

糖尿病足溃疡创面修复过程中的综合护理干预效果评估

刘倩

(西安交通大学第一附属医院 陕西省西安市 710061)

【摘要】目的: 评估糖尿病足溃疡患者创面修复过程中的综合护理干预效果, 探讨护理干预对患者生理和心理状况的改善作用。方法: 选取2023年6月至2024年6月期间入院的30例糖尿病足溃疡患者, 按照随机分组原则分为对照组和实验组, 每组15例。对照组与常规护理为主, 实验组则进行创面护理、营养支持、心理疏导、健康教育等多方面的综合护理干预。结果: 实验组创面愈合时间较短, 并发症发生率较低, 患者护理满意度、生活质量以及心理状态的评分结果均高于对照组。结论: 综合护理干预在糖尿病足溃疡创面修复中的效果显著, 能够促进创面愈合, 降低感染风险, 改善患者的心理状态和生活质量, 值得在临床实践中推广。

【关键词】糖尿病足; 足溃疡; 创面修复; 综合护理干预

Evaluation of the effect of a comprehensive nursing intervention during the wound repair of diabetic foot ulcers

Liu Qian

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an City, Shaanxi Province 710061)

[Abstract] Objective: To evaluate the effect of comprehensive nursing intervention in the wound repair of diabetic foot ulcer patients and explore the improvement effect of nursing intervention on the physiological and psychological condition. Methods: 30 patients with diabetic foot ulcer admitted from June 2023 to June 2024 were selected and divided into control group and experimental group according to the principle of randomization, with 15 patients in each group. The control group was mainly compared with routine nursing, while the experimental group conducted comprehensive nursing intervention such as wound care, nutrition support, psychological counseling and health education. Results: The experimental group had short wound healing time and low complication rate, and the scoring results of nursing satisfaction, quality of life and psychological state were higher than those of the control group. Conclusion: Comprehensive nursing intervention has a remarkable effect in the wound repair of diabetic foot ulcer, which can promote wound healing, reduce the risk of infection, and improve the psychological state and quality of life of patients, which should be promoted in clinical practice.

[Key words] diabetic foot; foot ulcer; wound repair; comprehensive nursing intervention

糖尿病足溃疡是糖尿病患者常见的并发症之一, 严重影响患者的生活质量。糖尿病引起的外周神经病变、血管病变和免疫功能紊乱等因素, 使得糖尿病足患者的创面修复过程复杂且缓慢。常规护理虽能在一定程度上控制足溃疡的进展, 但其效果并不理想, 尤其是在处理创面感染、营养支持和心理疏导等方面。综合护理干预包括但不限于创面护理、血糖控制、营养支持、心理疏导等, 可以帮助患者建立健康的生活习惯, 缓解心理压力, 提高自我护理能力。本研究将对糖尿病足溃疡患者进行对比研究, 系统评估综合护理干预的临床效果, 从而为糖尿病足患者的护理实践提供更多的有力依据。

1、资料与方法

1.1 一般资料

本研究纳入2023年6月到2024年6月期间, 到我院就诊的糖尿病足溃疡患者, 共计30例。纳入标准为: 确诊为糖尿病及糖尿病足溃疡; 年龄18-80岁; 能够配合治疗和随访。排除标准为: 有严重的心、肝、肾等器官疾病; 合并恶

性肿瘤; 无法完成研究内容的患者。通过随机分组, 患者被分为对照组和实验组, 每组15例。两组在年龄、性别、糖尿病病程、创面大小等方面具有可比性。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理, 主要包括创面清理、按时换药、抗感染治疗、血糖控制等。在护理过程中, 做好创面消毒, 并指导患者保持良好的足部卫生, 避免过度负重。实验组则需要常规护理的基础上, 实施综合护理干预, 具体如下:

1.2.1 创面护理

采用湿性环境治疗法促进创面愈合。每次换药时, 护理人员需要确保创面无感染, 避免直接接触病灶。创面敷料要根据病情及时更换, 以促进愈合。对于严重溃疡, 可使用负压吸引治疗, 定期评估创面状况, 及时调整治疗方案。

1.2.2 营养支持

实验组通过个体化的营养评估, 制定合理的营养支持方案, 保证患者足够的热量、蛋白质和微量元素。鼓励患者摄入高蛋白、富含维生素C和锌的食物, 帮助修复受损组织。对于食欲差的患者, 提供适口性较强的流质或半流质饮食,

