



专家简介:徐仲卿,主任医师;上海交通大学医学院全科医学系副主任,上海交通大学医学院附属同仁医院全科医疗科行政主任,上海交通大学医学院附属同仁医院全科教研室主任;中国医师协会医学科学普及分会医学传播学专业委员会副主任委员,上海交通大学媒体与传播学院健康与医学传播研究中心副主任,上海中西医结合学会急救专委会副主任委员,上海中西医结合学会医学科普专委会委员,上海市科普作家协会会员;主持及参与多项课题,在国内外期刊发表论著10余篇,主编书籍2本。Email:zhongqing_xu@126.com

家庭医生干预社区糖尿病足危险人群的效果

王雯雯¹,徐仲卿²,肖峰¹,张敏¹,王蔚¹,章洁¹

(1. 上海市长宁区周家桥街道社区卫生服务中心,200051;2. 上海市同仁医院)

【摘要】 目的 探究社区糖尿病足危险患者家庭医生干预的相关策略和价值。**方法** 以社区糖尿病足危险患者为研究对象,即605例2型糖尿病患者,时间为2017年7月到2018年7月,以分段随机化法分组,其中对照组实施常规健康教育,试验组则由家庭医生实施分阶段性健康教育,分析两组社区糖尿病足危险患者干预的结果。**结果** 试验组社区糖尿病足危险患者的糖尿病足相关知识了解度明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);试验组饮食控制、运动合理、血糖自我监测良好率均明显高于对照组,其糖尿病足发生率明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 家庭医生为社区糖尿病足危险患者实施有效的干预,可提高其自我管理的能力,更好对糖尿病足的发生进行预防。

【关键词】 糖尿病足;诊疗模式,医师;家庭医疗保健服务;早期医疗干预

DOI:10.3969/J.issn.1672-6790.2020.04.007

Intervention effect of family doctors for patients with diabetic foot risk in community Wang Wenwen*, Xu Zhongqing, Xiao Feng, Zhang Min, Wang Wei, Zhang Jie(* Zhoujiaqiao Community Health Service Center of Changning District, Shanghai 200051, China)

Corresponding author: Xu Zhongqing, Email: zhongqing_xu@126.com

【Abstract】 Objective To explore relevant strategies and values of family physician intervention for patients with diabetic foot risk in the community. **Method** Patients with risk diabetic foot in community were selected as the research objects, namely in patients with type 2 diabetes, the number of cases of 605 cases, the time for the July 2017 to July 2018, by the method of segmentation randomized group, which controls the implementation of routine health education, the experimental group has points by the family doctor timely health education, analysis of two groups of community intervention in patients with diabetic foot risk. **Results** The knowledge of diabetic foot in the experimental group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). The rate of diet control, reasonable exercise and good self-monitoring of blood glucose in the experimental group was significantly higher than that in the control group, and the incidence of diabetic foot was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Effective intervention by family doctors for patients with diabetic foot risk in the community can improve their self-management ability

基金项目:上海市长宁区区科委课题(CNKW2016Y24)

作者简介:王雯雯,主治医师,Email:wanwen198666@163.com

通信作者:徐仲卿,主任医师,Email:zhongqing_xu@126.com

and prevent the occurrence of diabetic foot

[**Keywords**] Diabetic foot; Practice patterns, physicians'; Home care services; Early medical intervention

糖尿病足是糖尿病患者因为存在神经病变以及一定程度的周围血管病变,会引发其下肢出现溃疡、感染以及深部组织破坏的情况^[1]。大量研究^[2-3]显示,在糖尿病患者中,85%以上的患者接受有效的干预,则可避免截肢。目前,多数糖尿病患者对糖尿病足相关的知识较为缺乏,在其疾病确诊时,已经存在了较为严重的糖尿病足,因此,加强糖尿病足高危患者有效的社区干预,十分必要。本文主要研究家庭医生对社区糖尿病足危险患者干预的相关策略和价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料 以上海市长宁区周家桥社区糖尿病足危险患者为研究对象,即 605 例 2 型糖尿病患者,时间为 2017 年 7 月到 2018 年 7 月,以分段随机化法分组。试验组($n = 305$)中,年龄(61.25 ± 17.02)岁,病程(9.20 ± 6.58)年,其中正常足 57 例,糖尿病低危足 178 例,中危足 51 例,高危足 19 例。

