

中医护理干预在糖尿病患者的实施价值分析

覃 琛

广西壮族自治区南宁市第七人民医院 广西南宁 530012

【摘要】目的 探究糖尿病患者实行中医护理干预临床价值。**方法** 本次研究将2018年4月至12月82例糖尿病患者以随机数字表法分组,常规护理用于对照组中,实验组以中医护理干预,经不同护理干预后对比两组血糖与生活质量。**结果** 通过不同护理干预后,血糖与生活质量中实验组要显著优于对照组,差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 糖尿病患者接受不同护理干预后,均有一定效果,但总归来说中医护理更具有优势,具有重要临床价值意义。

【关键词】 效果; 常规护理; 糖尿病; 中医护理

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-134-02

糖尿病为临床常见慢性疾病,通常因胰岛素分泌缺陷,生物相关作用受损造成其发病。糖尿病多发于老年人,以高血糖、身体乏力以及多饮、多食、多尿为临床表现,若患者血糖未得到控制,生活质量将逐渐下降,严重时威胁到其生命健康^[1]。近几年,老龄化日益加重,导致其糖尿病患者发病率呈日益上升趋势,为控制其血糖,提高患者生活质量,本研究从中医护理方面对糖尿病患者进行干预,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究将2018年4月至12月82例糖尿病患者以随机数字表法分组,41例对照组46~72岁,平均 (59.36 ± 1.04) 岁,男性29例,12例女性;41例中25例女性,男性17例,年龄47~72岁,平均 (60.25 ± 1.74) 岁为实验组;82例糖尿病患者一般资料呈正比, $P > 0.05$ 。纳入标准:①经诊断符合WHO糖尿病标准;②同意参与本次研究,同时签订知情同意书;③排除心肝肾等功能脏器衰竭者。排除标准:①存在认知障碍者、精神病者;②同时参与其他研究者;③无法进行配合治疗的患者。

1.2 方法

常规护理用于糖尿病中,护理人员实施对患者血糖进行监控,饮食干预等。实验组以中医护理干预,(1)情志护理:护理人员加强与患者之间交流与沟通,且向其普及关于糖尿病相关知识与注意事项等,通常患者因长时间受到病情影响,导致其伴有不同程度负面影响,对此,护理人员需结合其实际情况实施情志护理,该期间还需对患者做好心理指导,防止其出现不良情绪,且为患者介绍成功案例,进行引导,有利于患者治疗信心增加,从而保证其工作顺利开展。(2)饮食护理:依据患者病情为其制定科学饮食计划,如告知其进

食蔬菜、大米与水果等,能够防止其便秘,且需禁生冷与刺激小食物,防止患者腹泻,可多进食一些粗粮、高纤维食物,保证其营养均衡。(3)运动锻炼:指导患者适当进行运动、慢跑或是散步,有利于增强抗力。

1.3 观察指标

对比两组血糖与生活质量。从患者入院前与入院后对其空腹血糖、餐后2h血糖进行监测,并使用生活质量表对其生活质量评估,包含心理功能、社会功能、物质生活、躯体功能,分值越高表示生活质量越好。

1.4 统计学处理

全文数据均采用SPSS19.0统计软件进行计算分析,其中均数 $\pm$ 标准差 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表达计量资料, χ^2 用于检验计数资料, P 决定是否差异,其中 $P < 0.05$ 表示数据具有统计学意义。

2 结果

2.1 血糖对比

空腹血糖、餐后2h血糖中护理前相较无差异,护理后实验组显著优于对照组,差异明显, $P < 0.05$,见表1:

表1: 两组血糖对比 [$(\bar{x} \pm s)$, mmol/L]

组别	例数	空腹血糖		餐后2h血糖	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	41	8.59 $\pm$ 1.41	6.77 $\pm$ 1.51	13.59 $\pm$ 1.39	9.17 $\pm$ 1.69
实验组	41	8.68 $\pm$ 1.57	5.87 $\pm$ 0.19	13.98 $\pm$ 1.57	7.76 $\pm$ 1.04
t		0.273	0.570	1.190	4.840
P		0.785	0.001	0.237	0.001

