



温经活血法配合艾灸治疗糖尿病周围神经病变的临床观察及护理干预

杨雪玉 (成都市龙泉驿区中医医院 四川成都 610100)

摘要:目的 探讨温经活血法配合艾灸治疗糖尿病周围神经病变的临床观察及中医护理干预效果。方法 选择2021年1~12月我科室治疗的糖尿病周围神经病变患者共50例,依照治疗与护理方式不同,随机分成对照组(常规基础性的治疗和护理)25例和实验组(在对照组基础之上实施中医护理干预)25例两组,对比两组治疗效果。结果 实验组治疗效果24(96.00%)明显高于对照组18(72.00%), $P < 0.05$ 。结论 运用温经活血法配合艾灸治疗糖尿病周围神经病变疗效显著,可推广。

关键词: 温经活血法; 艾灸; 糖尿病周围神经病变; 临床观察及护理效果

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2022)01-115-02

糖尿病周围神经病变作为糖尿病常见并发症,患者早期症状表现为感觉障碍,呈现出对称性感觉异常和疼痛^[1]。下肢比上肢更为常见,患者会出现明显的异常感觉,例如:麻木、针刺感、蚁行感、烧灼或踩棉花感,严重患者甚至会出现溃疡和下肢关节病。因为致病因素尚未明确,目前并无特效药物^[2]。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年1~12月我科室治疗的糖尿病周围神经病变患者共50例,依照治疗与护理方式不同,随机分成对照组(n=25例)和实验组(n=25例)两组。其中对照组患者年龄55~76岁,平均年龄(62.14±2.24)岁;实验组患者年龄55~75岁,平均年龄(62.16±2.28)岁。两组组资料差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗与护理方法

两组患者均采取积极的糖尿病治疗,包括严格控制饮食,口服降糖药物、注射胰岛素、营养神经、合理运动以及改善微循环的治疗,还注意双足保暖及足部皮肤的保护,防止外伤,穿宽大柔软舒适透气性好的鞋袜,避免长时间久坐、久蹲或跷二郎腿等。

1.2.1 对照组

采取常规基础性的治疗和护理,不采取任何中医护理技术操作。引导患者合理饮食、适量运动以及遵医嘱服用降糖药物,给予甲钴胺片口服营养神经,静脉给予己酮可可碱注射液滴注改善微循环,根据患者双下肢感觉情况及循环情况调整治疗周期。

1.2.2 实验组

在对照组基础之上实施中医护理干预。首先,对患者进行中医膳食指导,在指导的过程中主要以根据患者的病症为主要指导依据,气虚血瘀者,服用益气活血的食物;肺热伤津者,服用清热润肺、生津止渴食物;阴虚及阳者,服用温阳滋阴食物;腰膝酸软者,服用黑豆、枸杞等食物。其次,建议患者同时采用中药足浴配合艾灸干预治疗。具体为:(1)中药

足浴(桃红四物汤)。药物组成为:桃仁20g、红花20g、地黄20g、当归20g、赤芍20g、酒川芎20g、金银花30g、黄芪30g、鸡血藤30g。水煎足浴,三日两剂,外用。向患者耐心解说中药足浴的功效和注意事项,足浴的过程中,要密切注意水温37℃~40℃为宜,防止烫伤,浸泡20分钟即可,并要观察患者的面色、神志、心率、双足皮肤的潮红度及完整性等,询问患者有无不适感受。患者在足浴过后,及时擦干双下肢药液,可进行适当的足部按摩,通过对足部进行揉搓从而使整个足部发热,还可以采用推摩法对小腿进行按摩。(2)盒灸足三里。将药艾条点燃后插入单孔盒灸,患者取仰卧位,同身寸找准双下肢足三里(取穴时患者自感穴位局部有酸胀,这是正常反应),将点燃的艾灸盒固定在足三里穴处,将被子盖好双下肢保暖,但不能遮盖灸盒,灸15分钟后取下。治疗的过程中,要多观察、多询问,患者一旦出现不适就立刻停止,严格掌握艾灸治疗的禁忌症,保证操作的有效性与安全性。最后,对患者进行情志护理。医护人员须了解患者的实际需求,通过与患者以及家属的谈话、讨论、分析等了解其对于糖尿病周围神经病变的中医护理干预效果的要求。鼓励患者时刻保持乐观的心态,并积极配合医生进行治疗。同时也对患者的运动情况进行指导,患者开始锻炼的时间不宜过长,应遵循循序渐进的原则进行有氧锻炼,在运动中,尽量避免受伤。

