

Optimization and prognosis evaluation of diabetic foot wound care pathway based on evidence-based practice

Xiuying Hu

Chongqing Jiulongpo District People's Hospital, Chongqing, 400050, China

Abstract

Diabetic foot is one of the common and severe complications of diabetes, significantly impacting patients' quality of life and even leading to amputation. The treatment and care of diabetic foot ulcers are crucial tasks in diabetes management. However, the effectiveness of wound treatment often depends on the choice of care pathways, evaluation methods, and intervention measures. This paper aims to explore the optimization of care pathways and prognosis assessment for diabetic foot ulcers based on evidence-based practice. It analyzes the application of evidence-based nursing in the care of diabetic foot ulcers, integrating modern medical research findings to propose effective care pathways. By comparing the treatment outcomes of different care pathways, this paper summarizes the key elements for optimizing care pathways and analyzes the main factors affecting the healing of diabetic foot ulcers. Finally, it presents a comprehensive set of optimized care pathway schemes and prognosis assessment methods, aiming to provide theoretical support for clinical nursing practices and improve patient outcomes.

Keywords

diabetic foot; wound care; evidence-based practice; nursing pathway; prognosis assessment

基于循证实践的糖尿病足伤口护理路径优化与预后评估

胡秀英

重庆市九龙坡区人民医院, 中国·重庆 400050

摘要

糖尿病足是糖尿病常见且严重的并发症之一,严重影响患者的生活质量,甚至导致截肢。糖尿病足伤口的治疗和护理是糖尿病管理中的一项重要任务,然而在实际护理过程中,伤口的治疗效果常常受到护理路径选择、评估方法及干预措施的影响。本文旨在基于循证实践,探讨糖尿病足伤口护理路径的优化及预后评估,分析循证护理在糖尿病足伤口护理中的应用,结合现代医学研究成果,提出有效的护理路径。通过对比不同护理路径的治疗效果,本文总结了优化护理路径的关键要素,并分析了影响糖尿病足伤口愈合的主要因素,最后提出一套完整的护理路径优化方案及预后评估方法,期望为临床护理实践提供理论依据,改善患者预后。

关键词

糖尿病足; 伤口护理; 循证实践; 护理路径; 预后评估

1 引言

糖尿病足是糖尿病长期控制不佳后常见的并发症,通常表现为足部的皮肤损伤、感染及溃疡。随着糖尿病患者人数的逐年增加,糖尿病足的发生率也呈上升趋势。据统计,全球约有15%的糖尿病患者会出现糖尿病足问题,其中严重病例可能导致截肢。糖尿病足的治疗不仅包括控制血糖和感染,还需要采取有效的伤口护理措施。由于糖尿病患者的足部血液循环差、免疫功能低下,伤口的愈合通常较慢且容易感染,因此,糖尿病足的伤口护理尤为关键。

糖尿病足伤口的护理路径和治疗方法是糖尿病管理中

的重要组成部分,而当前临床上针对糖尿病足的护理路径存在一定的差异,缺乏统一的标准化操作规范。护理路径的优化能够提高伤口愈合率,减少感染及截肢的风险。随着循证医学的快速发展,基于循证实践的护理路径优化已成为糖尿病足护理领域的重要研究方向。循证实践通过系统地整合临床实践、患者需求和最佳研究证据,为护理决策提供科学依据,因此,循证实践的应用能够有效提升糖尿病足伤口的护理效果和患者的预后^[1]。

本研究旨在基于循证实践,分析糖尿病足伤口护理路径的优化策略,探讨影响伤口愈合的关键因素,并提出预后评估的方法,以期为临床护理实践提供切实可行的护理路径和优化方案,从而改善糖尿病足患者的治疗效果和生活质量。

【作者简介】胡秀英(1986-),女,中国重庆人,本科,主管护师,从事慢性伤口护理研究。

2 糖尿病足伤口护理现状与挑战

2.1 糖尿病足伤口的临床表现与特点

糖尿病足伤口通常表现为足部的溃疡、裂口、感染或坏死，且常伴有神经损伤、血液循环不良和免疫功能下降。糖尿病患者由于长期高血糖导致血管硬化、微循环障碍，足部的血液供应不足，使得伤口愈合的过程延迟。伤口愈合的过程分为炎症期、增生期和重塑期，而糖尿病患者由于血糖控制不佳，往往会延长炎症期，导致伤口的愈合迟缓，甚至出现慢性溃疡。此外，糖尿病足伤口往往伴有感染，细菌感染的情况常常加重伤口愈合的困难，严重者可导致局部坏死及截肢。

