

- [5] Menezes M, Puri P. Long-term outcome of patients with enterocolitis complicating Hirschsprung's disease[J]. *Pediatr Surg Int*, 2006, 22(4): 316-318.
- [6] 中华医学会小儿外科学分会肛肠学组、新生儿学组. 先天性巨结肠的诊断及治疗专家共识[J]. *中华小儿外科杂志*, 2017, 38(11): 805-815.
- [7] 齐超, 肖静, 肖尚杰, 等. 婴幼儿先天性巨结肠回流灌肠的意外处理和护理对策[J]. *国际医药卫生导报*, 2018, 24(11): 1717-1719.
- [8] 李慧玲. 先天性巨结肠术前清洁灌肠的护理研究进展[J]. *全科护理*, 2011, 9(13): 1202-1203.
- [9] Cleveland L M. Parenting in the neonatal intensive care unit[J]. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs*, 2008, 37(6): 666-691.
- [10] Lee S K, O'Brien K. Parents as primary caregivers in the neonatal intensive care unit[J]. *CMAJ*, 2014, 186(11): 845-847.

(本文编辑 丁迎春)

居家糖尿病足患者核心护理结局的确定

王芳¹, 袁丽²

Identifying core nursing outcomes in home-dwelling patients with diabetic foot Wang Fang, Yuan Li

摘要:目的 探讨居家糖尿病足患者的核心护理结局,为改善糖尿病足护理结局提供参考。方法 构建对应于居家糖尿病足患者常见护理问题的护理结局框架。采用专家函询法就居家糖尿病足患者的核心护理结局进行2轮函询论证。结果 2轮专家咨询回收率分别为96.67%、96.55%。专家权威程度分别为0.865、0.885, Kendall's W协调系数分别为0.218、0.411。确立10个核心护理结局:下肢皮肤完整性、感染严重程度、周围神经状态、疼痛程度、下肢组织灌注、血糖水平、预防跌倒行为、糖尿病自我管理、家庭参与专业护理、生活质量。结论 确立的居家糖尿病足患者核心护理结局有助于对居家糖尿病足患者的状态进行有效评估,提高护理质量。

关键词:居家患者; 糖尿病足; 居家护理; 护理问题; 护理结局

中图分类号:R473.5 **文献标识码:**B **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2019.22.040

糖尿病足具有病程长、治愈困难、复发率高、医疗费用高等特点,极易引发患者的生理和心理问题,需要长期治疗和护理。糖尿病足慢性伤口不仅影响患者的生活质量,而且增加医疗负担。奥马哈系统与护理结局分类是经美国护士协会认可的最早、使用最广泛的护理标准化语言,二者在护理记录中的应用满意率达67.3%,是两种护理标准化语言成功联合应用的典范^[1]。标准化护理语言奥马哈系统和护理结局分类系统的诞生和在国内的应用研究,为评价护理服务效果和效率创建了自己的语言术语系统^[2]。本研究以奥马哈系统问题分类表为依据,结合护理结局分类,构建对应于居家糖尿病足患者的核心护理问题的核心护理结局敏感指标,旨在为进一步构建糖尿病足患者的居家护理方案提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 函询专家纳入标准:具有糖尿病临床护理、护理管理、护理教育等相关工作领域10年以上工作经验;本科及以上学历;中级及以上专业技术职称;对本研究具有较高的积极性,能及时反馈函询结果及解答问题。根据上述标准入选30名专家,分别来自辽宁、江苏、北京、湖南、陕西、重庆等11个省市的15所三级甲等医院及1所社区卫生服务中心。女27

人,男3人;年龄30~54(43.07±8.01)岁;从事糖尿病护理工作年限10~35(17.78±7.43)年;正高级职称4人,副高级11人,中级15人;博士3人,硕士5人,本科22人。三级甲等医院临床护理人员26人(包括护士长10人),社区护士1人,内分泌科医生3人。其中糖尿病专科护士15人。

1.2 方法

1.2.1 组建研究组 本研究组由10名成员组成,其中护理硕士生导师1名,护理博士学位副教授1名,护理硕士研究生2名,糖尿病教育护士2名,糖尿病足伤口护士1名,内分泌科医生3名。主要任务为确定研究主题,编制专家函询问卷,遴选函询专家,对函询结果进行整理反馈和函询结果的统计分析。

1.2.2 居家糖尿病足患者核心护理结局的筛选

1.2.2.1 确定居家糖尿病足患者的核心护理问题 前期研究确定了居家糖尿病足患者的核心护理问题^[3],在此基础上通过对2位专家的深入访谈及与研究组的讨论,初步建立对应于常见护理问题的护理结局指标。结合相关研究,本研究核心护理结局的筛选标准^[4]为:重要性均数>4.5,并且常用性均数>4.0,变异系数<0.25,认可率>90%。同时结合专家文字性的意见,课题组集体评议后完成筛选结果的确认。

1.2.2.2 统计学方法 数据采用Epidata3.1进行数据的双人录入,SPSS20.0软件进行统计分析。根据资料的类型和特征采用均数、标准差或构成比、频数、率进行统计描述。专家积极程度用问卷回收率和专家意见提出率表示;专家权威程度用熟悉程度和判

作者单位:四川大学华西医院 1. 肾脏内科 2. 内分泌代谢科(四川 成都, 610041)

