

糖尿病足合并下肢血管病变的护理难点与对策研究

李云霄, 郭媛媛, 张桂香*

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 浅析糖尿病足合并下肢血管病变患者采用循证医学证据制定并实施个性化护理对策。**方法** 选取 2024 年 2 月至 2025 年 1 月本院血管外科与内分泌接受治疗的糖尿病足合并下肢血管病变患者 25 例, 对照组实施常规护理, 观察组实施循证医学证据制定并实施个性化护理对策, 对比护理效果。**结果** 护理干预后, 患者足部溃疡愈合率显著提升, 截肢率、并发症发生率明显降低, 患者护理满意度得到改善。**结论** 针对糖尿病足合并下肢血管病变患者实施循证医学证据制定并实施个性化护理对策的效果显著, 有助于提高患者的满意度, 规避不良事件的发生, 干预效果确切。

【关键词】 糖尿病足; 循证医学证据; 个性化护理; 下肢血管病变患者

【收稿日期】 2026 年 6 月 11 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 8 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260367

Research on the nursing difficulties and countermeasures of diabetic foot complicated with lower extremity vascular lesions

Yunxiao Li, Yuanyuan Guo, Guixiang Zhang*

General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To briefly analyze the formulation and implementation of personalized nursing strategies for patients with diabetic foot complicated with lower extremity vascular disease based on evidence-based medical evidence. **Methods** Twenty-five patients with diabetic foot complicated with lower extremity vascular lesions who received treatment in the vascular surgery department and endocrinology department of our hospital from February 2024 to January 2025 were selected. The control group received routine care, while the observation group received personalized nursing strategies formulated and implemented based on evidence-based medical evidence. The nursing effects were compared. **Results** After the nursing intervention, the healing rate of foot ulcers in patients significantly increased, the amputation rate and the incidence of complications significantly decreased, and the satisfaction of patients with nursing care was also improved. **Conclusion** The implementation of individualized nursing strategies based on evidence-based medical evidence for patients with diabetic foot complicated with lower extremity vascular disease has a significant effect. It helps to improve patient satisfaction, avoid the occurrence of adverse events, and the intervention effect is definite.

【Keywords】 Diabetic foot; Evidence-based medical evidence; Personalized care; Patients with lower extremity vascular lesions

糖尿病足是糖尿病最严重的慢性并发症之一, 而下肢血管病变是导致糖尿病足发生、发展的核心危险因素, 二者并存时会显著增加足部溃疡、感染、坏疽乃至截肢的风险。随着人口老龄化及生活方式的改变, 糖尿病患病率逐年攀升, 合并下肢血管病变(Lower Extremity Vascular Disease, LEVD) 的比例也随之增加^[1]。此类患者病情复杂、病程长、护理难度大, 对临床护理工作提出了更高要求。鉴于此, 选取 2024 年 2 月至 2025 年

1 月本院血管外科与内分泌接受治疗的糖尿病足合并下肢血管病变患者 25 例, 进一步分析糖尿病足合并下肢血管病变的护理难点, 并探讨相应的护理对策, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 2 月至 2025 年 1 月本院血管外科与内分泌接受治疗的糖尿病足合并下肢血管病变患者 25

*通讯作者: 张桂香

例, 依照数字随机分组法分为 2 组。对临床资料进行整理分析, 观察组 15 例, 其中男 8 例, 女 7 例; 年龄在 35-80 岁, 平均年龄 (62.34±10.56) 岁; 糖尿病病程在 5-15 年, 平均 (9.23±2.56) 年。对照组 10 例, 男 6 例, 女 4 例; 年龄在 33-79 岁, 平均年龄 (61.89±11.23) 岁; 糖尿病病程在 2-16 年, 平均 (9.78±2.32) 年。两组患者的年龄、患病时间等基本信息大致相同, 差异不存在统计学意义, $P>0.05$, 可以继续研究。

纳入标准^[2]: 符合 WHO 糖尿病诊断标准, 且经彩色多普勒超声或踝肱指数 (ABI<0.9) 确诊合并下肢血管病变; 足部溃疡 Wagner 分级为 1-4 级; 患者意识清楚并签署知情同意书。

