

糖尿病足溃疡的治疗进展

农国松

柳城县妇幼保健院 广西柳州 545299

〔摘要〕糖尿病足溃疡是临床中较为常见的代谢性疾病之一，随着疾病的发展，显然已成了全球所关注的健康疾病，不仅会对患者身心造成严重影响，还会加重家庭、社会的经济负担。并且患有此疾病患者也成为了下肢非创伤性截肢的重要因素之一，也是首要原因。同时，患者在经历第一次截肢后，再次需截肢的概率在 50%，因此，对于糖尿病足溃疡的治疗十分关键，本文就针对糖尿病足溃疡的治疗进展，展开以下综述与分析。

〔关键词〕糖尿病；糖尿病足溃疡；治疗；研究进展

〔中图分类号〕R587.2 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 01-234-02

随着近些年我国经济水平的进步、发展，使得国民生活行为、饮食习惯都有了很大改变，加之全球变暖，生态平衡的被破坏，使得多种疾病的发生率急剧增加，其中就包含糖尿病，在临床中糖尿病属于一种常见的慢性进行性疾病，既属于内分泌肌壁，也属于代谢性疾病^[1]。疾病的引起是多方面的原因所引发的以慢性高血糖为特征的代谢紊乱。而引发糖尿病的高血糖是由于胰岛素分泌或作用的缺陷，或是两者同存在所引起的^[2-3]。糖尿病足同时也是临床常见代谢性疾病之一，患有糖尿病患者发生足溃疡的概率会在 25% 以上。本次探究就针对糖尿病足溃疡的治疗发展做以下综述，旨在为临床研究提供有价值的参考资料。

1 糖尿病足溃疡发病机制

1.1 什么是糖尿病足溃疡

糖尿病足溃疡是指与局部神经病变继而下肢远端外周血管病变相关的足部感染、溃疡与深沉组织破坏，同时在临床糖尿病并发症之一，以及糖尿病足溃疡可作为非创伤性截肢的主要因素之一^[4]。原因在于，当患者患有糖尿病足溃疡后，周围神经会处于病变状态，血管同样，并且免疫系统也会异常加快，糖尿病疾病本身会令患者抵抗力下降，因此极小的糖尿病足部感染也会引发被截肢的可能性。并且临床中患有糖尿病足溃疡患者会增加治疗时间，一方面会增加患者身心负担，另一方面还易给家庭带来沉痛经济负担，根据全球对糖尿病足溃疡统计，此疾病给发展国家带来的负担远远大于发达国家^[5-6]。虽是临床常见病，却因疾病特殊性，给患者、家庭、社会造成重大影响。

1.2 病程、年龄等

发生糖尿病足溃疡的概率和患者年龄、病程等有必然联系，随着患者年龄的增加，患有糖尿病足溃疡的发生率随之增加，原因在于年龄增加，会令患者抵抗力、各器官功能逐渐下降，加之糖尿病属于长久疾病，因此会增加糖尿病足溃疡发生率。并且，随着患者糖尿病病程增加，病状进程愈加严重，临床出现需截肢的患者有 90% 以上的患者都存在 10 年以上病程，因此也是增加糖尿病足溃疡的发生率。

2 糖尿病足溃疡治疗

2.1 血管重建

在对糖尿病足溃疡治疗的过程中，血管重建是治疗重点之一，临床多数采用介入治疗，即血管搭桥，近些年，随着临床介入治疗技术的完善、进步，内膜下血管的形成以及长

球囊血管的形成技术等取得较好应用与发展，并在血管重建的过程中降低了伤害值，并提高了临床手术的成功率，改善患者生活质量。

2.2 高压氧治疗

糖尿病足溃疡患者是因患者自身组织缺血缺氧从而伤口溃烂，严重时达到无法治愈的底部，高压氧治疗也是临床治疗此疾病的一种方式，即在患者创面进行消毒、清创，并采取相应治疗药物粉剂在患者创面中均匀撒下，之后用消毒凡士林油纱布覆盖，之后给予药物对创面周围皮肤进行按摩。治疗的过程中，高压氧作为物理因子，可对糖尿病足溃疡患者组织供氧有效改善，并对血液循环有效改善，同时对毛细血管的增生与侧支循环建立进行加速，令患者创面组织尽快愈合，可对感染进一步控制，有效防止病程发展。但高压氧治疗在临床资料的记载中，多数与其他方法联合治疗，单用有一定疗效，但效果不明显。

