

人文关怀联合分层级延续性护理在糖尿病足患者中的作用分析

王 华

长治市第二人民医院 山西长治

【摘要】目的 分析讨论人文关怀联合分层级延续性护理在糖尿病足患者中的作用。**方法** 选择我院 2022 年 4 月-2024 年 4 月所接收的 120 例糖尿病足患者为研究对象,随机分为观察组(人文关怀联合分层级延续性护理)与对照组(常规护理),将两组依从情况、足底感觉阈值、踝肱指数以及生活质量进行比较。**结果** 观察组依从性(配合用药 88.33%,按时体检 90.00%,合理运动 85.00%,营养饮食 83.33%)高于对照组,足底感觉阈值($10.21 \pm 2.53V$)低于对照组,踝肱指数(0.92 ± 0.14)高于对照组,且患者生活质量[躯体功能(78.32 ± 7.23)分,角色功能(76.31 ± 8.15)分,情绪功能(79.85 ± 6.43)分,认知功能(82.82 ± 9.58)分,社会功能(81.56 ± 8.37)分]高于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 人文关怀联合分层级延续性护理在糖尿病足患者中的应用效果明显,值得广泛推广与应用。

【关键词】 人文关怀; 分层级延续性护理; 糖尿病足; 应用效果

【收稿日期】 2025 年 5 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 18 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250305

Analysis of the role of humanistic care combined with hierarchical continuous nursing in patients with diabetes foot

Hua Wang

Changzhi Second People's Hospital, Changzhi, Shanxi

【Abstract】 Objective To analyze and discuss the role of humanistic care combined with hierarchical continuous nursing in patients with diabetes foot. **Methods** 120 patients with diabetes foot received from 2022.04-2024.04 in our hospital were randomly divided into the observation group (humanistic care combined with hierarchical continuous nursing) and the control group (routine nursing). The compliance, plantar sensory threshold, ankle brachial index and quality of life of the two groups were compared. **Results** The compliance of the observation group (88.33% for medication combination, 90.00% for regular physical examination, 85.00% for reasonable exercise, 83.33% for nutritional diet) was higher than that of the control group, the plantar sensation threshold ($10.21 \pm 2.53V$) was lower than that of the control group, the ankle brachial index (0.92 ± 0.14) was higher than that of the control group, and the quality of life of the patients [physical function (78.32 ± 7.23) points, role function (76.31 ± 8.15) points, emotional function (79.85 ± 6.43) points, cognitive function (82.82 ± 9.58) points, social function (81.56 ± 8.37) points] was higher than that of the control group, ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of humanistic care combined with hierarchical continuous nursing in patients with diabetes foot has obvious effect, which is worth extensive promotion and application.

【Keywords】 Humanistic care; Hierarchical continuity of care; Diabetes foot; Application effect

糖尿病是一种慢性疾病,由于缺乏绝对或相对胰岛素及使用中的障碍,即所谓的高血糖,糖尿病足是糖尿病患者面临的严重的慢性并发症,主要症状是下肢感染和足部溃疡,会给患者的日常生活带来很大的问题和疼痛^[1]。在我国已有超过 10%的糖尿病患者患有糖尿病足,其中近 7%需要截肢手术,这给患者及其家

人带来了巨大的经济 and 情感压力。因此,有必要加强对糖尿病足患者的适当护理,结合感染风险,通过适当的指导和专业合理的管理,提高患者的满意度和自我护理能力,降低感染风险。尽管常规护理模式奠定了护理框架的基础,但其在临床应用中存在个性化和针对性不足之处。相比之下,人文关怀理念在临床环境中近年

来得到广泛应用,其不仅显著提升了整体治疗效果,并且在改善患者预后方面显示出明显优势^[2]。分层级延续性护理可以帮助患者康复并提高他们的生活质量,了解患者出院后的护理需求是继续护理的基础^[3]。我院将人文关怀与分层级延续性护理引入到糖尿病足患者护理中,本文为了分析讨论人文关怀联合分层级延续性护理在糖尿病足患者中的作用,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以医院 2022 年 4 月-2024 年 4 月所接收的 120 例糖尿病足患者为研究对象,随机分为观察组(60 例,男 36 例,女 24 例,年龄 40~70 岁,平均 (59.21 ± 2.34) 岁)与对照组(60 例,男 37 例,女 23 例,40~69 岁,平均 (60.37 ± 2.17) 岁),一般资料无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为常规护理:叮嘱患者定期血糖检测,保持患处卫生,发放疾病教学相关宣传单等。

