

• 论 著 •

中医养生教育护理对糖尿病患者生活质量的影响分析

刘淑华

柳州市工人医院医疗保健科 广西柳州 545005

摘要：目的 研究中医养生教育护理对糖尿病患者生活质量的影响。**方法** 选取我院于 2017 年 7 月份至 2018 年 6 月份收治的 120 例糖尿病患者，随机分为对照组与观察组。针对对照组，进行常规治疗，针对观察组，在常规治疗的基础上应用中医养生教育护理。治疗前后，测量患者空腹血糖以及餐后 2 小时的血糖水平，评价治疗效果，比较两组糖尿病足发生率；对比两组患者采取不同教育模式下的护理满意度。**结果** 观察组共 57 例治疗有效，对照组共 43 例，治疗总有效率分别是 95.0% 与 71.7%，比较差异 $P < 0.05$ ，具有统计学意义。在治疗前后，两组患者的血糖水平均出现显著下降，比较差异 $P < 0.05$ 。具有统计学意义。在疗前，对照组与观察组血糖水平间无显著差异，在疗后对照组数值高于观察组，比较差异 $P < 0.05$ ，具有统计学意义。2 年随访期间观察组的患者发生足部损伤的有 9 例，占总数的 23.08%，对照组发生 20 例，占总数的 51.28%，数据明显表明对照组高于观察组，组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；观察组患者的护理总体满意度为 98.33%，高于对照组的 83.33%，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 针对糖尿病，在常规治疗的基础上应用中医养生教育护理，可以有效降低血糖水平，提升治疗效果，可减少足部并发症，并且提高护理的满意度，有着积极的应期价值。

关键词：糖尿病；中医养生；血糖水平

中图分类号：R473.5

文献标识码：A

文章编号：1009-6647 (2018) 09-042-02

临床中，糖尿病属于常见的一类慢性终身性疾病。为研究康复糖尿病的中医养生方法，分析其应用效果，本文选取我院收治的 120 例糖尿病患者，随机分为对照组与观察组，针对对照组，进行常规治疗，针对观察组，在常规治疗的基础上应用中医养生教育护理。治疗前后，测量患者空腹血糖以及餐后 2 小时的血糖水平，评价治疗效果。现将研究结果报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取我院 2017 年 7 月份至 2018 年 6 月期间收治的 120 例糖尿病患者，按照护理干预模式的不同将其分为观察组和对照组，各自 60 例。观察组 60 例患者中男性患者 29 例，女性患者 31 例；年龄 37 ~ 65 岁，平均年龄为 (49 ± 2.5) 岁；病程为 1.9 ~ 3 年，平均病程 (2.5 ± 0.6) 年；观察组患者初中学历的有 22 例，高中文化的 18 例，大专及以上学历的有 20 例；对照组 60 例患者中男性患者 35 例，女性患者 25 例；年龄 38 ~ 70 岁，平均年龄为 (52 ± 0.8) 岁，病程为 2.3 ~ 4 年，平均病程为 (3 ± 1.2) 年；初中文化的有 19 例，高中文化的有 12 例，大专及以上学历的有 29 例；所有入选的患者均符合 WHO (1999 年) 一级美国糖尿病协会 (2003 年) 糖尿病的诊断标准；所有患者均有一定的文化可以接受健康教育；患者意识清醒，有自主表达能力。

1.2 方法

收治患者后，向对照组提供常规治疗手段，针对观察组在常规治疗的基础上。应用中医养生教育护理模式，从心理、饮食、运动三个方面着手。其一，在心理层面，首先由中医医师仔细诊断患者病情，确定出个性化的养生方案 [1]。随后，指导患者保持心情的顺畅，依据中医理念，调畅情志，保持乐观积极的心态。其二，从饮食层面，指导患者顺应自然，将自身饮食与四时变化相结合 [2]。针对肺燥伤津的病例，需要指导患者积极饮水，并选取天冬、鲜芦根、麦冬，每日泡水饮用。针对肾阴亏虚病例，则需指导患者在日常饮食中适当添加百合、枸杞、猪胰等。针对大便秘结的病例，需要服用玄参、大黄等熬成的药剂。针对胃热津伤病例，则需指导

