

# 循证护理对糖尿病足患者自我管理行为及生存质量的影响观察

耿永玲

包头市第八医院 内蒙古包头 014030

**【摘要】目的** 观察循证护理对糖尿病足患者自我管理行为及生存质量的影响。**方法** 我院2019年6月-2020年6月收治的64例糖尿病足患者为本次研究对象,按照是否开展循证护理将患者分为对照组(32例:未开展循证护理)与实验组(32例:开展循证护理),比较两组患者护理干预效果。**结果** 实验组患者护理干预后自我护理能力(ESCA)量表以及36项简易生活质量(SF-36)量表得分均高于对照组,数据差异明显( $P<0.05$ )。**结论** 糖尿病足患者循证护理干预效果显著优于常规护理。

**【关键词】**循证护理;糖尿病足;自我管理行为;生存质量

**【中图分类号】**R473.5

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1005-4596(2021)03-128-02

糖尿病足流行病学调查显示为糖尿病常见并发症,该病患者因长期血糖超过正常水平,末梢血管内皮细胞可出现不同程度的损伤,进而导致下肢出现感染、溃疡,若未及时行有效处理可发展为坏疽,进而提升致残率,甚至危及患者生命,近些年基于循证医学理论,循证护理在临床得到了极大的推广<sup>[1]</sup>。本次研究我院2019年6月-2020年6月64例未开展循证护理以及开展循证护理糖尿病足患者护理干预效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验组开展循证护理的患者中男(n=16)、女(n=16),年龄区间为:43岁~72岁、平均(58.52±1.42)岁,糖尿病病程/平均病程为:4年~9年,(6.02±0.11)年。对照组未开展循证护理的患者中男(n=15)、女(n=17),年龄区间为:41岁~70岁、平均(58.51±1.45)岁,糖尿病病程/平均病程为:4年~8年,(6.01±0.14)年。两组患者平均年龄、糖尿病平均病程等基础资料无显著差异( $P>0.05$ )。

### 1.2 病例选择标准

纳入标准:(1)参考我国中国医疗保健国际交流促进会糖尿病足病分会,国际血管联盟中国分部糖尿病足病专家委员会等制定中国糖尿病足诊治指南相关内容<sup>[2]</sup>。(2)本次研究征得患者及家属同意,此外,本次研究符合医学伦理会批准。

排除标准:(1)合并糖尿病其他并发症患者。(2)自我活动能力受限患者。(2)确诊精神、认知疾病患者。

### 1.3 方法

#### 1.3.1 对照组(常规护理)

护理人员遵照医嘱用药并持续监测患者病情,嘱患者在日常生活中穿棉质宽松的鞋子。

#### 1.3.2 实验组(循证护理)

表1: 两组患者干预前后自我护理能力以及生活质量

组别	ESCA量表(分)		t值	P值	SF-36量表(分)		t值	P值
	干预前	干预后			干预前	干预后		
实验组	84.56±10.34	152.73±4.34	17.385	<0.05	57.53±2.12	83.75±2.32	13.258	<0.05
对照组	84.59±10.31	122.11±4.38	11.292	<0.05	57.55±2.15	72.33±2.35	8.703	<0.05
t值	0.485	12.151	-	-	2.575	12.378	-	-
P值	>0.05	<0.05	-	-	>0.05	<0.05	-	-

## 3 讨论

糖尿病足发病率高、根治难度大,患者足部感染、溃疡的形成均可对患者生活质量造成较大的影响,常规护理干预实施过程中护理人员在医嘱指导下,机械性落实相关诊疗护理干预计划,忽视糖尿病足患者在疾病诊疗中的主导地位以及自主护理对患者病情的影响<sup>[3]</sup>。循证护理实施依据为循证医

