

探析中医护理在糖尿病延续性护理中的应用效果

余阿群*

陕西省中医医院, 陕西 710000

摘要:目的: 分析中医护理在糖尿病延续性护理中的应用效果。方法: 选择2018年5月到2019年5月我院门诊收诊的102例糖尿病患者为研究对象, 随机分为观察组和对照组, 比较护理效果。结果: 观察组和对照组血糖控制情况比较, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组并发症发生率为3.92%, 对照组并发症发生率为13.72%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组与对照组生活质量比较, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 中医护理在糖尿病延续性护理中的应用可以有效控制患者血糖浓度, 改善患者并发症发生率, 促进患者生活质量提升, 具有推广价值。

关键词: 中医护理; 糖尿病延续性护理; 应用效果

Analysis on the Application Effect of Traditional Chinese Medicine Nursing in Diabetes Continuous Nursing

A-Qun Yu*

Shaanxi Traditional Chinese Medicine Hospital, Xi'an 710000, Shaanxi, China

Abstract: Objectives: To analyze the effect of traditional Chinese medicine nursing in diabetes continuity nursing. **Methods:** A total of 102 diabetic patients admitted to the outpatient department of our hospital from May 2018 to May 2019 were selected as the study objects, and were randomly divided into the observation group and the control group to compare the nursing effect. **Results:** The difference in blood glucose control between the observation group and the control group was statistically significant ($P < 0.05$). The complication rate was 3.92% in the observation group and 13.72% in the control group. The difference was statistically significant ($P < 0.05$). The difference in quality of life between the observation group and the control group was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusions:** The application of traditional Chinese medicine nursing in diabetes continuity care can effectively control the blood glucose concentration of patients, improve the incidence of patients' complications, promote the improvement of patients' quality of life, and has promotion value.

Keywords: Traditional Chinese medicine nursing; diabetes continuity nursing; application effect

一、介绍

糖尿病是慢性终身疾病, 患者病程长, 需要长时间控制血糖浓度。随着患者年龄的增加, 患者患上其他疾病的概率也会增加, 这些会严重影响患者的生命安全^[1]。糖尿病患者的血糖浓度控制尤其重要, 这是降低患者并发症发生率, 改善患者病情的最有效方式^[2]。目前针对糖尿病患者护理中, 延续性护理是比较有效的护理手段, 可以长期对患者进行护理, 护理措施应用的可行性更好, 可以长期实施。而中医护理在延续性护理中的应用能够改善患者基本情况, 调理患者身体, 有效控制血糖浓度, 降低并发症发生率, 对患者康复价值更高^[3]。研究是选择2018年5月到2019年5月我院门诊收诊的102例糖尿病患者为研究对象, 分析中医护理在糖尿病延续性护理中运用的价值。

二、资料与方法

(一) 一般资料

选择2018年5月到2019年5月我院门诊收诊的102例糖尿病患者为研究对象, 在患者和患者家属之情同意情况下进行研究, 随机分为观察组和对照组, 比较护理效果。其中观察组51例, 男27例, 女24例, 年龄34岁~78岁, 平均年龄 (51.48 ± 11.67) 岁, 病程1-14年, 平均病程 (8.5 ± 4.2) 年。对照组51例, 男26例, 女25例, 年龄34岁~78岁, 平均年

*通讯作者: 余阿群, 1986年1月, 女, 汉族, 陕西咸阳人, 现任陕西省中医医院护士, 主管护师, 本科。研究方向: 社区护理。

龄(51.24±11.45)岁,病程1-14年,平均病程(8.7±4.4)年。两组患者基线资料差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。纳入标准:①患者知情同意;②患者病情符合糖尿病检测标准。排除标准:①患者精神状态无法满足要求;②患者不接受中医护理措施。

(二)方法

对照组患者采取常规护理方案,进行常规宣教,每个月随访,了解患者情况,患者出现情况可以与护理人员电话交流。

观察组患者采取中医护理运用在延续性护理中,具体护理措施为:(1)起居养生教育。知道患者生活起居应该注意四时,春夏养阳,秋冬养阴。护理人员需要告知患者注意休息,而且还应该适度运动。(2)饮食护理教育。针对患者饮食护理教育是向患者介绍食物的性味,了解食物的功效和食用方法,常用的中医食疗方法。降脂降血糖的食物主要为苦荞茶、芦丁、蘑菇、木耳等;清热的低热量食物为胚芽米、竹笋、冻豆腐、绿豆芽、木瓜、鱼肉、牛羊羊肉等,患者应该食用益气类食物为粳米、玉米、高粱、糯米、甘薯、荞麦等,患者禁止食用甜食。(3)情志教育。告知患者情志与健康关系,采取情志改变性情的方式,通过分散注意力改善患者情绪,保持积极乐观心态。护理人员还应该指导患者疏导不良情绪,避免不良情绪的影响。(4)运动保健指导。告知患者运动重要性,采取太极拳、气功、八段锦等运动方式,坚持每天运动,每天运行一次,每次15-30分钟,每天增加5分钟,直到60分钟。(5)自我按摩。护理人员可以指导患者进行自我保健按摩,每天进行,患者可以叩齿、磨面、梳发等,每天进行两次,每次10分钟;坚持按摩睛明、四白等穴位名目,每个穴位5分钟;足部按摩涌泉穴、三阴交穴、足三里穴。预防糖尿病足。(6)病后调理。对患者进行病后指导,告知患者预防疾病,需要避免过早进补,避免患者过度劳累。患者还可以将决明子、荞麦皮和白术等做成药枕,明目清肝。(7)随访。每个月与患者电话交流,还应该在微信上交流,患者有问题可以在微信平台询问护理人员,护理人员指导患者生活。