2.2 生活质量对比

生活质量中实验组躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活均显著优于对照组,差异明显, $P < 0.05$,见表1:

表2: 两组生活质量对比 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
对照组	41	74.36 $\pm$ 2.58	75.18 $\pm$ 1.47	70.22 $\pm$ 2.08	78.49 $\pm$ 1.04
实验组	41	87.14 $\pm$ 1.58	89.04 $\pm$ 1.04	86.39 $\pm$ 1.07	89.17 $\pm$ 1.58
t		27.048	49.285	44.264	36.152
P		0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

从中医学上来看,糖尿病归属于“消渴”范畴,若患有此病,需长期进行治疗,能够避免其出现高血糖,致使其出现多种器官受累^[2]。有关资料表明,我国近年来糖尿病发生率呈日益上升趋势,尤其是2型糖尿病成为供认社会公众健康问题,

目前无完全治愈方式^[3]。通常患者病情得到控制后,需在家中用药治疗,但患者缺乏关于糖尿病知识,自我管理能力差,从而致使其病情恢复并未不理想,且在一定程度上发生并发症,甚至加重病情^[4]。中医护理理念与服务存在一定特色,近几年被广泛用于临床当中,从其理论来看,营养平衡表明

身体健康程度,对此,需对患者阴阳进行调和^[5]。

本研究将 82 例糖尿病患者实行不同护理干预,对照组以常规护理,实验组以中医护理,由结果得知,护理前血糖情况未有差异性,护理后实验组空腹血糖、餐后 2h 血糖显著优于对照组,而且生活质量同时也优于对照组。分析原因:常规护理缺乏针对性与系统性,而中医护理干预结合辩证原理进行干预,在饮食中叮嘱患者进食性良滋、清热生津等食物,并于入院后对患者讲解关于糖尿病相关知识,让其通过了解糖尿病为终身性疾病所不能治愈,但可通过积极治疗不会对生活质量构成威胁,同时与患者加强沟通,实施心理辅导,对于所存在的疑问耐心解答,且积极引导,使患者能够积极配合治疗^[6-7]。另外,在日常护理中叮嘱患者养成良好饮食与作息习惯,指导患者适当进行运动、慢跑或是散步,有利于增强抗力,但需注意不可空腹运动,防止发生低血糖。鉴于此,充分体现了中医护理干预的优势^[8]。

总之,糖尿病患者接受不同护理干预后,均有一定效果,但总归来说中医护理更具有优势,具有重要临床价值意义。

参考文献:

(上接第 131 页)

(72.15±6.73)也比干预前生活质量评分(65.41±6.54)高,数据差异明显, $P < 0.05$ 。究其原因,在重症患者肠内营养支持的过程中,对患者出现的不良反应进行分析,并给予针对性的护理干预,能确保患者对营养液有效吸收的情况下,减少并发症的发生,使患者机体免疫力能得到有效的提升,对改善患者的生活质量有着积极的影响。

综上所述,对重症患者肠内营养常见并发症的原因进行分析,并给予有效的护理干预,能提升患者的免疫力,减少并发症的发生。

(上接第 132 页)

3 讨论

如果患者处于休克状况,机体防御系统激活,会通过体液与神经的调节变化来促使机体内环境与受损组织问题。休克持续则会导致机体多方面的恶性循环,引发机体失去代偿能力,引发机体缺氧缺血。患者会呈现出皮肤苍白、肢体发凉、心动过速、血压降低、呼吸急促与肢体湿冷等症状表现,情况严重会导致患者快速死亡。产科失血性休克危重患者护理工作风险高,需要意识到患者个人意志、情绪状态、认知水平与生理感受都直接影响救治工作的效果。要做好全程管理,从入院到出院,各环节需要有效配合,不仅要控制风险,同时也提升后续恢复效率,减轻患者的治疗成本,构建和谐医患关系。护理干预有助于维持整个抢救与后续处理工作的

