

·调查分析·

糖尿病高危足患者参与预防糖尿病足的知识、态度及行为影响因素分析

周伟蓉,莫文娟,杨春菊,黄 茜,龙 华,邓彩凤
(南华大学护理学院,湖南 衡阳 421000)

摘要:目的 调查糖尿病高危足患者参与预防糖尿病足知识、态度、行为现状并分析其影响因素,为高危人群在糖尿病足的预防中提供科学的参考依据。方法 于 2021 年 3 月-6 月采用预防糖尿病足知识、态度及行为调查问卷对湖南省某三级甲等综合医院的 190 例糖尿病高危足患者进行预防糖尿病足知识信行调查。结果 糖尿病高危足患者预防糖尿病知识、态度及行为得分为预防知识得分(25.79±9.62)分,预防态度得分(24.33±3.27)分,预防行为得分(27.59±8.72)分,知识、态度、行为总分(77.71±19.19)分;多元线性回归分析结果显示,影响糖尿病高危足患者预防知识的因素为文化程度、职业、病程、接受糖尿病足知识教育;影响糖尿病高危足患者预防态度的因素是糖尿病高危足分期、文化程度、职业、居住地、医保类型、定期检查足部、接受糖尿病足知识教育;影响糖尿病高危足患者预防行为的因素为性别、文化程度、病程、接受糖尿病足知识教育。结论 糖尿病高危足患者参与预防糖尿病足态度较为积极,但知识及行为有待提高。应根据糖尿病高危足患者的不同特征有针对性地进行预防糖尿病足知识培训,通过强化知识建立积极态度,带动预防行为改变,以减少和预防高危足患者糖尿病足的发生。

关键词:糖尿病足;高危足;预防;知识;态度;行为

中图分类号:R587.1

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2022.06.036

文章编号:1006-1959(2022)06-0141-06

Analysis on the Influencing Factors of Knowledge, Attitude and Behavior of Diabetic High Risk Foot Patients Participating in the Prevention of Diabetic Foot

ZHOU Wei-rong, MO Wen-juan, YANG Chun-ju, HUANG Qian, LONG Hua, DENG Cai-feng

(School of Nursing, Nanhua University, Hengyang 421000, Hunan, China)

Abstract: **Objective** To investigate the status of knowledge, attitude and behavior of patients with high risk of diabetic foot participating in the prevention of diabetic foot and to analyze the influencing factors, so as to provide scientific reference for the prevention of diabetic foot in high risk population. **Methods** From March to June 2021, a questionnaire was used to investigate the knowledge, attitude and behavior of diabetic foot prevention in 190 patients with high-risk diabetic foot in a tertiary general hospital in Hunan Province. **Results** The knowledge, attitude and behavior scores of diabetes prevention in high-risk diabetic foot patients were (25.79±9.62) scores, (24.33±3.27) scores, (27.59±8.72) scores, and the total score of knowledge, attitude and behavior was (77.71±19.19) scores. The results of multiple linear regression analysis showed that the factors affecting the prevention knowledge of patients with high-risk diabetic foot were education level, occupation, years of diabetes, and knowledge education of diabetic foot. The factors influencing the prevention attitude of high-risk diabetic foot patients were stage of high-risk diabetic foot, education level, occupation, residence, medical insurance type, regular hospital foot examination and diabetic foot knowledge education; the factors influencing the prevention behavior of high-risk diabetic foot patients were gender, education level, duration of diabetes and knowledge education of diabetic foot. **Conclusion** Patients with high-risk diabetic foot have a positive attitude to participate in the prevention of diabetic foot, but their knowledge and behavior need to be improved. The knowledge training on prevention of diabetic foot should be targeted according to the different characteristics of high-risk diabetic foot patients, and the positive attitude should be established by strengthening knowledge to drive the change of prevention behavior, so as to reduce and prevent the occurrence of diabetic foot in high-risk diabetic foot patients.