患者多吃水果蔬菜，同时饮用鲜榨梨汁。其三，在运动层面，指导患者进行适量的肢体活动，依据早太极、晚八段的理念。要求患者在清晨练习太极拳，持续半小时。在晚上练习八段锦，持续一刻钟 [3]。一周锻炼 4 次即可。在应用中医养生方法时，需要依据患者的病情进展，灵活调整，依据患者自身身体素质等调整中药材的用量与搭配。测量患者在疗前疗后的空腹血糖以及餐后 2 小时血糖水平，进行比较分析。依据无效、有效、显效的标准，评价临床效果，其中无效是指血糖水平无显著变化；有效是指血糖水平下降，降幅在 20% - 40% 之间，显效是指血糖水平显著下降，降幅超出 40% [4]。

1.3 观察指标

观察糖尿病足早期和后期的临床表现，早期主要是先累及肢体的远端，然后向近端发展，出现爪状趾畸形等，后期出现溃疡、感染、骨髓炎等，对比两组患者随访的病足发生率；对比两组患者的护理满意程度，非常满意度与基本满意度之和为总体满意度。

1.3 统计学方法

选取 SPSS13.0 软件，对数据进行统计分析。比较差异 $P < 0.05$ 时，具有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果

表 1：对照组与观察组治疗前后血糖水平对比分析

(单位：mmol/L)

组别	例数	空腹血糖		餐后 2h 血糖	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	60	7.9 ± 1.5	7.4 ± 1.1	10.2 ± 6.9	9.8 ± 1.8
观察组	60	7.8 ± 1.4	6.3 ± 0.8	10.1 ± 6.6	8.5 ± 1.2
t	-	1.021	1.967	0.967	2.127
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

依据疗效评价标准，得知观察组共 57 例治疗有效，对照组共 43 例，治疗总有效率分别是 95.0% 与 71.7%，比较差异 $P < 0.05$ ，具有统计学意义。在治疗前后，对照组 / 观察组患者的血糖水平均出现显著下降，比较差异 $P < 0.05$ ，具有统

计学意义。在疗前, 对照组与观察组血糖水平无显著差异, 在疗后对照组数值高于观察组, 比较差异 $P < 0.05$, 具有统计学意义。具体数据见表 1。

2.2 随访病足并发率

通过我院的调查问卷或是电话回访, 随访期间观察组的患者发生足部损伤的有 9 例, 病足发生率为 23.08%, 对照组发生 20 例, 病足发生率为 51.28%, 两组患者的病足发生率数据差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 护理满意度

观察组患者的护理满意度为 98.33%, 对照组的护理满意度为 83.33%, 采用健康信念模式的观察组护理满意度高于采用一般教育的对照组护理满意度, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2: 两组间综合满意度的对比

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
对照组	60	29 (48.33)	21 (35.00)	10 (16.67)	50 (83.33)
观察组	60	35 (58.33)	24 (40.00)	1 (1.67)	59 (98.33)
χ^2	-				
P	-				

3 讨论

糖尿病属于临床常见病, 患者最为突出的症状是血糖水

平的升高。临床实践发现, 糖尿病的治疗难度较大, 患者多需长期接受治疗, 同时在日常生活中控制饮食等^[5]。当今医学界逐渐开始认识到中医养生的重要性, 在糖尿病患者的治疗中, 开始尝试应用此种理念^[6]。为了进一步探究中医养生对糖尿病患者的影响, 笔者通过设立对照组, 进行了对比试验。经过本文研究, 得出结论: 针对糖尿病, 在常规治疗的基础上应用中医养生方法, 可以有效降低血糖水平, 提升治疗效果, 有着积极的应用价值。

参考文献

- [1] 李晓娜. 中医养生教育护理对糖尿病患者生活质量的影响分析 [J]. 医药卫生: 文摘版, 2016, 20(10):00143-00143.
- [2] 朱晓娟, 洪兵, 王艳艳. 家庭中医养生教育对社区糖尿病患者认知与治疗依从性的影响 [C]// 第十四次全国中医糖尿病大会. 2016.
- [3] 杨玉芹, 柳丽洁. 糖尿病足的护理与健康教育 18 例 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 09(19):150-150.
- [4] 王红霞, 李冉冉. 健康教育临床护理路径在糖尿病护理中的应用 [J]. 养生保健指南: 医药研究, 2017, 15(20):53-53.
- [5] 高璐璐, 沈玉兰. 中西医结合健康教育路径在糖尿病患者护理中的应用体会 [J]. 按摩与康复医学, 2018, 02(12):83-84.
- [6] 吴菊仙. 临床护理路径在糖尿病患者健康教育中的应用 [J]. 现代养生, 2016, 18(4):192-192.

