

早期护理干预对糖尿病足的应用效果分析

赵美玲 伍远超 陈铭银

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院内分泌科 443400

【摘要】目的 糖尿病足临床中对于早期护理干预应用的效果探讨。方法 选我院 2023 年 6 月至 2024 年 6 月医治的糖尿病足 90 例患者资料，以抓阄的方式进行分组，联合组与对照组（各 45 例），对照组患者予以常规护理干预，联合组予以早期护理干预，比较两组的护理效果。结果 干预后，联合组患者糖尿病足、护理预防的知识评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）；联合组的满意度优于对照组患者（ $P < 0.05$ ）。结论 糖尿病足临床中对于早期护理干预应用具有更加明显的疗效，可帮助患者增强对疾病的认知，使其护理满意度得到提升。

【关键词】早期护理干预；糖尿病足；护理效果

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2024) 10-162-02

长期血糖控制不当会导致多种并发症，常见的一种是糖尿病足，该情况由于神经损伤和血液循环不良，可能导致感染、溃疡甚至需要截肢^[1]。因此，对于糖尿病患者来说严格控制血糖水平、保持健康的生活方式和定期的医疗检查是非常重要的，可以有效减少并发症产生的风险。基于此，分析我院 2023 年 6 月至 2024 年 6 月医治的糖尿病足 90 例患者开展不同护理干预的效果，现报告如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

选我院 2023 年 6 月至 2024 年 6 月医治的糖尿病足 90 例患者资料，并根据抓阄法分为两个组，联合组、对照组，其中联合组患者 45 例，男 24 例，女 21 例，患者的年龄为 30~75 岁，平均（ 52.47 ± 5.32 ）岁，其发病的时间约 2~18 年，而平均在（ 10.01 ± 3.82 ）年，体重在 43~85kg，其平均（ 64.01 ± 6.18 ）kg；在对照组 45 例患者中，男 25 例，女 22 例，患者的年龄为 31~75 岁，平均（ 53.01 ± 5.33 ）岁，其发病的时间约 3~18 年，而平均在（ 10.47 ± 3.83 ）年，体重在 44~85kg，其平均（ 64.49 ± 6.19 ）kg。两组患者的基线资料（ $P > 0.05$ ），有可比性。

1.2 护理方法

对照组进行常规护理干预：护理人员需教育患者了解疾病知识，教授患者如何监测血糖、饮食控制、运动计划、药物管理以及足部护理等。

联合组开展早期护理干预：①早期的足部护理：护理人员应定期检查患者足部有没有水肿、皮肤皲裂、感染、皮损等迹象；检查足部的感觉以及血液循环状况，根据检查结果评估患者发生糖尿病足的风险，并制定相应的预防措施。②早期的足部清洁：患者每日使用温水（不超过 37℃）泡脚

10min，泡脚后彻底擦干足部，特别是脚趾之间以防止细菌和真菌感染。告知患者定期修剪脚趾甲，避免剪得过短或剪伤周围皮肤；选择透气性好、舒适宽松的布鞋或糖尿病专用鞋，不要赤脚行走，以减少足部受伤的风险。不要将足部暴露在高温或低温环境中，避免长时间站立或坐着，以减少足部压力。③早期的足部运动：指导患者开展中等强度运动，如快走、慢跑、游泳、骑自行车等，每周至少进行 150min，根据个人的健康状况和体能水平适量运动，避免过度劳累。运动计划应从低强度开始，逐渐增加运动强度和时间。运动后立即用温水和温和的肥皂清洁足部，去除汗液和污垢。④足部并发症的预防：在秋冬季节患者应特别做好足部护理，为了降低足部皮肤皲裂、损伤的几率可以涂抹油类润肤霜（注意不要在趾缝间涂抹），并反复按摩促进吸收。如果患者是汗脚可用医用酒精擦拭足趾缝间，在洗脚时可在洗脚水中加少许醋，因为酸性环境不利于真菌生长。