并根据患者的血糖水平调整饮食计划，避免血糖波动过大。

1.2.3 心理疏导

实验组应定期为患者提供心理疏导，帮助其缓解焦虑、抑郁等负面情绪。护理人员通过倾听患者的心声，了解其内心困惑，并鼓励其面对疾病，树立信心。必要时，可配合心理专家进行深度疏导。通过建立良好的医患关系，促进患者积极配合治疗，提高治疗依从性。

1.2.4 健康教育

对患者进行健康教育，重点讲解糖尿病足的预防、日常足部护理和正确的血糖监测方法。通过简洁易懂的语言，帮助患者理解病情发展，提醒其避免高糖、高脂饮食。向患者和家属提供足部自检技巧，指导他们掌握合理的运动方法，确保患者能够在日常护理提升自我效能感。

1.3 观察指标

主要观察指标包括创面愈合时间、并发症发生情况、护理满意度、生活质量评分以及患者的心理状态。这些指标的综合分析，能够全面评价综合护理干预对糖尿病足溃疡患者的影响。

1.4 统计学分析

所有数据均使用 SPSS26.0 软件进行统计分析。计量资料采用 t 检验，计数资料采用卡方检验，P 值<0.05 表示差异具有统计学意义。

2、结果

2.1 对照组与实验组糖尿病足溃疡患者创面愈合时间比较，可见表 1；

2.2 对照组与实验组糖尿病足溃疡患者并发症发生情况比较，可见表 2；

2.3 对照组与实验组糖尿病足溃疡患者护理满意度比较，可见表 3；

2.4 对照组与实验组糖尿病足溃疡患者生活质量评分比较，可见表 4；

2.5 对照组与实验组糖尿病足溃疡患者心理状态变化比较，可见表 5；

表 1：两组患者创面愈合时间对比表

指标	对照组 (n=15)	实验组 (n=15)	t 值	P 值
平均愈合时间 (天)	42.3 ± 6.2	30.1 ± 4.3	5.623	<0.001
创面完全闭合时间 (天)	50.5 ± 7.4	37.8 ± 5.1	4.822	<0.001
初次愈合时间 (天)	35.2 ± 5.3	27.4 ± 3.8	4.345	<0.001
愈合进展速度 (mm/天)	0.98 ± 0.18	1.22 ± 0.21	2.931	0.006

表 2：两组患者并发症发生情况对比表

指标	对照组 (n=15)	实验组 (n=15)	χ ² 值	P 值
感染	6 (40.0%)	2 (13.3%)	4.222	0.040
坏死	4 (26.7%)	1 (6.7%)	2.618	0.105
继发性血栓	2 (13.3%)	1 (6.7%)	0.444	0.505
足部肿胀	5 (33.3%)	3 (20.0%)	1.200	0.273
创面渗液	7 (46.7%)	3 (20.0%)	4.545	0.033

表 3：两组患者护理满意度对比表

指标	对照组 (n=15)	实验组 (n=15)	χ ² 值	P 值
沟通与交流	9 (60.0%)	14 (93.3%)	5.333	0.021
护理服务态度	8 (53.3%)	13 (86.7%)	6.400	0.011
专业知识水平	7 (46.7%)	12 (80.0%)	5.000	0.025
护理时间安排	10 (66.7%)	14 (93.3%)	4.000	0.046
创面护理效果	6 (40.0%)	12 (80.0%)	7.333	0.007
健康指导内容	8 (53.3%)	13 (86.7%)	6.400	0.011
创面疼痛控制	9 (60.0%)	15 (100.0%)	7.000	0.008
情感支持与关怀	7 (46.7%)	12 (80.0%)	6.400	0.011

表 4：两组患者生活质量评分对比表

指标	时间点	对照组 (n=15)	实验组 (n=15)	t 值	P 值
身体功能 (SF-36)	干预前	45.6 ± 6.3	46.0 ± 6.8	0.225	0.823
	干预后	49.1 ± 5.6	65.2 ± 4.7	7.926	<0.001
心理功能 (SF-36)	干预前	42.2 ± 5.9	42.6 ± 6.1	0.264	0.794
	干预后	45.2 ± 5.4	62.3 ± 4.5	7.365	<0.001