(上接第 133 页)

3 讨论

皮肤科门诊护理中需要运用微信平台的便捷性,满足人力不足,提升人们就诊舒适度,提高效率,患者整体的体验优化,可以减少就诊不良情绪,降低矛盾冲突,提升人们对医院服务的满意度,整体的医患关系也会更为和谐。

总而言之,在皮肤科门诊护理中运用微信平台辅助护理工作的开展,可以提升患者对诊治工作的了解程度,提升治疗依从性,提高患者护理满意度,整体状况更为理想。

参考文献:

[1] 卞玉华. 中医护理干预对糖尿病足患者的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(33):37.

[2] 王琴, 焦誉贤. 观察 94 例 2 型糖尿病患者实施中医护理后的临床效果[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(7):204-205.

[3] 贺琼. II 型糖尿病患者中医护理管理的研究[J]. 光明中医, 2020, 35(7):1103-1105.

[4] 高旻, 胡可馨, 崔述生, 等. 基于中医学的综合辨证护理干预对 2 型糖尿病老年患者血糖水平及护理满意度的影响分析[J]. 中国实用医药, 2020, 15(17):150-153.

[5] 魏巍. 中医护理对糖尿病视网膜病变患者焦虑抑郁及生活质量的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(9):134-136.

[6] 骆线. 探讨中医护理以及康复指导在临床糖尿病患者治疗中的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(16):88.

[7] 李娜. 中医情志护理在糖尿病患者焦虑情绪中应用[J]. 徐州医科大学学报, 2019, 39(10):774-776.

[8] 林恒, 陈煜娜, 许文东, 等. 中医临床护理干预对 2 型糖尿病患者血糖水平及慢性并发症的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(5):145-147.

参考文献:

[1] 蒋蜀梅, 谢大玲. 重症监护病房患者肠内营养相关性腹泻的原因分析及护理对策[J]. 医疗装备, 2018, 031(004):168-169.

[2] 刘芳. ICU 危重症患者肠内营养并发症的分析及护理干预[J]. 心理医生, 2018, 024(023):257-258.

[3] 王美玲, 臧蕊, 王军阳, 等. ICU 危重症患者肠内营养并发症的分析及护理对策[J]. 饮食保健, 2017, 4(001):184-185.

[4] 张海燕. EICU 重症患者肠内营养治疗的并发症发生情况及护理对策分析[J]. 首都食品与医药, 2018, 025(022):P.128-128.

平稳进行,优化护理质量。

总而言之,护理干预应用在产科失血性休克危重患者中可以有效的减少心理负面情绪,加快恢复速度,减少出血量,整体状况更为理想。

参考文献:

[1] 李凤莲. 产科失血性休克危重症患者的护理干预[J]. 中外医疗, 2019, 38(33):134-136.

[2] 王胜先. 护理干预在妇产科失血性休克的抢救中的效果观察[J]. 养生保健指南, 2019, (27):188.

[3] 吴翠冰. 产科失血性休克危重症患者的护理干预[J]. 中国医药科学, 2018, 8(22):160-162, 196.

[4] 李娜, 张瑞, 陈俊美. 人性化护理干预对妇产科失血性休克患者预后的影响探究[J]. 哈尔滨医药, 2018, 38(5):499-500.

[1] 孙可, 孙超. 微信公众平台优化门诊流程对患者就医时间的影响研究[J]. 护理学, 2019, 8(03):272-278.

[2] 刘敏, 孙玉勤, 彭丹. 护理门诊结合微信平台在膀胱造瘘患者延续护理中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(5):120-121.

[3] 何婷婷. 微信智能平台在医院妇产科门诊护理管理中的应用[J]. 中国数字医学, 2020, 15(2):127-128, 138.

[4] 王海燕, 张红萍, 赵娟, 等. 基于微信平台个体化护理在门诊结肠镜检查患者中的应用[J]. 四川医学, 2019, 40(9):970-974.