1.3 观测指标及评定标准

评估两组相关知识的宣教掌握情况：糖尿病足和护理预防的知识，100 分为满分，评分越高表示患者相关知识的掌握情况越好。护理满意度：非常满意、满意、不满意，满意度 =（非常满意 + 满意）/ 组例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

选择 SPSS22.0 软件对研究数据进行统计分析，以 [% (n)] 表示计数资料，通过 χ^2 进行比较检验，（ $\bar{x} \pm s$ ）表示计量数据，以 t 比较进行检验； $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组相关知识掌握情况

干预后，联合组患者糖尿病足、护理预防的知识评分高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1：比较两组相关知识掌握情况（ $\bar{x} \pm s$ ，评分）

组别	例数 (n)	糖尿病足知识		护理预防知识	
		干预前	干预后	干预前	干预后
联合组	45	64.82 $\pm$ 7.39	87.53 $\pm$ 3.84*	58.64 $\pm$ 5.76	83.85 $\pm$ 3.13*
对照组	45	66.76 $\pm$ 7.85	78.21 $\pm$ 4.83*	59.26 $\pm$ 6.31	68.54 $\pm$ 4.96*

注：与同组干预前相比，* $P < 0.05$ 。

2.2 两组临床护理满意度

表 2：两组临床护理满意度 (n/%)

组别	例数 (n)	非常满意	满意	不满意	满意度
联合组	45	27 (60.00)	15 (33.33)	3 (6.67)	93.33
对照组	45	21 (46.67)	14 (31.11)	10 (22.22)	77.78

干预后，联合组的满意度优于对照组患者（ $P < 0.05$ ），

见表 2。

3 讨论

本次研究结果显示，干预后，联合组患者糖尿病足、护理预防的知识评分高于对照组；联合组的满意度优于对照组患者。早期足部护理干预通过专业人员的指导结合患者的具体病情，为患者提供了更为科学和针对性的护理，不仅能够使

（下转第 166 页）

3 结论

子宫肌瘤是种常见的妇科疾病,近年来随着社会的发展、人们饮食习惯和生活习惯的改变,该疾病的发病率也在逐年上升,并且出现了年轻化的趋势,严重地威胁着人们的生命健康。临床上对于子宫肌瘤的治疗方式以手术治疗为主,一般为肌瘤切除术,该方式的治疗效果明显,但很多患者存在着心理压力,担心手术后会对原本的生活造成影响,从而产生了负面情绪(焦虑、抑郁),这属于机体的应激反应。对患者进行心理疏导,能够缓解其负面情绪,提高治疗配合度,从而提高疗效^[5]。有研究显示,护理干预能提高子宫肌瘤的疗效^[6]。

护理干预在整体护理的范畴内,从认知干预、环境干预、心理干预、饮食指导等各个方面对患者进行围手术期的护理干预,从术前到术后,密切关注对患者病情,发现情况及时处理,出院后,叮嘱患者注意事项,促进患者早日康复,同时提高患者满意度^[7]。研究结果显示,在 SDS 评分、SAS 评分上,研究组均低于对照组, $P < 0.05$; 在机体应激反应指标(SP、DP、P)上,研究组均优于对照组, $P < 0.05$; 在护理满意度上,研究组高于对照组, $P < 0.05$ 。

(上接第 162 页)

患者的自我管理能力增强,还更加重视疾病的预防、控制措施,从而增强临床干预效果^[2]。早期足部护理干预方法在糖尿病足的预防和控制中显示出了明显的优势,与常规护理干预方法相比,早期足部护理干预能够更有效地控制患者的血糖水平,降低糖尿病足及其他并发症的发生风险,并提高患者的生活质量。早期护理干预可帮助患者改变不良的生活方式和习惯,从而明显降低糖尿病足的发病率及其他并发症的发生风险;通过早期护理干预能够提高患者对糖尿病及糖尿病足相关知识的掌握,使患者能够更好地自我管理,积极配合护理人员开展护理工作,从而增强患者的护理满意度^[3]。

