

糖尿病足患者就医延迟原因质性研究的 Meta 整合

彭倩¹, 吴英², 宋佳雪¹, 郭俊³, 吴容婵², 彭程²

(1.中南大学 湘雅护理学院, 湖南 长沙 410013; 2.中南大学湘雅医院 临床护理教研室, 湖南 长沙 410008;

3.山东省济宁卫生学校 基础护理教研室, 山东 济宁 272000)

【摘要】目的 系统评价糖尿病足患者就医延迟原因, 为早期实施有效干预、改善患者结局、提高患者生活质量提供依据。**方法** 计算机检索中国知网、维普、万方、中国生物医学数据库、Pubmed、Web of Science、Embase、The Cochrane Library 等数据库中糖尿病足患者就医延迟定性研究的相关文献, 检索时间为建库至 2023 年 8 月, 采用澳大利亚 JBI 循证卫生保健中心质性研究标准化评估工具对文献质量进行评估, 运用汇聚性整合方法对结果进行整合。**结果** 共纳入 8 篇文献, 提炼出 33 个研究结果, 归纳后形成 8 个类别, 整合形成 3 个结果, 即患者自身因素造成就医延迟、社会-家庭因素制约、医疗资源与服务限制。**结论** 延迟就医不仅影响患者治疗与预后, 还加重家庭与社会负担, 可通过开展糖尿病足相关教育、提供有效的家庭与社会支持、加强医疗体系建设等措施来缩短糖尿病足患者就医时间。

【关键词】 糖尿病足; 延迟就医; 质性研究; Meta 整合

doi: 10.3969/j.issn.2097-1826.2024.06.022

【中图分类号】 R473.58 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2097-1826(2024)06-0090-04

Meta-synthesis of Qualitative Studies on Medical Attention Delay Reasons in Diabetic Foot Patients

PENG Qian¹, WU Ying², SONG Jiaxue¹, GUO Jun³, WU Rongchan², PENG Cheng² (1.Xiangya School of Nursing, Central South University, Changsha 410013, Hunan Province, China; 2.Clinical Nursing Teaching and Research Department, Xiangya Hospital Central South University, Changsha 410008, Hunan Province, China; 3.Basic Nursing Teaching and Research Department, Shandong Province Jining Health School, Jining 272000, Shandong Province, China)

Corresponding author: WU Ying, Tel: 0731-89753013

【Abstract】Objective To systematically evaluate the medical attention delay reasons in patients with diabetic foot, and to provide reference for early implementation of effective interventions, improvement of patients' prognosis, and enhancement of patients' quality of life (QOL). **Methods** Literatures were searched in China Knowledge, cqVIP, Wanfang, China Biomedical Database, Pubmed, Web of Science, Embase, and The Cochrane Library for qualitative studies on medical attention delay in patients with diabetic foot from the inception to August 2023. The results were evaluated using the standardized evaluation tool of quality research of JBI Evidence-based Health Care Center in Australia, and the convergent integration method. **Results** A total of 8 articles were included, and 33 research results were extracted, which were summarized into 8 categories and integrated into 3 results, namely, delay in seeking medical treatment caused by patients' own factors, restriction of social and family factors, and restriction of medical resources and service. **Conclusion** The medical attention delay not only affects the treatment and prognosis of patients, but also increases the burden of family and society. Measures such as carrying out diabetic foot related education, providing effective family and social support, and strengthening the construction of medical system can shorten the time for diabetic foot patients to seek medical treatment.