(上接第 40 页)

注: 与常规护理组比较, $*P < 0.05$

3 讨论

在血液透析中, 建立血液通路占有必不可少的地位, 动静脉内瘘是临床通常采用的血液透析通路, 其和插管相比具有较少的花费及并发症, 同时患者向血液透析进入后具有较高的存活率, 患者的透析质量及生存质量受到其动静脉内瘘的直接而深刻的影响, 要想对通畅的通路及充足的血流量进行有效的保持, 就必须有对内瘘并发症进行有效的避免, 而积极有效的护理干预能够促进患者并发症的减少^[4]。相关医学研究表明^[5-6], 和单纯常规护理相比, 常规护理基础上护理干预能够在极大程度上提升维持性血液透析患者的瘘完好率、护理满意度及生存质量, 延长患者寿命。本研究结果表明, 和护理前相比, 护理后两组患者的内瘘闭塞率、动脉瘤样扩张率均显著降低 ($P < 0.05$), 护理干预组患者的降低程度显著高于常规护理组 ($P < 0.05$); 护理干预组患者的并发症发生率 10.0% (4/40) 显著低于常规护理组 27.5% (11/40) ($P < 0.05$),

和上述相关医学研究结果一致。总之, 护理干预在维持性血液透析患者动静脉内瘘中的应用价值高, 值得推广。

参考文献

- [1] 韩木儿, 谢琳. 心理护理干预对诱导期血液透析患者的效果研究 [J]. 中外医学研究, 2013, (32): 97.
- [2] 侯卫洪, 陈翠杰, 袁士仿, 等. 维持性血液透析患者动静脉内瘘术后并发症原因探讨及护理干预 [J]. 中国伤残医学, 2011, 19(4): 122-123.
- [3] 卓少贤, 阮礼茹, 王小宏, 等. 护理干预对维持性血液透析患者抑郁、焦虑情绪及治疗依从性的影响 [J]. 广东医学院学报, 2011, 29(5): 565-568.
- [4] 姚秀野. 早期护理干预降低维持性血透患者内瘘并发症发生率效果观察 [J]. 亚太传统医药, 2012, 8(1): 203-204.
- [5] 乔小军. 系统性护理干预对维持性血液透析患者液体摄入依从性的影响 [J]. 实用医技杂志, 2011, 18(2): 211-212.
- [6] 吴爱琼, 汤仙红, 高云, 等. 护理干预对维持性血液透析患者内瘘维护的影响 [J]. 中国临床研究, 2012, 25(7): 725-726.

(上接第 41 页)

突出、病史情况较长、腹腔脓液过多、病情确诊不明的情况^[3], 更适合采用腹腔镜手术治疗, 容易发挥治疗优势。例如, 对于肥胖患者而言, 开腹手术需要做大切才能保证手术视野清晰, 由此容易导致更大创伤与术后并发症问题。腹腔镜技术可以有效的避免该操作危害。腹腔镜还可以有助于做好腹腔情况的检查, 对于病情做更贴近性的观察, 有助于之前检查不明确的案例做进一步的确诊, 发挥了疾病检查诊断的功效。其手术视野清晰, 观察更为细致、便捷, 可操作性更强。如果属于腹膜炎患者, 可以做好腹腔有效冲洗。

具体的腹腔镜手术效果与医护人员配合状况有关, 同样的技术, 不同的医生处理的效果有一定的差异, 同时也与患者个体差异有关。因此, 任何手术的操作仍旧需要遵循医生

实际情况而定, 以医生最有把握的方式开展最为适宜。

总而言之, 阑尾炎采用腹腔镜阑尾炎切除术治疗比传统开腹手术治疗可以获得更微创的效果, 减少术后疼痛程度, 加快术后恢复速度。

参考文献

- [1] 汤浩, 孙键, 吴登峰等. 腹腔镜下阑尾切除术与开腹阑尾切除术在穿孔性阑尾炎中的疗效及安全性分析 [J]. 河北医药, 2016, 38(9):1318-1320.
- [2] 王东君, 张新元, 张震波等. 腹腔镜阑尾切除术治疗急性坏疽穿孔性阑尾炎 [J]. 中国微创外科杂志, 2016, 16(4):380-381.
- [3] 潘子鹏, 李闻. 腹腔镜阑尾切除术治疗急性阑尾炎的临床疗效及其安全性评价 [J]. 昆明医科大学学报, 2016, 37(8):119-122.