



探讨中医护理在肺结核合并糖尿病患者中的应用效果

卓小华

(湖南省胸科医院 湖南长沙 410006)

摘要:目的探讨中医护理在肺结核合并糖尿病患者中的应用效果评价。方法对我院2015年6月至2017年6月期间收治的80例肺结核合并糖尿病患者予以研究,按照抽签法分为对照组(n=40)、干预组(n=40)。对照组采用常规护理,干预组采用中医护理干预:记录两组痰菌转阴率、病灶吸收率及血糖控制率,调查两组患者对护理服务的满意程度,并进行比较。结果干预组痰菌转阴率为92.5%,病灶吸收率为95.0%,血糖控制良好率为90.0%,高于对照组的75.0%、57.5%、77.5%,差异有统计学意义(P<0.05)。干预组护理满意度为92.5%,高于对照组的77.5%,组间差异有统计学意义(P<0.05)。结论中医护理在肺结核合并糖尿病患者中的应用效果显著,能有效控制血糖,提高肺结核治愈率,提升护理满意度,具有积极的临床意义。

关键词: 中医护理; 肺结核; 糖尿病; 应用效果

[Abstract]: To evaluate the application effect of Chinese medicine nursing in patients with pulmonary tuberculosis complicated with diabetes objective. Methods from June 2015 to June 2017, 80 patients with pulmonary tuberculosis and diabetes were studied. They were divided into control group (n=40) and intervention group (n=40) according to the lottery method. The control group received routine nursing, while the intervention group was given TCM nursing intervention. The sputum negative rate, the absorption rate and blood sugar control rate of two groups were recorded, and the satisfaction degree of the two groups of patients to the nursing service was investigated and compared. Results in the intervention group, the sputum negative rate was 92.5%, the lesion absorption rate was 95%, the blood glucose control rate was 90%, which was higher than that of the control group 75%, 57.5% and 77.5%, the difference was statistically significant (P<0.05). The nursing satisfaction of the intervention group was 92.5%, which was higher than that of the control group (77.5%), and there was a significant difference between the groups (P<0.05). Conclusion the application of TCM nursing in patients with pulmonary tuberculosis complicated with diabetes is significant, it can control blood sugar effectively, improve the cure rate of pulmonary tuberculosis, and improve the satisfaction degree of nursing, so it has a positive clinical significance.

[Key words]: Traditional Chinese medicine nursing; tuberculosis; diabetes; application effect

中图分类号: R256.12 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187 (2018) 03-073-02

肺结核是临床较常见的慢性传染病,具有较强的传染性。而当肺结核患者合并糖尿病时,会使临床治疗变得更为棘手。近年来,肺结核合并糖尿病患者的发病率有所增高,并且两种疾病相互影响、相互作用,对预后具有较大的阻碍作用[1]。针对肺结核合并糖尿病患者而言,因为两病齐发,所以,必须给予谨慎治疗。临床研究显示,给予肺结核合并糖尿病患者合理、科学的护理干预,能够显著提高患者临床疗效,临床应用价值非常高[2]。笔者根据多年临床经验,对肺结核合并糖尿病患者采取中医护理模式对其进行护理,发现效果较好,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对我院2015年6月至2017年6月期间收治的80例肺结核合并糖尿病患者予以研究,按照抽签法分为对照组(n=40)、干预组(n=40)。对照组中,女18例,男22例;年龄在22--77岁,平均为(50.6±6.1)岁。干预组中,女18例,男22例;年龄在25--76岁,平均为(51.4±6.0)岁。对两组患者的上述资料进行统计分析可知,对比无明显差异(P>0.05),存在对比价值。

1.2 方法

对照组采用常规护理,常规护理主要围绕肺结核和糖尿病指南的基础护理操作,在护理中遵循无菌操作要求,遵医嘱予以抗结核和控制血糖的药物,指导正确服药,定时测量体温和血糖,保障患者院内的日常生活正常。

干预组采用中医护理干预:①中医情志护理。中医认为,情志不畅、肝气郁结对糖尿病血液有不利影响,情志抑郁或受到精神刺激等易引发人体阴阳失调,气血不和,经络阻塞,脏腑功能紊乱[3]。护

