

研究远程护理干预对糖尿病足中高危患者足部自护行为的影响

陈 慧

安徽省六安市中医院 安徽六安 23700

〔摘 要〕目的 研究糖尿病足高危患者应用远程护理后对足部自护行为的影响。方法 2017 年 1 月至 2018 年 1 月，本院收治糖尿病足患者 100 例，依照双盲法将高危患者分组，对照组应用常规出院随访，观察组应用远程护理干预，比较两组患者出院时、出院 1 年后的足部健康评分、足部自护行为评分。结果 两组患者出院时与出院 1 年后的足部健康评分比较，差异显著 ($P<0.05$)。两组患者出院时的足部自护行为评分比较，无差异 ($P>0.05$)。出院后 1 年，评分均有改变，观察组的足部自护行为评分明显升高，差异显著 ($P<0.05$)。结论 开展远程护理，有助于提升糖尿病足高危患者的足部健康意识，足部护理能力，能够改善患者的足部健康状态。

〔关键词〕远程护理干预；糖尿病足；高危；足部自护行为；出院随访；足部健康

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-145-02

糖尿病足是严重的糖尿病并发症，患者在发生神经病变、外周血管病变后，患者的足部对于较高的机械应力失去了感知，从而引发了足部溃疡、足部外缘细菌感染等症状。糖尿病足的发生也是导致患者截肢的主要原因^[1]。有研究数据^[2]显示，我国每年有 2% 的糖尿病足患者截肢。有研究学者^[3]提出，糖尿病足患者在出院后应该加强随访，延续护理干预，从而减少患者的截肢风险。本文探究分析了糖尿病足高危患者应用远程护理后对足部自护行为的影响，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2017 年 1 月至 2018 年 1 月，本院收治糖尿病足患者 100 例，依照双盲法将高危患者分组，每组各有高危患者 50 例。100 例患者中 53 例男性，47 例女性；年龄在 32 岁~73 岁，平均年龄 (52.37 ± 4.37)；病程在 6 个月至 14 年，平均病程 (7.2 ± 0.3) 年。两组糖尿病足高危患者的基线资料统计学对比结果提示其无差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组应用常规出院随访，观察组应用远程护理干预：

(1) 在患者出院当天，采集患者的相关资料（姓名、年龄、病程、联系方式、家庭住址等），并为患者建立相关的病历档案，将患者出院当天的足部健康等各项评分登记在册，在患者出院后定时随访。(2) 出院后每月，由护理人员定时为患者邮寄新整理出来的糖尿病知识手册，手册由专家制定，根据患者的文化水平制定而成的图文手册，内含糖尿病发病机制、糖尿病病情监测方法，足部的护理方法等。同时，阐述如何开展足部护理，比如选择合适的、厚度适宜的鞋袜，禁止使

用热水袋取暖，正确修剪脚趾甲等。让患者跟随手册护理自己的足部，并每月电联，了解患者对手册的疑问，及时为患者解惑。并询问患者，自身血糖的变化，足部变化，详细了解患者的病情，及时发现患者病情的异常，及时给予指导干预。

1.3 观察指标

(1) 足部健康评分，应用本院自制的足部健康评分调查表采集相关信息，评估患者的足部健康情况，分值（总分 60 分）越高，患者的足部健康程度越高。(2) 足部自护行为评分，从患者的糖尿病知识掌握度、治疗护理依从性、饮食知识以及足部护理行为评估，单项总分 25 分，分值越高越好。

1.4 统计学方法

所有研究数据均应用 SPSS17.0 统计学软件进行统计分析， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者出院时与出院 1 年后的足部健康评分比较，差异显著 ($P<0.05$)。附表 1。

表 1：足部健康评分比较

组别	例数	出院时	出院 1 年后	t 值	P 值
对照组	50	27.28±4.38	28.76±4.12	0.998	$P<0.05$
观察组	50	27.98±4.42	37.68±4.35	17.276	$P<0.05$
t 值	-	0.665	19.281	-	-
P 值	-	$P>0.05$	$P<0.05$	-	-

两组患者出院时的足部自护行为评分比较，无差异 ($P>0.05$)。出院后 1 年，评分均有改变，观察组的足部自护行为评分明显升高，差异显著 ($P<0.05$)。附表 2。

表 2：足部自护行为评分比较

组别	例数	糖尿病知识掌握	治疗护理依从性	饮食知识	足部护理行为
观察组	出院时	18.8±2.3	17.6±3.1	18.2±3.4	17.8±2.8
	出院 1 年后	23.1±1.6	22.8±2.0	22.3±2.1	23.1±1.6
对照组	出院时	18.3±2.4	17.3±3.4	18.0±3.1	17.6±2.7
	出院 1 年后	19.2±2.1	18.0±3.1	19.0±2.7	18.2±2.5

