

探讨无缝护理模式在糖尿病下肢动脉闭塞症病人介入手术中的应用效果

何 洁

首都医科大学附属北京安贞医院南充医院 四川南充

【摘要】目的 分析无缝护理模式在糖尿病下肢动脉闭塞症患者接受介入手术过程中的应用价值。**方法** 选择于 2022 年 8 月-2025 年 7 月内收治的 80 例糖尿病下肢动脉闭塞症患者，按照随机数字表法为对照组（40 例，采取常规护理方法）和观察组（40 例，采用无缝护理模式），比较两组护理干预前后心理状态（焦虑、抑郁）评分，对比生活质量及护理满意度。**结果** 护理前，两组在焦虑和抑郁评分上差异不显著（ $P>0.05$ ）；经过护理后，观察组的焦虑和抑郁评分显著低于对照组，两组评分比对有明显差异（ $P<0.05$ ）。观察组的生活质量评分明显高于对照组（ $P<0.05$ ），并发症发生率显著降低（ $P<0.05$ ），护理满意度也更高（ $P<0.05$ ）。**结论** 无缝护理模式在糖尿病下肢动脉闭塞症病人介入手术中取得明显效果，有助于改善患者的心理状况，减少并发症的发生风险，提升生活质量和护理服务的满意度，有较高应用价值。

【关键词】 糖尿病；下肢动脉闭塞症；无缝护理模式；介入手术

【收稿日期】 2025 年 9 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.jnm.20250521

To explore the application effect of seamless nursing mode in interventional surgery for patients with diabetic lower limb arterial occlusion

Jie He

Nanchong Hospital, Beijing Anzhen Hospital, Capital Medical University, Nanchong Central Hospital, Nanchong, Sichuan

【Abstract】Objective To evaluate the application value of the seamless nursing model in patients with diabetic lower limb arterial occlusive disease undergoing interventional surgery. **Methods** A total of 80 patients with diabetic lower limb arterial occlusive disease were selected from August 2022 to July 2025. Using a random number table, these patients were divided into a control group (40 cases, receiving routine care) and an observation group (40 cases, receiving the seamless nursing model). The psychological state (anxiety and depression) scores before and after nursing intervention were compared, along with quality of life and nursing satisfaction. **Results** Before nursing, there was no significant difference in anxiety and depression scores between the two groups ($P>0.05$). After nursing, the anxiety and depression scores of the observation group were significantly lower than those of the control group, with a significant difference ($P<0.05$). The quality of life score of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$), the incidence of complications was significantly reduced ($P<0.05$), and nursing satisfaction was also higher ($P<0.05$). **Conclusion** The seamless nursing model has shown significant benefits in patients with diabetic lower limb arterial occlusive disease undergoing interventional surgery, improving their psychological state, reducing the risk of complications, enhancing quality of life, and increasing satisfaction with nursing services, demonstrating high application value.

【Keywords】 Diabetes; Lower limb arterial occlusive disease; Seamless nursing mode; Interventional surgery

糖尿病下肢动脉闭塞症是糖尿病常见的慢性并发症之一，其发病率随老龄化加剧逐年上升^[1]。该病由动脉粥样硬化导致血管狭窄或闭塞，引发下肢缺血症状，严重者可致肢体坏死甚至截肢^[2]。介入手术因其微创、高效的特点，已成为糖尿病下肢动脉闭塞症的首选治

疗方案。然而，手术效果不仅取决于技术操作，术前、术后的护理质量同样关键。传统护理模式存在环节脱节、信息传递不畅等问题，而无缝护理模式通过整合资源、优化流程，可实现患者从入院到出院的全程连续性护理。本研究主要评估无缝护理模式在糖尿病下肢动

脉闭塞症患者接受介入手术中的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取了 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间收治的 80 例糖尿病合并下肢动脉闭塞症患者作为研究对象。将其进行随机分组分为对照组与观察组,每组各 40 例。对照组中男性 22 例,女性 18 例,年龄范围为 51~85 岁,平均年龄为 68.85 ± 3.23 岁;观察组中男性 23 例,女性 17 例,年龄范围为 52~85 岁,平均年龄为 69.15 ± 3.36 岁。

两组患者在性别、年龄等一般资料上的差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。所有参与患者均知情同意,并已签知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 常规护理方法