Key words: Diabetic foot; High-risk foot; Prevention; Knowledge; Attitude; Behavior

糖尿病(diabetes mellitus, DM)是一种常见的代谢性疾病,在其发展过程中容易引起多种并发症,糖尿病足(diabetic foot)为其中之一^[1,2]。糖尿病患者由于外周血管及周围神经发生病变,使得机械压力增高,造成骨关节系统与足部软组织损坏,诱发感染、溃疡及血管疾病,继而导致患者高位截肢、死亡等,因此对于糖尿病足患者的早期预防尤为重要^[3]。糖尿病高危足是糖尿病足的前期状态,李仕明^[4]将糖

尿病高危足定义为 Wagner 分级 0 级者,此阶段患者常合并血管病变及神经病变,有发生足溃疡的危险,但尚未破溃,其有更高的风险发生糖尿病足部溃疡、坏死甚至截肢^[5,6]。在糖尿病足的诱发因素中超过 75% 为物理因素,这可以通过有效的足部护理来避免^[7-9]。因此,早识别和积极预防可改善患者的生活质量和延缓足溃疡的进展。本研究通过调查了解糖尿病高危足患者参与预防糖尿病足的知识、态度及行为的现况,分析其影响因素,根据其结果和影响因素,提出具有针对性的促进患者主动参与预防糖尿病足的策略,以期高危人群在糖尿病足的预防中提供科学的参考依据。

作者简介:周伟蓉(1991.5-),女,湖南永州人,硕士研究生,护师,主要从事外科护理方面的研究

通讯作者:莫文娟(1967.6-),女,湖南永州人,硕士,副教授,主要从事外科护理、肿瘤护理方面的研究

1 对象与方法

1.1 研究对象 于2021年3月-6月采用方便抽样法选取湖南省某地区某三级甲等医院住院的糖尿病高危足患者作为研究对象,根据 Kendall's 原则^[10],样本量应为自变量的5~10倍。样本量应为自变量的5~10倍。本研究问卷有33个条目,以条目数的5倍作为样本量选择标准,故所需样本量为165例,考虑到问卷失访性,将样本扩大10%,最终调查190例。纳入标准:①年龄≥18岁;②符合世界卫生组织(WHO)制定的糖尿病诊断标准^[1];③有良好的认知、沟通能力。④根据IWGDF系统^[11]糖尿病高危足定义:没有活动性溃疡,但存在周围神经病变,伴或不伴足畸形或外周动脉疾病,或足溃疡病史,或下肢或足(部分)截肢史的糖尿病患者。排除标准:①存在认知功能障碍者;②合并其他严重慢性疾病者;③存在精神病史。本研究经医院伦理委员会批准,患者知情同意并签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 研究工具 ①一般资料调查问卷:由研究者自行设计,主要包括性别、年龄、婚姻状况、教育程度、居住地、职业、月收入、IWGDF高危足分级、患糖尿病年限、是否定期到医院检查足部情况、是否接受过糖尿病足知识教育等情况;②糖尿病患者参与预防糖尿病足现状的知识、态度、行为调查问卷:由李小粉^[12]2019年研制,主要用于作为研究工具进行糖尿病患者参与预防糖尿病足现状的调查。本研究采用其问卷的知识、态度、行为维度,总共有33个条目,3个维度:分别为糖尿病、糖尿病足知识;糖尿病患者参与态度;患者自我监测、足部保护行为。采用Likert 4级评分法,总分33~132分,分数越高表示患者的知识、预防意识及自我防护行为越好,该量表的内容效度为0.929,Cronbach's α 系数为0.866,在

本研究中的内容效度为0.822,Cronbach's α 系数为0.959,效度及信度良好。

1.2.2 资料收集 所有的资料现场发放并采用匿名填写,研究者指导研究对象完成一般资料、糖尿病患者参与预防糖尿病足现状的调查问卷的填写,当场核对后收回。

1.3 统计学方法 采用SPSS 20.0软件进行数据分析,计数资料采用 $n(\%)$ 表示,行 χ^2 检验;计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,应用 t 检验、方差分析进行单因素分析,采用Spearman进行相关性分析,采用多元线性回归分析进行多因素分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况 共发放问卷200份,回收有效问卷190份,有效回收率为95.00%。本次调查的190例对象中,男102例(53.68%),女88例(46.32%);18~45岁10例(5.26%),46~60岁47例(24.74%),61~75岁96例(50.53%),>75岁37例(19.47%);文化程度:小学及以下56例(29.47%),初中75例(39.47%),高中或中专50例(26.32%),大学及以上9例(4.74%);城市108例(56.84%),农村82例(43.16%);糖尿病高危足分级0级74例(38.95%),1级52例(27.37%),2级39例(20.53%),3级25例(13.16%)。

