

针对性清创联合健康商数理念对糖尿病足早期病变患者创面愈合及预后的影响

李冬梅¹, 刘静静², 王 龙²

(大庆油田总医院 1.内分泌科; 2.中医科 黑龙江 大庆 163001)

[摘要]目的: 探究针对性清创护理联合健康商数理念对糖尿病足早期病变患者创面愈合情况及预后的影响。方法: 选取2021年1月-2024年1月笔者医院收治的80例糖尿病足早期病变患者, 按照随机数字表法分为40例常规组(常规护理及针对性清创护理)和40例联合组(常规组基础上联合健康商数理念)。比较两组间创面愈合情况、糖尿病患者足部护理知识与行为、瘢痕及生活质量评分。结果: 干预后, 联合组基底新鲜肉芽生长时间、边缘新鲜肉芽生长时间和腐肉脱净时间均明显短于常规组($P < 0.05$); 干预2个月后, 联合组足部护理知识与行为各项评分均高于常规组($P < 0.05$), 瘢痕各项评分及生活质量各项评分均低于常规组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 针对性清创护理联合健康商数理念能有效促进糖尿病足早期病变患者创面愈合, 增强患者足部护理知识与行为, 改善瘢痕, 提高患者生活质量, 改善患者预后。

[关键词] 针对性清创护理; 健康商数理念; 糖尿病足; 创面愈合; 预后

[中图分类号] R473 [文献标志码] A [文章编号] 1008-6455 (2025) 09-0076-04

Effects of Targeted Debridement Nursing Combined with Health Quotient Concept on Wound Healing and Prognosis in Patients with Early Diabetic Foot Lesions

LI Dongmei¹, LIU Jingjing², WANG Long²

(1.Department of Endocrinology, 2.Department of Traditional Chinese Medicine, Daqing Oilfield General Hospital, Daqing 163001, Heilongjiang, China)

Abstract: Objective To explore the influence of targeted debridement nursing combined with health quotient concept on wound healing status and prognosis in patients with early diabetic foot lesions. **Methods** A total of 80 patients with early diabetic foot lesions admitted to the author's hospital from January 2021 to January 2024 were selected, and were divided into 40 cases in conventional group (conventional nursing and targeted debridement nursing) and 40 cases in health quotient concept group (health quotient concept on the basis of conventional group) by the random number table method. The wound healing status, foot nursing knowledge and behavior of diabetic patients, scar and quality of life scores were compared between both groups. **Results** After the intervention, the basal fresh granulation growth time, edge fresh granulation growth time and carrion removal time in the combined group were significantly shorter than those in the conventional group ($P < 0.05$). After 2 months of intervention, the scores of foot care knowledge and behavior in the combined group were higher than those in the conventional group ($P < 0.05$), and the scores of scar and quality of life in the combined group were lower than those in the conventional group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Targeted debridement nursing combined with health quotient concept can effectively promote wound healing, enhance the foot nursing knowledge and behavior, improve the scars, increase the quality of life, and improve the prognosis in patients with early diabetic foot lesions.

Key words: targeted debridement nursing; health quotient concept; diabetic foot; wound healing; prognosis

糖尿病足是糖尿病最常见的并发症之一, 其病程较长且易于复发。患者以老年人为主, 早期征兆主要体现为双足疼痛、发凉、麻木, 若不及时干预, 病情可能会进一步恶化, 导致皮肤溃疡或干性坏疽的发生, 严重情况下甚至需要进行截肢, 对患者生活质量造成严重影响^[1-3]。因此, 及早接受有效治疗和相关护理干预对于改善糖尿病足预后至关重要。传统护理方法在患者自我管理教育和指导方面力度不够, 往往无法提供全面而个性化的护理服务, 导致护理效果不尽如人意。针对性清创护理作为一种依据患者个体差异而精心制定的特色护理方式, 严格按照科学规范

执行, 能够显著促进伤口的愈合, 降低并发症的风险, 从而提高患者生活质量^[4]。健康商数理念是一种全面关注患者身体健康状况和疾病知识掌握程度的护理理念, 它致力于发现并改善那些可能对疾病治疗和预后产生负面影响的行为和生活方式, 通过有效的干预手段, 提升患者健康意识和自我管理能力和, 进而加速康复进程^[5]。目前, 关于针对性清创护理与健康商数理念联合应用于糖尿病足早期病变的临床研究较少。基于此, 本研究旨在探究该联合干预方案对创面愈合进程及患者长期预后的影响, 以期临床实践提供新的循证依据。