(1)科室内护理成员共同组成循证护理小组,科室护士长担任小组组长,组员结合既往糖尿病足患者既往入院就诊情况,发现绝大多数糖尿病足患者自我护理能力低,自主生活受限,基于该循证问题,组员通过查阅糖尿病足护理相关期刊、文献资料,同时结合自身临床护理经验,拟定有针对性的护理干预方案。(2)循证护理具体干预方案如下,①护理人员在接诊后应主动与患者交谈,结合既往干预有效案例向患者强调配合临床诊疗,提升自我护理能力对自身病情控制的积极作用,安抚患者负面情绪。②通过发放健康手册、临床情景模拟以及图文视频资料,指导患者每日应用37℃温水浸泡双足10min,而后将双脚擦干,对于脚部皮肤完整的患者涂抹润肤霜,自查足背动脉搏动情况以及皮温,用双手大小鱼际自足底向脚趾尖按摩,每日按摩1次,每次持续按摩15min。

### 1.4 观察指标

比较两组患者干预前、护理干预后自我护理能力以及生活质量,ESCA量表(1分至172分)评估患者自我护理能力,该量表评分高低与患者自我护理能力呈正比;SF-36量表(1分至100分)评估患者生活质量,该量表评分高低与患者生活质量呈正比。

### 1.5 统计学处理

应用SPSS21.0系统处理结果中变量资料,“%”方式用以表述的计数数据应用 $\chi^2$ 检验,“均数±标准差”方式用以表述的计量数据应用t检验,当P<0.05时为组间数据差异有统计学意义。

## 2 结果

两组患者干预前后自我护理能力以及生活质量,具体情况(见表1),实验组患者干预后ESCA量表以及SF-36量表得分均高于对照组。

学,糖尿病足患者开展循证护理过程中护理人员通过查阅相关期刊文献,在相关期刊文献资料的指导下,结合自身护理经验拟定糖尿病足针对性护理干预,其中针对性护理干预包括健康教育以及足部自我管理,结合图文、视频以及言语介绍,指导患者对足部进行护理,从而提升患者自我护理能力<sup>[4]</sup>。

(下转第131页)

予以有效心理指导，重视与患者交谈，可使患者产后消极情绪降低，减轻心理压力。针对产后抑郁症患者实施健康指导，让患者充分认知产后抑郁症发病因素、预防措施、治疗方法以及相关危害性，使患者对产后抑郁症相关知识的认知度提升，让患者保持乐观态度进行治疗<sup>[5]</sup>。心理护理主要对患者讲述护理服务措施、态度、引导措施等，将直接、间接因素告知患者，使患者的整体症状予以改善。

综上所述，对产后抑郁症患者予以心理指导和健康指导，使负性情绪予以改善，将与其相关指标得到改善，使用药依从性提升。

## 参考文献

(上接第 126 页)

发生增加了手术室护理工作人员安全隐患发生风险<sup>[2]</sup>。因此结合手术室特点制定针对性护理干预措施符合目前临床护理的需求，针对性手术室护理干预从医护人员主观角度以及科室管理制度等客观角度出发，通过开展安全隐患教育以及培训的形式，增强手术室医护人员护理风险的认识，完善手术室管理制度，规定手术正式开始前核对患者相关资料、相关医疗器械数量，并检查进入手术室的医护人员隔离衣、隔离服穿戴情况，以预防手术室安全事件的发生<sup>[3, 4]</sup>。

本次研究显示实验组患者安全隐患发生率明显低于对照组，由此可见，手术室护理干预可直接影响手术室护理质量，

(上接第 127 页)

综上所述，延伸护理模式在心脏起搏器植入术后并发症患者中的应用，能够提高患者的生活质量，改善患者的睡眠情况，提高患者的依从性、耐受性，值得推广应用。

## 参考文献

- [1] 王羽喆, 李亚茹, 曹博. 循证康复模式在改善心脏起搏器植入术患者术后心功能的应用价值 [J]. 实用临床医药杂志, 2020, v.24(06):49-51+55.
- [2] 申玉静, 邹玉宝, 牛红霞, 等. 肥厚型心肌病 Morrow

(上接第 128 页)

本次结果显示，与护理干预前相比，两组患者护理干预后 ESCA 量表以及 SF-36 量表得分均升高，且实验组患者干预后上述量表得分均比对照组高，由此可见，糖尿病足患者循证护理干预的实施有利于患者自我护理能力以及生活质量的改善。

综上所述，糖尿病足患者循证护理有较高的临床推广及实践价值。

## 参考文献

- [1] 彭德蕊. 循证护理对门诊糖尿病足患者创面修复的影响分析 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(13):115-117.

