

2010年内科护理：糖尿病并发症足部病变_护士资格考试_
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4

[_E5_86_85_c21_1655.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_1655.htm) 糖尿病足部病变是指：糖尿病患者因血管病变造成供血不足，因神经病变造成感觉缺失并伴有感染的足部改变。因糖尿病足部病变而截肢的患者是要比非糖尿病患者高5~10倍。实际上类似的病理改变也可以发生在身体的其他部分，只不过患者足部病变的发生率明显高于其他部位。糖尿病足的主要表现有下肢疼痛、皮肤溃疡，从轻到重可表现为间歇跛行、下肢休息痛和足部坏疽。病变早期，体检可发现下肢供血不足的表现，如抬高下肢时足部皮肤苍白，下肢下垂时又呈紫红色。足部发凉、足背动脉搏动减弱以至消失。间歇性跛行就是患者有时走着走着突然感到下肢疼痛难忍，以至不得不一瘸一拐地走路。休息痛则是下肢血管病变进一步发展的结果，不只行走时下肢供血不足，而且休息时下肢也因缺血而疼痛。严重时患者可彻夜难眠。病情再进一步发展，下肢特别是双脚可出现坏死，创口久久不愈，严重者不得不截肢至残。足部病变的防治措

施<http://ks.100test.com> 足部病变的治疗应以预防为主，最好是不得，得了以后要早治，不要认为“不疼不痒，没事儿”儿耽误了病情，最后造成不得不截肢。防治手段包括：*良好控制血糖 *保持双脚皮肤的清洁和干爽 *防止双脚皮肤受伤 *防止双脚皮肤感染 *定期足部运动 *禁止吸烟 洗脚 *每天用温水（不超过40度）清洗双脚。 *使用柔性肥皂，不要使用刺激性肥皂。 *洗前用手试水温，或让他人帮助试温，防止水温过高，烫伤双脚。 *足部浸泡不超过5-10分钟。来源：考试大 *洗

后用柔软毛巾轻轻擦干足部皮肤，不要用力揉搓 *使用少量爽身粉，保持脚趾间皮肤干爽。 *使用润滑乳液或营养霜以保持您足部皮肤的柔软。防止皮肤干燥、皸裂。 *不要在炉边暖脚，不要使用电热毯、热水暖脚器，防止皮肤不被察觉地被烫伤。经常检查您的双脚 在明亮处检查您的足部，趾间，并用镜子检查脚掌。如果您看不清楚，请人帮助您检查是否有： *鸡眼，胼胝和足藓 *皮肤裂伤、擦伤等 *水泡、红肿等 *蚊虫叮咬伤来源：考试大 为自己准备舒适的鞋袜 *鞋子要仔细挑选，鞋尖宽大，尺码大小合适，透气性好，穿着感觉舒适，不能挤脚。 *袜子应该吸水性、透气性好，松软暖和。纯羊毛或棉制品较好。袜口要松，以免影响血液循环。袜子应该每天换洗，保持清洁。 *穿鞋前应检查鞋内是否有小砂粒等异物或有不平整的地方。 *穿新鞋时，第一天不超过半小时，检查足部有没有被挤压或摩擦。 *足底如有畸形，应订做专门的鞋，防止脚被磨伤。 *不要赤脚行走，或赤脚穿凉鞋、拖鞋，防止异物损伤足部皮肤，外出时不要穿凉鞋。正确的修剪脚趾甲 洗脚后，趾甲较软时修剪趾甲最好。修剪时，请剪平，不要剪得太短，太接近皮肤。不要将趾甲的边缘修成圆形或有角度，否则容易损伤甲沟皮肤，造成感染。足部运动来源：www.examda.com 每天坚持小腿和足部运动30~60分钟，可以改善下肢血液循环，预防足部病变的发生。足部的运动方法有： *行走运动 *提脚跟-脚尖运动 *弯膝-下蹲运动 *甩腿运动 小心处理伤口 糖尿病人足部，即使是小伤口，愈合时间也相当长，必须极其细心照料小伤口。如果伴有神经损害时，您可能感觉不到引起伤口的刺激和发生伤口的疼痛。任何受伤的皮肤都非常容易发生感染，造成严重的后果。对于小伤

口：*您应先用消毒剂（如酒精）彻底的清洁受伤处，然后用无菌纱布覆盖。*避免使用碘酒等强烈刺激的消毒剂。来源：考试大*不要使用紫药水等深色消毒剂，药品的颜色会遮盖伤口感染的征兆。*请勿使用硬膏，鸡眼膏或有腐蚀性酸性药物，以免发生皮肤溃疡。*若伤口在2~3天仍没愈合，应尽早就医。切勿在没有医护人员指导下自行处理。更多信息请访问：百考试题护士网校 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com