

胫骨骨搬运微循环再生技术治疗糖尿病足的临床护理干预分析

丁平红

宣城市人民医院 安徽宣城 242300

摘要：目的：分析胫骨骨搬运微循环再生技术治疗糖尿病足的临床护理干预效果。方法：实验选择 2020 年 1 月 15 日~2021 年 10 月 15 日本院收治的 10 例糖尿病足患者为研究对象。病患接受胫骨骨搬运微循环再生技术治疗疾病。治疗期间内，护士对患者开展针对性护理，分析结果。结果：患者住院时间为 31.25 ± 2.17 d，没有患者需要截肢。疾病疗效：显效 7 例，有效 2 例，无效 1 例。疾病治疗有效率为 90.00%。结论：针对接受胫骨骨搬运微循环再生技术治疗疾病的糖尿病足的患者来讲，治疗期间内为患者实施针对性护理干预，可以缩减病患的治疗时间，提升疾病治疗有效率。这一方案值得进一步推广。

关键词：胫骨骨搬运微循环再生技术；糖尿病足；针对性护理；效果分析

糖尿病足是 T2DM 为最主要的疾病种类，近几年来，中国二型糖尿病足疾病的发生概率显著增加。其中，糖尿病足合并慢性溃疡有着相当高的致死致残率，其为病患住院的重要原因，这种情况处理起来棘手^[1]。传统方式处理糖尿病足效果不佳。针对此疾病患者，开展胫骨骨搬运微循环再生技术治疗疾病，能取得一定成效。此法主要遵照“张力—应力”法则对患者开展治疗。值得注意的是，除了对患者开展治疗外，同时为其实施护理干预也是非常重要的。现阶段，我国临床在研究胫骨骨搬运微循环再生技术治疗糖尿病足的临床护理文献较少，特此，本文对上述命题开展分析，具体如下。

1 资料与方法

1.1 基线资料

实验选择 2020 年 1 月 15 日~2021 年 10 月 15 日本院收治的 10 例糖尿病足患者为研究对象。经诊断，患者确定为本病。纳入对象：强烈保肢意愿者、临床资料完整者、Wagner3 级以及 4 级者、患侧肢体腘动脉不存在闭塞以及狭窄症状者。排除对象：患者无法耐受手术者、身体基础条件过差者、重度心肺疾病者、长时间接受类固醇激素治疗疾病者、免疫功能缺陷者。其中男性 7 例、女性 3 例。年龄区间为 52.14~74.25 岁，年龄均值为 (63.25 ± 5.18) 岁。

1.2 方法

病患接受胫骨骨搬运微循环再生技术治疗疾病。治疗期间内，护士对患者开展针对性护理，详细为：

(1) 心理护理

2 型糖尿病足病患内心存在较多不良心理。在此情况下病患机体中胰高血糖素分泌水平，血糖上升。令其病情更为严重。对于此，护士要使用有效方式，帮病患调节好心态，尽快走出困境；开展健康宣教，经通俗语言对患者阐述关于糖尿病足发生机制、具体病变位置、危害、特征等内容。令其更深入地认识到自身疾病。积极强调胫骨骨搬运微循环再生技术的优越，同时让患者遵循医嘱，坚持治疗，合理饮食，提升疾病治疗成效。

(2) 饮食干预

糖尿病足病患必须合理饮食，限制每天摄入总热量。加大高纤维素食品摄入量、减少胆固醇脂肪摄入量。该疾病患者饮食原则是少食多餐、清淡、严格限糖、限盐。

(3) 足部护理

患者应保持足部卫生，每天都要使用温水清洁脚部，擦干趾缝，维持干燥状态，避免受压。护士查看患者病足湿度、颜色、皮肤温度，记录是否存在破损和水肿等情况。倘若病足麻木。可以把红花、白芷、大黄等药物制作成的汤水让患者泡脚，时间为 5min，每天泡 3 次。如果患者足部皮肤溃烂，可用温水泡脚，浸泡时间为半小时，每天 3 次。溃烂部位应用臭氧水消毒后，应用沾有 0.9%NS 溶液纱布包裹伤口，以免感染。

