

两种换药方法应用于老年糖尿病足伤口护理中的对比分析

周 萍

湘潭市中医医院 湖南湘潭 411100

【摘要】目的 研究两种换药方法应用于老年糖尿病足伤口护理中的对比。**方法** 选择特定研究时段(2017年9月至2018年1月)内我院接收的66例老年糖尿病足患者,按随机分类法分为观察组和对照组。每组33例,对照顾采用传统的换药方法,观察组则在对照组的基础上结合生肌玉红膏换药的方式。对比两种方法下患者的伤口愈合时间和治疗总有效率。**结果** 在与对照组进行比较之后,观察组的患者治疗总有效率明显高于对照组,且伤口愈合时间也小于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在对老年糖尿病足患者的伤口护理中采用胰岛素混合液湿敷的方式效果显著,不仅能提高治疗总有效率,还能缩短伤口愈合时间,值得广大医护人员在临床中推广和借鉴。

【关键词】 换药方法;老年糖尿病足;伤口护理;对比分析

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561(2018)03-174-01

糖尿病足主要是因为糖尿病血管病变而导致的一种下肢组织被破坏的病变,严重威胁着患者的生命健康并给其家庭造成严重的负担。本文选取特定时间(2017年9月至2018年1月)段我院接收的66例老年糖尿病足患者,分别采取不同的换药方法,最后发现胰岛素混合液湿敷加生肌玉红膏换药^[1]方式效果显著,能很好的提升患者的日常生活质量。现将具体实施过程作如下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性选取2017年9月至2018年1月内我院接收的66例老年糖尿病足患者,按随机分类法分为观察组和对照组。每组33例,对照组:男15例,女18例;年龄43-71岁,平均(56.11±2.25)岁;其中糖尿病足溃疡I度15例,II度11例,III度7例,观察组:男20例,女13例;年龄44-72岁,平均(56.21±2.28)岁;其中糖尿病足溃疡I度18例,II度9例,III度6例,两组患者的一般资料进行对比,差异不具有统计学意义($P > 0.05$),具有一定可比性。

1.2 方法

对照组:采用常规换药方式:用双氧水、生理盐水等冲洗伤口,待坏死组织被完全去除后再用胰岛素混合液湿敷伤口;观察组:在对照组的基础上结合生肌玉红膏换药的方式,生肌玉红膏主要成分为血竭、紫草、白芷、甘草、当归、轻粉、白蜡、麻油等;具有活血化淤、清热解毒、消肿止痛、生肌润肤的作用。换药之前先用生理盐水20mL对伤口处进行清洗,个别严重患者具体情况具体对待,比如I度患者:采用基本湿敷方式即可;II度、III度患者则需要在使用生肌玉红膏前先清除全部坏死组织,然后将伤口充分暴露之后用3%过氧化氢清洗创面之后用生理盐水冲洗,将生理盐水5mL、胰岛素8U涂抹于创口上,生肌玉红膏涂抹于患处,或涂纱布上贴患处,最后用透明贴膜或者是胶带缠绕一圈固定^[2]。

1.3 疗效评价标准

采用两种方式进行比较,其一:对两组患者的治疗总有效率进行对比,一共分为显效、有效、无效,显效:皮肤表面的溃疡现象明显好转且一段时间后伤口完全愈合,有效:溃疡现象有所好转但是伤口没有完全愈合,无效:伤口未愈合且伴有脓肿;其二:对两组患者在不同换药方式下的伤口愈合时间进行对比。

1.4 统计学方法

此次对比护理中产生的所有数据,应用SPSS23.0软件进行计算,t检验,用($\bar{x} \pm s$)表示;计数资料用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对两组患者的治疗总有效率进行对比

观察组患者治疗总有效率为99.9%,对照组为84.7%,观察组明显高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),详

情见表1:

表1:对两组患者的治疗总有效率进行对比, n, %

组别	显效	有效	无效	治疗总有效率
对照组 n=33	13(39.3)	15(45.4)	5(15.1)	28(84.7)
观察组 n=33	25(75.7)	8(24.2)	0(0.0)	33(99.9)
χ^2	--	--	--	5.4098
P	--	--	--	0.0200

2.2 对两组患者在不同换药方式下的伤口愈合情况进行对比
观察组患者伤口愈合时间明显低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),详情见表2:

表2:两组患者伤口愈合时间进行对比, n, %

组别	伤口愈合时间	
	I度	II度
观察组 n=33	4.45±1.55	15.32±6.84
对照组 n=33	7.16±1.62	21.63±4.38
t	6.9434	4.4628
P	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

大血管病变是诱发糖尿病足的最主要原因之一,但是微血管病变和微循环障碍,以及患者肢体代谢紊乱和足部感染也是不容忽视的原因;目前临床上对糖尿病足的检查主要从四个方面来进行:①将患者的下肢抬高30-60秒钟之后如若发生足部皮肤苍白且肢体中部呈紫红色,②糖尿病足患者于膝关节后面的凹陷处会发生脉搏减弱,③肢体血流图,④彩色超声多普勒检查。糖尿病足的临床症状主要表现为:肢端灼痛、麻木、肌肉萎缩张力差、皮肤瘙痒,浮肿或干枯、足背动脉搏动减弱或消失、骨质发生病理性骨折、肢端皮肤干裂。

给糖尿病足患者换药是门诊护理的最重要内容之一,若如换药方式有误或者是不按医嘱进行换药,那么将会对患者造成无法估量的后果,因此就需要相关医护人员不断的进行研究,从而寻找对糖尿病足患者最科学也是最合理的换药方式,而采取生肌玉红膏换药的方式可以充分的促进患者伤口处对葡萄糖的吸收,更加有利于蛋白质和脂肪的合成^[3],从而减轻创口面的水肿情况提高伤口愈合速度和治疗疗效。本文从糖尿病足患者的伤口特征入手,研究了本院自2017年9月至2018年1月段接收的66例老年糖尿病足患者,并且分别采取不同的换药方法进行实验之后发现胰岛素混合液湿敷加生肌玉红膏换药的方式效果显著,能很好的提升患者的日常生活质量。

【参考文献】

- [1] 刘晓野,刘慧珍,李灵.胰岛素混合液湿敷在糖尿病足溃疡患者换药中的应用效果观察[J].护理实践与研究,2014,15(8):20-21.
- [2] 黄五星,林静茹,宋灿.胰岛素混合液湿敷治疗III期以上压疮的临床效果观察[J].护士进修杂志,2007,22(14):1257-1258.
- [3] 关丽坤.两种换药方式在老年糖尿病足护理中的效果比较[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2015,22(66):205-206.