社交功能 (SF-36)	干预前	47.4 ± 7.2	47.7 ± 6.5	0.132	0.896
	干预后	50.1 ± 6.5	61.8 ± 4.9	6.618	<0.001
精神健康 (SF-36)	干预前	43.8 ± 6.5	44.2 ± 6.9	0.129	0.898
	干预后	47.3 ± 5.9	62.1 ± 4.6	7.932	<0.001
睡眠质量 (PSQI)	干预前	41.9 ± 6.0	42.3 ± 6.4	0.179	0.858
	干预后	45.4 ± 5.6	61.0 ± 4.3	8.402	<0.001
自我效能感 (GSES)	干预前	43.0 ± 6.1	43.4 ± 6.2	0.202	0.842
	干预后	46.2 ± 5.9	62.2 ± 4.8	7.953	<0.001
疼痛感觉 (VAS)	干预前	52.0 ± 7.5	52.3 ± 7.1	0.124	0.902
	干预后	49.1 ± 6.5	34.3 ± 5.8	6.408	<0.001

表 5: 两组患者心理状态变化对比表

指标	时间点	对照组 (n=15)	实验组 (n=15)	t 值	P 值
焦虑评分 (HADS-A)	干预前	12.3 ± 3.2	12.0 ± 3.1	0.321	0.750
	干预后	10.2 ± 2.6	5.1 ± 2.1	6.021	<0.001
抑郁评分 (HADS-D)	干预前	13.5 ± 3.4	13.2 ± 3.3	0.347	0.730
	干预后	11.6 ± 2.8	6.2 ± 2.3	5.899	<0.001

3、讨论

创面愈合时间的缩短是一个重要的治疗指标。本研究发现,实验组在综合护理干预下创面愈合明显早于对照组。综合护理干预通过多维度的护理措施,如创面护理、营养支持、心理疏导等,促进了血糖控制、提高了组织修复能力,并降低了感染的风险。这表明,单一的护理措施难以充分应对糖尿病足溃疡患者的复杂需求,综合护理方案的实施显然对创面愈合起到了积极的推动作用。

在并发症发生情况方面,实验组的并发症发生率明显低于对照组。糖尿病足的并发症,如感染、坏死、截肢等,一直是治疗中的难点之一。有效的综合护理干预可以及时识别潜在的并发症,并通过个性化的护理方案进行预防和干预。实验组通过加强创面清洁、严格的血糖监控以及营养干预,显著降低了并发症的发生风险,这也体现了全面护理对疾病控制的促进作用。

护理满意度和生活质量的提升,反映了患者对护理干预的认可以及实际疗效的感知。糖尿病足患者往往面临较长时间的治疗过程,治疗期间的心理压力和情绪波动较大。实验

组通过实施心理疏导和健康教育等措施,帮助患者正确认识疾病,提高了其治疗依从性,改善了心理状态。这些措施直接促进了患者的生活质量改善,尤其是在心理功能、社交功能等方面,实验组表现出了较为显著的提升。这也提示我们,护理干预不能仅限于生理方面的照护,心理层面的支持同样不容忽视。

在心理状态方面,实验组焦虑和抑郁评分均显著低于对照组,表明综合护理干预对患者的情绪调节起到了积极作用。糖尿病足患者常伴有长期的疾病困扰和对病情发展的担忧,进而引发焦虑和抑郁情绪。通过系统的心理疏导和情绪支持,实验组的患者能更好地调适自己的情绪,减少心理负担,从而有助于整体康复过程。这一发现强调了护理干预中情感支持的重要性,情感因素在治疗效果中的作用不可忽视。

总的来说,综合护理干预能够从多角度促进糖尿病足患者的康复,通过提高创面愈合效率和降低并发症发生率来改善患者的生理状况,通过增强心理疏导和健康教育来提升患者的生活质量和情感支持。未来的研究可进一步探讨更加个性化和精准的护理方案,为更多的糖尿病足患者提供优质的护理服务,充分满足其康复需求。

参考文献:

- [1]罗富强,余电柏,谢康麒,等.糖尿病足溃疡创面修复相关机制的研究进展[J].实用医学杂志,2023,39(2):158-163.
- [2]陈世霞.糖尿病足溃疡创面修复术后伤口的护理[J].家庭医药(快乐养生),2024(6):26-26.
- [3]章春翌.糖尿病手足溃疡患者急诊输液期间实施综合护理的效果研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(4):4.
- [4]季聪颖.糖尿病足的高危因素分析及护理干预现状[J].2023(12):138,143.
- [5]李江霞.糖尿病足部溃疡创面的综合护理措施研究[J].饮食保健,2021,000(038):174-175.
- [6]马华丽.综合护理在糖尿病足部溃疡患者中的应用研究[J].中国科技期刊数据库医药,2021(12):2.
- [7]马燕,张海霞,王巧玲,孔令娥,张荣芝,张英莉.多学科协作在糖尿病足溃疡患者创面护理中的应用效果评价[J].2023(15):3761-3763.