

DOI: 10.12209/CAIM202402070002

· 中西医结合临床案例 ·

1 例糖尿病伤口患者的护理

缪安敏

(江口县中医医院 脾胃肾糖尿病科, 贵州 铜仁, 554400)

摘要: 本文探讨水凝胶联合泡沫敷料应用于 1 例糖尿病伤口患者的治疗及护理效果。对患者伤口进行清创、敷药后, 采用水凝胶联合泡沫敷料覆盖伤口, 综合伤口护理、控制血糖、心理护理、饮食护理、运动护理, 病人伤口愈合情况良好, 患者在较短时间内痊愈。

关键词: 糖尿病; 糖尿病伤口; 水凝胶敷料; 泡沫敷料; 伤口护理

Nursing care of a patient with diabetes wound

MIAO Anmin

(Spleen, Stomach and Kidney Diabetes Department, Jiangkou County Traditional Chinese Medicine Hospital, Tongren, Guizhou, 554400)

ABSTRACT: This article discusses the treatment and nursing effect of hydrogel combined with foam dressing in a case of diabetes wound. After debridement and dressing of the patient's wound, hydrogel and foam dressing were used to cover the wound. By the implementation of comprehensive wound care, blood sugar control, psychological care, dietary care, and exercise care, the patient's wound healing was good, and the patient recovered in a relatively short period of time.

KEY WORDS: Diabetes mellitus; diabetic wound; hydrogel dressing; foam dressing; wound care

糖尿病伤口是指患者由于糖尿病而在身体上出现的难以愈合或缓慢愈合的创伤。糖尿病伤口是糖尿病并发症之一, 通常是由于长期高血糖引起的血管、神经和免疫系统的损害而导致。糖尿病伤口易发生在下肢, 严重时可导致溃烂、感染、坏疽, 甚至需要截肢^[1]。水凝胶一般是由多种亲水基团形成的三维交联网络高分子聚合物, 类似细胞外基质的结构, 使其具有优越的渗透性及生物相容性, 配合其性能和结构具有可调控性。这类敷料在创面溶解膨胀之后可吸收大量创面渗液, 因此具有保湿、抵抗病原体的作用。泡沫敷料的主要成分是聚氨基甲酸及聚乙二醇多孔泡沫, 敷料外层是疏水性材料, 敷料内层则是亲水性材料, 能以凝胶的形式紧密附着在不同形状的创面上, 从而抑制细菌生长; 具有高吸收性, 可以锁住水分, 保持创面周围皮肤湿润^[2]。本文总结采用水凝胶联合泡沫敷料覆盖伤口的 1 例糖尿病伤口患者的护理经验, 现报告如下。

1 病例介绍

1.1 一般资料

患者男性, 74 岁, 于 2023 年 12 月 5 日以左下肢挫伤到伤口护理门诊就诊。患者有糖尿病史 5⁺ 年, 多饮多尿症状加重, 偶感肢端麻木、疼痛; 无视物模糊、皮肤瘙痒、肢体乏力、意识障碍等症状。

1.2 入院体检

左下肢胫骨前缘中段外侧可见皮肤破溃、双下肢水肿、色素沉着, 溃面大小约 4 cm×5.5 cm, 可见新生肉芽组织, 有少许分泌物渗出。

1.3 实验室检查

血生化检查: 空腹血糖 6.0~10.0 mmol/L; 糖化血红蛋白 10.9%; 总蛋白 79.55 g/L; 白蛋白 45.9 g/L。

1.4 相关检查

神经肌电图: 多发性周围神经损害(右正中神经、右尺神经、右腓肠神经、右腓浅神经、右腓总神经、右胫神经部分损害)。骨密度测定: 骨密度正

收稿日期: 2024-02-07

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

常。四肢多普勒血流图:右侧下肢动脉钙化,左侧下肢未见动脉异常。眼底照相:糖尿病视网膜病变一期。

1.5 诊断

中医诊断:消渴病(气阴两虚证)。西医诊断:2型糖尿病并周围神经病。

1.6 治疗干预

对患者伤口进行清创、敷药,采用水凝胶联合泡沫敷料覆盖伤口。经治疗干预,患者伤口逐渐愈合,于12月17日结束治疗。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 伤口情况

患者左下肢可见皮肤破溃、色素沉着,溃面大小约4.0 cm×5.5 cm,可见新生肉芽组织,有少许分泌物渗出,双下肢麻木,双侧足背动脉减弱,双下肢水肿,伤口处疼痛、无异味。

