

中医体质辨识干预对慢性糖尿病患者自我管理行为及生活质量的影响

张忆梦

云南省大理州宾川县中医医院 云南宾川 671600

〔摘要〕目的 分析中医体质辨识干预对慢性糖尿病患者自我管理行为及生活质量的影响。方法 试验样本为我院接收的 82 例慢性糖尿病患者,入选病例来自 2018.1—2019.10,按照随机双盲法将其分为观察组(41 例)与对照组(41 例),对照组实施常规护理,观察组在对照组的基础上加用中医体质辨识干预,就两组患者自我管理行为和生活质量进行比较。结果 观察组患者各项自我管理行为评分显著高于对照组,生活质量评分显著低于对照组,组间比较 $P < 0.05$ 。结论 对慢性糖尿病患者实施中医体质辨识干预有助于提升其自我管理行为和生活质量,此干预方式值得推广。

〔关键词〕慢性糖尿病;中医体质辨识干预;自我管理;生活质量

〔中图分类号〕R587.1 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2020)10-223-02

慢性糖尿病是一类发病率极高且难以治愈的疾病,该类患者需长期应用相关药物治疗,并在治疗的同时做到健康饮食、科学运动、保持乐观心态。常规护理应用于慢性糖尿病患者的治疗中存在明显局限性,本研究中我院引入中医体质辨识干预,现就其护理效果进行分析阐述。

1 资料和方法

1.1 一般资料

试验样本为我院接收的 82 例慢性糖尿病患者,入选病例来自 2018.1—2019.10,按照随机双盲法将其分为观察组(41 例)与对照组(41 例)。观察组中男性、女性分别有 25 例、16 例;年龄 45—81 岁,平均 (65.5 ± 4.6) 岁。对照组中男性、女性分别有 22 例、19 例;年龄 48—83 岁,平均 (66.3 ± 4.8) 岁。观察组、对照组患者上述基础资料对比 $P > 0.05$,本研究可行。

1.2 方法

对照组实施常规护理,定期对患者进行随访,并给予相应的健康指导,了解其病情控制情况,并做好记录。

观察组在对照组的基础上加用中医体质辨识干预,(1)阳虚体质。患者应多使用甘温益气食物,如牛羊肉、葱姜蒜等,不得食用梨、黄瓜、螃蟹等寒凉食物,可进行轻体力运动,可按摩涌泉、足三里等穴位,并适度服用金匮肾气丸。(2)阴虚体质。需多食用银耳、百合等具有滋阴降火功效的食物,并口服六味地黄丸,禁食刺激性食物,多饮水,不得熬夜,保持平和心态,可进行中小强度运动。(3)痰湿体质。可多食用荷叶、萝卜等具有利湿化痰功效的食物,并按摩腹部,可增加运动量。(4)气虚体质。可多食用山药、小米等具有益气健脾功效的食物,不得食用空心菜、

槟榔等耗气食物,注意休息,可进行气功、打太极拳、散步等运动,经常感冒或自汗者可服用玉屏风散。(5)血瘀体质。可多食用黑豆、天麻等食物,并进行游泳、中长跑等有氧运动,注意保持平和心态。(6)湿热体质。可食用丝瓜、绿豆等甘寒、甘平食物,禁食辛辣食物,可进行高强度运动,可口服清胃散。(7)平和体质。患者可多食用新鲜果蔬和杂粮,可进行跑步、打球、打太极拳等运动。(8)气郁体质。可多食用山楂、海藻等具有行气解郁功效的食物,多参加社交活动和文娱活动。(9)特禀体质。饮食要清淡,营养要均衡,不得食用致敏食物,可进行经络操、太极拳等运动。

1.3 观察指标

观察对比两组患者自我管理行为和生活质量改善情况。自我管理行为改善情况采取 CDSMS 量表进行分析,涉及运动锻炼(满分 4 分)、与医务人员沟通(满分 5 分)、认知性症状管理实践(满分 5 分),得分以高者为佳。生活质量采取 DSQL 量表分析,满分为 135 分,得分越低则表示生活质量越高^[1]。