王芳:女,硕士,护师

通信作者:袁丽, 1409933235@qq.com

收稿:2019-05-24;修回:2019-07-30

断依据的算术平均数表示;专家意见的协调程度用肯德尔协调系数(Kendall's *W*)表示。

2 结果

2.1 专家积极程度 第 1 轮专家咨询共发放问卷 30 份,回收 29 份,回收率为 96.67%,有效率为 100%。第 2 轮专家咨询共发放问卷 29 份,回收 28 份,问卷回收率为 96.55%,有效率为 100%。

2.2 专家权威程度 2 轮研究中专家的权威程度分别为 0.865、0.885。

2.3 专家意见协调程度 第 1 轮、第 2 轮咨询肯德尔和谐系数分别为 0.218、0.411,均 $P<0.05$,说明专家组的意见的非偶然协调性概率大,评估或预测结论的可信度好^[5],咨询结果可信。

2.4 专家咨询结果 初步纳入 109 个结局指标,经过 2 轮咨询,根据指标纳入标准、专家修改意见及课题组集体讨论,最终提取 10 个核心护理结局作为居家糖尿病足患者的核心护理结局。见表 1。

表 1 糖尿病足核心护理结局

核心护理结局	重要性			常用性			认可率 (%)
	均数	标准差	变异系数	均数	标准差	变异系数	
下肢皮肤完整性	4.93	0.26	0.05	4.91	0.42	0.09	100.00
感染严重程度	4.89	0.31	0.06	4.43	0.84	0.19	100.00
周围神经状态	4.86	0.52	0.11	4.43	0.95	0.21	96.43
疼痛程度	4.71	0.54	0.11	4.67	0.70	0.15	96.43
下肢组织灌注	4.86	0.36	0.07	4.22	1.04	0.25	91.30
血糖水平	4.89	0.32	0.06	4.70	0.64	0.14	100.00
预防跌倒行为	4.86	0.45	0.09	4.65	0.65	0.14	100.00
糖尿病自我管理	4.93	0.38	0.08	4.40	0.71	0.16	100.00
家庭参与专业护理	4.79	0.57	0.12	4.20	0.76	0.18	100.00
生活质量	4.59	0.80	0.17	4.28	0.89	0.21	100.00

3 讨论

居家糖尿病足患者核心护理结局的确定明确了居家糖尿病足护理服务的核心和关键,有助于理清护士力所能及的护理标准,为护士提供标准化的评估工具,提升居家糖尿病足护理评估的广度和深度。未来其在临床和社区上的广泛应用,有助于精确评估护理措施的有效性 & 护理问题的解决情况,提高护理质量,对居家糖尿病足患者的状态进行有效评估,可引导患者认识自我状态,提高治愈效率。

本研究最终确定 10 个核心护理结局,属于生理领域的有 5 个,分别为下肢皮肤完整性、感染严重程度、周围神经状态、疼痛程度、下肢组织灌注。这提示需要居家护理人员更加重视患者的生理健康问题并进行积极引导。糖尿病足患者在病情稳定后即可出院,此时患者溃疡面仍需接受专业、持续的创面护理,因此下肢皮肤完整性应作为核心护理结局。在居家护理环境中,通过专业的护理,慢性伤口是可以减少复发和医疗费用的。感染严重程度、周围神经状态、下肢组织灌注作为糖尿病足的合并症,可反映其足部皮肤愈合难易情况,并可以及时发现问题并进行解决,因此应作为核心护理结局。疼痛程度作为核心护理结局与国外研究一致^[5-6],可能与糖尿病足患者大多伴随不同程度的足部疼痛有关。

属于健康相关行为的护理结局有 4 个,分别为血糖水平、预防跌倒行为、糖尿病自我管理、家庭参与专业护理。这就需要居家护理人员注重居家患者的促进健康相关行为,对糖尿病足患者健康相关行为的评

估可反映其居家健康依从行为,针对不足应及时进行健康教育宣讲,促进家属和患者的健康依从行为。对血糖水平进行充分控制可以降低糖尿病足溃疡和感染的发生率,继而降低患者截肢的风险^[7];而且糖尿病指南建议糖尿病患者维持最佳的血糖控制,以减少微血管和神经病变^[8]。因此血糖水平的居家监测应作为重点。糖尿病足患者足部功能受损,预防跌倒作为居家护理中的重点,与国外研究一致^[5]。糖尿病自我管理是糖尿病和糖尿病足患者护理的基础^[9],且糖尿病足患者的自我护理可以提高患者院外护理的长效性,改善病情变化^[10]。因此将糖尿病自我管理作为核心护理结局。居家护理环境中,家庭的参与在糖尿病足的复健中扮演着重要的角色,为了达到最佳的护理效果,家庭成员应参与专业的护理计划中,因此将家庭参与专业护理作为核心护理结局。

属于心理社会领域的有 1 个,生活质量是各种慢病研究的重点,是适应生物、社会、心理医学模式和现代健康观需要的新健康指标^[11]。评估患者的生活质量有助于发现患者的心理健康状态及生活质量情况,能及时发现居家糖尿病足患者的负性情绪状况并及时引导。

综上所述,本研究确立了居家糖尿病足患者的 10 个核心护理结局,对帮助护士作出护理决策,引导护理人员聚焦居家糖尿病足患者这一特殊人群的常见问题,最大限度地利用有限的卫生资源,持续改进干预措施,不断提高居家护理效率与质量具有重要的意义。