1 资料和方法

1.1 一般资料：选取2021年1月-2024年1月收治的80例糖尿病足早期病变患者，遵随机数字表法分为常规组和联合组，各40例。常规组：男28例，女12例；平均年龄 (62.34 ± 5.36) 岁；平均糖尿病病程为 (4.43 ± 1.28) 年；Wagner分级1级9例，2级21例，3级10例。联合组：男26例，女14例；平均年龄 (62.88 ± 5.12) 岁；平均糖尿病病程 (4.24 ± 1.32) 年；Wagner分级1级8例，2级19例，3级13例，两组一般资料比较差异无统计学意义 $(P > 0.05)$ ，具有可比性。本研究已通过笔者医院伦理委员会审核。

1.2 纳入和排除标准

1.2.1 纳入标准：符合《中国糖尿病足防治指南(2019版)》^[6]糖尿病足标准；糖尿病足Wagner分级1~3级，未出现明显骨组织病变；年龄18~80岁；精神状态、意识思维及接受理解能力正常；知晓研究内容且自愿参加。

1.2.2 排除标准：使用糖皮质激素等影响伤口愈合药物；合并如视网膜病变增殖期等其他糖尿病严重急慢性并发症；合并恶性肿瘤；处于妊娠或哺乳期；已参与其他相关临床研究；生活无法自理。

1.3 方法

1.3.1 常规组：实施有针对性的清创护理，共干预2个月。用生理盐水对创面进行彻底冲洗，细致区分坏死组织与新生组织以及周围健康皮肤。对于较大面积坏死组织，通过人工方式将其彻底清除，确保创面分泌物排出，更好暴露伤口。超声清创机调节到适当的冲洗功率，确保清洗效果。根据创口具体情况，适当增减冲洗次数，并配合生理盐水进行辅助冲洗。每2~3 d进行1次。灭菌注射用水进行消毒，使用雾状盐水冲洗伤口，清洗至肉芽愈合组织。选用合适的自溶型敷料保证伤口处于适当的湿润与温热环境，根据患者具体情况，决定敷料用量及更换频率。选择合适的抗生素，以防止感染发生，必要时引流脓肿或进行手术干预。

1.3.2 联合组：在常规组基础上，结合健康商数理念进行干预，共干预2个月，具体如下。①设立健康商数理念小组：护士长和内科医生共同研读最新文献，并在专家指导下确定护理方案，所有研究人员理论考核通过方可参加。②前期准备：通过健康商数检查，并与患者个人情况及平时行为相结合，找出影响预后的危险因素，以此为基础制订针对性健康管理方案；建立微信交流群，医护人员与患者保持密切联系，及时了解患者健康状况和生活变化，提供必要指导和支持；鼓励患者之间相互交流经验和心得，形成共同关注的健康氛围。③自我保健方面：护理人员定期向患者介绍有关糖尿病足病理生理学知识，帮助患者学会自我管理和保健，提供足部保健操、穴位按摩和进行适度的运动相关指导。④健康知识：鼓励患者主动学习，指导自我护理，对学习不足者，定期进行健康教育，反复询问，确保每位患者具备自我管理技能，促进疾病康复。⑤

生活方式：建议患者树立健康生活方式，加强足部护理，定期监测血糖，并重视饮食和运动干预。制定个性化运动计划，根据患者的实际情况进行运动，注意自我感觉，保持舒适感。⑥精神状态：明白患者心理需要和疑惑，可组织社交活动供患者参与，增加患者之间的交流和互动，提供一个积极向上的环境。⑦质量监督：护士长对干预实施进行监督和检查，以保证各项工作顺利、高效实施；定期进行团队工作总结，发现并改善护理计划中存在的问题。

1.4 观察指标

1.4.1 创面愈合情况：记录两组患者基底新鲜肉芽生长时间、边缘新鲜肉芽生长时间及腐肉脱净时间。

1.4.2 糖尿病患者足部护理知识与行为：在干预前及干预2个月后，采用刘瑾等^[7]编制的量表评估，主要包括鞋袜的选择、足部及鞋袜的检查、足部损伤危险行为、足部清洁与养护和足部问题的处理等方面。对糖尿病患者足部护理知识和行为进行评估，分别使用0~1分和1~4分评定，各部分总分转换为标准分，范围0~100分。得分越低表示足部护理知识和行为越差。