(上接第 129 页)

## 参考文献

- [1] 王芳. 上下同治与延续护理对糖尿病足患者治疗效果与依从性的影响 [J]. 护理实践与研究, 2018, v.15(09):57-59.
- [2] 吕婵. 糖尿病足高危患者采用延续性护理对足部护理知识与患者自我管理能力的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 022(018):162-163.
- [3] 邓建桃. 糖尿病足高危患者采用延续性护理对足部

[1] 金鹭. 产后抑郁症患者行心理护理与健康教育的效果 [J]. 养生保健指南, 2020(2):94, 109.

[2] 方旬. 探讨心理护理及健康教育对产后抑郁症患者改善效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(44):193, 197.

[3] 薛翠凤. 对产后抑郁症患者进行心理护理与健康教育的效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(21):101-102.

[4] 陈书梅, 何珺珺, 单翠芹. 心理护理及健康教育对产后抑郁症患者的影响 [J]. 母婴世界, 2020(20):143.

[5] 李季坤, 宋艳丽. 心理护理结合健康教育对产后抑郁症患者的影响 [J]. 特别健康, 2020(27):187.

针对性手术室护理干预有较高的临床推广价值。

## 参考文献

[1] 来文红. 手术室护理安全隐患及对策 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(11):1907-1909.

[2] 王育琼. 安全隐患自查在手术室护理管理中的应用 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(2):225-226.

[3] 王依娜. 安全隐患自查模式在手术室护理风险管理中的应用 [J]. 浙江医学, 2019, 41(12):1337-1340.

[4] 董淑琴, 刘丽娜. 手术室护理风险管理中实施安全隐患自查模式的效果分析 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(36):141.

术后因房室传导阻滞行起搏治疗患者的临床特点及预后 [J]. 中华心律失常学杂志, 2020, 24(05):463-466.

[3] Dong L, Closson A B, Jin C, et al. Cardiac Energy Harvesting: Multifunctional Pacemaker Lead for Cardiac Energy Harvesting and Pressure Sensing (Adv. Healthcare Mater. 11/2020) [J]. Advanced Healthcare Materials, 2020, 9.

[4] 石红, 周文娟, 钱冬梅. 家庭访视在髋关节置换术后延续护理中的应用及其对患者髋关节功能、并发症的影响 [J]. 临床与病理杂志, 2020, 040(004):P.961-964.

响分析 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(13):115-117.

[2] 中国医疗保健国际交流促进会糖尿病足病分会, 国际血管联盟中国分部糖尿病足病专家委员会. 中国糖尿病足诊治指南 [J]. 中国临床医生杂志, 2020, 48(1):19-27.

[3] 宋蕊. 门诊循证护理干预对糖尿病足患者创面修复的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(1):50-53.

[4] 谭慧, 陈艺. 循证护理管理模式对糖尿病足患者血糖、SF-36 评分的影响分析 [J]. 河北医药, 2019, 41(22):3514-3517.

护理知识与患者自我管理能力的影响 [J]. 人人健康, 2020, No.518(09):190-190.

[4] 王文佳. 糖尿病足高危患者采用延续性护理对足部护理知识与患者自我管理能力的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2019, 019(086):354, 366.

[5] 汪娟. 糖尿病足高危患者采用延续性护理对足部护理知识与患者自我管理能力的影响 [J]. 医学研究, 2020, 002(001):P.84-84.