具体包括术前常规宣教、术中配合、术后基础护理及出院指导等^[3]。

1.2.2 无缝护理模式

观察组采用无缝护理模式,具体如下。

(1) 术前护理:护理人员对患者进行全面的术前探视,详细评估其整体病情,并根据实际情况合理安排床位。通过开展针对性的健康教育,向患者讲解糖尿病下肢动脉闭塞症的发病机制、手术原理、操作流程、预期效果及注意事项,帮助患者正确认识疾病与治疗过程,从而缓解其术前焦虑情绪,保持平稳的心理状态。

(2) 术中护理:术中密切监测患者的生命体征,包括心率、血压、心电图及血糖等指标的变化,确保手术操作的顺利进行。护理人员需与手术医生紧密配合,及时传递手术器械,并在发现任何异常情况时立即告知医生,协助其迅速处理。

(3) 术后护理:术后加强对患者病情变化的观察,特别是关注术后可能出现的不良反应。指导患者增加饮水量,保证充足的睡眠时间,并为其制定个性化的饮食调整方案。同时,根据患者的心理特点,提供适当的心理支持与疏导,促进其术后康复。

1.3 观察指标

(1) 心理状况评定:于干预前和干预后使用抑郁自评量表 (SDS) 与焦虑自评量表 (SAS) 对患者的情绪状态进行测评,评分越低表明心理状态越良好。

(2) 生活质量评估:使用简明健康调查量表 (SF-36) 进行评估,涵盖躯体功能、心理功能、社会功能及精神健康四个方面的内容,每项评分范围从 0 至 100,得分越高意味着生活质量越好。

(3) 术后并发症:包括穿刺点出血、血肿、急性动脉栓塞、肺部感染等。

(4) 通过问卷调查对两组患者的护理满意度进行对比与评估。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件开展统计学分析工作。对于计量资料,采用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 的形式进行描述。并通过执行 t 检验来评估两组数据间的差异情况;使用百分比 (%) 来表示计数数据,通过 χ^2 检验来分析各组之间的差异。当 P 值小于 0.05 时,意味着数据之间存在统计学上的显著区别。

2 结果

2.1 心理状态评分比对

护理前,两组在焦虑和抑郁评分上差异不显著 ($P > 0.05$);经过护理后,观察组的焦虑和抑郁评分显著低于对照组,两组评分比对有明显差异 ($P < 0.05$),有统计学意义,如表 1。

2.2 生活质量评分比对

观察组生活质量评分高于对照组,两组评分比对有明显差异 ($P < 0.05$),如表 2。

2.3 并发症发生率比对

在观察组中,有 1 例穿刺点出血、1 例血肿、1 例急性动脉栓塞、0 例肺部感染发生,并发症发生率为 7.50% (3/40),在对照组中,4 例穿刺点出血、3 例血肿、2 例急性动脉栓塞、1 例肺部感染,并发症发生率为 25.00% (10/40); $\chi^2=4.501$, $P=0.034$,两组评分比对有明显差异 ($P < 0.05$),有统计学意义。

表 1 心理状态评分比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑 (分)		抑郁 (分)	
		护理干预前	护理干预后	护理干预前	护理干预后
观察组	40	59.22±4.31	42.27±2.93	58.73±4.14	40.57±2.32
对照组	40	59.37±4.41	50.40±3.65	58.27±4.23	48.38±3.81
t	-	0.154	10.986	0.492	11.073
P	-	0.878	0.001	0.624	0.001

表 2 生活质量评分比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体功能 (分)	心理功能 (分)	社会功能 (分)	精神健康 (分)
观察组	40	83.18±1.42	80.16±2.32	84.51±2.02	81.15±2.31
对照组	40	78.07±2.13	76.21±2.52	75.08±2.41	75.86±2.15
<i>t</i>	-	12.625	7.293	18.966	10.602
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.4 护理满意度比对

通过分析表明,在两组护理后,观察组患者的护理满意度显著高于对照组,观察组患者护理满意度评分结果为,满意 18 例(45.00%),基本满意 20 例(50.00%),不满意 2 例(5.00%),护理满意度是 95.00%;对照组患者护理满意度评分结果为,满意 14 例(35.00%),基本满意 18 例(45.00%),不满意 8 例(20.00%),护理满意度是 84%; $\chi^2=4.114$, $P=0.043$, 两组评分比对有明显差异 ($P<0.05$), 有统计学意义。

