

糖尿病足术后截肢护 理



目 录

- 引言
- 糖尿病足术后截肢原因及风险
- 术后护理原则与措施
- 并发症预防与处理
- 康复训练与指导
- 家庭护理与随访管理

contents

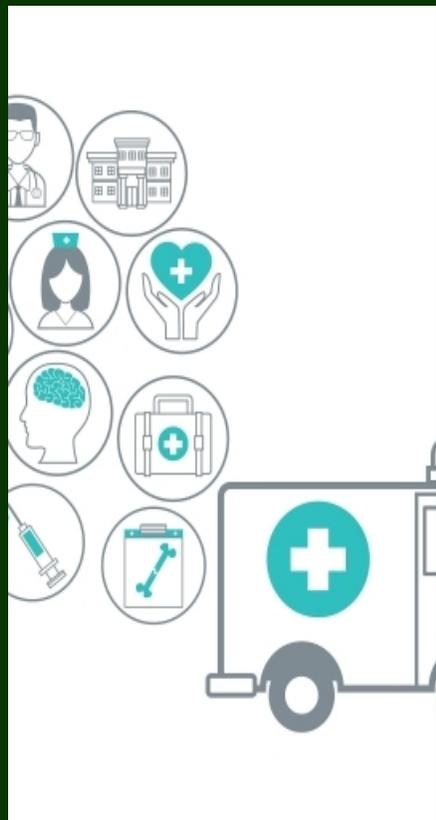
01

引言

CHAPTER



目的和背景



01

探讨糖尿病足术后截肢护理的重要
性和必要性，提高医护人员和
患者对术后护理的认识和重视程
度。



02

分析糖尿病足术后截肢护理的现
状和存在的问题，提出针对性的
护理措施和建议，为临床实践提
供参考。



糖尿病足概述



糖尿病足是糖尿病患者因神经病变、血管病变和感染等因素导致的足部溃疡、坏疽等严重并发症。

糖尿病足的发病率逐年上升，严重影响患者的生活质量和预后。



糖尿病足的治疗包括控制血糖、抗感染、改善局部血液循环、营养神经等，而术后截肢是治疗严重糖尿病足的有效手段之一。

02

糖尿病足术后截肢原因 及风险

CHAPTER





截肢原因



严重的足部感染

糖尿病患者的免疫系统受损，容易引发感染，若足部感染严重且无法通过抗生素控制，可能需要截肢以防止感染扩散。



缺血性溃疡

糖尿病患者血管病变可能导致足部缺血，形成缺血性溃疡。若溃疡严重、无法愈合，可能需要截肢。



坏疽

糖尿病患者的神经病变可能导致足部感觉减退或丧失，使得足部容易受到外伤。若外伤引发坏疽，且无法通过清创等手段治愈，可能需要截肢。



截肢风险

手术风险

任何手术都存在一定风险，包括感染、出血、麻醉意外等。糖尿病患者由于身体状况较差，手术风险相对较高。



术后恢复困难

糖尿病患者往往存在血管病变和神经病变，术后恢复能力较差，容易出现伤口愈合不良、感染等并发症。



心理影响

截肢对患者的心理造成巨大打击，可能导致抑郁、焦虑等心理问题。



术前评估与准备

01

全面评估

在手术前，医生会对患者进行全面的身体检查，评估患者的身体状况、手术风险以及术后恢复能力。

02

控制血糖

手术前需要将患者的血糖控制在稳定水平，以降低手术风险和术后感染的风险。

03

心理准备

医生会与患者进行充分的沟通，解释手术的必要性和风险，帮助患者做好心理准备。同时，家属的支持和理解也对患者的心理恢复至关重要。

03

术后护理原则与措施

CHAPTER



护理原则

个体化护理

根据患者的具体情况制定个性化的护理计划，包括年龄、病情、手术方式等。

预防感染

严格执行无菌操作，保持伤口清洁干燥，降低感染风险。

促进伤口愈合

采取适当的护理措施，如定期更换敷料、保持伤口湿润环境等，以促进伤口愈合。

控制疼痛

采取有效的疼痛管理措施，减轻患者痛苦，提高生活质量。

心理支持

关注患者的心理变化，提供必要的心理支持和辅导，帮助患者积极面对术后生活。

伤口护理



01

观察伤口情况

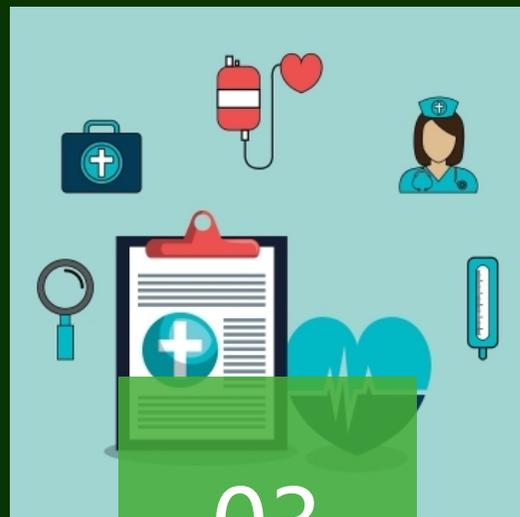
密切观察伤口的渗液、颜色、
气味等变化，及时发现并处理
异常情况。



02

定期更换敷料

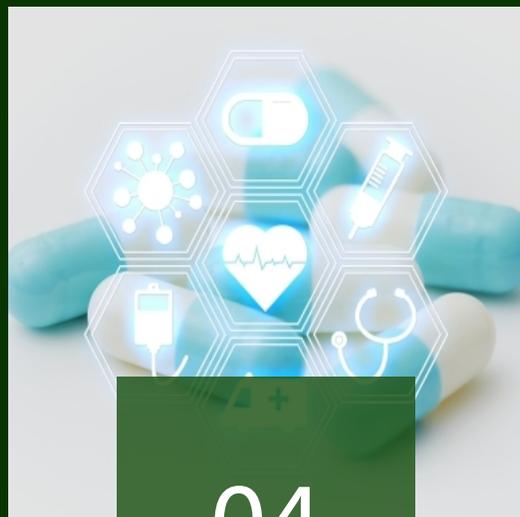
根据伤口情况定期更换敷料，
保持伤口清洁干燥，避免感染



03

保持伤口湿润环境

采用湿性愈合理论，保持伤口
湿润环境有利于伤口愈合。



04

避免局部受压

避免术后肢体受到压迫，以免
影响血液循环和伤口愈合。



心理护理



了解患者心理需求

与患者建立良好的沟通关系，了解他们的心理需求和困扰。

提供心理支持

给予患者关心和鼓励，帮助他们树立战胜疾病的信心。

辅导患者应对压力

教会患者一些应对压力和焦虑的方法，如深呼吸、冥想等。

鼓励患者参与社交活动

鼓励患者参加一些社交活动或加入支持团体，与其他患者分享经验和感受，减轻孤独感。

04

并发症预防与处理

CHAPTER



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/818017030115006052>