由于糖尿病患者普遍存在感觉丧失，往往无法及时察觉到伤口的出现，导致伤口发展成溃疡和感染，因此，早期发现和及时治疗是糖尿病足伤口护理的关键^[1]。

2.2 传统护理路径的不足与局限性

目前临床中用于糖尿病足伤口护理的路径多为经验性操作，缺乏系统性和标准化。传统护理路径往往侧重于局部伤口的清洁和消毒，但在血糖控制、血液循环改善、营养支持等方面的考虑较为薄弱。伤口感染的预防、局部压力的控制、足部护理的综合性干预等方面的措施往往未能得到充分的重视，导致护理效果有限。

传统护理方法往往存在以下几个局限性：

局部护理方法单一：很多医院的糖尿病足护理路径仍然以传统的伤口清洁、换药为主，缺乏有效的个性化治疗方案，无法满足不同患者的不同需求。

忽视全身性因素：糖尿病足的护理不仅仅是局部伤口的处理，还需要综合考虑血糖控制、营养支持、足部血液循环改善等方面的治疗，传统护理路径未能全面纳入这些因素。

缺乏循证指导：虽然现代医学研究为糖尿病足的治疗提供了大量循证证据，但许多医院仍沿用传统的经验性治疗方法，未能根据最新的循证实践优化护理路径。

2.3 糖尿病足护理路径优化的必要性

随着循证医学的兴起，糖尿病足伤口护理路径的优化逐渐成为临床研究的热点。通过循证实践，可以结合最新的医学研究成果、患者需求和实际操作经验，制定科学、有效的护理路径，提高治疗效果，减少不必要的并发症。循证护理的核心理念是通过最佳的研究证据来指导护理决策，以患者为中心，从而实现个性化和高效的护理方案。通过优化护理路径，不仅能够提高糖尿病足患者的伤口愈合率，还能在减少并发症、改善生活质量等方面取得显著效果^[1]。

3 基于循证实践的糖尿病足伤口护理路径优化

3.1 循证护理路径的构建

循证护理路径的构建需要结合临床实际，整合当前最新的医学研究成果。对于糖尿病足患者，护理路径的制定应

基于以下几个方面的循证支持：

伤口评估与分类：伤口的评估应考虑伤口的大小、深度、感染情况、组织类型等因素，根据评估结果制定不同的护理方案。例如，对于感染性伤口，应优先控制感染并进行局部清洁；对于大面积溃疡，应采取压力解除、营养支持等综合措施。

血糖控制的指导：糖尿病足伤口的治疗离不开严格的血糖控制。研究表明，血糖控制在 7mmol/L 以下的患者，伤口愈合速度较快。循证护理路径应确保患者在治疗过程中实现有效的血糖管理，通过饮食、药物和生活方式干预等手段，帮助患者保持稳定的血糖水平。

多学科协作：糖尿病足伤口的护理不仅仅依靠单一的护理人员，还应加强与内分泌科、血管外科、感染科等多学科的协作。根据患者的不同情况，制定个性化的护理方案，形成一个协同作战的治疗团队。

3.2 伤口管理与局部护理

在伤口管理中，局部护理至关重要。循证研究表明，伤口清洁、换药的频率和方法直接影响伤口的愈合过程。常用的伤口护理措施包括：

伤口清洁与消毒：采用生理盐水或专用的无菌溶液清洁伤口，避免使用酒精或碘伏等可能对伤口产生刺激的消毒液。

湿性敷料的应用：湿性敷料能提供适宜的湿润环境，促进伤口愈合并防止感染。研究发现，湿性敷料能显著加速伤口愈合，减少疤痕形成。

压力解除与负压伤口治疗：在一些情况下，采用负压伤口治疗（NPWT）可以促进伤口的愈合，尤其在深度伤口或复杂伤口的处理上，负压治疗能够加速血液循环并减少感染风险。

3.3 综合护理干预

除了局部护理，综合护理干预同样重要。通过改善患者的营养状况、促进血液循环和减轻压力等手段，可以有效提高伤口愈合率。循证研究指出，良好的营养支持是伤口愈合的基础，特别是补充充足的蛋白质、维生素 C 和锌等营养元素，有助于促进伤口修复。

此外，采用适当的足部护理措施，如穿戴合适的鞋垫和鞋子，避免过度压力和摩擦，能够有效减轻足部受压，减少伤口再次发生的风险。

4 糖尿病足伤口的预后评估

4.1 评估指标与方法

糖尿病足伤口的预后评估是确保伤口治疗效果的重要环节，合理的评估能够帮助护理人员及时发现问题，调整护理方案，优化治疗效果。糖尿病足伤口的愈合情况受到多个因素的影响，评估方法不仅应考虑伤口本身的愈合情况，还应包括患者的整体健康状况、治疗方案的有效性等。

伤口面积和深度测量：伤口的愈合情况是评估的核心指标之一。通过定期测量伤口的面积和深度，能够直观地反映伤口愈合的进展。常用的伤口面积测量方法包括使用纸张、计量器、标准化照片和数字图像技术等手段，这些方法可以在不同时间点精确记录伤口面积的变化情况。