2.3 湿性敷料治疗

湿性敷料治疗中包含了水胶体。水凝胶等成分，此治疗方式对糖尿病足溃疡患者治疗的过程中，会向患者创口位置提供湿润环境，并将患者创面一些坏死组织渗出液水，同时从释放组织的系统中出现纤维蛋白，从而达到吸收。清理创面的目的，在临床中广泛应用，且在田素萍^[7]的研究中，给予 23 例糖尿病足溃疡患者湿性敷料治疗，痊愈率为 82.6%，好转为 17.4%，并且在好转患者随机回访的 6 个月中均有所治愈，因此在临床中湿性敷料治疗糖尿病足溃疡效果显著。

2.4 负压吸引治疗

负压吸引治疗糖尿病足溃疡患者，其治疗方式主要是应用治疗压疮与血管病变导致出现损伤的患者中，此方式在治疗糖尿病足溃疡中可起到较好辅助性作用，在郑光辉、杨娟等^[8]人的研究中，将负压吸引联合其他方式治疗糖尿病足溃疡中，分给给予 20 例患者负压吸引治疗与负压吸引联合治疗中，负压吸引联合治疗的愈合率为 98.39%±1.61%，负压吸引治疗为 78.8%±1.85，在创面愈合时间对比中，负压吸引联合治疗明显较短（56.40±5.33 天 vs 74.70±8.55 天），结果中可得出，负压吸引联合治疗可有效促进患者创面愈合，缩短愈合时间。同时对患者局部血液循环有改善作用，同时降低创面再次感染率，是临床应用较为广泛的辅助治疗，可对糖尿病足溃疡患者的生活质量全面提高。

3 总结

在医学发展、进步的这些年里，对于糖尿病足溃疡的治疗方法都取得了较为大的进步，在临床中对于糖尿病足溃疡治疗仍没有统一标准，但不可否认，在糖尿病病足感染治疗的过程中会存在众多不足，若想提高患者的治疗效果，应根据患者自身病情特点、个体状况的不同采取综合性的治疗方法，令治疗效果达到最佳^[9-10]。在治疗糖尿病足溃疡的方式中，对糖尿病足溃疡创面正确处理，促进慢性创面愈合降低糖尿病足溃疡患者截肢率是临床治疗的关键所在，同时也是治疗目的。根据上述所说四种方式，每种方式都有自身治疗特点，同时临床治疗都有一定效果，但临床仍要根据糖尿病足溃疡患者自身特点进行正确创面处理，并在治疗过程中给予患者一定护理干预，提高生活质量，减轻患者及家庭经济负担，提高患者创面愈合率。

[参考文献]

[1] 杨帆, 杨宁, 程天平, et al. 糖尿病足溃疡患者使用超声清创刀联合负压创面治疗系统的临床疗效分析[J]. 影像研究与医学应用, 2017(15):106-107.
 [2] 杨灵红, 马金秀, 郑天鹏, et al. VSD 负压封闭引流联合自体富血小板凝胶治疗糖尿病足的观察及护理[J]. 实用糖尿病杂志, 2018, 4(3):5-6
 [3] 陈卓, 欧秋果, 郑焱玲, et al. 负压封闭引流联合重组

人生长激素间断保留灌洗对糖尿病足溃疡的疗效观察[J]. 重庆医学, 2019, 7(11):9-10

[4] 潘晔, 高倩, 章文俊, et al. 胰岛素联合丹红注射液对糖尿病足患者足背血流动力学、血清炎症标记物和内皮功能的影响[J]. 中华全科医学, 2018, 6(8):7-8
 [5] 张计划, 陶文静, 黄伟, et al. 超声清创联合智能负压创伤疗法治疗糖尿病足溃疡的临床研究[J]. 国际医药卫生导报, 2019, 25(10):1567-1570.
 [6] 王丽. 鹿桂蛭龙糖足方联合拔毒祛瘀通络膏治疗糖尿病足(阳虚寒凝挟瘀毒证)的临床研究[D]. 长春中医药大学, 2018.15(14).36-36
 [7] 田素萍, 曹红十. 湿性愈合敷料治疗糖尿病足 23 例疗效分析[J]. 吉林医学, 2017, 14(15):106-107.
 [8] 郑光辉, 杨娟, 曾朝涛, et al. 封闭式负压引流联合点状植皮在糖尿病足溃疡治疗中的临床应用[J]. 岭南现代临床外科, 2017, 14(5):25-26
 [9] 薛俊, 曹敏, 张亮. 高压氧对糖尿病足伴周围神经病变患者的疗效及其对相关血清指标和生活质量的影响[J]. 中华航海医学与高气压医学杂志, 2018, 25(5):301-304.
 [10] 龙洁儿, 马玲, 黄凤兰. 生肌膏油纱联合银离子敷料治疗糖尿病足的护理[J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(7):1101-1103.