1.3 观察指标及评价标准

疗效:显效(临床症状显著缓解)、有效(临床症状缓解)、无效(临床症状没有缓解抑或是更为严重),治疗总有效率越高。总有效率=显效+有效。

1.4 数据处理

采用统计学软件进行数据统计分析,计数资料用(n/%)表示、行 χ^2 检验,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示、行t检验。 $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组患者治疗效果

实验组患者治疗效果明显高于对照组, $P < 0.05$,详见下表1。

表1: 两组患者治疗效果比较[n(%)]

组别	显效	有效	无效	治疗有效率
对照组(n=25)	11(44.00%)	10(40.00%)	7(28.00%)	18(72.00%)
实验组(n=25)	15(60.00%)	9(36.00%)	1(4.00%)	24(96.00%)
χ^2 值				5.3571
P值				0.0206

3 讨论

中医学认为,DPN发病因素为消渴病下消日久,患者的

气血两虚、肝肾不足、络脉瘀滞、气不行血以及筋脉失养。

(下转第118页)



表 4: 老龄居民的需求影响因素分析

项目	回归数	标准差	χ^2	P ¹
年龄	0.521	0.178	7.231	<0.05
文化程度	1.256	1.653	7.435	<0.05
患病情况	1.452	0.452	10.543	<0.05
户籍状况	1.502	0.367	12.342	<0.05

3 讨论

我国是世界上老年人口最多的国家,不完全统计,2017 年我国老龄人口已经增至 13.9%,我国老龄办评估,我国的老龄化问题会持续到 2050 年,那时老年人口可达 27.9%^[2]。人口老龄化问题严重影响我国经济的可持续发展、和谐社会的构建带来巨大挑战。党的十八大指出,需快速增加养老服务的需求,国家应该承担起养老服务的重大责任,老龄化问题的持续,使得老龄人口持续增加,老年人健康状况差,生理水平低,仅依靠医护人员护理是无法解决这个问题的。社区护理是一种期望度较高的护理模式^[3]。

在本次调查中,与子女同住的老龄居民所占比例较高,约为 30.4%,他们随子女定居在城市,但是由于子女需工作,使得无空闲时间去照顾老人,老人们一般很难适应这种生活。随着他们年龄的增大,他们的健康状况变差,生理水平降低,214 例老龄男性中患有慢性病的有 98 例(45.8%),233 例老龄女性中患有慢性病的有 154 例(66.1%),慢性病的病历时间长,难以恢复,容易致残,患者一般希望通过有效的

护理来获得康复,因此,调查对老年护理服务的需求结果中,需求老年慢性病预防咨询的有 447 例(89.7%)。

老龄居民的需求影响因素分析可得,老龄居民的需求同他们的年龄、患病情况和户籍状况成正关系,年龄越大,需求越多,患有慢性疾病和近两周患有疾病的老龄居民的需求高于正常的老年居民,异地老龄居民的需求高于本地户籍的居民;老龄居民的文化程度与需求呈反比关系,文化程度越高,其需求越低,这可能是由于文化程度越高,对其自身健康更为关注,获取健康知识的渠道更多。

根据对调查对象对老年护理服务的需求,我们建议提供老年慢性病预防咨询,满足患有慢性病老龄人需求,开展健康教育,提高其护理意思,实行定期身体检查,预防老龄疾病,进行心理护理,安抚空巢老人、高龄老人的心理。老年社区护理服务需结合实际,根据其实际需求,建立完善的老年社区护理服务。

参考文献

- [1] 赵儒煜,刘畅,张锋.中国人口老龄化区域溢出与分布差异的空间计量经济学研究[J].人口研究,2012,2(13):71-81.
- [2] 薛丽杰.老龄化社会下的老年护理教育探索与对策分析[J].中国科教创新导刊,2012,(11):123-124.
- [3] 肖瑾.我国人口老龄化现状与老年护理人才培养[J].现代医药卫生,2011,27(22):3518-3519.

