

# 糖尿病足再次感染患者的伤口护理及健康教育

## Wound Care and Health Education for Patients with Diabetic Foot Reinfection

胡秀英 何静

Xiuying Hu Jing He

重庆市九龙坡区人民医院 中国·重庆 400000

Chongqing Jiulongpo District People's Hospital, Chongqing, 400000, China

**摘要:** 糖尿病足再次感染是由于血糖控制不到位,在临床上具有很大治疗难度,往往需要依靠糖尿病足再次感染的伤口护理和健康教育。论文立足于糖尿病足再次感染发病机理,以及糖尿病足再次感染临床症状,分析阐述了如何在糖尿病足再次感染及健康宣教,内容主要涵盖一般护理、药物护理、心理护理、健康宣教等方面,还包含对病人给予及时合理、有效、优质的护理。同时,针对糖尿病足再次感染的病因、表现与护理方式,开展有针对性的健康宣传治理,通过改进生活方式和护理方式提升患者预后恢复。

**Abstract:** Diabetes foot reinfection is due to inadequate blood glucose control, which is difficult to treat clinically. It often needs to rely on wound care and health education for diabetes foot reinfection. Based on the pathogenesis of diabetes foot reinfection and the clinical symptoms of diabetes foot reinfection, this paper analyzes and expounds how to protect diabetes foot reinfection and health education, which mainly covers general nursing, drug nursing, psychological nursing, health education and other aspects, as well as timely, reasonable, effective and high-quality nursing for patients. At the same time, targeted health publicity and treatment should be carried out for the etiology, manifestations and nursing methods of diabetes foot reinfection, so as to improve the prognosis of patients by improving their lifestyle and nursing methods.

**关键词:** 糖尿病足再次感染; 伤口护理; 健康宣教

**Keywords:** diabetic foot reinfection; wound care; health education

**DOI:** 10.12346/pmr.v4i3.6695

## 1 引言

糖尿病所引起的一系列足部血管神经问题,导致严重糖尿病足再次感染,从而全面发展为感染、溃疡、血管增生、神经损伤等情况。合并了糖尿病血管病变的糖尿病足再次感染在临床上具有很大治疗难度,往往需要依靠糖尿病足再次感染的伤口护理和健康教育。

## 2 糖尿病足再次感染的概述

### 2.1 糖尿病足再次感染发病机理

诱发糖尿病足再次感染的主要病因,最主要的就是糖尿病血管病变,特别是患者足部的血流量减少,足部细胞组织长期处于缺氧状态,就会出现足部溃疡、坏疽,甚至临床上

疼痛、缺血。

另外,糖尿病足再次感染另一大诱因,主要是足部周围神经出现糖尿病神经病变,导致足部对外界感知能力下降,直接造成足部反应迟缓,容易受到冷热、异物的刺激损伤。一旦在外界的损伤影响下,极易诱发细菌感染,导致糖尿病足再次感染。同时,足部周围神经病变,导致足部肌肉得不到充分血供滋养,肌肉发生萎缩,导致患者出现间歇性跛行走路困难的情况。

糖尿病作为一种全身性慢性内分泌疾病,任何生理状态的波动,如血脂异常、高血压均会导致糖尿病足再次感染的发生。同时患者年龄、性别、生活习惯、吸烟饮酒,甚至是患者脚趾内部发生感染情况,都会导致糖尿病足再次感染。

【作者简介】胡秀英(1986-),女,中国重庆人,本科,主管护士,从事慢性伤口护理(压力性损伤、糖尿病足、癌性伤口等)研究。

调查研究显示,多次反复性糖尿病足再次感染,不仅会加快糖尿病的并发症的情况,也会增加诱发糖尿病足再次感染。临床上面,必须高度重视此类情况,加强护理管理和健康宣传。

## 2.2 糖尿病足再次感染临床症状

糖尿病足再次感染往往会出现足部溃疡、坏疽,甚至临床上疼痛、缺血,间歇性跛行走路困难的情况,整体发病率在3%~10%之间。整个病程进展具有潜伏性,从起初的血管病变、神经病变开始入手,逐步发生成为足部溃疡、感染、坏疽,会给病人家属带来沉重的精神负担。给患者带来最大威胁,且最难治疗的,特别影响患者预后恢复的,就是溃疡、感染等。严重体现为以下几类:一是糖尿病足再次感染湿性坏疽:最常见,多发生糖尿病足在肢端动、足部静脉同时受阻,患者足部出现皮肤肿胀、溃烂、有脓性分泌物、疼痛。二是糖尿病足干性坏疽,最常见发生在肢端动脉及小动脉粥样硬化,血管腔狭窄或动脉血栓形成。患者足部皮肤变黑、干枯、疼痛消失。三是糖尿病足再次感染混合性坏疽,患者足部整体的坏疽面积大,导致干性或湿性坏疽,临床治疗难度极大。