感染评分系统：伤口的感染情况是糖尿病足治疗过程中需要密切监控的重要因素之一。感染会延缓伤口的愈合，甚至可能导致更为严重的并发症，如脓毒症或截肢。为有效评估伤口感染情况，临床常用感染评分系统，如SONF评分、Wagner分级等。SONF评分系统通过对伤口的颜色、分泌物、温度、红肿等症状的评估，提供一个客观的感染评分。根据评分的高低，护理团队可以调整抗生素的使用或其他感染控制措施。此外，结合其他实验室检查（如血常规、C反应蛋白等）来辅助感染的判断，有助于更准确地评估伤口的感染风险^[4]。

伤口愈合率的计算：伤口愈合率是评估糖尿病足治疗效果的重要指标，通常通过伤口面积的变化来计算。计算方法包括使用公式：伤口愈合率 = [(原面积 - 当前面积) / 原面积] * 100%。通过定期计算愈合率，可以追踪伤口愈合进度，及时调整治疗方案。愈合率的变化直接反映了护理措施的有效性，帮助临床医护人员对治疗路径作出相应调整。

4.2 预后影响因素分析

糖尿病足的预后受到多种因素的影响，主要包括血糖控制水平、患者的整体健康状况、伤口的类型和深度等。这些因素对伤口愈合的影响呈现出复杂的相互作用，因此在进行预后评估时，需要综合考虑这些影响因素。

血糖控制与免疫功能：血糖水平的控制是糖尿病足治疗的核心。高血糖不仅增加了感染的风险，还会抑制伤口愈合的过程。研究表明，血糖控制良好的患者伤口愈合速度显著较快，而血糖波动较大的患者则面临较大的愈合难度。高血糖水平会导致微血管病变和免疫功能下降，使得患者易感染，并且伤口愈合过程受到延迟。因此，严格控制血糖水平，维持稳定的血糖范围是改善伤口愈合的关键措施。

基础疾病的管理：除了血糖控制外，糖尿病足患者的其他基础疾病也会影响预后。例如，糖尿病常伴随高血压、高脂血症、肾功能损害等疾病，这些疾病如果没有得到有效管理，将进一步加重伤口愈合的难度。特别是心血管疾病、高血压等疾病，可能导致血液供应不足，进而影响伤口的愈

合。因此，在治疗过程中，管理好患者的基础疾病，是提高伤口愈合率的关键环节。

伤口的类型和深度：伤口的类型、深度及其合并症对预后具有重要影响。浅表性伤口通常比深度伤口愈合快，且感染的风险较低。深度较大的伤口可能涉及到肌肉或骨骼，愈合周期较长，且感染的风险较高。此外，伤口是否伴有血管病变、神经病变等并发症也会影响愈合过程。例如，神经病变可能导致患者感觉丧失，从而无法及时发现伤口，导致感染加重，延缓愈合过程^[5]。

患者的营养状况：营养状态对伤口愈合的影响极为显著。糖尿病患者常常伴随营养不良、蛋白质合成不足等问题，这会显著延迟伤口愈合。合理的营养补充能够增强机体免疫功能，促进伤口愈合。临床上应特别关注糖尿病患者的营养需求，适当补充足够的蛋白质、维生素、锌等营养成分，以促进伤口愈合和免疫功能的恢复。

5 结语

糖尿病足是糖尿病患者常见的严重并发症之一，其伤口的护理与愈合过程直接影响患者的生活质量。基于循证实践的护理路径优化能够为临床提供更加高效、科学的治疗方案，帮助糖尿病足患者实现伤口的快速愈合。通过加强对预后影响因素的分析与评估，能够提高伤口护理的精准性，减少并发症的发生，最终提高患者的预后质量。未来，随着循证医学和护理技术的不断发展，糖尿病足的护理效果将进一步提升，为广大糖尿病患者提供更为优质的护理服务。科学的伤口护理路径与预后评估将为糖尿病足患者提供更加精准、有效的治疗方案，进而改善患者的生活质量，降低截肢率，提升社会对糖尿病足护理的重视。

参考文献

- [1] 夏素娟. 病理学教学应遵循理论与实践相结合的原则[J]. 临床和实验医学杂志, 2007, (05): 190.
- [2] 王小玲, 姜丽萍, 姚文, 等. 中文版糖尿病足风险筛查及分级工具预测效果检验[J]. 护理学杂志, 2021, 36(17): 13-16.
- [3] 蔡青, 杨筱曼, 袁书琪, 等. 老年糖尿病足患者创面管理的最佳证据总结[J]. 护理学杂志, 2024, 39(07): 91-95.
- [4] 李月月. 新型抗炎敷料在老年糖尿病足溃疡早期中的临床应用研究[D]. 江南大学, 2024.
- [5] 金晓超. 糖尿病高危足患者足部护理教育的循证实践研究[D]. 上海中医药大学, 2020.