2.2 糖尿病高危足参与预防糖尿病足的知识、行为及态度得分现况 本研究中糖尿病高危足患者糖尿病足预防知识得分 (25.79 ± 9.62) 分,得分率62.50%,预防态度得分 (24.33 ± 3.27) 分,得分率76.03%;预防行为得分 (27.59 ± 8.72) 分,得分率53.06%,知识、行为、态度总分 (77.71 ± 19.19) 分,得分率62.06%。最低得分条目见表1。

表1 糖尿病高危足患者参与预防糖尿病足的知识、行为及态度量表各维度得分最低的3个条目 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

维度	条目	得分
知识	3.您知道糖尿病足病的严重程度或分级吗?	1.69±0.94
	12.您知道足部日常护理知识和足部检查知识吗?	1.46±0.81
	11.您知道每年至少要去医院检查足部1次吗?	1.35±0.74
态度	14.您在住院期间或在家,您认为有必要采取预防糖尿病足的措施吗?	3.38±0.51
	13.您在住院期间,您认为医护人员有必要进行糖尿病足预防知识宣教吗?	3.35±0.63
	15.您认为有必要进行糖尿病足筛查吗?	3.35±0.59
行为	26.您会每天主动观察足部皮肤的颜色吗?	1.59±0.98
	27.您会每天主动检查鞋子、清除异物、保持里衬平整吗?	1.39±0.77
	33.您会请专门的足部治疗师治疗足部鸡眼、胼胝(俗称“老茧”)吗?	1.14±0.39

2.3 不同特征糖尿病高危足患者参与预防糖尿病足知识、行为及态度的得分比较 以糖尿病高危足患者的一般资料为自变量,分析不同特征患者预防糖尿病足知信行各维度得分的差异。结果显示,不同性别、年龄预防知识维度得分比较,差异无统计学意

义($P>0.05$);不同性别、病程预防态度得分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);不同医保类型、定期检查足部的患者预防行为维度得分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);研究对象一般人口统计学资料及知信行得分结果见表 2。

表 2 糖尿病高危足患者参与预防糖尿病足的知识、行为及态度单因素分析($\bar{x}\pm s$,分)