1.4 统计学方法

以 SPSS19.0 软件分析试验资料,组间对应的计数资料 $[n(\%)]$ 与计量资料 $(\bar{x} \pm s)$ 统计对比采用卡方检验和 t 检验, $P < 0.05$ 时组间差异显著。

2 结果

2.1 两组患者自我管理行为评分对比

护理前两组患者各项自我管理评分接近,组间比较 $P > 0.05$;护理后观察组患者各项自我管理评分均高于对照组,组间比较 $P < 0.05$ 。详见表 1。

表 1: 两组患者自我管理行为评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	运动锻炼		与医务人员沟通		认知性症状管理实践	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	41	1.3±0.3	2.8±0.6	1.5±0.4	2.8±0.6	1.1±0.3	2.2±0.5
对照组	41	1.4±0.4	1.8±0.5	1.6±0.5	1.8±0.7	1.0±0.4	1.4±0.4
t		1.281	8.198	1.000	6.945	1.281	11.454
P		0.204	0.000	0.320	0.000	0.204	0.000

2.2 两组患者生活质量评分对比

表 2: 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	41	112.6±22.6	58.3±13.6
对照组	41	110.9±21.5	67.2±15.5
t		0.349	2.764
P		0.728	0.007

护理前两组患者生活质量评分比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$);护理后观察组患者生活质量评分明显低于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2。

3 讨论

慢性糖尿病已成为威胁中老年人健康的一大杀手,我国糖尿病发病率近些年来不断攀升,已经造成了严重的社会负担和医疗负担,如何对该病进行防治已成为临床研究的热点话题。慢性糖

尿病患者不但要及时进行治疗,还应自觉改善生活方式,规避不良因素对疾病控制的负面影响。中医体质辨识干预是以中医基础理论为指导的一项护理方法,能根据患者病情对其进行辨证施护,能给予其饮食、运动、用药等方面的针对性指导,有助于改善其血糖水平,预防各类并发症的发生,并利于提升其生活质量^[2]。中医体质辨识干预是一项个性化、人性化、针对性的护理方案,在应用后受到许多患者及其家属好评,相比于常规护理模式更具应用优势^[3]。本次试验结果显示,在对慢性糖尿病患者实施中医体质辨识干预后,其各项自我管理评分显著提升,生活质量评分显著降低,且上述指标均优于单用常规护理者(组间对比 $P < 0.05$),翟发科、高华^[4]的试验结果与此相似。

可见,中医体质辨识干预对慢性糖尿病患者自我管理行为及

生活质量具有积极的影响,此干预方式值得借鉴推广。

[参考文献]

- [1] 张楠,付奇,贾文美.中医体质辨识在2型糖尿病患者健康管理中的应用[J].中西医结合心血管病杂志(电子版),2019,007(014):191-191.
- [2] 谭艳云,王文平,赵茜,et al.糖尿病肾病中医体质辨识文献研究[J].中国民族民间医药杂志,2018,027(014):51-54.
- [3] 任志珍,赵宏,杨琳,et al.中医体质辨识及个体化健康管理指导在社区2型糖尿病中的应用研究[J].光明中医,2016,31(18):2603-2604.
- [4] 翟发科,高华.中医体质辨识在慢性糖尿病患者健康管理中的应用[J].实用临床医药杂志,2018,22(23):62-65.

(上接第 219 页)

与此雷同。从上述分析中可以看出,对脑卒中患者实施康复护理干预可取得很好的护理效果,此干预方式值得借鉴推广。

[参考文献]

- [1] 姚青,陆海娟.规范化康复护理随访对脑卒中患者生存质量的影响[J].健康研究,2020,040(002):166-169.
- [2] 王颖霞.延续性康复护理干预对脑卒中患者生存质量的临

床效果分析[J].医学研究,2019,001(006):80-80.

- [3] 王林.早期康复护理干预对脑卒中病人生存质量的影响探析[J].中国保健营养,2019,29(001):210-211.
- [4] 杨冬花.连续康复护理对脑卒中偏瘫患者肢体功能和生命质量的影响[J].医疗装备,2019,032(001):158-159.
- [5] 石慧.康复护理对脑卒中患者生存质量的影响[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(028):5468-5469.

