束化护理需求，以提高基于最佳证据的糖尿病足集束化护理方案的普适性。

[参考文献]

- [1] 胡东帆, 陈佳, 范娇娇. 集束化护理干预在糖尿病足感染持续 VSD 负压吸引中的应用探讨[J]. 糖尿病新世界, 2024, 27(19): 142-145.
- [2] 曹国兰. 集束化护理在糖尿病肾病透析患者糖尿病足意外发生中的预防效果分析[J]. 临床护理研究, 2023, 32(21): 139-141.
- [3] 夏继娟, 周小娟, 钟玉. 集束化护理干预在糖尿病足预防中的应用[J]. 中国保健营养, 2023(24): 196-198.
- [4] 金珊. 集束化护理干预在预防糖尿病足意外发生中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2023, 8(15): 85-88.
- [5] 周丽欢, 许景灿, 韩辉武, 等. ESM 集束化护理模式对住院 2 型糖尿病高危足患者的干预效果[J]. 湖南师范大学学报(医学版), 2023, 20(6): 171-176.
- [6] 陈秀芳, 庞瑛, 李美娜, 等. 探讨集束化护理在住院糖尿病患者中的应用效果[J]. 名医, 2022(3): 120-122.

作者简介:

唐燕(1983.02-), 女, 汉族, 江苏南通人, 本科, 副主任护师, 研究方向为外科护理。