

ICS 11.020

CCS C 05



团 体 标 准

T/CALC 006-2024

住院糖尿病足患者人文关怀护理规范

Nursing specification for humanistic care of inpatients with diabetic foot

2024-11-15 发布

2024-12-01 实施

中国生命关怀协会 发 布

目 次

前 言	2
1 适用范围	3
2 规范性引用文件	3
3 术语和定义	3
4 基本要求	4
5 病区人文关怀环境与设施设备	4
6 人文关怀护理措施	4
附录 A（规范性）住院糖尿病足患者人文关怀护理满意度问卷	7
附录 B（资料性）糖尿病患者足部护理行为问卷	9
参考文献	10

前 言

本文件是根据 GB/T 1.1-2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》规定进行编写。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由中国生命关怀协会人文护理专业委员会提出。

本文件由中国生命关怀协会归口。

本文件主要起草单位：武汉市中心医院、华中科技大学同济医学院附属协和医院、中日友好医院、中国人民解放军南部战区总医院、中南大学湘雅医院、中南大学湘雅二医院、北京大学人民医院、华中科技大学同济医学院附属同济医院、四川大学华西医院、重庆市九龙坡区人民医院、天津医科大学朱宪彝纪念医院、内蒙古自治区人民医院、郑州大学第一附属医院、咸宁市中心医院、苏州大学附属第二医院、恩施市中心医院、来宾市人民医院、中山大学附属第三医院、临沧市临翔区人民医院、苏州大学附属第一医院、南方医科大学南方医院、武汉市第三医院、武汉大学中南医院、武汉市蔡甸区人民医院。

本文件主要起草人：付阿丹、刘义兰、赵芳、谢红珍、李映兰、黄金、张明霞、徐蓉、袁丽、于瑞英、邢秋玲、张凤联、安淑敏、王莉、丁芳、胡德英、孙丽、谭丽萍、白洁、王芳、万青、李慧娟、易兰、杨玲、刘丽珺、谢翠华、罗蔓、朱小平、刘方、杨静、黄盼盼。

本文件顾问：李林康、张庆民、潘绍山、张新庆、赵湜。

本文件为首次发布。

住院糖尿病足患者人文关怀护理规范

1 适用范围

本文件规定了为住院糖尿病足患者实施人文关怀的护理基本要求、病区人文关怀环境与设施设备、人文关怀护理措施等内容。

本文件适用于各级各类医疗机构收治糖尿病足患者病区的护理人员实施人文关怀的护理工作。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，标注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不标注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB 50763 无障碍设计规范

T/CALC 001 病区护理人文关怀管理规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

糖尿病足 diabetic foot

初诊糖尿病或已有糖尿病病史的患者，足部出现感染、溃疡或组织的破坏，通常伴有下肢神经病变和（或）周围动脉病变。

3.2

人文关怀 humanistic caring

对人生存与发展的关注，对人的尊严、自由和权利的维护，就是关心人、尊重人、爱护人和帮助人。

3.3

姑息性创面治疗 wound management in palliative care

对难以愈合或无法进一步治疗的创面，采取缓解症状的治疗方式，着重于对创面的气味、疼痛、渗出物、出血和感染等进行管理，从而改善慢性创面对特殊病情患者身心的影响。

3.4

放松技术 relaxation technique

一种基于规律性呼吸、躯体肌肉放松及简单冥想建立的以人体放松反应为核心的放松疗法。

3.5

身体意象 body image

对自己身体外貌特征的感受与评价，以及感受到的他人对自己身体外貌特征的看法。

4 基本要求

- 4.1 应具备扎实的糖尿病足护理知识与技能，以及相应的人文关怀意识与能力。
- 4.2 应尊重、关心、爱护患者，建立和谐互信的护患关系。
- 4.3 应动态评估患者的需求，提供可持续的个性化护理服务，不断提升患者就医满意度（住院糖尿病足患者人文关怀护理满意度问卷见附录 A）。
- 4.4 应与其他专业人员加强沟通协作，组建多学科协作的糖尿病足医疗护理团队。

5 病区人文关怀环境与设施设备

5.1 关怀环境

- 5.1.1 应符合 T/CALC 001-2022 6.1 的相关要求。
- 5.1.2 保持无障碍通行，环境布局符合 GB 50763 的相关要求。
- 5.1.3 保持通风无异味。
- 5.1.4 提供糖尿病足健康教育场所，配备健康教育资料、胰岛素注射定位卡、糖尿病足减压鞋具样品、伤口敷料样品等教育工具，展示糖尿病足典型案例。
- 5.1.5 宜在病区设置糖尿病足检查室及治疗室，治疗室中可配备音乐播放器。