1.4.3 瘢痕评分：干预前及干预2个月后，采用温哥华瘢痕量表^[8](VSS)评估患者瘢痕情况，主要包括柔软度(0~5分)、厚度(0~3分)、瘙痒度(0~2分)、瘢痕色泽(0~3分)、疼痛(0~2分)和血管分布(0~3分)，总分0~18分，得分越高表示溃疡创面的瘢痕增生程度越严重。

1.4.4 生活质量：干预前及干预2个月后，采用糖尿病患者生活质量特异性量表^[9](DSQL)进行评估，主要包括治疗维持度(1~15分)、生理功能(1~60分)、社会关系维度(1~20分)和心理维度(1~40分)，分值越低，代表生活水准越高。

1.5 统计学分析：采用SPSS 22.0统计软件对数据进行分析，计数资料以(%)表示，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 的形式表示，组内均采用配对样本 t 检验，组间采用独立样本 t 检验，计数资料以[例(%)]表示，组间比较采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 创面愈合情况：联合组基底新鲜肉芽生长时间、边缘新鲜肉芽生长时间和腐肉脱净时间均短于常规组 $(P < 0.05)$ ，见表1。

表1 两组间创面愈合情况比较				$(\bar{x} \pm s, d)$	
指标	联合组($n=40$)	常规组($n=40$)	t 值	P 值	
基底新鲜肉芽生长时间	9.63 ± 2.14	11.13 ± 2.40	2.950	0.004	
边缘新鲜肉芽生长时间	8.64 ± 1.26	10.24 ± 1.68	4.819	<0.001	
腐肉脱净时间	10.12 ± 2.34	12.44 ± 2.69	4.115	<0.001	

2.2 糖尿病患者足部护理知识与行为：干预2个月后，两组

表2 两组干预前后糖尿病患者足部护理知识与行为评分比较

($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	足部清洁与养护		足部损伤危险行为		足部及鞋袜检查		鞋袜选择		足部问题处理	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
联合组 (n=40)	34.36±8.32	54.78±4.12*	37.36±9.12	52.33±3.22*	32.78±8.72	51.43±4.36*	30.78±6.70	52.13±4.32*	28.78±6.12	47.39±4.78*
常规组 (n=40)	35.34±8.47	48.76±4.69*	37.78±8.97	47.43±3.21*	32.14±7.63	47.81±4.08*	31.36±5.97	49.36±4.17*	28.64±7.24	42.36±4.12*
t值	0.522	6.099	0.208	6.816	0.349	3.834	0.409	2.918	0.093	5.041
P值	0.603	<0.001	0.836	<0.001	0.728	<0.001	0.684	0.005	0.926	<0.001

注: *表示与同组干预前比较, $P < 0.05$ 。

表3 两组瘢痕评分比较

($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	疼痛	色泽	厚度	柔软度	血管分布	瘙痒度
联合组 (n=40)	1.02±0.34	1.54±0.11	1.28±0.42	2.81±0.24	1.62±0.24	1.17±0.18
常规组 (n=40)	1.42±0.42	1.84±0.20	1.53±0.50	3.04±0.27	1.82±0.36	1.44±0.24
t值	4.682	8.313	2.421	4.027	2.924	5.632
P值	<0.001	<0.001	0.018	<0.001	0.005	<0.001

间糖尿病患者足部护理知识与行为各项评分均较干预前升高 ($P < 0.05$), 且联合组糖尿病患者足部护理知识与行为各项评分均高于常规组 ($P < 0.05$), 见表2。

2.3 瘢痕评分: 干预2个月后, 联合组瘢痕各项评分明显低于常规组 ($P < 0.05$), 见表3。

2.4 生活质量评分: 干预后, 两组生活质量各项评分均较干预前降低 ($P < 0.05$), 且联合组生活质量各项评分显著低于常规组 ($P < 0.05$), 见表4。

表4 两组干预前后生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	时间	联合组 (n=40)	常规组 (n=40)	t值	P值
生理功能	干预前	28.35±2.62	27.88±2.27	0.857	0.394
	干预后	15.33±3.42*	19.28±4.40*	4.483	<0.001
心理维度	干预前	16.25±2.98	16.78±2.87	0.810	0.420
	干预后	8.78±2.14*	10.35±2.07*	3.335	0.001
社会关系维度	干预前	7.90±1.32	7.93±1.47	0.096	0.924
	干预后	4.35±1.02*	5.38±1.12*	4.300	<0.001
治疗维持度	干预前	5.53±1.34	5.45±1.21	0.280	0.780
	干预后	2.25±0.53*	3.03±0.67*	5.775	<0.001