理人员应根据患者不同心理特点,通过语言、表情、姿势、态度、行为及气质等来影响和改善病人的情绪,解除其顾虑和烦恼,使患者能在最佳心理状态下接受治疗和护理;正确运用开导法,解除患者不良的情绪,达到心境坦然,精神愉快,心情舒畅,气机条达,气血调和[4]。②中医饮食调摄。中医认为,糖尿病的发病与饮食不节密切相关,饮食调摄至关重要。本病患者多为阴虚体质,以阴虚为本,燥热为标,两者互为因果,辨证时应分清虚实轻重、累及脏腑。肺燥阴虚则易合并肺癆,出现上消症状;胃热炽盛则出现中消症状;肾虚精亏则出现下消症状;若兼有燥、胃热与肾虚,则同时出现上、中、下三消症状[5]。临床护理需做到合理分配、定时定量、限糖低脂、高纤维素,告知患者配合饮食治疗的重要性并要求其严格执行。根据患者性别、年龄、体重计算营养的大概需要量,选择优质蛋白、高纤维、高维生素的粗粮、蔬菜、乳制品等摄入。并根据患者个体差异进行有针对性的运动指导,促进机体自我调节血糖[6]。③健康知识宣教。待患者心理压力缓解后开始进行计划、有组织的疾病科普知识宣传,详细讲解糖尿病及肺结核的相关疾病知识,包括发病机制、治疗方法、并发症情况以及患者需配合事项;强化患者个人卫生意识,加强病房内的空气流通,指导患者做好口腔卫生护理,指导患者在打喷嚏、咳嗽前用纸巾提前捂住嘴巴,防止结核菌在空气中传播;病房、餐具与水杯必须每日用含氯溶液进行喷洒消毒[7]。④中医辨证护理。根据临床病症表现及轻重程度,结合中医理论,对不同患者采用不同的辨证用药方法。糖尿病阴阳两虚者给予温阳育阴治疗,药用:熟地、鹿角霜、淫羊藿、山茱萸、菟丝子、肉苁蓉[8];肺癆多以滋阴润肺,抗癆杀虫为辨证要点,药用:生地黄、阿胶、熟地黄、天冬、北沙参、麦冬、三七、山药、茯苓、贝母、百部;根据病情严重程度,可酌情



·论 著·

加入伸筋草、红花、桂枝、蚕食等；对于糖尿病患者给予知母、石膏、牛膝、生地黄、麦冬、黄芩、天花粉等。通过中医辨证护理，分而护之，使患者达到机体阴阳平衡，利于药物的吸收和利用，减轻肺癆用药中的毒副作用，促进原发病灶的愈合[9]。⑤中医外治护理。可采用针灸、按摩等方式促进患者的血液循环、增强胰岛功能，降低血糖。选择胰俞、肾系穴位进行针刺，每周5次，每次30min，以促进胰腺分泌，改善患者肠胃功能；同时辅助腹部按摩，以促进消化吸收，增强胰岛功能[10]。

1.3 疗效评定

记录两组痰菌转阴率、病灶吸收率及血糖控制率，调查两组患者

对护理服务的满意程度，并进行比较。

1.4 统计学方法

以 SPSS20.0 统计学软件分析所获各项临床数据，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，以 t 检验；计数资料以 (%) 表示，以卡方检验；以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组痰菌转阴率、病灶吸收率及血糖控制率比较

干预组痰菌转阴率为 92.5%，病灶吸收率为 95.0%，血糖控制良好率为 90.0%，高于对照组的 75.0%、57.5%、77.5%，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组痰菌转阴率、病灶吸收率及血糖控制率比较[n (%)]

| 组别 | 例数 | 痰菌转阴率 | 病灶吸收率 | | | 血糖控制率 | |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| | | | 明显 | 吸收 | 无变化 | 良好 | 欠佳 |
| 干预组 | 40 | 37 (92.5) | 22 (55.0) | 16 (40.0) | 2 (5.0) | 36 (96.0) | 4 (10.0) |
| 对照组 | 40 | 30 (75.0) | 15 (37.5) | 8 (20.0) | 17 (42.5) | 31 (77.5) | 9 (22.5) |