5.2 关怀设施设备

- 5.2.1 应符合 T/CALC 001-2022 6.2 的相关要求。
- 5.2.2 床单元宜配备移动桌/过床桌。
- 5.2.3 卫生间应安装扶手、呼叫按钮和坐便器，无法达到条件时配备坐便椅。
- 5.2.4 配备充足完好的助行用具，如轮椅、步行器、手杖、腋杖等。

6 人文关怀护理措施

6.1 舒适护理

- 6.1.1 协助患者解决住院期间的基本生活需求。
- 6.1.2 营造安静舒适的睡眠环境，可为患者提供耳塞及眼罩，在不影响患者病情和治疗的情况下夜间操作集中进行。
- 6.1.3 根据患者足部伤口情况及其意愿选择合适的敷料并按需更换。
- 6.1.4 动态评估患者足部疼痛程度，按需可采取非药物疗法（音乐疗法、认知行为疗法、放松技术等）和（或）遵医嘱给予药物治疗。
- 6.1.5 可使用糖尿病足支架、足部垫枕、多功能换药椅等辅助工具改善患者舒适度。

6.2 安全关怀

- 6.2.1 应对患者进行防止跌倒/坠床、烫伤、压力性损伤等安全宣教。

- 6.2.2 指导行动不便的患者进行上下床、床椅转移、如厕等活动，必要时提供协助。
- 6.2.3 合理安排患者外出检查时间，按需提供安全的转运工具及陪检服务。
- 6.2.4 护士站备有糖类食品，并指导患者正确预防和应对低血糖，在血糖监测后主动告知患者的血糖情况。

6.3 心理关怀

- 6.3.1 主动向患者介绍病区环境、管床医生、责任护士及病友。
- 6.3.2 主动关心患者，耐心倾听其诉说，及时疏导不良情绪。
- 6.3.3 关注患者心理状况，尤其是初诊、复发、Wagner4~5级、截趾/肢前后、姑息性创面治疗等患者，可采用焦虑筛查量表（GAD-7）、抑郁评定量表（PHQ-9）等量表进行评估，必要时提供相应的心理干预。
- 6.3.4 重视患者身体意象体验，可采用中文版身体意象量表（BIS）对患者进行评估，引导患者正确看待身体变化，保持良好心态。
- 6.3.5 关注患者家属的心理状态与照护负担，必要时提供心理支持，并指导其加强对患者的关心与陪伴，鼓励其参与患者护理，协助强化家庭支持系统。

6.4 尊严维护

- 6.4.1 尊重患者价值观、宗教信仰、风俗习惯、个人偏好，避免使用歧视性语言或行为。
- 6.4.2 根据患者需求，指导并支持其进行病情允许的自理活动。
- 6.4.3 护理操作前，主动告知患者及照护者操作的目的和意义，取得同意后方可执行。
- 6.4.4 在足部换药、协助大小便等护理时应保护患者身体隐私。
- 6.4.5 宜在安静、独立的场合与患者进行病情沟通，并对隐私信息进行保密。
- 6.4.6 加强患者对创面治疗和转归的了解，尊重患者及家属意见，鼓励并支持患者及家属参与医疗护理决策。
- 6.4.7 正确引导患者家属、亲友、病友等对创面及截趾/肢的态度，不宜在患者面前表露恐惧、嫌弃、怜悯等情绪。

6.5 认知促进

- 6.5.1 评估患者对糖尿病及糖尿病足相关知识了解程度（参见附录B），根据患者年龄、民族、文化程度、生活习惯等，为其制定并实施个性化健康教育方案。
- 6.5.2 主动向患者及照护者提供饮食营养、戒烟、用药、血糖监测、足部护理、康复训练等健康知识和技能指导。
- 6.5.3 开展丰富多样的健康教育，教育形式包括但不限于演讲、讨论、工作坊、场景模拟、多媒体宣教等，教育方法包括但不限于个体教育、小组教育、同伴教育、大课堂教育等。
- 6.5.4 对需要截趾/肢的患者，主动提供医学整形、创伤修复等相关专业的帮助，指导其截趾/肢后可佩戴义趾/肢。
- 6.5.5 为患者制定并落实个性化的出院随访计划，提醒患者按时复诊。
- 6.5.6 根据患者需求，告知其出院后可获得的医疗护理服务，如在线咨询、居家护理服务等。
- 6.5.7 可根据患者需求为其提供医疗保险、双向转诊、社区康复等服务的沟通渠道。