(上接第 232 页)

[1] 周敏芳, 郑伟杰, 张倩. 盐酸氨溴索联合盐酸丙卡特罗用于小儿支气管肺炎的疗效观察[J]. 中国实用医药, 2017, 12(04):131-133.
 [2] 刘丽娟. 小儿支气管肺炎的护理体会[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(20):161-162.
 [3] 徐萍. 针对性护理对小儿支气管肺炎患儿的应用价值研究[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(05):181-182.
 [4] 李红芬, 李芳涛. 针对性护理改善支气管肺炎患儿雾化吸入疗效的临床价值分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(07):136.
 [5] 李红芬, 李芳涛. 临床护理路径应用于小儿支气管肺炎的可行性研究[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(35):125-126.
 [6] 李安. 健康信念模式对支气管肺炎患儿雾化治疗依从性及病情控制的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(17):92-95.
 [7] 周始明. 小儿支气管肺炎降钙素原与 C 反应蛋白检测

感染的临床研究[J]. 系统医学, 2018, 3(12):105-107.
 [8] 李黄煜. 临床护理路径在小儿支气管肺炎护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(21):140.
 [9] 杨艺. 小儿支气管肺炎 36 例的临床护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(83):259-260.
 [10] 叶红平. 循证护理在小儿支气管肺炎中的应用效果[J]. 实用心脑血管病杂志, 2017, 25(05):112-114.
 [11] 贺应于. 健康教育在小儿支气管肺炎中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(24):4658.
 [12] 徐艳霞. 小儿支气管肺炎的临床护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(14):187-196.
 [13] 白牡丹, 张东梅, 许艳. 健康教育在小儿支气管肺炎护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(31):241.
 [14] 张妍. 临床护理路径在小儿支气管肺炎护理中的应用效果[J]. 中国医药科学, 2017, 7(09):103-105.
 [15] 孙小莉. 支气管肺炎临床护理路径在儿科优质护理中的应用价值[J]. 中国医药科学, 2017, 7(14):142-144.

(上接第 233 页)

[1] 宋力艳, 海冬, 王彩芳. 两种股静脉采血方法对新生儿血标本的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(42):107-108.
 [2] 周永英, 彭建红, 王娟. 婴幼儿头皮静脉与股静脉采血方法效果比较[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(21):89-90.
 [3] Manoj Kumar, Sukumar Dandapat, Manoranjan Prasad Sinha, et al. Different blood collection methods from rats: A review[J]. Balneo Research Journal, 2017, 8(2):46-50.
 [4] 田文艳. 血常规检验两种不同采血方法的结果比较[J]. 中国医药指南, 2017, v.15(35):145-146.
 [5] Anja Oelert, Manuela Kittel, Martin Hahn, et al. Medical compression stockings reduce hypertension of nailfold capillaries at the toe of patients with chronic venous insufficiency[J]. Clin

Hemorheol Microcirc, 2018, 69(12):1-7.
 [6] 王晓兰, 汤玉丹, 魏丽. 急诊血标本溶血相关因素的研究[J]. 国外医学卫生经济分册, 2018, 1(3):173-175.
 [7] 李颖, 王秀娟, 主媛媛. 足月新生儿足跟采血时母乳吸吮的应用实践[J]. 中西医结合护理(中英文), 2017, 3(9):126-128.
 [8] 张文婧, 李洪运, 张雪斌, 等. 肾上腺源性雄激素在肾上腺静脉采血选择性判定中的应用[J]. 中华医学杂志, 2019, 99(12):923-928.
 [9] 韩守波, 崔亚男. 血标本存放时间对血细胞检测结果的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(65):12729-12729.
 [10] 周晔. 不同的采血部位对血常规检测结果的相关影响探析[J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(2):43-44.