【Key words】 diabetic foot; delayed treatment; qualitative research; meta-synthesis

[Mil Nurs, 2024, 41(06): 90-93]

糖尿病足溃疡 (diabetic foot ulcer, DFU) 是造成患者截肢和死亡的主要原因^[1]。据统计^[2], 全球每年约有 400 万糖尿病患者发生 DFU, 平均每 20 s 就有一名糖尿病患者截肢。DFU 病情变化快, 延迟治疗是影响患者预后及生活质量的重要原因^[3]。有

文献^[4]指出, 首次发生 DFU 患者到专业医疗机构就诊时间超过 24 h 即为就医延迟。而国内外研究^[3, 5]发现, 糖尿病足患者延迟就医现象普遍存在, 大部分糖尿病足患者到目标医院就诊时病情已经进展至严重期^[6]。目前, 尽管已有针对糖尿病足患者就医延迟的质性研究, 但单一质性研究难以全面反映糖尿病足患者就医延迟的真实经历。因此, 本研究采用 Meta 整合的方法, 汇集国内外关于糖尿病足患者延

【收稿日期】 2023-08-31 **【修回日期】** 2024-04-29

【作者简介】 彭倩, 硕士在读, 护师, 电话: 0731-89753013

【通信作者】 吴英, 电话: 0731-89753013

迟就医质性研究结果,探究糖尿病足患者延迟就医的真实原因及障碍,为缩短糖尿病足患者就医时间采取有效干预措施提供依据。

1 资料与方法

1.1 文献检索策略 采用主题词和自由词检索相结合的方法,检索中国知网、维普、万方、中国生物医学数据库、Pubmed、Web of Science、Embase、The Cochrane Library 等数据库中关于糖尿病足溃疡患者延迟就医的质性研究的文献,检索时限为建库至 2023 年 8 月。英文检索词: diabetic foot/foot, diabetic/diabetic feet/feet, diabetic/foot ulcer, diabetic/time-to-treatment/time-to-treatments/time to treatment/time to treatments/door-to-treatment time/door to treatment time/delayed treatment/delayed treatments/treatment, delayed/ treatment delay/delay, treatment/treatment delays/patient delay/delayed medical treatment/delay diagnosis/prehospital delay/qualitative research/research, qualitative/qualitative study/interviews/phenomenology/grounded theory/ethnographic research。中文检索词:糖尿病足、糖尿病足溃疡、糖尿病足病,治疗时间、延迟就医、延误就医、就诊延迟、就医延迟、治疗延迟、确诊延迟、院前延迟,质性研究、访谈、现象学、扎根理论、人种学研究、体验、感受。

1.2 文献纳入与排除标准 基于 PICoS 原则,纳入标准:(1)研究对象(population,P),年龄 ≥ 18 岁确诊为糖尿病足且 Wagner 分级为 1 级及以上;(2)感兴趣的现象(interest of phenomena,I),糖尿病足患者就医延迟原因、障碍;(3)研究情景(context,Co),诊治延迟的糖尿病足患者在医疗机构进行治疗;(4)研究方法(study design,S),质性研究,包括现象学、扎根理论、民族志等。排除标准:(1)资料来源于

照顾者、医护人员;(2)重复发表、信息不全;(3)非中英文文献;(4)未能获取全文;(5)会议论文、摘要等。

1.3 文献筛选与资料提取 由 2 名经系统化循证培训的研究者独立进行文献筛选与资料提取,并双人核对,如遇意见不统一则由第 3 名研究者协助判定。资料提取内容:作者、发表年份、国家、研究方法、研究对象及样本量、感兴趣的现象、主要结果等。

1.4 文献方法学质量评价 本研究采用 2020 版澳大利亚循证卫生保健中心质性研究评价标准^[7]对文献进行方法学质量评价,由 2 名研究者独立完成,当评价结果出现不一致时,第 3 名研究人员进行裁决。质量标准均满足为 A 级;部分满足为 B 级;均不满足为 C 级。最终纳入质量评价为 A、B 级的文献。

1.5 资料分析方法 本研究采用澳大利亚 JBI 循证卫生保健中心 Meta 整合中的汇集性整合方法对纳入的质性研究文献结果进行归类、整合^[8]。研究者将对纳入质性研究结果进行汇集,将结果分类成新类别,归纳新类别为整合结果。