(三)疗效判定

对所有患者门诊时和三个月后FBG (mmol/L)、2hPBG (mmol/L)、HbA1c (%)进行统计。对患者出现并发症进行统计,主要为酮症酸中毒、高渗非酮症昏迷、视网膜病变。护理人员协助患者进行生活质量评价。

(四)统计学处理

本次研究当中的所有数据均采用SPSS17.0统计软件进行处理,计量资料采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间计量数据用t检验,计数资料采用率(%)表示,组间资料数据用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

三、结果

(一)比较两组患者血糖控制情况

观察组和对照组血糖控制情况比较,差异具有统计学意义, ($P < 0.05$),详见表1。

表1 两组患者血糖控制情况情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	FBG (mmol/L)		2hPBG (mmol/L)		HbA1c (%)	
		门诊时	三个月后	门诊时	三个月后	门诊时	三个月后
观察组	51	8.54±2.45	6.24±4.27	11.24±3.54	7.24±4.57	7.95±1.54	6.24±2.37
对照组	51	8.50±2.41	7.58±4.27	11.84±3.44	10.45±3.57	7.84±1.21	8.47±2.49
t	—	2.114	6.124	1.685	9.677	1.968	8.574
P	—	0.146	0.013	0.194	0.001	0.160	0.003

(二)比较两组患者三个月并发症发生率

观察组并发症发生率为3.92%,对照组并发症发生率为13.72%,差异具有统计学意义, ($P < 0.05$),详见表2。

表2 两组患者三个月并发症的发生率比较[n(%)]

组别	n	酮症酸中毒	高渗非酮症昏迷	视网膜病变	并发症发生率 (%)
观察组	51	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (3.92)	2 (3.92)
对照组	51	2 (3.92)	3 (5.88)	2 (3.92)	7 (13.72)
χ^2	—	2.208	4.172	0.000	4.828
P	—	0.137	0.041	1.000	0.027

(三)比较两组患者生活质量情况

观察组与对照组生活质量比较, 差异具有统计学意义, ($P < 0.05$), 详见表3。

表3 两组患者生活质量情况比较[n(%)]

组别	n	门诊时	三个月后
观察组	51	155.24±25.24	254.78±24.19
对照组	51	154.57±24.98	185.65±26.78
t	—	2.154	12.457
P	—	0.142	0.0004

四、讨论

(一) 中医护理在糖尿病延续性护理中应用改善血糖浓度控制情况

糖尿病属于慢性病, 患者需要长期接受治疗, 控制血糖浓度。延续性护理措施对糖尿病患者血糖浓度控制有重要价值, 但是也存在一定的问题^[4]。延续性护理措施的实施是借助社区医院开展, 但是社区对患者的管理效果不佳, 部分患者护理效果不理想, 护理中健康教育内容较多, 能够实际操作的护理措施不足, 这也影响着护理效果^[5]。针对糖尿病患者延续性护理是护理人员、患者家属和患者之间的互动形式, 从医院到社区、家庭的护理模式^[6]。延续性护理在患者出院后还能够进行护理, 并不是患者出院就结束护理, 延续性护理是给予社区模式开展, 医院需要与社区沟通, 确保护理工作的开展。

研究发现, 观察组和对照组血糖控制情况比较, 差异具有统计学意义, ($P < 0.05$)。李成香^[7]研究是对糖尿病患者延续性护理中运用中医护理模式, 这种护理措施对患者康复更有价值, 能够促进护理工作顺利开展, 研究发现, 延续性护理中运用中医护理模式的患者血糖浓度控制效果更理想, 更适合在临床工作中应用。本文研究与学者研究具有一致性, 这也说明了在对糖尿病延续性护理中运用中医护理模式的价值。中医护理在糖尿病延续性护理能够提升延续性护理的价值, 针对患者的护理更有效, 对患者的护理采取中医模式进行护理, 医护理效果更好, 患者生活质量更高, 这对患者护理工作开展更有效果。针对患者血糖浓度控制不仅需要控制患者饮食, 还需要采取更多措施, 而延续性护理虽然能够在一定程度上控制患者血糖, 但是还存在部分患者血糖浓度控制不理想的情况, 中医护理模式通过养生、饮食、运动健身方式实现对糖尿病患者的血糖控制, 这种方式可以融合到患者生活。中医理念是目前人们比较关注的一种养生模式, 采取这种模式护理可以让患者更满意, 通过对患者生活、饮食和运动习惯的影响控制患者血糖。