6.6 赋能支持

- 6.6.1 评估患者自我管理的能力和意愿，鼓励其参与疾病自我管理。
- 6.6.2 指导患者使用轮椅、步行器、手杖、腋杖或义肢等助行用具，鼓励和帮助其提升自理能力。
- 6.6.3 鼓励患者坚持有益于身心健康的兴趣爱好并给予支持。

6.6.4 引导患者认识并接纳现在的自己，协助其发掘自身特长，可通过分享典型案例、名人事迹等，鼓励其参与社会活动，实现自我和社会价值。

6.6.5 加强患者间的交流和同伴支持，定期开展病友交流活动，鼓励患者分享抗病经验。

附录 A
(规范性)

住院糖尿病足患者人文关怀护理满意度问卷

请回忆您住院期间的情况，根据实际情况在最符合您想法的选项中打“√”。本量表共32个条目，采用Likert 5级评分法，从“非常不满意”到“非常满意”依次计1~5分，量表总分为32~160分。得分越高，说明患者住院期间对人文关怀体验越好。

表 A.1 住院糖尿病足患者人文关怀护理满意度问卷

条目	非常 不 满意	不 满 意	一 般	满 意	非常 满意
	1	2	3	4	5
A 促进舒适					
A1 护士会协助我解决住院期间的基本生活需求，如吃饭、洗漱、如厕等					
A2 科室配有床桌、微波炉、吹风机等基本生活物品，我感到方便					
A3 我的病床一直是整洁的，房间内空气流通，我感到舒适					
A4 科室会配备糖尿病足支架、足部垫枕等辅助用具，我需要时可随时取用					
A5 护士会关注我的足部伤口或血糖监测等引起的疼痛不适，并采取相应措施减轻我的疼痛与不适					
A6 护士会关注我的睡眠情况，并采取相应措施促进我的良好睡眠					
B 保障安全					
B1 入院时，护士对我进行了防止跌倒/坠床、烫伤等安全宣教					
B2 病区布局合理，我能够无障碍通行					
B3 病区厕所有扶手、呼叫铃、防滑垫、坐便器等安全设施					
B4 护士会指导我如何安全地使用轮椅、拐杖等助行用具					
B5 在我外出检查时，科室会提供转运工具，并按需安排陪检服务					
B6 护士会关注我的血糖情况，并告知我低血糖急救措施					
B7 护士会注意到我的不安全感，并耐心解答我的疑问					
C 情感支持					
C1 护士会主动和我沟通，帮助我尽快适应住院环境，听我倾诉，并鼓励、安慰我，给我信心					
C2 护士会告知住院探陪制度，指导我的家属根据需求进行探视和陪伴					
C3 护士会指导我加入糖尿病足病友群，并组织开展病友交流活动					
D 维护尊严					
D1 护士会尊重我的价值观、宗教信仰、风俗习惯和个人偏好					
D2 护士会支持并指导我进行病情允许的自理活动					
D3 在进行一些操作时，护士会主动拉屏风或窗帘，以保护我的身体隐私					
D4 护士会在合适的场合和我进行病情沟通，以保护我的信息隐私					

表 A.1 住院糖尿病足患者人文关怀护理满意度问卷（续）

条目	非常 不 满意	不 满 意	一 般	满 意	非常 满意
	1	2	3	4	5
D5 护士会尊重我的知情权，在为我进行各项操作时，会主动向我解释操作的目的及意义，取得我的同意后再进行操作					
D6 护士尊重我的自主权，鼓励并支持我和家属参与疾病控制和恢复计划					
D7 护士会耐心倾听我和家属提出的合理意见和建议并积极改进					
E 认知促进					
E1 护士会用通俗易懂的方式指导我饮食、运动、血糖监测、胰岛素注射等糖尿病相关知识					
E2 护士会告知我足部减压的重要性，并指导我足部护理相关知识，如选择合适的鞋袜					
E3 护士会告知我出院后可获得的医疗护理服务，如出院随访、在线咨询、居家护理服务等					
F 美感关怀					
F1 护士会关心我对身体发生变化（创面、截趾/肢）的态度及看法					
F2 护士会引导我和亲友正确看待创面及截趾/肢，并保持良好心态					
F3 护士理解我对审美的追求，会告知我可寻求的帮助，如伤口修复、佩戴义趾/肢					
G 赋能支持					
G1 护士会鼓励我坚持有益于身心健康的兴趣爱好					
G2 护士会鼓励并指导我做好疾病自我管理					
G3 护士会鼓励我参与社会活动，实现自我和社会价值					

附录 B
(资料性)