2 结果

2.1 文献检索结果 初步检索获得文献 595 篇,剔除重复,经阅读标题和摘要初筛后获得文献 19 篇,经过阅读全文后最终纳入 8 篇文献^[9-16],共 201 例患者。

2.2 纳入文献基本特征及质量评价结果 纳入 8 篇文献基本特征见表 1。所有文献质量评价结果均为 B 级;其中,5 项研究^[9-13]未阐述研究的哲学基础与方法学是否一致;8 项研究^[9-16]未从文化背景、价值观的角度说明研究者自身的状况;6 项研究^[9-11,13-14,16]未阐述研究者对研究的影响;1 项研究^[9]未阐述研究是否符合当前的伦理规范。

表 1 纳入研究的基本特征($n=8$)

作者	发表年份	国家	研究方法	研究对象及样本量	感兴趣的现象	主要结果
张红妹等 ^[9]	2011	中国	现象学	12 名 DFU 住院患者	糖尿病足患者延误就医的因素	6 个主题:缺乏早期防治知识(概念、症状);认知错误及不良行为;心理因素(否认机制);环境-社会因素制约;足部护理知识信息不足;经济压力大
Ogun-lana 等 ^[10]	2021	尼日利亚	描述性	7 名 DFU 治疗患者	糖尿病足者延迟寻求医疗保健服务的原因	4 个主题:足部挑战的知识和意识;风险感知;寻求健康的诱因和行为;竞争优先因素
Litt-man 等 ^[11]	2021	美国	描述性	61 名 DFU 截肢术后患者	患者对足部问题早期迹象的反应以及导致护理延误的因素	7 个主题:不知道有什么问题;误解症状;有相互竞争的优先事项阻碍了就医;“突然”和“意外”的感染进展;医生要求患者先观察病情;未能获得及时有效的护理;就医距离和其他交通障碍
Liu 等 ^[12]	2021	中国	描述性	41 名 DFU、DFU 治疗后的患者	糖尿病足部并发症患者遇到的障碍	7 个主题:发病隐匿,易忽视;糖尿病足知识匮乏;医患沟通不足缺乏及时的知识获取;医生水平及医疗机构差距较大;交通、住院等困难;经济负担沉重;社会支持不足
Tan 等 ^[13]	2022	美国	描述性	15 名 DFU、DFU 截肢术后的患者	有 DFU 和下肢截肢病史的患者在管理病情和寻求医疗护理时所面临的各种挑战	5 个主题:卫生知识普及不足;保险覆盖率不足导致财务紧张;患者与服务提供者的关系支离破碎,在进行后续预约时遇到了挑战;缺乏预防性足部护理和教育;最初的误诊和接受护理的延误
Costa 等 ^[14]	2022	美国	扎根理论	30 名护理诊所中确诊 DFU 的患者	患者在发病时延迟寻求帮助和转诊到伤口护理专家的原因	6 个主题:足部护理知识有限;对足部问题认知不足;低估溃疡的表现;错误的观念及自我管理方式;医生不准确的诊断;非专业伤口护理提供者的试验和错误处理

续表 1

作者	发表年份	国家	研究方法	研究对象及样本量	感兴趣的现象	主要结果
Crocker 等 ^[5]	2022	加拿大	现象学	15 名临床实践中 DFU、有 DFU 截肢病史的患者	DFU 患者的生活经历	5 个主题:糖尿病患者溃疡教育不足; DFU 转诊和护理系统存在问题; 溃疡感知障碍; 极高水平的疾病负担; 复杂的生活问题
董亚楠等 ^[16]	2023	中国	现象学	20 名糖尿病足 Wagner 分级 1 级及以上住院患者	糖尿病患者延迟就医的原因	11 个主题: 高龄患者感知觉衰退; 足部溃疡未及时发现; 糖尿病足知识缺乏; 消极治疗心理; 家庭支持力度不足; 社会支持系统缺失; 经济压力大; 电子健康素养低; 就诊不便; 医疗保险报销比例差异; 医疗条件限制