2.2 两组护理满意度比较

统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

干预组护理满意度为 92.5%，高于对照组的 77.5%，组间差异有

表 2 两组护理满意度比较[n (%)]

| 组别 | 例数 | 十分满意 | 比较满意 | 不满意 | 总满意度 |
|-----|----|-----------|-----------|----------|-------|
| 干预组 | 40 | 20 (50.0) | 17 (42.5) | 3 (7.5) | 92.5% |
| 对照组 | 40 | 15 (37.5) | 16 (40.0) | 9 (22.5) | 77.5% |

3 讨论

肺结核与糖尿病关系密切，是糖尿病的主要合并症之一，由结核分枝杆菌感染所引起的肺结核病是一种长期性、传染性疾病，糖尿病是一种以高血糖为特征的代谢性疾病，患者由于对葡萄糖的利用率极低且存在胰岛素分泌障碍或胰岛素抵抗而极易受到致病菌感染，成为肺结核病的易感者。这 2 种疾病互为因果，互有不良影响，使其临床表现及治疗方法与单纯肺结核或单纯糖尿病明显不同而使病情更加复杂，患者同时发生这 2 种疾病时若得不到及时救治会形成恶性循环，影响患者的预后，给患者的治疗带来严重的阻碍，多数患者需要长期药物治疗[11-13]。因此，常规的护理方法已经不能满足肺结核合并糖尿病患者的需要。中医护理主要是对患者进行情志护理、饮食护理、糖尿病护理、并发症护理等，缓解患者心理压力，树立战胜疾病的信心，有效控制病情恶化。

本研究结果显示，干预组痰菌转阴率为 92.5%，病灶吸收率为 95.0%，血糖控制良好率为 90.0%，高于对照组的 75.0%、57.5%、77.5%，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。干预组护理满意度为 92.5%，高于对照组的 77.5%，组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。因此，中医护理在肺结核合并糖尿病患者中的应用效果显著，能有效控制血糖，提高肺结核治愈率，提升护理满意度，具有积极的临床意义。

参考文献:

[1] 吴立苹. 糖尿病护理中健康教育临床护理路径的应用分析 [J]. 中国妇幼保健研究, 2017(S2): 274-275.
 [2] 武玉兰. 整体护理干预在肺结核合并糖尿病病人中的应用效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2015(4): 223-224.
 [3] 杨筱蓉. 延续护理在肺结核合并糖尿病患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 19(11): 13-14.

[4] 李定珍. 肺结核合并糖尿病患者的中医护理 [J]. 中国药物经济学, 2014(5): 159-160.

[5] 万春疆, 葛梦雅. 中医护理干预对糖尿病并发肺结核患者的影响 [J]. 中国医药导报, 2015, 12(10): 159-161.

[6] 张晓洁. 综合护理干预在老年肺结核合并 2 型糖尿病患者中的效果观察 [J]. 糖尿病新世界, 2014(9): 65.

[7] 雷淑琴. 中医护理在肺结核合并糖尿病患者中的应用 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2014, 12(19): 112-114.

[8] 朱冬梅. 对肺结核合并糖尿病患者实施整体护理干预效果评价 [J]. 糖尿病新世界, 2015(5): 160, 162.

[9] 孙慧, 李秀芝, 郭霞, 等. 健康教育联合正念行为干预对糖尿病合并肺结核患者的效果评价 [J]. 临床肺科杂志, 2015, 20(7): 1227-1230.

[10] 胡新勤. 肺结核合并糖尿病的护理干预效果观察 [J]. 当代护士, 2011(4): 118-119.

[11] 佟莉. 观察循证护理在肺结核合并乙肝患者中的应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(13): 188-188.

[12] 陆思词, 朱颖蔚. 肺结核合并糖尿病患者 T 淋巴细胞亚群及红细胞免疫功能的变化及意义 [J]. 中国老年学杂志, 2017, 37(3): 648-649.

[13] 宋瑞娟, 夏露, 卢水华. 糖尿病与耐药肺结核的关系 [J]. 中国防痨杂志, 2017, 39(1): 11-15.