项目		预防知识			预防态度			预防行为		
		得分	统计值	P	得分	统计值	P	得分	统计值	P
性别	男性	25.00±8.16	-1.202 ^a	0.231	24.77±3.35	2.054 ^a	0.041	25.71±7.18	-3.223 ^a	0.002
	女性	26.71±11.04			23.81±3.10			29.78±9.82		
年龄(岁)	18~45	30.90±13.25	1.704 ^b	0.168	25.90±3.38	0.990 ^b	0.399	29.10±13.69	3.403 ^b	0.019
	46~60	23.96±8.54			24.30±3.51			24.17±4.35		
	61~75	26.40±9.98			24.09±3.15			28.90±8.93		
	>75	25.19±8.53			24.54±3.22			28.16±9.86		
糖尿病高危足分期	0 期	20.50±8.27	18.911 ^b	0.000	23.03±3.44	14.398 ^b	0.000	25.35±8.25	10.565 ^b	0.000
	1 期	28.50±10.70			25.81±2.94			27.87±9.03		
	2 期	27.18±6.29			23.46±2.17			26.28±6.46		
	3 期	33.68±6.62			26.44±2.53			35.72±8.12		
文化程度	小学	21.66±9.03	10.148 ^b	0.000	23.16±3.26	5.921 ^b	0.001	25.79±8.64	3.524 ^b	0.016
	初中	25.00±8.50			24.20±3.41			26.64±7.58		
	高中	30.50±9.27			25.70±2.64			30.70±10.13		
	大学	32.00±11.06			25.00±2.60			29.33±5.22		
职业	个体户	19.20±5.21	9.581 ^b	0.000	24.40±3.04	2.622 ^b	0.036	23.80±5.76	3.013 ^b	0.019
	离退休人员	27.70±8.89			24.57±2.84			29.33±8.04		
	工人/农民	23.50±9.03			23.67±3.74			25.99±8.77		
	公务员	39.33±5.07			27.00±1.50			32.60±11.63		
	其他	26.75±12.32			25.00±2.66			28.00±10.34		
居住地	农村	28.34±9.34	5.243 ^a	0.000	25.32±2.78	5.180 ^a	0.000	29.21±8.91	3.103 ^a	0.002
	城市	20.97±8.53			22.84±3.54			25.07±8.00		
月收入(元)	<2000	22.78±9.01	5.036 ^b	0.007	23.62±3.35	2.557 ^b	0.080	27.40±9.01	8.869 ^b	0.000
	2000~4000	26.86±9.11			24.55±3.15			26.53±7.25		
	4000~8000	29.50±12.70			25.38±3.50			35.94±12.60		
病程(年)	1	19.78±6.73	23.431 ^b	0.000	23.64±3.52	2.332 ^b	0.057	22.34±4.97	20.407 ^b	0.000
	2~5	24.80±11.98			24.20±3.24			27.75±6.95		
	6~10	23.03±6.45			23.81±3.27			24.88±6.56		
	11~20	32.61±8.37			25.08±3.06			33.08±9.58		
	≥21	31.50±5.93			25.80±1.55			34.50±6.57		
医保类型	自费	25.33±8.85	7.029 ^b	0.000	26.67±1.32	11.776 ^b	0.000	26.33±4.09	1.658 ^b	0.178
	居民医保	22.81±10.02			23.84±3.35			26.86±9.27		
	职工医保	29.71±8.11			25.63±2.49			29.40±8.04		
	农合	24.08±9.57			22.63±3.44			26.17±9.32		
接受糖尿病足知识教育	是	33.99±6.33	15.286 ^a	0.000	26.11±2.43	7.713 ^a	0.000	33.48±9.15	9.264 ^a	0.000
	否	19.57±6.52			22.97±3.17			23.13±4.94		
定期检查足部	是	34.00±6.57	2.144 ^a	0.033	28.00±0.00	15.836 ^a	0.000	32.50±15.88	0.778 ^a	0.471
	否	25.53±9.59			24.21±3.25			27.43±8.42		

注:^a为两独立样本 *t* 检验;^b为单因素方差分析

2.4 糖尿病高危足参与预防糖尿病足知识、行为及态度的相关性分析 糖尿病高危足患者参与预防糖尿病足知识、行为及态度的相关系数(r)分别为 0.614、0.766,态度与行为的相关系数为 0.444,见表 3。

2.5 糖尿病高危足患者参与预防糖尿病足知识、行为及态度的多元线性回归分析 分别以糖尿病高危足患者参与预防糖尿病足知识、行为及态度为因变量,将各自单因素分析中有统计学意义的人口学因素作为自变量进行多元线性回归分析($\alpha_{入}=0.05, \alpha_{出}=$

0.10)。自变量赋值见表 4。结果显示,影响糖尿病高危足患者参与预防糖尿病足知识的主要因素为文化程度、职业、患糖尿病年限;影响糖尿病高危足患者参与预防糖尿病足态度得分的是糖尿病高危足分期、文化程度、职业、居住地、医保类型、是否定期到医院检查足部情况、是否接受过有关糖尿病足知识教育;影响糖尿病高危足患者参与预防糖尿病足行为得分的主要因素为性别、文化程度、患糖尿病年限、是否接受过有关糖尿病足知识教育,见表 5。

表 3 糖尿病高危足患者参与预防糖尿病足知识、行为及态度的相关性分析(r)