2.3 Meta 整合结果 最终提炼出 33 个结果, 归纳后形成 8 个类别, 最终合成 3 个整合结果。

2.3.1 整合结果 1: 患者自身因素造成就医延迟

2.3.1.1 类别 1: 疾病相关知识缺乏 患者对糖尿病足概念、症状、护理等相关知识缺乏, 不能早期识别糖尿病足临床表现从而导致就医延迟(不清楚糖尿病足是什么^[9]; 我想是中风引起的^[10])。

2.3.1.2 类别 2: 疾病感知不足 感觉障碍、身体机能下降等原因导致患者未能及时发现足部病变从而造成延迟就医(年龄大了, 脚破了我没感觉疼^[16])。部分患者对足溃疡风险感知较低, 低估溃疡表现, 从而出现延误就医(我并不认为这是一个很大的问题, 总有一天它会痊愈的^[14])。

2.3.1.3 类别 3: 疾病应对方式不当 部分患者面对疾病出现消极情绪, 不愿就医的想法(有时候想想还不如一了百了^[16]); 部分患者发现自己出现了足部问题, 运用否认机制不愿相信自己生病, 从而导致就医延迟(我怎么会得病呢^[9])。疾病应对措施不妥, 患者在发现足部溃疡后, 自己盲目进行治疗, 导致伤口恶化(有个偏方, 烂脚要用艾蒿水洗, 洗了几次伤口开始化脓了^[16]; 我用了去除胼胝的药, 它变得更加糟糕了^[14])。

2.3.2 整合结果 2: 社会-家庭因素制约

2.3.2.1 类别 4: 经济条件制约 糖尿病足治疗相关费用高, 患者经济条件相对较差、医疗保险报销比例差等影响其就医行为(是没有钱让我这样^[10]; 农村合作医疗也报不了多少钱^[16]; 家里比较困难, 治病太花钱了^[16])。

2.3.2.2 类别 5: 家庭因素制约 患者发病地点影响其就医决策(现在住在女儿家, 只能过段时间再说^[9]); 生活中存在着相互竞争的优先事项, 从而导致患者暂时忽视了健康(我的儿子正接受癌症治疗, 我得先带他看医生^[11]); 部分患者家庭支持不足, 不能及时去医院治疗(虽然有好几个孩子, 但他们都把我当作累赘^[12])。

2.3.2.3 类别 6: 社会因素制约 居住地偏远、交通不便等原因是造成部分农村患者治疗延误的原因(我家离医院好几十里地远, 坐车也不方便^[16]); 在家

庭支持有限的情况下, 社会支持系统的缺失导致患者无法很好的进行疾病管理, 进而出现就医延迟(如果社区要有类似“糖友会”的组织就好了^[16]; 没有学医的亲戚朋友, 以为没大碍^[9])。

2.3.3 整合结果 3: 医疗资源与服务限制

2.3.3.1 类别 7: 医疗资源不足 医疗保险覆盖率不足造成患者自费多, 影响患者就医(自费太多, 不敢来医院^[13]); 医疗资源有限, 导致患者就医时间延长(医院当时没有床位了, 一个星期才排上号^[16])。

2.3.3.2 类别 8: 医疗服务供给不足 初级医疗保健提供者诊疗水平、条件有限, 导致患者错过最佳治疗时间(医生把足部损伤当作鸡眼来治疗^[12]); 误诊、无效治疗手段, 导致就医时间延长(四位医生看了我的脚, 他们都认为这是蜂窝织炎^[14]; 他们尝试了不同的抗生素, 但没有效果^[14]); 延迟转诊导致病情加重和治疗延误(我们去了急诊科、外科、神经内科^[12]); 医疗系统繁琐、就医流程复杂, 部分患者未能及时得到治疗(我的脚肿胀, 需注册后看医生^[12]; 现在去医院看病都得网上挂号, 我不懂^[16]); 医患沟通少, 疾病相关知识普及不足、延续性服务提供不足, 导致患者对自身病情了解不足, 进而出现就医延迟(每次他跟我几句话, 问诊就结束了^[16]; 我只见过他一次^[13])。