(二) 中医护理在糖尿病延续性护理中应用降低并发症发生率

观察组并发症发生率为3.92%, 对照组并发症发生率为13.72%, 差异具有统计学意义, ($P < 0.05$)。李成香的研究中, 对照组患者并发症发生率为21.45%, 实验组患者并发症发生率为5.45%, 差异具有统计学意义 ($\chi^2 = 6.157, P < 0.05$)。本文研究结果与学者研究结果具有一致性, 研究表明, 中医护理在糖尿病延续性护理中的应用对患者并发症控制有重要价值。中医护理在糖尿病延续性护理中运用能够改变患者不良习惯, 患者并发症主要是酮症酸中毒、高渗非酮症昏迷、视网膜病变、糖尿病足^[8]。糖尿病患者出现并发症的概率很高, 随着患者病程的增加, 可能导致危害患者全身器官, 出现血管病变, 微血管病变等, 患者生活质量降低。有些突发并发症可能导致危及患者生命。中医理念预防并发症对糖尿病患者有重要价值, 在对患者护理中可以通过养身方式改变患者机体状态, 提升患者自身免疫力, 降低糖尿病对患者的影响。中医理念对较多疾病都有重要价值, 尤其是慢性疾病, 所以在糖尿病护理中可以运用中医理念。

(三) 中医护理在糖尿病延续性护理中应用可以提升患者生活质量

观察组与对照组生活质量比较, 差异具有统计学意义, ($P < 0.05$)。将中医护理运用在糖尿病患者延续性护理中通过对患者机体的调理改善患者身体素质, 提升患者生活质量。从躯干功能方面, 改善患者身体素质, 提升患者运动能力; 心理功能改善患者心理状态, 积极面对疾病; 从社会功能上提升患者参与社会活动能力; 物质生活方面, 通过中药饮食调节患者血压。中医护理的应用能够从多方面改善患者生活质量, 让患者更好面对生活, 促进患者康复。糖尿病会严重的损害患者身体, 患病时间越长, 患者身体素质越低, 所以针对患者的护理中还需要通过护理改善患者生活质量。

中医护理在延续性护理中运用对糖尿病患者的护理有重要价值, 中医护理理念与其他护理措施不同, 能够改善患者机体状态。护理人员在延续性护理中, 对中医护理需要有正确的认识, 了解中医护理措施运用的价值, 掌握中医护理的重点, 在对患者的护理中也需要有耐心, 及时解答患者疑问。从中医角度分析护理措施价值, 运用中医理念改善患者状态, 实现对患者血糖的控制。中医护理中的理念与常规护理中的运动和饮食护理有一定的相似之处, 但是中医

护理更重视患者的身体的调理。护理人员在平时也需要加强学习,提升自身能力,研读中医护理措施在糖尿病患者护理中运用的具体措施,得到更多经验,运用在护理中。

综上所述,中医护理在糖尿病延续性护理中的应用可以有效控制患者血糖浓度,改善患者并发症发生率,促进患者生活质量提升,具有临床推广价值。

参考文献:

- [1]宗旭慧.延续性护理干预对老年2型糖尿病合并高血压患者生活质量的影响[J].中国社区医师,2017,33(2):20-22.
- [2]谢利力,魏巍,宋颖,白兰.延续性护理在糖尿病认知功能障碍患者中的应用效果[J].检验医学与临床,2016,13(10):1393-1395.
- [3]王媛媛,孟朝琳,黄雅芳,程婵婵,崔轶男,吴小彬.网络平台跟踪管理在成人1型糖尿病患者延续性护理中的应用[J].中华护理教育,2016,13(9):655-658.
- [4]周艳华,程巧云,章湘兰,万颖,陈茜.“5E”康复模式在糖尿病病人延续性护理中的应用[J].护理研究,2016(10):457-458.
- [5]李文慧,张塞红.延续性护理干预对2型糖尿病患者生活质量的影响[J].中西医结合心血管病杂志(电子版),2018(17):99-99.
- [6]李翠吟,姚桂锐,凤香清,柳岚,丁薇薇.延续性护理在初始使用胰岛素治疗2型糖尿病管理中的应用[J].国际护理学杂志,2018,37(20):2745-2748.
- [7]李成香.中医护理在糖尿病延续性护理中的应用研究[J].实用临床护理学电子杂志,2018(33):21.
- [8]刘冬梅,杨芳,向庆丽,李春林.微信对糖尿病患者进行延续性护理管理的效果评价[J].中国卫生产业,2016,13(6):58-60.