项目	相关知识	参与态度	相关行为
相关知识	1	/	/
参与态度	0.614 ^a	1	/
相关行为	0.766 ^a	0.444 ^a	1

注:^a $P<0.05$

表 4 自变量赋值表

项目	赋值方式
性别	男=1;女=2
糖尿病高危足分期	0 期=1;1 期=2;2 期=3;3 期=4
文化程度	小学=1;初中=2;高中=3;大学=4
职业	个体户=1;离退休人员=2;工人/农民=3;公务员=4;其他=5
居住地	农村=1;城市=2
医保类型	自费=1;居民医保=2;职工医保=3;农合=4
病程	1 年=1;2~5 年=2;6~10 年=3;11~20 年=4; ≥ 21 年=5
定期检查足部	是=1;否=2
接受糖尿病足知识教育	是=1;否=2

表 5 糖尿病高危足患者参与预防糖尿病足知识、行为及态度的多元线性回归分析

因变量	自变量	B	标准误	β	t	P
相关知识	常量	2.557	0.507	/	5.038	0.000
	文化程度	0.343	0.052	0.372	6.606	0.000
	职业	0.150	0.04	0.176	3.770	0.000
	病程	0.131	0.036	0.226	3.662	0.000
	接受糖尿病足知识教育	-0.853	0.095	-0.531	-8.978	0.000
参与态度	常量	5.333	0.383	/	13.922	0.000
	糖尿病高危足分期	0.131	0.035	0.296	3.738	0.000
	文化程度	0.094	0.039	0.173	2.418	0.017
	职业	0.064	0.032	0.128	2.010	0.046
	居住地	-0.150	0.056	-0.206	-2.661	0.009
	医保类型	-0.149	0.035	-0.275	-4.275	0.000
	定期检查足部	-0.638	0.175	-0.239	-3.654	0.000
	接受糖尿病足知识教育	-0.240	0.076	-0.255	-3.178	0.002
	接受糖尿病足知识教育	-0.240	0.076	-0.255	-3.178	0.002
相关行为	常量	2.002	0.591	/	3.389	0.001
	性别	0.327	0.087	0.228	3.761	0.000
	文化程度	0.195	0.059	0.235	3.281	0.001
	病程	0.188	0.041	0.361	4.597	0.000
	接受糖尿病足知识教育	-0.602	0.111	-0.417	-5.409	0.000
	接受糖尿病足知识教育	-0.602	0.111	-0.417	-5.409	0.000

3 讨论

本研究发现,糖尿病高危足患者对糖尿病预防知识掌握欠佳,预防行为水平有待提高,但态度较积极。从结果来看,糖尿病高危足患者糖尿病足预防知识得分(25.79 ± 9.62)分,得分率 62.50%,处于中等偏下水平,与部分研究^[13,14]的结果一致,说明糖尿病高危足患者对足部护理缺乏重视,其足部预防知识掌握较差。通过对各条目分析发现,糖尿病高危足患者在糖尿病饮食、运动、服药等得分较高,认知较好;但在糖尿病足的严重性、足部护理知识、糖尿病足检查等方面得分低,分析可能与缺乏系统规范的糖尿病足相关知识培训及学习,导致患者对足部正确护理的开展缺乏意识、知识有关,临床科室健康宣教更侧重于饮食、锻炼、药物等宣教,导致患者糖尿病足预防知识不足。医院应将糖尿病高危足患者纳入高风险人群,进行针对性的健康宣教,应加强对此类患者的识别及个体化健康宣教,早期识别和及时有效干预糖尿病足的危险因素对糖尿病足的防治非常重要。

在本次调查中,患者参与态度得分(24.33 ± 3.27)分,得分率 76.03%,处于中等水平,说明患者虽然糖尿病足预防知识掌握不足但态度较为积极,与焦娜娜等^[15]研究一致。本研究中,患者在糖尿病预防知识、糖尿病足部早期筛查态度条目得分最低,证明患者对糖尿病足风险防范意识较差,尚未意识到有效的评估在预防糖尿病足中的重要性。因此,建议医院组织患者学习、识别可能导致糖尿病足的危险因素,做好风险评估。