3 讨论

3.1 开展糖尿病足相关教育, 提升患者自我管理能力 本研究显示, 患者对糖尿病足概念、症状、并发症等不了解, 疾病应对方式不当, 最终导致就医延迟。有研究^[17]表明, 患者对疾病的认知程度影响其就医行为和治疗依从性, 早期、持续开展糖尿病足相关健康教育可提升糖尿病足患者自我管理行为^[18]。因此, 医务人员、社区服务者等可通过视频教学、开展专题讲座、小组互动交流反馈等为患者提供学习机会; 及时识别糖尿病足患者负性心理及原因, 有针对性地给予心理指导; 结合患者自身情况为其制订个性化的健康教育方案, 促使患者在增强足部自我管理能力的同时正确识别及处理糖尿病下肢病变, 提高患者防病治病的能力。

3.2 为患者提供有效的家庭与社会支持 本研究显示, 家庭与社会因素导致糖尿病足患者出现延迟就

医行为。糖尿病足患者需要长期的治疗与护理,家庭与社会是患者获取信息、照护、情感等支持的重要来源^[19],良好的支持有利于糖尿病足患者充分利用周围资源更好的进行疾病管理。因此,可通过鼓励患者家属关注患者病情变化,为其提供相应情感与经济支持;社区医院定期为糖尿病足患者提供免费筛查、开展主题糖尿病足教育讲座等活动;推广家庭医生上门诊疗,为农村年纪大、行动不便的糖尿病足患者提供相应医疗服务^[20]等措施,不断提高患者相应支持水平,从而促进糖尿病足患者及时就医。

3.3 加强医疗体系建设、提升医疗单位服务质量

本研究显示,医疗资源与服务不足影响患者的及时就医。良好的医疗体系是保障人民健康的必要条件之一。因此,需加强医务人员团队建设,提高其诊疗水平;完善糖尿病足分级管理系统及糖尿病足转诊标准,打造多层次、多学科协作糖尿病足防治体系^[21];鼓励患者分级就医,以便每位糖尿病足患者都能得到及时、专业的治疗^[20];医患间建立良好的沟通,通过网络信息技术为患者延续性护理^[22];简化就医流程,门诊配备足够服务人员,能使患者快速就诊;完善相关医疗保障政策,解决患者看病难、看病贵等问题^[23]。

3.4 研究局限性及展望 本研究纳入的8篇质性研究文献质量评价结果均为B级,且不同国家、文化背景及医疗制度等方面均存在差异,可能会对糖尿病足患者延迟就医的原因产生影响。在未来研究中可结合我国国情构建不同医疗等级预防糖尿病足患者延迟就医的方案,以促进患者及时就医。

【参考文献】

- [1] 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):92-108.
- [2] BAKKER K, APELQVIST J, LIPSKY B A, 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.
- [3] 曾诗叶, 姚志远, 段欣, 等. 糖尿病足患者就诊延迟的研究现状 [J]. 中华糖尿病杂志, 2022, 14(11): 1332-1336.
- [4] 王峥, 周洁, 白姣姣, 等. 老年糖尿病足溃疡延迟就医原因调查分析 [J]. 老年医学与保健, 2019, 25(3): 387-389.
- [5] SÁNCHEZ-RÍOS J P, GARCÍA-KLEPZIG J L, MANU C, et al. Referral of patients with diabetic foot ulcers in four European countries: patient follow-up after first GP visit [J]. J Wound Care, 2019, 28(Sup8): S4-S14.
- [6] 董亚楠, 李香卿, 迟俊涛. 糖尿病足患者延迟就医的研究进展 [J]. 临床医学进展, 2022, 12(7): 6119-6125.
- [7] The Joanna Briggs Institute. The Joanna Briggs Institute critical appraisal tools for use in JBI systematic reviews checklist for qualitative research