综上所述,糖尿病足患者实施早期护理干预能够从多方面

综上,对于子宫肌瘤患者采用积极的护理干预能够减少围术期机体应激反应的发生,提高护理满意度,值得推广。

参考文献

- [1] 马丽娟,刘滔,唐莉.临床路径护理干预对于子宫肌瘤患者围术期护理效果及并发症预防分析[J].实用临床医药杂志,2024,21(8):152-155.
- [2] 罗万翠.临床护理路径对腹腔镜子宫肌瘤切除患者围术期应激反应的影响[J].实用临床医药杂志,2022,20(18):137-139.
- [3] 郑容斌,邓瑞文,周红菊,等.手术室舒适护理对子宫肌瘤患者围术期的影响分析[J].当代医学,2023,23(11):179-181.
- [4] 徐晓艳.临床路径在子宫肌瘤患者围手术期护理中的应用[J].河北医学,2024,22(8):1377-1378.
- [5] 赵玲,霍福利.临床护理路径应用于腹腔镜子宫肌瘤切除患者围手术期的临床效果心理状态及预后的影响[J].河北医学,2022,22(10):1708-1711.
- [6] 张莹.围术期针对性干预措施在 45 例子宫肌瘤患者中的应用效果研究[J].中国妇幼保健,2024,31(14):2834-2836.
- [7] 陶粉华.护理干预对妇科手术患者术后疼痛的影响[J].江苏医药,2023,42(11):1314-1315.

改善患者的健康状况,提升患者的疾病认知,降低糖尿病足的发病率和严重程度。

参考文献

- [1] 张京影.循证护理对糖尿病足患者生存质量的影响研究[J].中国城乡企业卫生,2023,38(02):16-18.
- [2] 谢珍惠,朱玉宸.PDCA 循环延续护理对糖尿病足患者足部护理知识与自我管理能力的影 响[J].中国医药导报,2023,20(02):164-167.
- [3] 李文婷,骆妍,王平,等.STEPFUN 程序在社区糖尿病足危险人群中的应用效果评价[J].护理实践与研究,2023,20(04):561-565.

(上接第 163 页)

于对照组, P 值 < 0.05 。

综上所述,急诊护理干预在护理心肺复苏后患者过程中发挥着重要作用,效果明显。

参考文献

- [1] Biese,K.,Lamantia,M.,Shofer,F.et al.A randomized trial exploring the effect of a telephone call follow-up on care plan compliance among older adults discharged home from the emergency department[J].Academic emergency medicine:official journal of the Society for Academic Emergency Medicine,2024,21(2):188-195.

- [2] 杜琳琳,张志勇.心肺复苏患者急诊护理的效果及预后[J].实用临床医药杂志,2023,21(6):11-13.

- [3] 倪焕娟,杨喆.急诊护理对心肺复苏后患者心理状态血气指标及预后康复质量的影响研究[J].河北医学,2023,22(10):1711-1713.

- [4] Zimmermann,S.,Rohde,D.,Marwan,M.et al.Complete recovery after out-of-hospital cardiac arrest with prolonged(59min) mechanical cardiopulmonary resuscitation,mildtherapeutic hypothermia and complex percutaneous coronary intervention for ST-elevation myocardial infarction[J].Heart and Lung:The Journal of Critical Care,2024,43(1):62-65.

(上接第 164 页)

为患者提供高层次的护理服务。加强护理“三基”和眼科基础理论的学习和培训。

3 讨论

护理内容、护理时间段及护士的工作年限和对制度的执行力与眼科护理差错的发生有着直接磁系,护理管理者应有敏锐的洞察力和高度的责任心,总结经验教训,加强各个环节的细节管理,掌握规律,密切注意易引起护理差错的薄弱点,

主动积极的应对工作全程,同时应调动护理人员的工作积极性,加强专工作技能和职业素质的培训,将人的因素放在首要位置,达到有效防止护理差错发生的目的。

参考文献

- [1] 刘蓉蓉.眼科临床护理的风险分析及防范措施研究[J].亚太传统医药,2021,79(2):201-202.
- [2] 吴芳壮,应燕萍.154 例护理差错的原因分析及应对措施[J].中国护理管理,2023,18(3):361-363.