(上接第 115 页)

而周围神经病变作为最常见并发症,该并发症出现的概率在 60.00%~90.00%^[3]。

采用中药足浴可促进双下肢血液循环,改善局部神经组织营养,同时使局部皮肤毛孔及深部组织微血管充分扩张,使药物有效成份直接渗入病所,诸多药物联合运用,可发挥出活血舒筋功效、温经通络功效、祛风除湿功效以及止痛功效^[4]。中医艾灸治疗具有温阳功效、通经功效、活血功效、通络功效。可加速患者机体的新陈代谢,降低大量自由基堆积损害到患者的神经组织,对患者神经传导的速度进一步改善,有效意识氧代谢最终产物和自由基的释放,提升治疗效果^[5]。另外情志护理能在较大程度上缓解糖尿病患者的不良情绪,纠正患者的焦虑状态。同时,健康教育的重要性不能忽视,由于健康教育可以增强患者治疗的依从性,改善糖尿病控制状况,提高患者的生存质量。

(上接第 116 页)

3 讨论

胸外科患者中采用人性化护理可以更好的辅助治疗工作的开展,尤其是患者承受了较大的身心创伤,治疗不适感强,如果护理工作不能贴合其身心诉求,则容易引发护患矛盾冲突。要在合理范围内保持患者的舒适度满足,提升治疗依从性,由此优化治疗工作效果。这种护理工作对护理人员的要求也更高,保持良好的护理工作态度,懂得基本的患者心理学、社会学、法律常识、沟通技巧,由此满足实际情况的多样化需求。要保持护理工作护理分工安排,避免护理工作压力过大导致的患者心理负面情绪。良好的工作情绪在一定程度上可以提升护理工作质量,优化患者的感受体验。

综上所述,温经活血法配合艾灸治疗及中医护理干预方式可在糖尿病周围神经病变患者中广泛运用。

参考文献:

- [1] 陆而立.温经活血外治法对糖尿病周围神经病变的临床观察[J].云南中医中药杂志,2020,41(7):40-42.
- [2] 单留峰.温经养血、活血通络类中药治疗糖尿病周围神经病变的效果研究[J].临床研究,2021,29(5):131-132.
- [3] 姜曦,范珍.温经养血及活血通络类中药治疗糖尿病周围神经病变患者的效果[J].医疗装备,2021,34(9):102-103.
- [4] 黄惠榕,余真铃,薛佳璐,等.艾灸联合红外线照射治疗 2 型糖尿病周围神经病变疗效观察[J].福建中医药,2021,52(7):15-17.
- [5] 宋修道,曲芊芊,李翠霞.中医艾灸在糖尿病周围神经病变患者肢体疼痛的治疗中对 TCSS 评分以及患者生活质量的影响分析[J].饮食保健,2020,18(49):99.

综上所述,胸外科患者中运用人性化护理可以有效的减少焦虑与抑郁等负面情绪,提升患者生活质量水准,整体效果更为理想。

参考文献

- [1] 杜宇.人性化护理对胸外科护理质量的影响分析[J].医药前沿,2017,7(30):278-279.
- [2] 李孟.人性化护理对胸外科护理质量的影响研究[J].饮食保健,2017,4(24):200-201.
- [3] 潘路芬,罗斌.人性化护理对胸外科护理质量影响的研究[J].心理医生,2018,24(9):200.
- [4] 高建娥.人性化护理对胸外科手术患者心理状态及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(23):3272-3275.