注: *表示与同组干预前比较, $P < 0.05$ 。

3 讨论

糖尿病足是糖尿病患者严重并发症之一, 根据相关研究, 在糖尿病患者中, 大约有4%~10%患者会发生糖尿病足, 这不仅给患者带来了巨大身体痛苦, 还带来了沉重经济负担^[10-11]。如果不及时接受治疗, 糖尿病足严重者甚至可能发展为坏疽, 可能面临截肢的严峻后果^[12]。为提高预后品质, 早期有效治疗及护理至关重要。恢复溃疡伤口和功能需经时间漫长修复, 而护理是影响脚部功能和愈合美学重要环节。

研究表明, 对于糖尿病患者来说, 健康商数的评估可以提供有关糖尿病患者整体健康状况和疾病管理的信息,

通过评估健康商数, 可以帮助患者了解自己的健康状况, 并采取相应的措施来改善血糖控制和整体健康^[13]。李宏等^[14]研究发现社区内老年糖尿病患者的健康商数水平普遍偏低, 糖尿病患者在健康意识和自我管理方面存在明显不足。为了改善这一现状, 应当引导患者提高个人健康商数, 建立科学合理的生活方式和积极健康的行为习惯, 从而提高生活质量, 促进病情康复与好转。基于此, 本研究将针对性清创护理联合健康商数理念应用于糖尿病足早期病变患者, 结果显示联合组基底新鲜肉芽生长时间、边缘新鲜肉芽生长时间和腐肉脱净时间显著低于常规组, 干预后, 两组间糖尿病患者足部护理知识与行为各项评分、瘢痕各项评分具有统计学差异, 表明针对性清创护理联合健康商数理念能有效提升患者足部护理知识与行为, 促进创口及瘢痕愈合。分析原因, 在糖尿病足患者常规护理中, 仅传递知识, 缺乏目的性、计划性和个性化, 导致大部分患者对疾病知识掌握不佳^[15]。而本研究健康商数理念方法中为保证干预的质量, 专科护理小组在实施前广泛查阅文献和商议, 确定护理方案。干预人员考核理论知识, 达标后方可具备干预资质, 进一步提高护理质量。通过针对性的清创护理, 可以有效地帮助糖尿病足患者控制创面感染、促进创面愈合。结合健康商数理念, 从自我保健、健康知识、生活方式、精神状态和生活技能等方面进行针对性干预, 向患者传递相关健康知识, 帮助他们了解疾病的发生机制、治疗方法和预防措施, 从而增强患者对足部护理知识的了解和行为的改善; 帮助患者制定合理饮食计划、进行适度的运动以及避免不良的生活习惯, 可以有效控制疾病的进展, 并提高身体的抵抗力, 促进创口及瘢痕愈合^[16-17]。由于糖尿病足症状, 患者往往会出现活动受限情况, 这不仅影响了患者日常生活能力, 还可能导致心理和情感上困扰, 患者睡眠质量下降, 对生活质量造成严重影响。本研究结果显示, 联合组生活质量各项评分均与常规组具有明显差

异,表明针对性清创护理联合健康商数理念能增进生活质量,优化患者预后。本研究中护理人员耐心与患者的沟通和倾听,了解患者心理需求和困惑,并提供相应心理支持和咨询服务和情绪调节有助于患者更好地面对疾病,改善心理状态;护理人员帮助患者调整生活方式,建立健康生活规律和积极的社交关系,提升自我管理能力,改善健康状况,故而有效改善患者生活质量。

综上,针对性清创护理联合健康商数理念能有效促进糖尿病足早期病变患者创面愈合,增强患者足部护理知识与行为,改善瘢痕,提高患者生活质量,改善患者预后,具有一定的临床应用价值。

[参考文献]

- [1]尹建红,刘鸣,李米娜,等.基于多学科团队诊疗模式的医护联合管理在糖尿病足病人中的应用效果[J].护理研究,2023,37(23):4307-4313.
- [2]王耀金,王丽英,李永林,等.富血小板血浆与浓缩生长因子修复糖尿病足创面的临床观察[J].中国美容医学,2024,33(5):38-41.
- [3]赵全利,吴健辉.我国糖尿病足护理研究现状及热点的可视化分析[J].护士进修杂志,2023,38(18):1721-1723,1727.
- [4]李锐,欧小兰,刘军,等. ANTI • DF原则对糖尿病足防治的指导作用[J].中国组织工程研究, 2023,27(14):2291-2296.
- [5]张丽华,杜恒超,雷群芳.健康商数理念对急性冠状动脉综合征患者疾病不确定感及感知控制的影响观察[J].齐鲁护理杂志, 2022,28(21):56-59.
- [6]中华医学会糖尿病学分会,中华医学会感染病学分会,中华医学会儿科分会组织修复与再生分会.中国糖尿病足防治指南(2019版)(I)[J].中华糖尿病杂志, 2019,11(2):92-108.
- [7]刘瑾,路潜,袁戈恒,等.糖尿病患者高危足的筛查方法[J].中国糖尿病杂志, 2016,24(11):1052-1056.
- [8]刘海兵,唐丹,曹海燕,等.温哥华瘢痕量表的信度研究[J].中国康复医学杂志, 2006,21(3):240-242.
- [9]邓芸,张玉桦,杨弋盈.基于聚类分析的正性行为干预对糖尿病肾病患者自护技能、遵医行为的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(5):66-69.
- [10]张丹丹,张娜娜,毕菲菲.血清TLR-9、25-(OH)D3水平与糖尿病足感染患者血糖指标及病情程度的相关性[J].川北医学院学报, 2022,37(3):320-323.
- [11]杨晓敏,徐婷婷,段迎晓.不同负压创面治疗技术对糖尿病足的修复效果比较[J].中国美容医学,2023,32(1):38-41.
- [12]Hingorani A, LaMuraglia G M, Henke P, et al. The management of diabetic foot: a clinical practice guideline by the society for vascular surgery in collaboration with the American podiatric medical association and the society for vascular medicine[J]. J Vasc Surg, 2016,63(2):3S-21S.
- [13]张金丽,徐莹莹,刘华.妊娠合并糖尿病患者健康商数及自我效能的影响因子分析[J].中国妇幼保健, 2019,34(10):2244-2247.
- [14]李宏,刘婉露,修艳丽,等.社区老年糖尿病患者健康商数水平的调查分析[J].中国医药科学,2023,13(6):117-120.
- [15]夏晓丹,荣向霞.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].中国美容医学, 2022,31(11):172-175.
- [16]孟犁南,黄杰,张婉.健康商数理念下的健康管理对慢性心力衰竭患者的影响[J].齐鲁护理杂志, 2023,29(21):33-37.
- [17]施华,符晓红,袁冬.基于健康商数理念的健康教育结合康复训练对高血压脑出血患者术后心理状况、自我管理水平和神经功能恢复的影响[J].中国健康心理学杂志, 2021,29(10):1486-1491.

[收稿日期]2024-06-25

本文引用格式:李冬梅,刘静静,王龙.针对性清创联合健康商数理念对糖尿病足早期病变患者创面愈合及预后的影响[J].中国美容医学,2025,34(9):76-79.

(上接第34页)

- [23]Bellezza I, Giambanco I, Minelli A, et al. Nrf2-Keap1 signaling in oxidative and reductive stress[J]. Biochim Biophys Acta Mol Cell Res, 2018,1865(5):721-733.
- [24]Cao P, Zhang W, Wang G, et al. Low dose of folic acid can ameliorate Hyperhomocysteinemia-induced cardiac fibrosis and diastolic dysfunction in spontaneously hypertensive rats[J]. Int Heart J, 2021,62(3):627-635.
- [25]Shi L, Feng L, Jiang W D, et al. Folic acid deficiency impairs the gill health status associated with the NF- κ B, MLCK and Nrf2 signaling pathways in the gills of young grass carp (Ctenopharyngodon idella) [J]. Fish Shellfish Immunol, 2015,47(1):289-301.
- [26]Hu Y, Huang J, Li Y, et al. Cistanche deserticola polysaccharide

induces melanogenesis in melanocytes and reduces oxidative stress via activating NRF2/HO-1 pathway[J]. J Cell Mol Med, 2020,24(7):4023-4035.

- [27]Li X S, Tang X Y, Su W, et al. Vitexin protects melanocytes from oxidative stress via activating MAPK-Nrf2/ARE pathway[J]. Immunopharmacol Immunotoxicol, 2020,42(6):594-603.

[收稿日期]2023-06-20

本文引用格式:张丽娜,吕超,王鑫,等.复方倍他米松通过Nrf2/ARE/HO-1信号通路对黑素细胞抗氧化作用的机制研究[J].中国美容医学, 2025,34(9):30-34,79.