2.1.2 心理社会评估

患者属于空巢老人,独自一人生活,因担心伤口感染、愈合不好,情绪较差,心理负担很重,有心理焦虑的情绪。

2.2 护理措施

2.2.1 伤口护理

2023年12月5日开始给予患者治疗,先用碘伏消毒清洗伤口周围皮肤,用生理盐水进行伤口清洗并使用无菌纱布擦干伤口,将伤口中的分泌物和坏死组织清除后,使用水凝胶湿敷在伤口上并平铺,外层用泡沫敷料覆盖固定。12月7日,给予患者换药,观察伤口溃面较前稍愈合,大小约3.0 cm×4.0 cm,周边皮肤可见粉红色新生肉芽组织及少许分泌物,周围皮肤组织暗沉,双下肢水肿较前减轻,伤口用碘伏消毒,伤口周围皮肤用生理盐水清洗、无菌纱布擦干,清除分泌物和坏死组织,伤口创面用水凝胶湿敷平铺,泡沫敷料外层覆盖固定。12月12日,换药并观察伤口,溃面大小约2.0 cm×2.5 cm,可见肉芽组织形成,呈淡红色,持续用碘伏消毒伤口周围皮肤,用生理盐水清洗、无菌纱布擦干,清除分泌物和坏死组织,伤口创面用水凝胶湿敷平铺,泡沫敷料外层覆盖固定。12月14日,溃疡面明显缩小,约0.5 cm×1.5 cm,周围皮肤呈粉红色新生肉芽组织,无渗液,继续用碘伏消毒伤口周围皮肤,用生理盐水清洗并无菌纱布擦干,清除分泌物和坏死组织,伤口创面用

水凝胶湿敷平铺,泡沫敷料外层覆盖固定。12月17日观察患者伤口:伤口完全愈合,可见3.0 cm×4.0 cm陈旧性瘢痕。

2.2.2 控制血糖

每天至少对患者进行3次血糖监测,根据血糖监测结果调整治疗方案与饮食方案。

2.2.3 心理护理

护理人员主动与患者进行沟通,了解患者心中存在的负面情绪类型,给予其有针对性的心理疏导、宽慰和支持,帮助患者尽快排解负面情绪,为其建立正确的疾病认知观,提升治疗信心,帮助患者以乐观向上的态度积极面对疾病。

2.2.4 饮食护理

根据患者的体质量、年龄以及活动强度等因素,进行综合计算,进而明确患者每日所需的热量以及营养成分^[3]。由于患者每日机体消耗比较大,所以需要在原本的饮食基础上,为患者增加10%~20%的热量,并结合患者的实际情况保证患者的饮食多样化,嘱患者遵循少食多餐的原则进食,并及时补充多种维生素。

2.2.5 运动护理

嘱患者参加中等强度有氧运动,如散步、健身操或者中医传统健身气功运动,科学管控运动时间,使其血糖得到控制,并实现降糖目标^[4-5]。

2.3 护理评价

12月5日给予患者治疗干预;7日患者来门诊进行换药治疗,伤口大小(长×宽)为3.0 cm×4.0 cm,深度为1.2 cm,方向为1点钟方向;12日给予患者换药,见伤口大小(长×宽)为2.0 cm×2.5 cm,深度0.8 cm,方向为1点钟方向;14日伤口大小(长×宽)为0.5 cm×1.5 cm,深度0.5 cm,方向为1点钟方向;17日见伤口愈合,可见3.0 cm×4.0 cm陈旧性瘢痕。治疗过程中,患者情绪稳定,血糖控制良好。

2.4 随访

患者伤口痊愈结束治疗一周后,进行电话随访,询问患者伤口愈合情况。患者述伤口愈合良好,无复发情况;情绪稳定;血糖控制良好。

3 讨论

糖尿病患者具有缺氧、缺血及高血糖等特性,为细菌提供了有利的生存环境,故极小的伤口也能引发感染,而慢性伤口引发的感染或溃疡也是糖尿病患者致残和致死的原因之一^[6]。糖尿病引

起的伤口愈合过程复杂,暴露在外界环境中会增加伤口的感染概率。对于本例糖尿病伤口患者,我们给予水凝胶进行伤口填充以预防感染、管理渗液;外层用泡沫敷料覆盖,为伤口创造湿性愈合环境。2天后伤口周围浸渍明显,给予更换泡沫敷料。此类敷料具有多孔性,表面张力低,富有弹性,具有高吸收性能,并且可以缓冲外界压力,对伤口起到保护的作用。遵医嘱对患者进行伤口护理时,注意对患者创面、皮肤情况进行观察,定时换药,以免患处出现破溃;合理使用抗生素药物,在必要情况下,协助医生进行扩创引流,将伤口坏死组织进行清除。湿法愈合需要处理创面渗液,保证创面保持湿润,适当的湿性敷料能调节创面的氧功率,加速患者毛细血管的形成,以此促使坏死部分与纤维蛋白质溶解,减少新生肉芽组织的再机械损伤,预防结痂的产生^[7]。