对照组($n = 300$)中,其年龄(61.57 ± 16.96)岁,病程(9.17 ± 6.33)年,其中正常足 55 例,糖尿病低危足 175 例,中危足 50 例,高危足 20 例。

两组社区糖尿病足危险患者资料对比,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:(1)符合 2 型糖尿病的诊断标准;(2)意识清醒、精神正常;(3)知情同意参与本研究。排除标准:(1)合并严重肾、肝、心、脑等重要器官障碍者;(2)伴有恶性肿瘤、精神异常以及脑血管意外后遗症者;(3)拒绝参与本研究。

1.3 分级标准 根据 Gavin's 糖尿病足危险因素加权值积分进行分级,1~3 分为低危足,纳入一级管理;4~8 分为中危足,纳入二级管理;9~13 分为高危足。

1.4 方法 由家庭医生为糖尿病足高危患者实施健康教育,首先对患者的疾病史了解,评估其下肢大血管的具体状态。家庭医生为糖尿病患者实施诊治,并根据其糖尿病足的分级,指导其进行糖尿病足的相关筛查干预。对糖尿病足危险患者的电子档案建立,为患者以及其家属实施健康教育以及随访干预,对糖尿病患者的具体病情进行监测,并向相关专家反馈,之后对患者的干预方案修订。

对照组实施常规健康教育,主要包括并发症、血糖监测、药物、运动、饮食、基本知识等日常护理,同时为其讲解糖尿病足预防的相关知识。

试验组则有家庭医生实施分阶段性健康教育,即根据糖尿病足危险患者的具体危险程度,实施相应的健康教育,主要为:(1)低危患者的干预:给予患者糖尿病足溃疡出现前的相关干预,包括药物指导、饮食指导、血糖监测、足部护理的方法,加强患者的电话随访,每个月随访 1 次。鼓励患者每个月参与一次社区中疾病知识的小组教育,为其发放疾病知识手册,使其养成良好的生活习惯。(2)中危患者的干预:在低危患者的基础上,指导患者每 2 周实施 1 次复诊,连续进行 3 个月的复诊,在其疾病症状好转后,则每个月实施 1 次复诊。(3)高危患者的干预:在中危患者的基础上,实施一对一的健康教育,为患者讲解糖尿病足出现的主要原因以及其危害性,嘱咐其每周实施 1 次复诊,连续实施 3 个月的复诊,在患者疾病症状好转后,则每个月实施 1 次复诊。

1.5 观察指标 对两组干预后糖尿病足相关知识了解度作观察分析,主要包括自我管理知识(0~40 分)、危害和严重性知识(0~30 分)、基本知识(0~30 分)等,并对比两组干预后饮食控制、运动合理、血糖自我监测良好的概率以及其糖尿病足发生率的差异性。

1.6 统计学处理 采用 SPSS 21.0 软件处理数据,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 糖尿病足相关知识了解度 试验组社区糖尿病足危险患者的糖尿病足相关知识了解度明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.001$)。见表 1。

表 1 两组糖尿病足相关知识了解度($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	自我管理知识	危害和严重性知识	基本知识
对照组	300	25.60 ± 6.03	21.65 ± 2.58	19.52 ± 5.10
试验组	305	35.12 ± 3.17	27.80 ± 1.03	26.53 ± 3.71
t 值		24.362	38.619	19.356
P 值		<0.001	<0.001	<0.001

表 2 两组饮食控制、运动合理、血糖自我监测良好、糖尿病足发生情况分析[例(%)]

