

• 指南与共识 •

DOI: 10.3969/j.issn.1672-8521.2019.04.003

国际糖尿病足工作组：促进糖尿病足溃疡创面愈合干预指南 ——《国际糖尿病足工作组：糖尿病足防治国际指南（2019）》的一部分

International Working Group on the Diabetic Foot Guideline on interventions to enhance healing of foot ulcers in persons with diabetes: Part of the 2019 IWGDF Guidelines on the prevention and management of diabetic foot disease

Gerry Rayman¹, Prashant Vas², Ketan Dhatariya³, Vicki Driver⁴, Agnes Hartemann⁵, Magnus Londaal⁶, Alberto Piaggese⁷, Jan Apelqvist⁸, Chris Attinger⁹, Fran Game¹⁰ on behalf of the International Working Group on the Diabetic Foot (IWGDF)

1. Diabetes Centre and Research Unit, East Suffolk and North East Essex Foundation Trust, UK; 2. Diabetes Foot Clinic, King's College Hospital, London, UK; 3. Department of Diabetes, Norfolk and Norwich University Hospitals NHS Foundation Trust, and University of East Anglia, Norwich, UK; 4. Brown University School of Medicine, Providence, Rhode Island, USA; 5. Pitié-Salpêtrière Hospital, APHP, Paris 6 University, ICAN, Paris, France; 6. Skane University Hospital, Lund, and Department of Clinical Sciences, Lund, Lund University, Sweden; 7. Diabetic Foot Section, Department of Medicine, University of Pisa, Italy; 8. Department of Endocrinology, University Hospital of Malmö, Sweden; 9. Department of Plastic Surgery, Medstar Georgetown University, Hospital, Washington D.C., USA; 10. Department of Diabetes and Endocrinology, University Hospitals of Derby and Burton NHS Foundation Trust, Derby, UK

杨彩哲¹ (译) 许樟荣² (审校)

(1. 空军特色医学中心, 北京 100048; 2. 战略支援部队特色医学中心, 北京 100101)

关键词: 糖尿病足; 足溃疡; 指南; 创面愈合; 敷料

www.iwgdfguidelines.org

中图分类号: R587.2; R-01

文献标识码: C

推 荐

1. 考虑到疼痛或严重缺血等相对禁忌证, 采用锐性清创术去除糖尿病足溃疡的腐肉、坏死组织和周围的胼胝优于其他方法。(GRADE 推荐强度: 强; 证据质量: 低)

2. 选择敷料主要是考虑渗出物控制、舒适性和成本。(强; 低)

3. 不要使用含表面抗菌药物的敷料以加速溃疡的愈合。(强; 低)

4. 针对曾用最佳标准治疗难以愈合的未感染的神经性缺血性糖尿病足溃疡, 可以考虑使用蔗糖八硫酸盐敷料(脂质水胶寡糖敷料——校者注)。(弱; 中等)

5. 对于曾用最佳标准治疗难以愈合的缺血性糖尿病足溃疡, 可以考虑使用全身性高压氧疗法作为辅助治疗。(弱; 中等)

6. 我们不建议使用局部氧疗作为包括难以愈合的足溃疡在内的糖尿病足溃疡的主要或辅助干预措施。(弱; 低)

7. 除了最佳标准治疗外, 糖尿病患者足部的

手术后(外科)伤口还可考虑使用负压伤口疗法治疗。(弱; 低)

8. 由于负压伤口疗法并未显示出治愈非手术糖尿病足溃疡的优越性, 我们建议使用负压伤口疗法不要优先于最佳标准治疗。(弱; 低)

9. 当单独使用最佳标准治疗未能减小伤口时, 考虑使用胎盘衍生产品作为辅助治疗。(弱; 低)

10. 我们不建议使用以下通过改变伤口生态来改善伤口愈合的药物: 生长因子, 自体血小板凝胶, 皮肤生物工程产品, 臭氧, 局部二氧化碳, 一氧化氮。首先还是采用最佳标准治疗。(弱; 低)

11. 对于经过最佳标准治疗后难以愈合的非感染性糖尿病足溃疡, 可考虑使用自体复合白细胞、血小板和纤维蛋白作为辅助治疗。(弱, 中等)

12. 不要使用据报道能够通过改变身体环境来影响伤口愈合的方法, 包括电、磁、超声和冲击波疗法, 而采用最佳标准治疗。(强; 低)

13. 不要优先于最佳标准治疗使用旨在纠正糖尿病足溃疡患者营养状况(包括补充蛋白质、维生素和微量元素, 使用促进血管生成的药物)的干预措施来促进创面愈合。(强; 低)

(收稿日期: 2019-09-28)