1.2.2 观察组

观察组为人文关怀联合分层级延续性护理,人文关怀:(1)成立护理小组,以科室护士为主要组成成员,小组成员根据患者的实际情况,设计有针对性的护理行动,每天进行基本信息和患者统计,准确应对病情和指标的变化,并带领学科医生参与检查、管理和协调其他医生做好适当的护理工作,提高护理效率。(2)心理关怀护理,由于糖尿病足是一种长期性疾病,患者会出现足部不适、伤口愈合缓慢、反复发作等问题,同时还面临经济负担沉重和截肢风险扩大等影响。因此,患者常常会感到焦虑、抑郁和绝望情绪,并对治疗效果产生不确定性。这些心理压力会导致体内胰高血糖素和生长激素水平升高、微血管收缩以及血糖波动加剧,并恶化病情。因此,为这些患者提供个性化的心理支持至关重要。医护人员应根据每位患者的具体需求提供相应指导,并积极给予其鼓励,以缓解负面情绪并建立相互信任,培养患者正确对待该疾病的态度。确保他们得到社会支持与鼓励,从而增强康复信心,积极参与治疗计划,实现早日康复。(3)足部关怀护理,保证足部始终干燥清洁是足部护理的重要步骤,每天用温水和温和的肥皂仔细清洗足部,确保充分冲洗并轻柔擦干。在使用中性皂液清洗完后,将双脚浸泡在温水中,事先检查水温以避免烫伤。有受损的足部应避免浸泡。浸泡后,用毛巾轻拭双足,特别留意清除趾间和裂缝中

残留的水分,并观察是否有受伤、肿胀、水泡或伤口迹象。保持趾间皮肤干燥对于预防真菌和细菌感染尤为重要。此外,保持足部皮肤柔软湿润对整体足部健康也至关重要。(4)创面关怀护理,糖尿病患者可能会面临足部溃疡的危险,这种风险可能因感染而加剧。治疗糖尿病足部方案需要考虑多种因素,包括伤口情况、溃疡机体状态、渗出物水平以及周围组织状态等,并选择适当的敷料。糖尿病足部创面需减少外部刺激、缓解压力、选择合适的鞋袜,并保持良好的足部卫生习惯。

分层级延续性护理:(1)电话随访,出院后一周,将由责任护士每月进行电话回访。主要内容是了解患者对日常护理常识、饮食行为、运动程度、医疗行为以及患者情绪和家庭护理的实施。了解评估其自理能力和情绪状态,并提供适当的日常生活指导、患者心理帮助以及患者家人的心理帮助,引导和帮助患者养成良好的饮食习惯和生活方式。(3)上门家访,出院后一个月进行家访,包括并发症的治疗和预防、了解患者心理状态、提供心理咨询以及为患者提供适当的健康教育。帮助患者养成健康的生活方式并遵守均衡饮食的规则。积极评估患者的社会支持,特别关注独居患者,增加院外访问次数,及时对患者所存在的康复问题进行答疑,满足患者延续的需求。(3)自我管理小组,建立糖尿病足患者自我管理团队,定期组织患者交流会,让他们分享最近的治疗经验和感受,并提供一个平台来讨论遇到的问题。这样做可以有效地激发糖尿病足病患者对自身健康负责并积极参与自我管理的意识。

1.3 观察指标

(1) 依从性。

(2)足底感觉阈值:使用感觉定量检查仪进行测定,震动阈值高于 10V 即为异常;踝肱指数:患者卧床静待 10 分钟后,对患者踝部与肱动脉血压进行测量,正常范围为 0.9-1.30,否则即为异常。

(3)生活质量:评分为 5 个条目,分值 0~100 分,分数与状态成正比。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析,计量资料($\bar{x} \pm s$), t 检验,计数资料(%), χ^2 检验。 $P<0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 依从性比较

观察组:配合用药 53 例,88.33%,按时体检 54 例,90.00%,合理运动 51 例,85.00%,营养饮食 50 例,83.33%。对照组:配合用药 35 例,58.33%,按时

体检 38 例, 63.33%, 合理运动 30 例, 50.00%, 营养饮食 34 例, 56.67%, 观察组各个方面的依从性比对照组高 ($P<0.05$)。