糖尿病患者足部护理行为问卷

本量表可用于评估糖尿病足患者足部护理行为，采用Likert 4级评分法，按照行为发生的频率分为“从不”“偶尔”“经常”“总是”，分别计为1~4分，其中条目7、11、14、16反向计分。将各条目得分之和换算成标准分，标准分=（实际得分-可能最低分）/（可能最高分-可能最低分）×100，得分范围为0~100分。得分越高，说明患者的足部护理行为越好。

表 B.1 糖尿病患者足部护理行为问卷

足部护理行为条目		您日常生活中这种行为发生的频率是：			
		从不	有时	经常	总是
1	每天检查双脚，包括足底和趾缝。				
2	每天清洗双脚（包括趾缝）。				
3	洗脚前，先以手或温度计测量水温。				
4	洗完脚后用毛巾擦干双脚（包括趾缝）。				
5	洗完脚后涂润肤霜。				
6	按下图中右图所示方法修剪趾甲：  (左) (右)				
7	赤脚行走。				
8	在下午或晚上站立时选择鞋子。				
9	选择穿着舒适的鞋（如右图所示）。  (左) (右)				
10	每次穿鞋前，检查鞋子的内面。				
11	穿着露脚趾的鞋子。				
12	每天更换一双干净袜子。				
13	选择浅色的袜子。				
14	穿紧的袜子。				
15	穿新鞋时，逐渐增加穿着时间，直到适应。				
16	使用加热设备（如电暖气、热水袋等）温暖双脚。				
17	定期去医院检查足部。				

参考文献

- [1] WS/T 653-2019 医院病房床单元设施[S].
- [2] WS/T 527-2016 医疗机构内通用医疗服务场所的命名[S].
- [3] 刘义兰, 胡德英, 杨春. 护理人文关怀理论与实践[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2017.
- [4] 潘绍山, 张新庆, 孙宏玉. 人文护理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2023.
- [5] 李慧玲. 护理人文关怀[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2015.
- [6] 赵芳, 周莹霞. 糖尿病教育工具指导用书[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2023, 11.
- [7] 中华医学会糖尿病学分会糖尿病足与周围血管病学组. 中国糖尿病足诊治临床路径(2023版)[J]. 中华内分泌代谢杂志, 2023, 39(2):93-102.
- [8] 中华医学会糖尿病学分会, 中华医学会感染病学分会, 中华医学会组织修复与再生分会. 中国糖尿病足防治指南(2019版)(I)[J]. 中华糖尿病杂志, 2019, 11(2):92-107.
- [9] 中华医学会糖尿病学分会, 中华医学会感染病学分会, 中华医学会组织修复与再生分会. 中国糖尿病足防治指南(2019版)(IV)[J]. 中华糖尿病杂志, 2019, 11(5):316-27.
- [10] 中国医疗保健国际交流促进会营养与代谢管理分会, 中国营养学会临床营养分会, 中华医学会糖尿病学分会, 等. 中国糖尿病医学营养治疗指南(2022版)[J]. 中华糖尿病杂志, 2022, 14(9):881-933.
- [11] 中华医学会糖尿病学分会糖尿病教育与管理学组. 中国2型糖尿病自我管理处方专家共识(2017年版)[J]. 中华糖尿病杂志, 2017, 9(12):740-750.
- [12] 陈倩, 刘义兰, 胡德英, 等. 人文护理临床实践要素与护理程序的探讨[J]. 护理学杂志, 2023, 38(6):83-87.
- [13] 宋慧娟, 廖少娜, 乔惠, 等. 护理人文关怀示范病区建设标准的构建[J]. 护理学报, 2021, 28(16):63-68.
- [14] 刘瑾, 袁戈恒, 路潜, 等. 糖尿病患者足部护理行为问卷的编制及信效度检验[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(10):1261-1264.
- [15] IWGDF Guidelines. IWGDF Guidelines on the prevention and management of diabetes-related foot disease[R/OL]. (2023) [2024-05-21]. <https://iwgdfguidelines.org/wp-content/uploads/2023/07/IWGDF-Guidelines-2023.pdf>.
- [16] RAO. Assessment and Management of Foot Ulcers for People with Diabetes (Second Edition) [R/OL]. (2013) [2024-05-21]. <https://rao.ca/bpg/guidelines/assessment-and-management-foot-ulcers-people-diabetes-second-edition>.
- [17] Sun Y, Ma L, Ji M, et al. Evidence map of recommendations on diabetic foot ulcer s care: A systematic review of 22 guidelines[J]. J Tissue Viability. 2022;31(2):294-301.
-