(4) 疼痛干预

糖尿病足患者饱受病痛折磨，睡眠状态不佳。针对中轻度疼痛患者，护士为其开展放松疗法以及心理干预；针对重度疼痛患者，遵循医嘱为其使用镇痛剂以达到镇痛，确保病患充足睡眠之目的。

(5) 外固定支架护理

①上抬患肢。此举可促进局部血液循环，缓解肢体肿胀度。护士指导病患进行踝关节和股四头肌主动活动。②更换

敷料。维持外固定器针道干燥清洁性，无需去除针道周围的痂皮。③对比病患健足与病足的足趾皮肤温度、双足的足背皮温、感觉、远端血液循环以及运动情况，做好记录。④调节骨搬运支架。遵照“宁慢不快”的原则为病患开展骨搬运。完成手术后 1 周开始进行搬运，每天调节 4 次，每间隔 6h 调节 1 次，每次调节 0.25mm。首先要顺时针搬运 1 周，后逆时针搬运 1 周。在此过程中，护士要为患者方阐述此类操作的具体方法和进行目的。另外也要告知患者方带外固定架功能锻炼注意要点。

1.3 观察指标

分析患者的住院时间以及疾病治疗有效率。详细辨别标准为：

显效：干预后，病足创面愈合，相关病症全部消失。

有效：干预后，病足创面有减少迹象，症状好转。

无效：未达到以上干预标准者，为无效。

总有效率=显效率+有效率

2 结果

患者住院时间为 31.25 ± 2.17 d，没有患者需要截肢。疾病疗效：显效 7 例，有效 2 例，无效 1 例。疾病治疗有效率为 90.00%。

3 讨论

糖尿病足患者周围血管病变，导致其足部缺少血液供应。虽说应用传统处理方法能够令坏死区域得到一定血供，但病患局部组织无法得以有效营养供给，患者血管内皮因子不正常。所以说，使用有效方式创建患者肢体组织微循环，为糖尿病足整个治疗过程的关键所在。

胫骨骨搬运微循环再生技术方案为一类基于张力应立法则所开发的疾病治疗方法。该法经过缓慢持续牵引，能够令细胞增殖与生物合成受到良性激发，相关组织形成代谢活跃。此技术经过为骨骼提供合理牵引应力，可全面调节组织自然修复潜能，令骨骼和附着的筋膜肌肉血管神经实现同步生长。通过该项机制修复受损组织微循环。

在患者治疗时，同时为其开展针对性护理干预也是相当重要的。做好护理工作能够减少患者住院治疗时间，提升疾病治疗效果。针对性护理主要包含心理干预、饮食干预、足部干预、疼痛干预以及外固定支架干预。经心理干预，有助于缓解患者耐心不良情绪；足部干预可针对各类患者所存在的病症加以治疗，令治疗工作更具针对性；科学饮食能够确保患者血糖处于相对稳定状态；为患者实施疼痛干预，有助于缓解其疼痛感，确保睡眠质量；开展外固定支架护理能够保证创建大量侧枝循环，有效改善患者下肢血供，避免截肢^[2]。

总的来讲，对于接受胫骨骨搬运微循环再生技术治疗疾病的糖尿病足病患而言，治疗期间内为患者实施针对性护理干预，可以缩减病患的治疗时间，提升疾病治疗有效率。该法值得推广。

参考文献

- [1] 黄春兰, 吴标良. Ilizarov 胫骨横向骨搬运术治疗糖尿病足溃疡及其护理进展 [J]. 右江民族医学院学报, 2020, 42(06): 803-805+809.
- [2] 储玲玲, 尤琴, 王静, 等. 不同健康教育方案在糖尿病足高危患者护理中的应用 [J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2020, 19(06): 54-56.