(上接第 220 页)

提升统计人员的工作精神,同时统计队伍一旦建立就不要随意改动,确保基本的工作效率,保证按时按质量完成相应的统计工作。

3 结论

卫生统计工作是医院管理工作的重要内容,医院要实现现代化的管理,需要不断规范统计数据工作流程,以科学的规划提升统计数据的质量。随着信息化社会的到来,卫生统计数据应逐渐

适应信息技术的发展要求,从自身出发,完善内部统计结构,增强统计数据的质量。

[参考文献]

- [1] 刘依然.关于卫生统计数据质量存在的常见问题及改进意见[J].商情,2019,000(044):246.
- [2] 王东华.探究卫生统计数据质量中的不足和改进措施[J].养生保健指南,2018,000(008):266.

(上接第 221 页)

理委员会去进行管理,导致整个医药部门整体上比较松懈。实行医院药事管理,能够改变传统管理方式中存在的不足,提升了药剂师整体素质和技能水平,有利于促进我国医药事业更好的发展。

本次研究回顾性分析了于我院 4000 张处方,存在的不合格情况,以及从事药剂工作的 28 名药剂师对相关药理学知识掌握情况,对两组的进行对比统计学分析。分析结果显示:研究组的不合格率比较低,研究组药剂师掌握知识的程度相关数据显著优于比较组,而且有着较高的临床疗效,经过统计学分析, $P < 0.05$,表示差异具有统计学意义。

综上所述,针对促进临床合理用药,采用医院药事管理的方式,能够显著提升使用药物的合理性,能够很好的使药剂师熟练

的掌握药理学的相关知识,可以提升临床治疗的整体效果,值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

- [1] 赵电红,郑利光,韩蕊,等.北京大学口腔医院药事管理工作的持续改进实践与思考[J].中国药事.2020,26(10):108-110.
- [2] 陈烈,刘芳,庄小英.医院药事管理信息系统的需求分析及应用研究[J].东南国防医药.2018,26(10):8-10.
- [3] 柴进伟,田英娜,田京辉,等.医院药事管理中精益化的应用成效[J].山东医学高等专科学校学报.2019,10(06):181-182.
- [4] 唐文茂.医院药事管理现状及对策的初步探讨[J].临床医药文献电子杂志.2018,2(22):4601-4602.

(上接第 222 页)

近年来随着中药需求量的不断增加,中药商家竞争越来越激烈,以次充好,以假乱真的现象越来越多,因此采购是控制中药质量的重要环节,采购工作人员需具备鉴别能力,熟练掌握中药的药效,通过正规的进货渠道采购。医生需设专人负责中药的库存管理,保证药物在正确的环境存放,定期盘点,清除不合格药物;加强药房工作者的培训,提高工作人员的业务能力^[4]。本研究中,实施规范化管理后中药房药品调剂准确率明显上升,药品调换率及不良事件发生率下降($P < 0.05$),说明规范化管理可降低中药房药品调剂错误率、降低不良事件发生率。本研究中,规范化管理实施后患者的满意度评分均高于实施前,医护满意度由 86.67% 上升至 100% ($P < 0.05$),说明在中药房实施规范化管理可提高医患满意度。

综上所述,实施规范化管理可提高中药房管理改善药品调剂

准确率,保证患者的用药安全,利于医患关系的和谐发展,值得推广与应用。

[参考文献]

- [1] 马姝,阎思佳等.应用品管圈降低门诊药房药品调配内部差错[J].药学服务与研究,2019,19(4):314-317.
- [2] 刘胜伟,何庆梅,金梅,等.品管圈在降低门诊药房调剂内差中的实践[J].检验医学与临床,2017,14(4):590-592.
- [3] 唐小川.中药质量规范化管理应用于中药房管理的效果研究[J].湖南中医药大学学报,2018,21(A01):94-94.
- [4] Bullock K C, Horne S. A Didactic Community Pharmacy Course to Improve Pharmacy Students' Clinical Skills and Business Management Knowledge[J]. American Journal of Pharmaceutical Education, 2019, 83(3):293-296.