病人因伤口久治不愈容易失掉对治疗的信心,在护理时须随时与病人沟通,做好病人心理疏导,给予心理支持,让病人保持积极乐观向上的心理状态。在处理伤口时,要从全局考虑,明确护理目标,注重提高病人的依从性,改善病人营养状况,控制血糖,采取积极有效的治疗措施,促进伤口床肉芽组织生长,控制感染^[8]。

在本案例护理过程中,我们将伤口护理、控制血糖、心理护理、饮食护理、运动护理等完整地结合在一起,制定了较全面的护理方案,取得了良好的效果。本例病人在糖尿病伤口治疗期间使用水凝胶联合泡沫敷料,有效控制了细菌和微生物,减少患者疼痛及换药频率,减轻医务人员工作量,同时也减轻了患者的经济及心理负担,加速了伤口的愈合。经过采用上述综合护理措施,在患者积极配合治疗和血糖控制良好的情况下,伤口愈合情况良好,患者在较短时间内痊愈。

综上所述,对于糖尿病患者,伤口护理是一项复杂且需要多方面配合的工作。全面的伤口评估、适当的护理措施、良好的心理支持以及患者的高依从性都是促进伤口愈合的重要因素。通过科学合理的护理方法,可以有效促进糖尿病患者的伤口愈合,提高其生活质量。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 马俊杰,刘晨光.用于糖尿病伤口治疗的水凝胶研究进展[J].浙江理工大学学报(自然科学),2023,49(6):795-802.
MA J J, LIU C G. The research progress of hydrogels for diabetic wound treatment[J]. J Zhejiang Sci Tech Univ Nat Sci, 2023, 49(6): 795-802. (in Chinese)
- [2] 石丽,白昊,尚东梅,等.糖尿病足新型敷料种类及选择使用要点研究[J].长春中医药大学学报,2023,39(11):1286-1290.
SHI L, BAI H, SHANG D M, et al. Study on the types of new dressing for diabetic foot and the key points of its selection and use[J]. J Changchun Univ Chin Med, 2023, 39(11): 1286-1290. (in Chinese)
- [3] 郑海红.精细化护理干预对老年重症糖尿病足伤口护理质量的改善效果研究[J].糖尿病新世界,2021,24(12):125-129,133.
ZHENG H H. Study on the effect of meticulous nursing intervention on improving the quality of nursing care of elderly severe diabetic foot wounds[J]. Diabetes N World, 2021, 24(12): 125-129, 133. (in Chinese)
- [4] 张娟.康复运动护理在2型糖尿病患者中的应用价值[J].中国实用医药,2021,16(14):201-203.
ZHANG J. Application value of rehabilitation exercise nursing in patients with type 2 diabetes mellitus [J]. China Pract Med, 2021, 16(14): 201-203. (in Chinese)
- [5] 郭亚萍,耿庆霞.细节化护理在老年糖尿病足患者伤口护理中的应用效果研究[J].临床医学工程,2022,29(1):79-80.
GUO Y P, GENG Q X. Study on the application effect of detailed nursing in the wound care of elderly patients with diabetic foot[J]. Clin Med Eng, 2022, 29(1): 79-80. (in Chinese)
- [6] 郑弘宇,朱杨阳,李晶.糖尿病患者伤口愈合不良的影响因素及护理对策[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(6):73-75.
ZHENG H Y, ZHU Y Y, LI J. Influencing factors of diabetic wound healing and its nursing measures [J]. J Clin Nurs Pract, 2023, 9(6): 73-75. (in Chinese)
- [7] 陈孝华,梁剑墨.精细化护理干预对老年重症糖尿病足伤口护理质量的改善分析[J].糖尿病新世界,2022,25(10):114-117.
CHEN X H, LIANG J Z. Analysis on the improvement of nursing quality of elderly severe diabetic foot

- wound by refined nursing intervention[J]. Diabetes N World, 2022, 25(10): 114-117. (in Chinese)
- [8] 孙波. 1 例糖尿病足溃疡病人的伤口护理[J]. 循证护理, 2021, 7(10): 1413-1416.
- SUN B. Nursing care of one patients with diabetic foot ulcer[J]. Chin Evid Based Nurs, 2021, 7(10): 1413-1416. (in Chinese)
- (本文编辑:王丽瑶)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。