

多学科协作模式在糖尿病足患者护理中的运用效果

吴静^(通讯作者) 唐芙林 袁艳亭
(湖北航天医院 湖北 孝感 432000)

摘要：目的：主要对多学科协作模式在糖尿病足患者护理中的应用进行综述，旨在为完善多学科协作模式对糖尿病足患者管理提供参考，提高护理人员对糖尿病足患者的管理意识，引导糖尿病足患者对足部进行有效的护理。**结果：**传统单一的诊疗模式已经无法满足糖尿病足的诊疗需求，多学科协作模式可以降低糖尿病足患者复发率及并发症发生率，改善了患者的生活质量，改善糖尿病足患者的转归。

关键词：糖尿病 糖尿病足 多学科团队 综述

糖尿病足（diabetic foot）的概念起初由 Oakley 在 1956 年提出。1999 年，世界卫生组织将糖尿病足定义为踝关节或踝关节以下与下肢远端神经异常和不同程度的周围血管病变相关的足部感染和（或）深层组织破坏，是血管病变、周围神经病变、局部感染或外伤及多种诱发因素共同作用的结果，是中晚期糖尿病患者致死、致残的主要原因^[1]。调查数据显示，我国糖尿病患病率高达 11.3%^[2]，其中约 25% 的糖尿病患者会发生糖尿病足，糖尿病足患者中约 26% 的患者会发展至截肢。我国三级医院中，约 1/3 的截肢由糖尿病足所致，有报道称，全球每 20 秒钟就有 1 例糖尿病患者截肢^[3-4]，由此可见，糖尿病足已成下肢截肢的主要原因，严重危害着人们的健康^[5-6]所以预防糖尿病足显得尤为重要，多学科协作模式在临床应用中取得较好效果^[7]，多学科团队（MDT）是近期国际上提出的重要的新型医学模式，是以患者为中心，旨在整合各专科团队优势，促进团队成员之间紧密协作，整合医疗资源，制定规范化、个体化、连续性的综合治疗方案，以提高临床治疗效果^[8-10]。本文就多学科协作模式在糖尿病足病患者中的管理效果进行综述。

1. 糖尿病足护理多学科协作模式的建立及人员分工

1.1 糖尿病足护理多学科团队的组成：护理小组的组

长由内分泌科室护士长担任，组员由内分泌科、老年医学科、介入医学科、心血管科、营养科及神经内科等多专科内具有奉献精神和合作意愿骨干护师及以上职称的护理人员担任，成员平时在自己科室工作，每个月由 MDT 成员轮流组织一次集中护理业务学习讨论会议，会议内容包括糖尿病足相关知识最新指南汇报和疑难病例讨论。定期业务学习会议上再根据不同糖尿病足患者的个体病案情况，为疑难病例制订个性化的糖尿病护理方案。非定期集中会议期间可以临时组织 MDT 成员多学科会诊讨论疑难患者的护理方案。团队创建微信工作群，分享患者的化验结果及足部伤口情况，照片上标明换药日期及时间等为后期诊疗提供依据。

2. 糖尿病多学科协作模式护理团队的运行

2.1 糖尿病足 MDT 护理团队在院内的运作模式

在我国，MDT 护理模式在糖尿病足患者中的应用较多用于健康教育为主的多成员参与的以促进健康、减少并发症、降低医疗成本为目的的多学科协作团队。糖尿病院内 MDT 护理传统运作模式由一般评估、床边教育、饮食管理、教育后评估等逐渐过转变为床边教育、集体教育、定期课堂教育、门诊教育和随访^[11-14]。石新芳^[15]将信息化运用到糖尿病足患者的健康管理中，建立了“微信群”，

将患者药物、饮食、运动、血糖监测、足部护理、并发症等不同主题的糖尿病相关知识，以语音、文字、图片、视频等形式定时发布到“微信群”中，或者直接在“微信群”发布相关网页的链接对患者进行糖尿病足的宣教，并实施相应的延续护理。对于糖尿病足的患者，运用多学科协作的优势，将个学科的护理骨干集合在一起，对患者的足部进行专业的护理，提供专业的护理指导。患者入院当天由内分泌科医生和糖尿病专科护士共同接诊并对患者进行病情评估，包括血糖血酮血压、并发症合并症、营养状况和其他疾病情况，尤其对患者的足部创面情况进行分级评估，并根据患者情况开展相应的辅助检查，并把患者的疾病相关信息通过微信群分享给 MDT 成员。入院 3 d 内 MDT 成员进行病例讨论，制定出适合患者的综合性诊疗方案，利用微信分享患者的化验结果及足部情况图片和其他病情等，住院期间团队病例讨论 2 ~ 4 次，根据不同患者的情况适量调整讨论次数，根据患者不同的疾病情况，由个专科的医生及护士制定患者的个体化治疗方案，将拟定的治疗方案与患者及家属充分有效沟通，取得患者及家属同意后方可实施。

2.2 糖尿病足 MDT 护理团队在院外的运作模式

近年来，糖尿病足院内 MDT 护理模式渐渐被用于糖尿病足的延续护理中来，具体的干预方案也根据患者的情况而具个性化制定^[16]。由于糖尿病是一种慢性病，需要长期管理，而糖尿病足的住院治疗时间往往较长，相应的治疗费用也会随之上升，会增加患者的治疗负担，所以 MDT 护理模式也逐步走进了社区糖尿病足管理中^[16, 19]。运用 MDT 护理模式可以让更多的糖尿病足患者知晓更多的自我保健知识，有助于更好的自我管理。且将在院内治疗处于稳定期，创面无需负压吸引或处于创面愈合期等的出院患者进行互联网+服务，定期对患者的情况进行反馈