- [EB/OL]. [2023-12-21]. https://jbi.global/sites/default/files/2021-10/Checklist_for_Qualitative_Research.docx, 2022-10-17.
- [8] 胡雁. 如何开展质性研究的系统评价和 Meta 整合 [J]. 上海护理, 2020, 20(7): 1-5.
- [9] 张红妹, 陈育群. 糖尿病足患者延误就医原因的质性研究 [J]. 护理学报, 2011, 18(4): 25-27.
- [10] OGUNLANA M O, GOVENDER P, OYEWOLE O O, et al. Qualitative exploration into reasons for delay in seeking medical help with diabetic foot problems [J/OL]. [2023-12-21]. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17482631.2021.1945206>. DOI: 10.1080/17482631.2021.1945206.
- [11] LITTMAN A J, YOUNG J, MOLDESTAD M, et al. How patients interpret early signs of foot problems and reasons for delays in care: findings from interviews with patients who have undergone toe amputations [J/OL]. [2023-12-21]. <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0248310>. DOI: 10.1371/journal.pone.0248310.
- [12] LIU X, CHU H, ZHAO J, et al. Exploring the barriers of patients with diabetic foot complications in China: a qualitative interview study [J/OL]. [2023-12-21]. <https://atm.amegroups.org/article/view/65971/html>. DOI: 10.21037/atm-20-7569.
- [13] TAN T W, CROCKER R M, PALMER K, et al. A qualitative study of barriers to care-seeking for diabetic foot ulceration across multiple levels of the healthcare system [J/OL]. [2023-12-21]. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1186/s13047-022-00561-4>. DOI: 10.1186/s13047-022-00561-4.
- [14] COSTA I G, TREGUNNO D, CAMARGO-PLAZAS P. Patients' perceptions of reasons contributing to delay in seeking help at the onset of a diabetic foot ulcer: a grounded theory study [J]. J Wound Ostomy Continence Nurs, 2022, 49(5): 481-487.
- [15] CROCKER R M, TAN T W, PALMER K, et al. The patient's perspective of diabetic foot ulceration: a phenomenological exploration of causes, detection and care seeking [J]. J Adv Nurs, 2022, 78(8): 2482-2494.
- [16] 董亚楠, 李香卿, 姜晓锐, 等. 基于健康生态学模型分析糖尿病足患者延迟就医原因的质性研究 [J]. 中国实用护理杂志, 2023, 39(11): 865-870.
- [17] LAN M, ZHANG L, ZHANG Y, et al. The relationship among illness perception, coping and functional exercise adherence in Chinese breast cancer survivors [J]. J Adv Nurs, 2019, 75(1): 75-84.
- [18] 袁浩斌. 糖尿病足患者的循证护理实践 [J]. 护理学杂志, 2012, 27(19): 14-16.
- [19] 李梦文, 王涵, 李秋萍, 等. 糖尿病足患者自我管理障碍的质性研究 [J]. 中国护理管理, 2022, 22(3): 368-373.
- [20] 刘恒畅, 鞠永和, 王静成. 分级诊疗视域下城乡卫生人才竞争力协同提升的现状与思考 [J]. 中国全科医学, 2016, 19(28): 3409-3412.
- [21] 李秋萍, 韩斌如, 李梦文, 等. 专科护士视角下糖尿病足患者疾病管理中的问题及对策分析 [J]. 解放军护理杂志, 2021, 38(5): 17-20.
- [22] 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.
- [23] 李可心, 杜玉茗, 段文燕, 等. 我国糖尿病足分级诊疗模式探讨 [J]. 临床荟萃, 2018, 33(2): 103-110.

(本文编辑: 郁晓路)