## 3 糖尿病足再次感染患者的伤口护理

糖尿病足再次感染护及健康宣教,内容主要涵盖了一般护理、药物护理、心理护理、健康宣教等方面,还包含对病人给予及时合理、有效、优质的护理。糖尿病足再次感染体系管理中,常常在一般常规护理工作基础上,立足服务病人、促进健康目的,严格推行糖尿病足再次感染护及健康宣教责任制,强化糖尿病足再次感染护及健康宣教岗位责任落实,从而全面提升糖尿病足再次感染护及健康宣教质量水平,促进临床护理成效发挥,整体提高护理服务水准和病人对护理工作的满意度。

### 3.1 推行优质服务护理,提升护理质量

在糖尿病足再次感染临床护理实践中,可以发现推行糖尿病足再次感染优质服务,能够有效提升糖尿病足再次感染病房护理工作护理质量的主动性。糖尿病足再次感染患者发生溃疡后,极易导致感染情况的发生,对于入院日常护理、术后护理、健康护理,对于患者生理护理、康复性护理工作。特别是患者出现溃疡面较深者,由于局部分泌物较多,需要通过推行糖尿病足再次感染优质护理,根据局部破溃的情况进行合理的处理,建议入院接受全面治疗,以免发生严重的肢体感染情况。

观察糖尿病足再次感染伤口周围皮肤、色泽、检查局部皮肤感觉、肢端血运、温度及足动脉搏动情况;清洁、消毒局部糖尿病足再次感染伤口;注意观察糖尿病足再次感染伤口渗液情况及周边血管神经情况。糖尿病足再次感染对感染、溃疡、坏疽部位的创面应根据情况做相应处理,保持创面清洁,坚持每日换药或冲洗。对于患者入院糖尿病足再次

感染综合情况的判断,对于糖尿病足再次感染病房患者健康宣教工作等分为主动关怀、心理安慰、普通护理进行区别,同时积极采取局部清创,进行糖尿病足再次细菌培养结果,有针对性给予抗生素,尽最大能力进行抗感染治疗。通过推行全方位的创面护理,可以明显缩短临床护理所需要的处置花费时间,有效提升糖尿病足再次感染优质护理实际效率。

### 3.2 推行综合服务护理,提高护理治疗满意度

在糖尿病足再次感染临床护理实践中,可以发现推行优质服务护理后,住院患者对于护理工作质量满意度,作为判断住院患者就医过程中医患关系的重要指标,能够得到有效提升。在推行优质服务护理糖尿病足再次感染患者中,出院前进行护理满意度测评,可以发现推行优质服务护理组不仅治疗有效恢复率显著提升,而且患者对于护理治疗的满意度不断提高。医护人员要针对糖尿病足再次感染患者家属,多给予综合心理护理,尤其是加强患者关心、鼓励,正确认识到糖尿病足再次感染疾病情况,帮助患者树立完成治疗的信心;教授患者正确护理糖尿病足再次感染的方法,引导患者自身保持良好心态,积极配合治疗,让自己放松心态,以减轻心理负担。

在糖尿病足再次感染临床护理实践中,患者在糖尿病足再次感染病房住院期间,是否存在重点关注护理事件,如温水泡脚、防止伤口感染等。糖尿病足再次感染患者应每晚睡觉前用温水泡脚,使用柔软的毛巾将脚部擦干,并涂抹适量的润肤油。糖尿病足再次感染患者通过推行有优质护理,能够有效减少在糖尿病足再次感染临床护理实践中,日常穿着的鞋子应选择软底的鞋子,日常穿着的袜子应选择棉质、柔软、透气性好的,以确保足部的安全。在糖尿病足再次感染术后护理、创面护理等一些特殊护理要求的工作中,在推行优质服务护理后,优质服务护理质量合格率以及护理工作再次感染高危因素发生率得到显著改善。每天按摩患侧足部,观察足部皮肤是否发生龟裂、干裂,及时涂抹润肤膏,以防细菌入侵,预防感染、破溃,尤其是一旦出现发凉、感觉迟钝,或者挤压、变形、肌肉畸形、萎缩等情况,要给予专业性护理,防止再次感染高危因素,会严重影响护理质量合格率,是判断住院患者临床护理整体质量中有效性

## 4 糖尿病足再次感染患者的健康宣教

### 4.1 糖尿病足再次感染健康宣教涵义

作为医疗机构中服务质量的重要组成部分,糖尿病足再次感染护及健康宣教影响着病人在糖尿病足再次感染体系就诊、治疗、住院期间的满意放心程度和治疗预后效果,通过系统的糖尿病足健康教育,认识到糖尿病是终身性疾病,指导病人及家属增加对疾病的认识,让病人和家属了解糖尿病足再次感染的病因、表现与治疗方法,提高对治疗的依从性,使之以乐观积极的态度配合治疗,需要通过改进生活方式和护理方式。给予相应健康指导,帮助患者掌握疾病的常

