



关于糖尿病足的护理 查房

病史简介

16床患者颜XX，女，69岁，因“发现血糖升高6年，双下肢外侧踝关节皮肤溃烂4天”，于6月26日 9时入院。

诊断：2型糖尿病 糖尿病足 阿尔兹海默症

现病史：家属代诉，患者于2011年检查发现血糖升高，曾在外院及我院多次住院治疗，明确诊断为2型糖尿病，口服二甲双胍、阿卡波糖降糖处理，血糖基本正常。4天前无明显诱因下出现双下肢脚踝处皮肤溃烂、化脓。无畏寒、发热，无皮肤瘙痒，无肢体麻木。

既往史：高血压病、额颞叶痴呆史、肝内胆管结石、右肾结石、低钾血症史。

体格检查

- ❧ 入院生命征：BP149/84mmHg， R20 次/分 ， P 88 次/分， T 36.3摄氏度。随机血糖12.5mmol/L.
- ❧ 阳性结果：糖类抗原199 372. U/ml， 糖化血红蛋白8%， 胰岛素：16.77IU/ml， 尿常规红细胞11994个/u1、白细胞279个/u1，超敏C反应蛋白 9.43mg/L.

治疗与足部护理

1. 一般治疗

- ①支持对症治疗，改善微循环 丹参川芎嗪
- ②严格控制血糖：使用胰岛素泵，监测七段指尖血糖
根据血糖值及时调整胰岛素使用量
- ③局部清创、清除坏死组织：使用高锰酸钾泡脚，阿米克星注射液清洗，重组牛生长因子外涂

2. 抗感染 头孢西丁 乳酸左氧氟沙星

治疗与足部护理

- 3、超声药物导入促进下肢血液循环
- 4、红外线灯照射伤口，促进脓液吸收、伤口愈合。
- 5、吡拉西坦、胞磷胆碱钠改善智能
- 6、每天交接班检查踝关节伤口情况，查看足趾间、足底是否有创伤、发红、磨损。

护理目标

- ❧ 1、病人能接受糖尿病饮食，血糖控制在正常范围。
- ❧ 2、能采取适当措施预防和控制各种感染，糖尿病足溃疡皮肤逐渐结痂愈合，未再感染。
- ❧ 3、未发生糖尿病急性并发症或发生时能被及时发现和处理。

护理诊断

- 有跌倒坠床的风险 与乏力、糖尿病足有关
- 感染 与血糖升高机体抵抗力低下有关
- 营养失调：低于机体需要量 与糖尿病引起的物质代谢紊乱有关
- 皮肤完整性受损 与糖尿病足有关
- 自我护理能力丧失 与阿尔海默症有关
- 潜在的并发症 低血糖

护理措施

1、有跌倒坠床的风险 与乏力、糖尿病足有关

- （1）做好陪护和家属的防范跌倒坠床健康宣教，与家属签定跌倒坠床告知书。
- （2）加强患者巡视，及时拉上床栏，减少床下活动。

2、感染 与血糖升高机体抵抗力低下有关

- （1）使用胰岛素泵和口服降糖控制血糖
- （2）遵医嘱给予抗生素以控制感染
- （3）保证病室环境、床单及病人皮肤的清洁。溃疡创面周围的皮肤可用温水轻柔地清洗，而后拭干。应避免挤压伤口和损伤患周皮肤。

护理措施

3. 营养失调：低于机体需要量 与糖尿病引起的物质代谢紊乱有关

(1) 制定总能量 理想体重 (kg) = 身高 (cm) - 105
根据理想体重计算每日所需总热量。成年人休息状态下每日每公斤理想体重给予热量105-125.5KJ (25-30kcal) ,

(2) 碳水化合物、蛋白质和脂肪的分配 碳水化合物约占饮食总热量的50%-60%，提倡用粗质米、面和一定量杂粮；蛋白质含量一般不超过总热量的15%、脂肪约占总热量的30%。

(3) 每餐热量合理分配 可按每日三餐分配为1 / 5、2 / 5、2 / 5或1 / 3、1 / 3、1 / 3。治疗过程中按病人生活习惯、病情和配合药物治疗的需要进行适当调整。

护理措施

- 4、食用膳食纤维 每日饮食中膳食纤维的含量以不少于四十克为宜，膳食纤维可延缓食物吸收，降低餐后血糖高峰。提倡食用绿叶蔬菜、豆类、粗谷物、含糖成分低的水果等。
- 5、饮食治疗中的注意事项：①按时进食，尤其是使用降糖药物的病人②严格限制甜食，包括各种食糖、糖果、甜点心、饼干、冷饮及各种含糖饮料等。少食动物内脏、蟹黄、虾子、鱼子等含胆固醇高的食物。限制饮酒，食盐 < 6g每天。

护理措施

❧ 4、皮肤完整性受损 与糖尿病足有关

❧ (1) 足部伤口予每天换药

❧ (2) 观察伤口周围皮肤、色泽、检查局部皮肤感觉、肢端血运、温度及足背动脉搏动情况；清洁、消毒局部伤口；注意观察伤口渗液情况及包扎伤口的血运情况。

❧ (3) 促进下肢血液循环的运动：如提脚尖、抬脚跟等。

护理措施

5. 自我护理能力丧失 与阿尔海默兹症有关

患者因患有阿尔兹海默症，丧失自我护理能力。因此，要做好陪护和家属的沟通，指导其做好糖尿病足的护理，用心看护好病人。

6、潜在的并发症 低血糖

按时监测血糖，如出现低血糖症状立即报告医生，及时补充食物、或者口服葡萄糖。

糖尿病足护理评价

患者颜培仙于7月10日出院，出院时BP129/74mmHg，R20 次/分，P 80次/分，T 36.5摄氏度。血糖6.5mmol/L。双下肢脚踝伤口结痂愈合，溃疡恢复良好。未出现感染加重或者低血糖的情况，患者及家属掌握了疾病的相关防护知识，并指导家属监测血糖。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/208001052135007003>