3 讨论

糖尿病足的初期症状比较隐秘，不明显，也不会给患者

造成太大的影响，因此很多患者并没有重视足部变化。在确诊为糖尿病足后，患者与医护人员才给了足够的重视，给予

一定的干预。但是,此时给予干预虽然能够在近期缓解患者的足部症状,控制患者糖尿病足的发展。但在患者出院后,医护人员鞭长莫及,因此临床如今越来越重视糖尿病足的护理^[4]。

远程护理干预与延续性护理干预有一定的相似之处,都是患者回归家庭后的一种延续护理方案,通过这样的护理方案能够加强患者对于自身病情的重视,从而将糖尿病足患者的截肢风险降到最低^[5]。在开展远程护理的时候,护理人员不仅要及时向出院的患者送去自己的关心,也要及时了解患者足部的变化,不断加强患者对于糖尿病足的认识,不断加强患者的自我管理能力和引导患者重视糖尿病足,减少生活中对糖尿病足有不利影响的行为,促进患者养成健康习惯,护理足部,改善足部情况,最大程度的避免截肢风险。从本研究结果可以发现,通过远程护理,能够提高足部健康评分与足部自护行为评分。

(上接第 141 页)

者信任^[2]。

综上,神经内科护理安全隐患类型较多,临床需针对各项安全隐患发生的原因制定针对性对策,减少护理安全事件,保证患者治疗安全性。

(上接第 142 页)

新型护理模式,该护理模式是依据医院具体情况、疾病特点、患者诊疗需求以及个体化需求等综合制定的并实施的护理方案,其大大提高了护理的科学性以及针对性,有效弥补了常规护理的不足以及缺陷,同时也促使护理服务更为规范,促使患者得到更符合治疗所需及其自身康复需求的护理服务,临床具有良好的应用优势^[4]。此次研究中对比了两组患者的护理效果,结果显示观察组的住院时间更短,对疾病的认知程度更深且患者对护理服务满意度更高,证明该种护理服务的应用可行性较高,且效果理想。但在应用该护理模式的过程中也发现该种护理模式在实施过程中可能会受到护理人员自身工作能力的影响,从而导致护理服务未能有效执行或漏执行。因此为确保护理服务的有效进行应定期对护理人员进行培训,提高其专业能力水平。

综上所述,对甲状腺手术治疗的患者依据临床路径进行

综上可知,远程护理干预有助于提高糖尿病足高危患者的足部自护行为能力。

[参考文献]

- [1] 黄永辉. 中医护理干预对糖尿病患者足部健康行为的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(21):127-128.
- [2] 江翠金. 远程护理干预对 2 型糖尿病足高危患者的影响研究[J]. 河南预防医学杂志, 2017, 28(5):335-337.
- [3] 倪云霞, 戴艺, 刘素珍等. 社区糖尿病病人对糖尿病足的感知及罹患糖尿病足的风险和足部自护行为的调查[J]. 护理研究, 2015, (27):3368-3370.
- [4] 迟中秋, 刘欢, 高雪等. 一对一辅导式健康教育对 2 型糖尿病高危患者足部护理行为的影响[J]. 中国医药导报, 2018, 15(16):170-173.
- [5] 罗秀玲, 王娟, 袁梅等. 行为转变理论对 2 型糖尿病患者足部自护行为干预的效果分析[J]. 护理实践与研究, 2015, (5):31-32.

[参考文献]

- [1] 陈小平. 神经内科护理中常见的安全隐患与解决措施[J]. 医学美学美容(中旬刊), 2015, 23(2):420-421.
- [2] 李勇珍. 浅谈神经内科护理中常见的安全隐患与解决措施[J]. 中国现代药物应用, 2014, 8(10):251-252.

(上接第 143 页)

高患者生活质量及护理满意度,效果较好,具有应用及推广价值。

[参考文献]

- [1] 优质护理对老年脑梗死患者生活质量、护理满意度及

预后的改善作用[J]. 河北医药, 2016, 38(12):1898-1900.

[2] 刘红梅, LIU Hongmei. 优质护理在急性脑梗死患者中的应用效果[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(10):14-16.

[3] 细节化优质护理在脑梗死患者中的应用评价[J]. 中国医药导报, 2015, 12(28):164-168.

(上接第 144 页)

量不足,也会引发各项指标出现异常,因此护理人员要指导患者在床上进行运动,让患者了解运动对病情的促进作用。

综上所述,神经内科患者出现危急值是,要分析患者出现危急值的原因,根据引发的原因采取有效护理手段,与此同时,护理人员要保持与患者的沟通交流,得到护理人员的

信任,有利于提高患者的依从性,促进患者康复效果。

[参考文献]

- [1] 余伶俐. 临床危急值在神经内科护理管理中的运用评价[J]. 饮食保健, 2017, (15):109-110.
- [2] 张巧凤, 黄志玉. 临床危急值在神经内科护理管理中的运用评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, (13):57, 62.