本次调查发现,患者足部预防行为得分(27.59 ± 8.72)分,得分率 53.06%,处于不合格状态。其中患者在足部观察、鞋具检查、寻找专业足部治疗等方面得分最低,证明患者在日常生活中行为主动性较差。导致这种结果可能的原因:患者对相关知识掌握不全,接受相关糖尿病足针对性的指导不足。应由专科医护人员对患者及家属进行足部保护相关知识的教育,这些健康教育措施可以使患者早期发现糖尿病足的前期病变,加强自我行为管理,并保持足部清洁,预防溃疡的发生^[16]。

本研究结果显示,糖尿病高危足患者对糖尿病足的预防知识、态度和行为三者间呈正相关。“知识-信念态度-行为”理论认为:知识是建立积极信念和正确态度,从而能够改变行为的基础,而行为改变的动力是信念和态度^[17,18]。系统的糖尿病足相关

知识教育可以降低糖尿病高危足患者糖尿病足的发生率、糖尿病足的复发率,提高无足溃疡患者的生存率,降低糖尿病足的截肢率,降低医疗费用,提高患者的生活质量^[13]。

多元线性回归分析结果显示,文化程度、职业、病程、是否受过糖尿病足教育是影响糖尿病高危足知识得分的主要因素。糖尿病高危足患者对预防糖尿病的认知水平随着文化程度的增加、职业和病程的提高而提升。文化程度越高的患者知识维度得分越高;病程越长,对于糖尿病足相关的问题从各个渠道得到的知识更多;而中学及以上学历的患者,具有一定的知识基础,且愿意积极主动学习相关知识。此外,曾经受过糖尿病足知识教育的患者在预防糖尿病足知识维度得分更高,与 Rahaman KS 等^[19]的研究结果一致,说明患者所接受到的糖尿病足知识越多对于预防糖尿病足的认知就越高。提示护理管理者应该根据糖尿病高危足患者的不同特征制定有针对性的预防糖尿病足的健康教育计划,尤其要加强病程短、中学及以下学历的高危足患者的健康教育,以拓展其知识面,提升其对糖尿病足的认知。

本研究结果显示,糖尿病高危足分期、文化程度、职业、医保类型、定期检查足部、接受糖尿病足相关知识教育是影响预防糖尿病高危足态度的主要影响因素。糖尿病高危足分期越高证明患者患糖尿病足风险越高,患者风险越高越重视该病的预防并参与预防,另外,高危足分期还与病程有关,病程越长的患者神经、血管受影响越大,故高危足分期越高。文化程度越高的患者越重视糖尿病足的预防,越清闲的职业越重视糖尿病足的预防,而医保类型、定期检查足部、接受糖尿病足相关知识教育与态度维度呈负相关,证明负担的医疗费用越多、定期检查足部、接受糖尿病足知识教育的患者越重视糖尿病足的预防,所以医院应该强化糖尿病高危足患者预防糖尿病足的健康宣教,以更多的形式、更丰富的内容使文化程度较低及比较忙碌且罹患糖尿病不久的患者能了解糖尿病足的危害,重视并提早预防该病的发生。

本研究发现,性别、文化程度、病程、接受糖尿病足教育是影响患者预防糖尿病足行为的主要影响因素,与 Gurney JK 等^[20]的研究结果一致。文化程度越低的患者预防行为越差,重视程度越小,主要与其所掌握的糖尿病足知识及危害认知程度不足有关;病程越长、接受过糖尿病足教育的患者预防行为落实

的更好,主要与其所接受的知识全面,获得知识的渠道更丰富有关^[21]。

综上所述,糖尿病高危足患者对糖尿病足的预防态度较为积极,但知识水平和预防行为有待提高。护理管理者应根据知识、态度、行为相关影响因素对不同特征的糖尿病高危足患者进行针对性的培训,通过强化知识建立积极态度,从而带动预防行为改变,以减少和预防高危足患者糖尿病足的发生。

参考文献:

- [1]谷涌泉.中国糖尿病足诊治指南[J].中国临床医生杂志,2020,48(1):19-27.
- [2]《多学科合作下糖尿病足防治专家共识(2020版)》编写组.多学科合作下糖尿病足防治专家共识(2020版)[J].中华烧伤杂志,2020,36(10):986-986.
- [3]徐娟,严军,胡春平.中医护理干预对糖尿病足高危患者的应用分析[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(1):164-166.
- [4]李仕明.糖尿病足(肢端坏疽)检查方法及诊断标准(草案)[J].中国糖尿病杂志,1996,4(2):126.
- [5]孙晓,吴晓晓,贺学敏,等.糖尿病足风险筛查与分级研究现状及启示[J].中国护理管理,2018,18(5):705-709.
- [6]王爱红,肇炜博.积极筛查,全面评估,分级诊治糖尿病足——糖尿病足的筛查要点和诊疗策略探讨[J].中国全科医学,2021,24(24):3013-3018.
- [7]Schaper NC, Van Netten JJ, Apelqvist J, et al. International Working Group on the Diabetic Foot. Prevention and management of foot problems in diabetes: a Summary Guidance for Daily Practice 2015, based on the IWGDF Guidance Documents[J]. Diabetes Metab Res Rev, 2016, 32(Suppl 1):7-15.
- [8]Bonner T, Foster M, Spears-Lanoix E. Type 2 diabetes-related foot care knowledge and foot self-care practice interventions in the United States: a systematic review of the literature[J]. Diabet Foot Ankle, 2016(7):29758.
- [9]Ahmad Sharoni SK, Mohd Razi MN, Abdul Rashid NF, et al. Self-efficacy of foot care behaviour of elderly patients with diabetes[J]. Malays Fam Physician, 2017, 12(2):2-8.
- [10]柯紫薇,项俊之,管祥云,等.ICU 医护人员过度氧疗知信行现状及影响因素[J].护理研究,2020,34(11):1888-1892.
- [11]Schaper NC, van Netten JJ, Apelqvist J, et al. IWGDF Editorial Board. Practical Guidelines on the prevention and management of diabetic foot disease (IWGDF 2019 update) [J]. Diabetes Metab Res Rev, 2020, 36(Suppl 1):e3266.
- [12]李小粉.糖尿病患者参与预防糖尿病足现状的调查研究[D].武汉:华中科技大学,2019.
- [13]丁飏,张妮娜,卢逢娣,等.2型高危糖尿病足病人糖尿病知识的认知状况及其影响因素[J].护理研究,2016,30(13):1595-1599.
- [14]马晴雅,田润溪,李佳璇,等.糖尿病高危足病人足部管理认知、行为及需求的质性研究[J].护理研究,2019,33(10):1782-1785.
- [15]焦娜娜,李珍,沈玉光.遵义市社区老年2型糖尿病患者糖尿病足知信行情况调查[J].卫生职业教育,2020,38(14):118-120.
- [16]薛耀明,邹梦晨.中国糖尿病足防治指南(2019版)解读[J].中华糖尿病杂志,2019,11(2):88-91.
- [17]余金.健康行为与健康教育[M].上海:复旦大学出版社,2013:80-82.
- [18]刘瑜,周春兰,周君桂,等.神经源性膀胱患者自我管理量表的编制及信效度检验[J].护理学报,2021,28(7):64-68.
- [19]Rahaman KS, Majdzadeh R, Holakouie Naieni K, et al. Knowledge, Attitude and Practices (KAP) Regarding Chronic Complications of Diabetes among Patients with Type 2 Diabetes in Dhaka[J]. Int J Endocrinol Metab, 2017, 15(3):e12555.
- [20]Gurney JK, Stanley J, York S, et al. Risk of lower limb amputation in a national prevalent cohort of patients with diabetes[J]. Diabetologia, 2018, 61(3):626-635.
- [21]Hyder KM, Mohan J, Varma V, et al. Impact of prediabetes education program on Knowledge, attitude and practice among prediabetic population of south India[J]. Prev Med Rep, 2021(23):101395.

收稿日期:2021-07-06;修回日期:2021-07-19

编辑/成森