见病因和临床症状,并结合康复治疗自我护理措施,自觉克服高危行为,积极主动与糖尿病足的再次感染配合,促进康复护理治疗。

遵循以病人为中心的原则,加强健康宣教工作,应当作为糖尿病足再次感染体系管理水平重要核心关键点。通过健康教育,采取进行被动锻炼,加强下肢肌肉血液选好,防止长时间的双腿交叉坐或远距离行走,避免再次感染高危因素。让患者明白控制血糖的常见方法,饮食控制、正确服用降糖药或注射胰岛素以及加强锻炼,明显提高了糖尿病足预防护理效果,对基层糖尿病足再次感染体系住院患者的临床治疗起到有效配合作用,同时提高护理质量,推动护理工作建设。

#### 4.2 糖尿病足再次感染护及健康宣教原则

近年来,随着中国糖尿病足再次感染系统改革不断推进,中国糖尿病足再次感染体系护理工作质量有了明显长足地提升进步,但是护理建设的短板,表现为糖尿病足再次感染护及健康宣教水平方面、护理人员素质方面、护理环境设备应用方面、患者沟通反馈方面等都在影响糖尿病足再次感染护及健康宣教的全面推行。作为实施糖尿病足再次感染护及健康宣教的核心要件,护理建设对于全面推行实施优质护理有着重要意义。

在护理建设工作中,要推行糖尿病足再次感染护及健康宣教,就应当遵循以下几方面原则,即以“健康中国”发展需求为导向,注重复合型护理建设培养工作,提高护理的糖尿病足再次感染护及健康宣教能力水平;以社会健康护理服务需求为放心,注重护理人才结构科学调整,提高糖尿病足再次感染护及健康宣教覆盖面和应用度;深化护理人才教育改革,增强护理实施糖尿病足再次感染护及健康宣教的能力和水平;推行护理建设的科学化、规范化和精细化水平,促进护理的技术水平和服务能力。

#### 5 结论

综上所述,本研究发现通过推行有优质护理,能够有效减少在糖尿病足再次感染临床护理实践中,不良护理事件的发生,有效提升糖尿病足再次感染护理工作的满意度和有效率分析阐述糖尿病足再次感染优质护理对于护理工作质量、

特别是护理满意度提升的效用,为临床护理工作提供可操作性建议参考。通过优质服务在优质服务护理糖尿病足再次感染病房学护理提升中应用与较普通方法有明显的优势,通过主动性、满意度、质量度、合格率的提高,总结归纳出优质服务在优质服务教学模式糖尿病足再次感染病房学护理提升的应用范围和推广策略。立足于糖尿病足伤口护理,给予综合心理护理,尤其是加强患者关心、鼓励,正确认识到糖尿病足再次感染疾病情况,帮助患者树立完成治疗的信心;教授患者正确护理糖尿病足再次感染的方法,引导患者自身保持良好心态,积极配合治疗,让自己放松心态,以减轻心理负担。

糖尿病足再次感染体系管理中,常常在一般常规护理工作基础上,立足服务病人、促进健康目的,严格推行糖尿病足再次感染护及健康宣教责任制,强化糖尿病足再次感染护及健康宣教岗位责任落实,从而全面提升糖尿病足再次感染护及健康宣教质量水平,促进临床护理成效发挥,整体提高护理服务水准和病人对护理工作的满意度。医院的糖尿病足再次感染病房优质服务护理是一门艺术,不仅表现在护士日常糖尿病足再次感染优质服务护理,特别是糖尿病足再次感染病房特殊护理工作中,也体现出我们护士对患者的真情实感。针对不同的患者,及时提供不同的优质服务护理,使患者的健康在短时间内恢复最佳状态,赢得患者信任理解和护理质量提高的良好效果,促进糖尿病足再次感染病房临床质量向着“人民满意”“健康第一”的目标发展。

#### 参考文献

- [1] 李玮,赵雅莉,李晓静,等.基于保护动机理论的护理干预对糖尿病患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2021(7):36-38.
- [2] 杨兰,张熠,稽赛英.糖尿病行保护动机理论护理模式对患者遵医行为的影响[J].当代护士:下旬刊,2020,27(10):2.
- [3] 赵文颖,王晓静.糖尿病高危足保护动机问卷的初步研制[J].山西医药杂志,2020,49(14):5.
- [4] 王吉英,肖光青,王彦,等.社区糖尿病患者自我管理现状和护理指导需求的影响因素分析[J].中华现代护理杂志,2020,26(15):5.
- [5] 杨霞,张芳,张梦丹,等.并发症模拟体验教育提高糖尿病病人自我管理依从性的研究[J].全科护理,2020,18(1):5.