3 讨论

糖尿病是一种常见的慢性代谢性疾病,其特征在于胰岛素分泌缺陷或作用障碍导致的持续性高血糖状态。由于目前尚无根治手段,患者需长期依赖药物治疗及生活方式干预以维持血糖稳定^[4]。然而,长期高血糖可引发全身多系统损伤,导致多种慢性并发症,包括但不限于糖尿病肾病、糖尿病周围神经病变、糖尿病视网膜病变以及糖尿病足。其中,下肢动脉闭塞症是糖尿病血管并发症的严重类型之一^[5],其发病原因是由于动脉粥样硬化斑块的形成,导致下肢动脉变窄或完全堵塞,从而引起肢体血液供应不足,出现缺血的相关症状。

由于糖尿病患者的血管病变常呈弥漫性、多节段性,单纯药物治疗效果有限,介入手术或外科搭桥手术成为改善下肢血流的重要手段^[6]。然而,老年糖尿病患者因合并基础疾病及机体功能衰退,手术耐受性较差,术中易出现血流动力学波动、心律失常等应激反应,术后则可能面临感染、深静脉血栓、伤口愈合延迟等风险,直接影响手术效果及患者预后^[7]。因此,针对糖尿病下肢动脉闭塞症的患者,需实施积极有效的护理干预。

然而,常规护理模式已难以满足现代糖尿病患者的多元化需求。无缝护理模式在传统整体护理框架基础上,通过填补护理服务中的断层与漏洞,持续优化护理流程,系统整合护理项目、环节与措施,为患者提供动态、连续且个性化的无缝式照护。该模式以患者为核心,强调高效响应、无间断服务及精准化护理,体现了现代护理的人文关怀与实践价值^[8]。通过加强护患沟通,

无缝护理能够及时识别患者潜在问题,给予患者及家属具体的指导和帮助,让他们更好地了解疾病的管理方法,包括治疗目标、需要注意的监测项目、如何应对药物可能带来的副作用,以及如何预防可能出现的并发症。从而提升治疗效果,实现个体化最佳护理,并进一步展现护理服务的专业价值。本研究结果发现,观察组的焦虑和抑郁评分显著低于对照组 ($P<0.05$);同时,观察组的生活质量评分明显高于对照组 ($P<0.05$),并发症发生率显著降低 ($P<0.05$),护理满意度也更高 ($P<0.05$)。与袁晶,许映佩,王熙,等^[9]研究结果类似。

综上,无缝护理模式在糖尿病下肢动脉闭塞症病人介入手术中取得明显效果,有助于改善患者的心理状况,减少并发症的发生风险,提升生活质量和护理服务的满意度,有较高应用价值。

参考文献

[1] 张华.介入治疗糖尿病动脉硬化闭塞症的围手术期护理干预探究[J].糖尿病新世界, 2019, 22(14):2.

[2] 王鸿铭,于翔.糖尿病合并下肢动脉硬化闭塞症患者介入治疗的护理干预[J].双足与保健, 2019, 28(18):2.

[3] 陈娜,谭晓洁.糖尿病足患者介入手术中实施舒适护理干预[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(8): 159-161.

[4] 马宏伟.介入治疗糖尿病动脉硬化闭塞症的围手术期护理干预探究[J].糖尿病天地·教育(上旬), 2020, 000(002):49.

[5] 张宁,张丹丹,蒋睿果,等.针灸辅助血管腔内介入手术治疗糖尿病下肢动脉硬化闭塞症的临床观察[J].血管与腔内血管外科杂志, 2024, 10(12):1481-1486.

[6] 黄丽娟.糖尿病足患者介入手术中实施舒适护理干预的临床效果[J].糖尿病新世界, 2019, 22(17):2.

[7] 赵黎虹,苏莲花,苟芳,等.高龄糖尿病患者下肢动脉硬化闭塞症介入治疗围手术期的整体护理方法探讨[J].医药

前沿, 2019, 9(13):3.

子杂志, 2019,6(62):106.

- [8] 刘玉芳,刘海英."一病一品"在提 T2DM 下肢动脉闭塞介入手术患者中的应用[J].益寿宝典, 2021(022):000.
- [9] 袁晶,许映佩,王熙,等.无缝护理模式在糖尿病下肢动脉闭塞症病人介入手术中的应用效果[J].临床医药文献电

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