组别	例数	饮食控制	运动合理	血糖自我监测良好	糖尿病足发生
对照组	300	201 (67.00)	146 (48.67)	257 (85.67)	33 (11.00)
试验组	305	247 (80.98)	196 (64.26)	288 (94.43)	6 (1.97)
χ^2 值		5.390	4.969	2.990	20.462
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 饮食控制、运动合理、血糖自我监测良好、糖尿病足发生情况分析 试验组饮食控制、运动合理、血糖自我监测良好率均明显高于对照组,其糖尿病足发生率明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.001$)。见表 2。

3 讨论

在糖尿病患者中,其较为常见的严重并发症之一为糖尿病足,糖尿病足是导致糖尿病患者死亡、残疾的重要原因^[4-5]。经临床调查显示,糖尿病患者中,0.6%~1.7%者会出现足溃疡的情况,对于老年糖尿病足患者,其同时出现足溃疡的概率在2.8%~15.0%^[6]。部分糖尿病患者已经存在糖尿病足的相关危险因素,但是其并不存在足部异常的相关感觉,导致其在日常生活中,并未积极采取有效措施进行预防^[7]。因此,加强社区糖尿病的管理干预,对三级预防网络建立,来对糖尿病足的发生进行预防,十分必要。

本研究显示,接受分阶段性健康教育的试验组社区糖尿病足危险患者,其糖尿病足相关知识了解度明显高于常规健康教育干预的对照组;同时,试验组饮食控制、运动合理、血糖自我监测良好率均明显高于对照组,其糖尿病足发生率明显低于对照组。表明社区医生采取分阶段性健康教育干预,能够根据糖尿病足危险患者的具体危险程度,为其实施更加针对性的干预,从而促进其疾病知识了解度的提高,更好养成血糖自我监测、合理运动、控制饮食的习惯,以此对糖尿病足的发生进行控制^[8]。

综上所述,家庭医生为社区糖尿病危险患者实施有效的干预,可促进患者疾病知识水平的提高,使得患者养成良好的生活习惯,对其糖尿病足的发生

进行控制。

参考文献

[1] 叶晶,陈利群,白姣姣,等. 健康信念模式在社区糖尿病足危险人群运动锻炼行为改变中的应用[J]. 护理研究,2014,28(22):2703-2706.

[2] MARGOLIS D J, GUPTA J, HOFFSTAD O, et al. Lack of effectiveness of hyperbaric oxygen therapy for the treatment of diabetic foot ulcer and the prevention of amputation: a cohort study [J]. Diabetes care, 2013, 36 (7): 1961-1966.

[3] 刘丽楠,王素莉,程晨,等. 不同干预方式对社区早期 2 型糖尿病患者糖尿病足预防效果的对比研究[J/CD]. 中国医学前沿杂志:电子版,2018,10(1):91-94. DOI : 10.12037/YXQY.2018.01-20.

[4] 黎桂婵,黎金梅. 个体化健康教育在糖尿病足高危患者中的效果观察[J]. 吉林医学,2014,57(36):8154-8155.

[5] NAJAFI B, CREWS R T, WROBEL J S, et al. A novel plantar stimulation technology for improving protective sensation and postural control in patients with diabetic peripheral neuropathy: A double-blinded, randomized study [J]. Gerontology, 2013, 59(5):473-480.

[6] 闫翠花. 医院-社区延续性护理干预模式对中高危糖尿病足患者自护行为的影响研究[J]. 双足与保健, 2018, 27(12):79-80.

[7] 刘婷,赵佳,张晓薇,等. 预见性健康教育在预防 2 型糖尿病高危人群糖尿病足中的效果[J]. 当代医药论丛, 2014, 12(1):214-214.

[8] 张湘泣,詹淋松. 同伴支持健康咨询模式在社区糖尿病足溃疡预防中的应用效果观察[J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(6):1147-1148.

(收稿日期:2019-06-21)