

【目的】「糖尿病をもつ利用者にフットケアを行う訪問看護師向け教育プログラム」の教育効果を評価することを目的とした。

【方法】1. 研究デザイン:ランダム化比較試験。2. リクルート方法:関東圏の1735箇所訪問看護ステーションを層化無作為抽出および機縁法で抽出した298施設の管理者へ研究協力を依頼した。3. データ収集期間:2021年12月15日～2022年11月30日。4. データ収集方法:教育プログラムは訪問看護師が利用者または家族が在宅環境に応じた実施可能なフットケアを継続するために、多職種連携を含めたフットケアの知識、技術を習得することを目的とした。糖尿病をもつ利用者の①足への関心とフットケア、②糖尿病足病変と治療とアセスメント、③フットケアセルフマネジメントの評価、④フットケアとセルフケア支援、⑤多職種連携とフットケアシステム構築の講義5回(165分)と、在宅にある物を利用したフットケア技術やフットケアシステム構築についてアクションプランの立案など演習4回(70分)で構成するe-learning教材として開発した。5. 評価:Primary Outcomeは受講後1ヶ月(T2)の介入群と対照群の知識テスト(穴埋め・事例問題;25点満点)の平均点の差とした。Secondary Outcomeは知識テスト(穴埋め問題;10点満点)、知識テスト(事例問題;15点満点)、技術テスト(5点満点)、態度テスト(5点満点)の平均点の差とした。さらに、両群間の知識・技術・態度テストの質問別の正解者または得点者割合を比較した。アクションプランの内容、受講した教育プログラムの内容や受講方法について評価や意見を内容分析した。本研究は聖路加国際大学研究倫理審査委員会の承認を得て実施した(承認番号:21-A038)。

【結果】41施設(n=68)より協力の同意を得た(協力率13.8%)。知識・技術・態度テストのデータが完遂した介入群(n=20)と対照群(n=20)を分析対象とした(追跡率58.8%)。知識テスト(穴埋め・事例問題;25点満点)の平均点は、T2の群間比較において介入群が有意に高かった( $p=.002$ )。知識テスト(穴埋め問題;10点満点)、技術テスト(5点満点)、態度テスト(5点満点)の平均点は、T2で介入群が対照群に比べていずれも有意に高く( $P<.05$ )、特に技術テストが有意に高かった( $p=.001$ )。態度テスト(5点満点)の得点者割合は、T2で介入群が全項目とも100%になった。知識テスト(事例問題;15点満点)の平均点のみ、T2で群間および群内比較において有意差がなかった。知識テストの質問別の正解者割合は、穴埋め問題の「神経障害の知覚異常」と「足の変形」による創傷発症リスク、事例問題の「療養上の問題」と「具体的な支援計画」の立案が45%以下であった。

【結論】開発した「糖尿病をもつ利用者にフットケアを行う訪問看護師向け教育プログラム」の受講により訪問看護師のフットケアの知識、技術、態度の向上をもたらす臨床適用の可能性が示唆された。

**【Objective】** The purpose of this study was to evaluate the effectiveness of an educational program, developed for visiting nurses, on foot-care for diabetic patients.

**【Method】** A randomized controlled trial pre-test post-test was conducted with 68 visiting nurses. The educational program was developed as an e-learning resource consisting of five lectures and four technical exercises. The primary outcome was the difference in mean scores on a knowledge test (fill-in-the-blank and case study) between the intervention and control groups at one-month post-training (T2). The secondary outcomes were the differences in mean scores of the knowledge test (fill-in-the-blank), knowledge (case study), skills and attitude test, both between and within-group comparisons. Furthermore, the percentage of correct answers by question in the knowledge, skills and attitudes tests was used as a between-group comparison.

**【Results】** The intervention (n=20) and control (n=20) groups with completed knowledge, skills, and attitude test data were included in the analysis (follow-up rate: 58.8%). The mean scores on the knowledge test (fill-in-the-blank and case study) for the intervention and control groups at T2 were significantly higher for the intervention group ( $P=.002$ ). Mean scores on the knowledge test (fill-in-the-blanks), skills, and attitude tests were all significantly higher for the intervention group at T2 ( $P<.05$ ). The percentage of participants scoring on all items of the "attitude test" was 100% in the intervention group at T2. However, the percentage of correct responses to the knowledge test (fill-in-the-blank) on "Sensory Abnormalities Due to Neurological Disorders" and "Foot Deformities" and the case study on "Medical Care Issues" and "Specific Support Plan" was less than 45%.

**【Conclusion】** This "Educational Program for Visiting Nurses on Foot-Care for Diabetic Patients" has potential for clinical application to improve visiting nurses' knowledge, skills, and attitudes.