排除标准: 由静脉曲张、外伤或肿瘤等非糖尿病因素导致的下肢溃疡; 合并严重的心、肝、肾功能衰竭或恶性肿瘤, 无法耐受治疗者; 患有精神疾病或认知障碍无法配合护理干预者; 以及妊娠或哺乳期妇女。

1.2 干预方法

对照组实施常规护理, 观察组实施循证医学证据制定并实施个性化护理对策, 具体措施如下: 第一, 优化创面护理, 促进溃疡愈合。采用湿性愈合理论指导创面护理, 根据溃疡分期选择合适的敷料。对于缺血性溃疡, 先通过改善微循环的治疗 (如药物、物理治疗、外科介入治疗等) 提升患肢供血, 再清洁创面; 对于感染性溃疡, 及时进行创面分泌物培养, 根据药敏结果选用抗菌敷料, 定期换药, 保持创面清洁湿润。同时, 配合红外线照射、高压氧治疗等物理手段, 促进创面肉芽组织生长。第二, 强化健康教育, 提高患者依从性。建立个性化健康教育方案, 采用通俗易懂的语言向患者及家属讲解疾病相关知识, 包括血糖控制的重要性、足部自我护理方法、康复锻炼要点等。通过一对一指导、视频教学、病友分享会等多种形式, 加深患者认知; 定期随访, 及时纠正患者不良行为, 强化治疗依从性。第三, 加强并发症监测, 做好预防干预。建立并发症监测台账,

每日观察患者患肢皮肤温度、颜色、感觉及足背动脉搏动情况, 监测血糖、血常规、炎症指标等实验室数据, 及时发现并发症早期信号。指导患者进行适度的下肢功能锻炼, 如踝泵运动、Buerger 运动等, 促进静脉回流, 预防深静脉血栓; 严格执行无菌操作, 避免创面感染扩散, 降低骨髓炎、败血症的发生风险。第四, 实施个体化疼痛与心理护理, 采用数字疼痛评分法评估患者疼痛程度, 根据评分制定多模式镇痛方案, 联合使用药物镇痛与非药物镇痛手段, 如放松训练、音乐疗法等。同时, 关注患者心理状态, 定期进行心理评估, 对存在焦虑、抑郁情绪的患者, 及时给予心理疏导, 必要时联合心理医生干预, 帮助患者树立治疗信心。

1.3 评价标准

对比患者护理后的相关情况, 主要包括足部溃疡愈合率、截肢率、并发症发生率以及患者的护理满意度。其中, 足部溃疡愈合率判断标准为: 治疗后溃疡面积较治疗前缩小的百分比。具体公式: (治疗前溃疡面积-治疗后溃疡面积)/治疗前溃疡面积×100%。临床上常以创面完全上皮化、无渗出且无结痂作为完全愈合的标准 (100%), 愈合率越高表明治疗及护理干预效果越显著。

对比并发症, 包括足部溃疡、坏疽、深部脓肿和骨髓炎。

1.4 统计方法

通过 SPSS 26.0 软件完成。计量数据代入到 ($\bar{x} \pm s$) 中, 进行 t 检验; 以 n (%) 表示计数资料, 通过 χ^2 检验差异。 $P<0.05$ 代表体现出统计差异。

2 结果

护理干预后, 患者足部溃疡愈合率显著提升, 截肢率、并发症发生率明显降低, 患者护理满意度均得到改善, 其中愈合率和并发症率对比差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者相关情况对比 (n, %)

组别	足部溃疡愈合率	截肢率	并发症发生率	护理满意度
对照组 (n=10)	6 (60.00%)	2 (20.00%)	4 (40.00%)	6 (60.00%)
观察组 (n=15)	14 (93.33%)	0 (0.00%)	1 (6.67%)	13 (86.67%)
χ^2	4.167	3.261	4.167	2.339
P	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05