到 MDT 护理团队中，及时为患者的后续换药处理做出对应的个性化治疗方案，此模式缩短了患者住院天数，也减轻了照护者的压力，提高了床位周转率等。

3. 糖尿病 MDT 协作模式的实践效果

通过多学科团队合作的方式能提高糖尿病足患者的治愈率。即使是 Wagner 3~4 级的患者也能收获良好的结局，严重糖尿病足的感染创面愈合良好，且可以大大降低患者的截肢率。MDT 护理模式除了有效预防糖尿病足的发生率和提高愈合率，降低截肢率和改善预后等作用外，还包括心理咨询医生在内的多学科团队还可以增强患者对疾病的认知，减少危险因素，改善患者的心理健康以及远期的生活质量，提高患者生存的信心。

4. 小结

随着医疗需求的不断扩大，MDT 协作模式的运用越来越广泛，MDT 协作模式能够有效的缩短患者住院时间，减轻患者痛苦，改善患者生活质量及心理健康，提高患者满意度。但有关 MDT 护理团队的建立、成员组成、职责、运行模式等尚无统一论，有待进一步研究。未来我们应该建立糖尿病足病具体诊疗程序和运行规范，选择合格的学科团队带头人，完善中心的质量控制管理体系，推进糖尿病足病 MDT 协作模式的信息化建设，加强对糖尿病足病患者的健康宣教。切实将 MDT 协作模式从住院运用于门诊、住院、出院等各方面，在今后的完善与实践中仍是我们急需关注及解决的问题。

参考文献

[1] Apelqvist J, Bakker K, van Houtum WH, et al. International consensus and practical guidelines on the management and the prevention of the diabetic foot. International Working Group on the Diabetic Foot[J]. Diabetes

Metab Res Rev, 2000, 16(Suppl 1):S84-92.

[2] 中华医学会糖尿病学分会. 中国 2 型糖尿病防治指南 (2020 年版) [J]. 中华糖尿病杂志, 2021, 13(4):315-409.

[3] International Diabetes Federation. IDF Diabetes Atlas, 8th. Brussels: 2017[EB/OL].[2019-01-02]. <http://www.diabetesatlas>.

[4] Bakker K, Apelqvist J, Lipsky BA, et al. The 2015 IWGDF guidance documents on prevention and management of foot problems in diabetes: development of an evidence-based global consensus[J]. Diabetes Metab Res Rev, 2016, 32 (Suppl 1): 2-6.

[5] R anX. DiabeticfootcareinChina:challengesandstrategy[J].LancetDiabetesEndocrinol, 2016, 4(4):297-298.

[6] 龙彩霞, 刘艳红. 龙血竭胶囊治疗糖尿病足溃疡病人的临床研究[J] 护理研究, 2009, 23(10):893-894.

[7] 张密, 潘宝莹, 黎淑玲, 等. 多学科协作护理模式在乳腺癌围手术期患者中的应用. 现代临床护理 2016; 15(8) : 24-27.

[8] 白春花, 陈莉. 协同护理模式对结肠造口患者心理健康及生存质量影响的研究[J]. 现代医学 2016, 44 (9) : 1254-1258.

[9] 钱明兰, 王爱红, 黄私伟, 等. MDT 护理模式在结肠癌患者围术期护理中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37 (18) : 2456-2460.

[10] 杜姗菱, 符玉莲, 袁美, 等. MDT 延续护理在肺结核合并 2 型糖尿病患者中的应用[J]. 海南医学, 2017, 28 (10) : 1719-1720.

[11] 楼青青, 徐玉澜, 王青青, 等. 糖尿病团队管理模式 的实施[J] 护理学杂志, 2002, 17(2) : 121-122.

[12] 丁建玲, 魏兰, 李萍. 糖尿病多学科护理团队运作

模式研究进展[J]. 中国护理管理, 2014, 14(4) :

[1]397-400.

[13] 郑晓萌. 多学科团队模式在社区糖尿病患者疾病管理中的应用效果评价[D]. 石河子: 石河子大

[2] 学, 2016.

[14] 宋亚军. 多学科协作型糖尿病教育模式对糖尿病患者代谢指标的影响[J]. 解放军护理杂志,

[3]2008, 25(10) : 43-44, 66.

[15] 石新芳. 中青年糖尿病患者基于微信平台的延伸护理[J]. 护理学杂志, 2017, 32(9) : 75-77.

[16] 付文君, 白睿敏, 邵晴晴, 等. 多学科协作管理模式对妊娠期糖尿病患者的应用效果[J]. 中国临床护理, 2019, 11(2) : 102-106.

[17] 郑晓萌. 多学科团队模式在社区糖尿病患者疾病管理中的应用效果评价[D]. 石河子: 石河子大学, 2016.

[18] 付文君, 白睿敏, 邵晴晴, 等. 多学科协作管理模式对妊娠期糖尿病患者的应用效果[J]. 中国临床护理, 2019, 11(2) : 102-106.

[19] 李青. 多学科团队合作延续护理模式在糖尿病中的应用[J]. 菏泽医学专科学校学报, 2017, 29 (1) : 56-59.

作者简介: 吴静, 湖北航天医院, 湖北孝感, 432000, (1972-) 女, 湖北荆门人, 大学本科, 副主任护师, 主要研究方向: 护理管理。