2.2 足底感觉阈值与踝肱指数比较

护理前: 观察组足底感觉阈值为 (18.23 ± 4.32) V, 踝肱指数为 (0.56 ± 0.17); 对照组足底感觉阈值为 (18.19 ± 4.81) V, 踝肱指数为 (0.55 ± 0.14), 护理

前 ($p>0.05$)。护理后: 观察组足底感觉阈值为 (10.21 ± 2.53) V, 踝肱指数为 (0.92 ± 0.14); 对照组足底感觉阈值为 (14.19 ± 3.18) V, 踝肱指数为 (0.73 ± 0.14), 护理后观察组足底感觉阈值低于对照组, 踝肱指数高于对照组 ($P<0.05$)。

2.3 生活质量比较

观察组生活质量高于对照组, ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	角色功能	情绪功能	认知功能	社会功能
观察组	60	78.32 ± 7.23	76.31 ± 8.15	79.85 ± 6.43	82.82 ± 9.58	81.56 ± 8.37
对照组	60	59.37 ± 8.67	63.45 ± 7.19	59.31 ± 5.58	31.53 ± 6.29	68.31 ± 6.98
<i>t</i>	--	13.0026	9.1655	18.6880	34.6664	9.4173
<i>p</i>	--	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001

3 讨论

糖尿病足的发生和发展会损害身体组织, 目前糖尿病足主要治疗是通过科学合理的用药将血糖保持在正常水平, 预防急性代谢紊乱, 预防或减缓病情的发展和发展^[4]。目前, 通常采用传统护理方法, 但常规护理中对患者院外关注较少, 直接影响了治疗的有效性, 从而影响了他们的生活质量。

人文关怀理念可使患者能够感受到关怀和温暖, 集中优秀专科护理人员的力量, 推动护理标准化, 帮助解决复杂护理问题, 提高医院护理质量^[5]。分层级延续性护理是通过患者就医后的不同时间段设计延续护理计划, 用以确保患者在不同的健康照顾场所 (如从医院到家庭) 受到不同水平的协作性与连续性的照护, 通常是指从医院到家庭的延续, 包括经由医院制定的出院计划、转诊、患者回归家庭后的持续性随访和指导^[6]。本研究结果显示, 护理后观察组依从性比对照组高, 足底感觉阈值低于对照组, 踝肱指数高于对照组, 生活质量也高于对照组, 说明人文关怀联合分层级延续性护理在糖尿病足患者中的效果明显, 因为人文关怀联合分层级延续性护理通过建立团队活动, 掌握每个患者的基本信息, 并讨论活动内容、流程等, 有利于护理活动的顺利进行, 如介绍护理的内容和病情相关知识, 可以增加患者对疾病的关注, 加强他们在治疗和参与方面的合作^[7-8], 为患者提供高质量的护理, 改善他们的病情。

综上所述, 人文关怀联合分层级延续性护理在糖尿病足患者中应用效果显著, 有重要应用价值。

参考文献

[1] 乔晓婷, 盛丽. Orem 自护护理在老年糖尿病足患者足症

状积分改善中的作用[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2025(3):183-186.

[2] 郭连成. 护理人文关怀在糖尿病肾病血液透析患者中的运用[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2025(2):013-016.

[3] 张晓梦, 张文. 基于沟通的人文关怀护理在提升腹腔热灌注患者依从性中的作用[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2025(3):077-080.

[4] 张丽, 杨小燕, 周子琴. 基于“互联网+”的分层级延续性护理模式在糖尿病足患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2024, 10(1):187-189.

[5] 张青青. 人文关怀护理对老年 2 型糖尿病患者遵医行为及血糖的作用分析[J]. 中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生, 2024(12):189-192.

[6] 赵欣悦. 分层级延续性护理模式运用于糖尿病足患者中的效果及对足部并发症发生率的影响分析[J]. 每周文摘·养老周刊, 2023(22):257-259.

[7] 曹娜. 分层级延续性护理模式运用于糖尿病足患者中的效果及对足部并发症发生率的影响[J]. 中国全科医学, 2021, 24(S01):199-202.

[8] 王冰. 分层级延续性护理在糖尿病足患者中的应用效果[J]. 中国乡村医药, 2022, 29(10):62-63.

版权声明: ©2025 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