3 讨论

糖尿病足合并下肢血管病变的护理存在创面愈合难、患者依从性差、并发症防控难度高、疼痛与心理护

理难度大等诸多难点。通过实施优化创面护理、强化健康教育、加强并发症监测、个体化疼痛与心理护理等针对性对策, 能够有效解决护理难点, 提升护理质量, 对

改善患者预后具有重要意义^[3]。

在糖尿病足合并下肢血管病变的临床护理中, 传统经验式护理往往难以应对患者复杂的个体差异与多变的病情进展, 而引入循证医学证据制定并实施个性化护理对策展现出了显著优势。首先, 基于循证医学的护理模式强调“最佳证据”的应用, 通过检索国内外权威指南与高质量临床研究, 护理人员能够识别出如抗血小板治疗期间的出血风险评估、血管介入术后的体位管理等关键护理难点, 并据此制定科学、标准化的干预方案, 有效规避了护理措施的盲目性与随意性^[4]。其次, 个性化护理对策的核心在于“以患者为中心”, 它结合了循证证据与患者的具体生理指标、心理状态及生活习惯, 实现了精准施护。例如, 针对缺血严重的患者重点加强患肢保暖与血运监测, 而对合并神经病变的患者则侧重于足部防护教育与感觉训练^[5]。这种精准干预不仅显著提高了溃疡愈合率与保肢率, 缩短了住院时间, 还通过针对性的健康教育增强了患者的自我管理能力和依从性^[6]。由此可见, 循证医学与个性化护理的有机结合, 不仅提升了护理服务的科学性与安全性, 更在改善患者预后、降低并发症发生率方面发挥了不可替代的作用, 是应对糖尿病足合并下肢血管病变这一护理难题的有效途径^[7]。

本研究结果显示, 患者足部溃疡愈合率提升, 截肢率与并发症发生率明显降低, 且患者护理满意度均得到改善。究其原因, 主要在于该护理对策紧扣下肢血管病变的病理生理特点。首先, 统计学显著的愈合率提升归功于对患肢血运的精细化管理, 通过体位指导与血管活性药物的规范护理, 有效改善了下肢末梢循环与组织氧供, 直接促进了创面修复。其次, 并发症发生率的下降 ($P<0.05$) 得益于预见性护理的实施, 即通过早期识别感染征象与严格的无菌换药流程, 阻断了病情恶化路径, 从而降低了坏疽与截肢风险。此外, 护理满意度的提高反映了患者对治疗方案的认可, 这种积极的心理状态提升了治疗依从性, 使患者能主动配合饮食控制与运动康复, 形成了“护理-依从性-疗效”的良性循环, 最终在数据上呈现出优异的临床结局^[8]。

综上所述, 明确糖尿病足合并下肢血管病变的护理难点并实施针对性对策, 可有效优化护理效果, 改善患者预后, 也优化了临床护理路径。未来, 随着多学科协作模式的深化及智能监测技术的应用, 针对该类患者的护理将更加精准化与智能化, 为改善长期预后提供更坚实的保障。

参考文献

- [1] 闫钰曼, 陈妹妹, 王小燕. 糖尿病患者的系统化护理干预研究进展 [J]. 湖北民族大学学报(医学版), 2025, 42 (04): 93-96+101.
- [2] 中华医学会糖尿病学分会. 中国 2 型糖尿病防治指南 (2020 年版) [J]. 中华糖尿病杂志, 2021, 13(4): 315-409.
- [3] 朱媛媛, 李慧, 李盟, 等. 基于 LEARNS 模式的健康教育对糖尿病足患者的干预效果 [J]. 河南医学研究, 2025, 34 (23): 4365-4369.
- [4] 龙海燕, 刘青, 莫梅, 等. Wagner3 级糖尿病足溃疡患者心理痛苦体验的质性研究 [J]. 心理月刊, 2025, 20 (22): 42-45.
- [5] 范静华, 任芬如, 张榜. 自我调节学习理论指导下的延续性健康管理在糖尿病足患者中的应用效果 [J]. 医学临床研究, 2025, 42 (11): 1872-1875+1879.
- [6] 严斌娟, 冯梦雪, 赵超英. 基于知识-行动模型的护理干预对 2 型糖尿病患者足部护理知识与行为状况的影响 [J]. 中华全科医学, 2025, 23 (11): 1977-1981.
- [7] 江满珍, 苏美玲. 归因理论的综合营养护理干预对糖尿病足溃疡患者的影响 [J]. 慢性病学杂志, 2025, 26 (12): 1870-1873.
- [8] 张敏. 指标监测对糖尿病下肢血管病变患者低血糖的防范作用 [J]. 当代临床医刊, 2023, 36 (04): 87-88.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS