

湿性敷料在糖尿病足换药护理中的作用分析

吕俊^①

【摘要】目的:探讨在糖尿病足换药护理中使用湿性敷料的价值。**方法:**本次研究对象为2018年7月-2019年7月笔者所在医院收治的62例糖尿病足患者,依照抽签法将其分为两组,各31例。参照组采取传统换药,试验组采取湿性敷料换药。比较两组创面愈合时间、治疗效果。**结果:**试验组创面愈合时间短于参照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。试验组治疗总有效率为96.77%(30/31),参照组治疗总有效率为74.19%(23/31),两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论:**对糖尿病足患者采取湿性敷料换药,可提高治疗效果,促进创口愈合。

【关键词】糖尿病足 湿性敷料 护理

doi: 10.14033/j.cnki.cfmr.2020.16.036

文献标识码 B

文章编号 1674-6805(2020)16-0091-02

Analysis of the Effect of Wet Dressing on Dressing Change Nursing of Diabetic Foot/LYU Jun. //Chinese and Foreign Medical Research, 2020, 18(16): 91-92

[Abstract] Objective: To explore the value of wet dressing on dressing change nursing of diabetic foot. **Method:** The subjects of this study were 62 patients with diabetic foot admitted in our hospital from July 2018 to July 2019. According to the lottery method, they were divided into two groups, with 31 patients in each group. The reference group received traditional dressing change and the experimental group received wet dressing change. The wound healing time and therapeutic effect of the two groups were compared. **Result:** The wound healing time of the experimental group was shorter than that of the reference group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The total effective rate was 96.77% (30/31) in the experimental group and 74.19% (23/31) in the reference group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion:** Wet dressing change for diabetic foot patients can improve the therapeutic effect and promote wound healing.

[Key words] Diabetic foot Wet dressing Nursing

First-author's address: Qujing First People's Hospital, Qujing 655000, China

对于糖尿病患者而言,糖尿病足属于常见并发症,一般表现为足部疼痛、皮肤干燥、肌肉萎缩等,病情严重会出现溃疡、感染、骨髓炎等疾病,使患者生活质量下降、活动能力受限等^[1]。糖尿病属于慢性终身性疾病,主要行血糖控制治疗,血糖水平控制较优,有利于创面尽早愈合,在治疗基础上加之护理干预,可促进患者病情恢复^[2]。本研究探讨了糖尿病足护理工作中使用湿性敷料的价值,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为2018年7月-2019年7月笔者所在医院收治的62例糖尿病足患者,排除标准:存在精神障碍者;伴有严重器官衰竭者。依照抽签法将其分为两组,各31例。试验组:男18例,女13例;年龄56~89岁,平均(72.15±2.18)岁;糖尿病病程1~6年,平均(3.24±1.54)年。参照组:男16例,女15例;年龄56~90岁,平均(72.32±2.21)岁;糖尿病病程1~7

年,平均(3.42±1.46)年。两组一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。所有患者均对本研究知情同意,并保证积极配合工作;本研究已经笔者所在医院伦理委员会批准。

1.2 方法

参照组采取传统换药。医护人员使用纱布和油纱对患者的伤口予以覆盖,如患者有潜行性伤口,可使用碘仿纱布进行填塞。随后使用医用无菌纱布进行覆盖,对其进行包扎、固定,仔细观察患者是否存在渗液情况,并及时换药,1~2 d换药1次^[3-4]。

试验组采取湿性敷料。根据患者不同时期的病情,选取不同的湿性敷料,如伤口处于黄期,需选取含银的敷料进行贴敷治疗;如伤口处于红期,需选择含银敷料进行贴敷治疗,且同时使用水胶体敷料进行覆盖,最后使用无菌纱布进行覆盖、固定;如伤口处于黑期,需选取水凝胶敷料进行贴敷治疗。随后医护人员需对渗液情况进行仔细观察,根据伤口实际情况,进行换药^[5]。如渗液量较多,其可每天更换两次敷料;如渗液量

①曲靖市第一人民医院 云南 曲靖 655000

17(6): 681-683.

[10] 李明霞. 叙事医学在护理领域中的应用与启示[J]. 中国护理管理, 2016, 16(3): 430-432.

[11] 陈丽丽, 左玉兰. 叙事医学教育模式对肝癌介入治疗后患者心理危机水平及应对方式的影响[J]. 医学临床研究, 2019, 36(9): 1781-1783.

[12] 陈梅霞, 金宗兰, 陈萍萍, 等. 叙事医学下的人文护理模式对阴茎假体植入术患者康复的影响[J]. 安徽医学, 2019, 40(7): 815-817.

[13] 林允照, 杨施施, 沈健. 基于延续性理念的照护模式对鼻窦炎患者生活质量及自我效能的影响[J]. 中国医疗管理科学, 2017, 7(6): 31-36.

(收稿日期: 2020-02-07) (本文编辑: 郎序莹)

较少,其可每天更换一次敷料。如伤口深处出现溃疡,需对其进行常规处理,在坏死组织上涂抹清创胶,且在伤口表面覆盖银离子敷料,银离子敷料吸收渗液后,将银离子释放,其杀菌时间较长,防止微生物对创面进行侵袭,减轻患者伤口异味感,根据患者的具体渗液情况,选取包扎材料,如纱布、棉垫、泡沫敷料等,如渗液较多需选取泡沫敷料。当溃疡表面出现结痂后,每6~7天换药1次^[6]。

1.3 观察指标及评价标准

比较两组创面愈合时间、治疗效果。治疗效果评价标准:存在溃疡、坏疽等情况,无明显改善,出现症状加重情况,为无效;其溃疡、坏疽等情况得到明显改善,有新生肉芽组织出现,创面愈合面积在70%以上,其分泌物量明显减少,为有效;其溃疡、坏疽等情况全部消失,创面愈合面积在95%以上,无分泌物,为显效^[7]。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

1.4 统计学处理

本研究数据采用SPSS 20.0统计学软件进行分析和处理,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组创面愈合时间比较

试验组创面愈合时间为(37.41±4.42)d,短于对照组的(45.68±4.95),差异有统计学意义($t=6.9385$, $P < 0.05$)。

2.2 两组治疗效果比较

试验组治疗总有效率为96.77%(30/31),对照组治疗总有效率为74.19%(23/31),两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组治疗效果比较 例(%)

组别	无效	有效	显效	总有效
试验组(n=31)	1(3.23)	12(38.71)	18(58.06)	30(96.77)
对照组(n=31)	8(25.81)	10(32.26)	13(41.94)	23(74.19)
χ^2 值				6.3690
P值				<0.05

3 讨论

糖尿病足属于糖尿病并发症的一种,其发生率极高。由于糖尿病患者末梢血管病变、周围神经病变导致压力过高,使足部软组织损坏,进而出现下肢感染、溃疡、坏死等情况,如不能及时采取有效方法进行处理,会导致截肢情况发生。据相关研究显示,每年因糖尿病足造成非创伤性截肢的患者较多,具有较高的致残率。因此患者痛苦加重,对生活质量造成影响,为家庭和自身生活造成较大负担。临床常使用综合治疗,如抗感染、控制血糖等。糖尿病足伤口换药质量与预后存在密切关系。临床工作寻找有效、科学的换药方法十分重要^[8]。

临床常采取控制血糖、抗感染等方法治疗糖尿病足,此外需重视足部换药护理服务,以往常使用干性敷料进行换药,其弊端较大,以使伤口组织出现粘连情况,破坏新生肉芽组织的生长,延长伤口愈合时间,使患者心理和生理上的痛苦增加^[9]。干性敷料换药过程中,主要使用过氧化氢等药物对纤维细胞予

以破坏,影响伤口愈合情况。

湿性敷料换药护理有利于坏死组织液化反应,使引流、清创操作更加顺利,在短时间内伤口炎症减轻。湿性敷料可提供湿润、低氧、洁净环境,为上皮细胞和毛细血管再生予以促进作用^[10]。湿性敷料换药护理有助于组织液化,有利于坏死组织清除和溶解,在湿性环境中,促进肉芽组织中各种因子释放,提高毛细血管再生速度。湿性敷料换药护理可加速上皮细胞移动,有助于真皮修复,湿性环境可使伤口在短时间内愈合,保证伤口的湿润情况,有效预防粘连情况,使患者的疼痛感明显减轻,临床效果显著^[11-12]。

本研究显示,试验组创面愈合时间短于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。试验组治疗总有效率为96.77%(30/31),对照组治疗总有效率为74.19%(23/31),两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。说明湿性敷料换药护理,治疗效果显著,更利于伤口愈合。

综上所述,对糖尿病足患者采取湿性敷料换药,可提高治疗效果,促进伤口愈合。

参考文献

- [1] 陈德芝.湿性敷料与传统换药在糖尿病足换药护理中的应用效果比较[J].大家健康:下旬版,2017,11(12):239-240.
- [2] 李昱.湿性敷料在糖尿病足换药护理中的应用[J].饮食保健,2018,5(3):165-166.
- [3] Fan F.Comparison of application effect of wet dressing and traditional dressing changing in diabetic foot dressing nursing[J].Forum of Basic Medical Science, 2017, 21(24):3302-3303.
- [4] 聂海英,李昆,张全英,等.湿性敷料在老年糖尿病足溃疡换药中的应用[J].中国老年学杂志,2015(13):3582-3584.
- [5] Wu S J.Comparative analysis of the effect of wet dressing and traditional dressing on diabetic foot dressing[J].China Continuing Medical Education, 2018, 10(9):148-150.
- [6] 王倩.湿性敷料与传统换药在糖尿病足换药护理中的应用效果比较[J].糖尿病新世界,2019,22(17):172-173.
- [7] 陈付红,郑翠红.改良封闭负压疗法治疗糖尿病足溃疡的疗效观察[J].全科护理,2017,15(10):1214-1216.
- [8] 余纪岚,程芬,叶丽茹,等.新型湿性敷料联合洁悠神在伤口护理中的应用[J].中国医学创新,2014,11(36):100-102.
- [9] He H C.Comparison of application effect of wet dressing and traditional dressing change in diabetic foot dressing care[J].Journal of Practical Clinical Nursing, 2008, 3(12):30, 34.
- [10] 梁淑仪,张永霞.中西医结合治疗糖尿病足的临床护理[J].实用手外科杂志,2017,31(4):507-509.
- [11] Wang Z H.Application of wet dressing in diabetic foot dressing care [J]. Journal of Clinical Medicine, 2019, 6(55):96.
- [12] Li P, Chen J B, Wu H X, et al.Clinical effect of sanhuang wet hydrogel on diabetic foot ulcer wounds[J].Inner Mongolia Journal of Traditional Chinese Medicine, 2015, 34(12):18-19.

(收稿日期:2020-01-03)(本文编辑:桑茹南)