

中西医结合临床护理路径对糖尿病周围神经病变患者的护理效果研究

刘友芳 喻小飞^{通讯作者}

重庆市中医院 重庆 400010

〔摘要〕目的 分析在糖尿病周围神经病变患者护理期间应用中西医结合临床护理路径所取得的护理效果。方法 在 2020 年 1 月~2022 年 1 月期间选取 80 例糖尿病周围神经病变患者分为两组,对照组采用常规护理,研究组采用中西医结合临床护理路径护理,对比护理效果。结果 经护理,患者神经功能均得到了改善,且研究组相关评分均高于对照组;经护理,研究组患者生活质量评分高于对照组,差异具有统计价值($P<0.05$)。结论 在糖尿病周围神经病变患者护理期间,通过中西医结合临床护理路径的应用,医护人员可以帮助患者有效促进神经功能的改善,对于患者预后健康的恢复具有积极作用。

〔关键词〕糖尿病周围神经病变;中西医结合临床护理路径;神经功能;生活质量

〔中图分类号〕R473 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2022)07-124-02

作为内分泌系统常见问题之一,糖尿病在我国的发生率相对较高,且该病尚无治愈方法,因此,其对广大人民群众的健康造成了极大的影响。近年来,随着中医理论不断发展,医护人员对于患者护理方法进行了探索,从而促进了中西医结合护理理念的应用^[1]。本文从护理工作的角度入手,针对在糖尿病周围神经病变患者护理期间应用中西医结合临床护理路径所取得的护理效果进行了分析,现整理如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2020 年 1 月~2022 年 1 月期间选取 80 例糖尿病周围神经病变患者分为两组,对照组男 24 例,女 16 例;年龄 50~74 岁,平均(63.45±1.34)岁;研究组男 25 例,女 15 例;年龄 49~75 岁,平均(63.28±1.27)岁;组间差异无统计价值($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规护理,主要内容包括:(1)做好患者血糖监测。(2)遵医嘱发放药物并监督患者用药。(3)及时解答患者疑问。

1.2.2 研究组

采用中西医结合临床护理路径护理,主要内容包括:(1)中医护理:医护人员应积极做好患者状态的评估并对患者进行情志护理,帮助患者合理实现对于不良心态的及时消除。与此同时,医护人员可以引导患者通过中药熏洗的方式进行干预,从而有效促进患者肢体血液循环,以便实现对于神经的供养。在饮食方面,应依据中医辨证理论对患者进行饮食指导。其中,对于寒湿阻滞型患者,应引导其食用韭菜粥,对于瘀血内停型患者,应引导其用当归泡水饮用。此外,医护人员还可以通过中医针灸的方式帮助患者实现对于神经功能的调节。(2)西医护理:结合患者实际情况进行健康知识宣教与心理疏导工作,帮助患者正确了解糖尿病周围神经病变,促进患者护理配合度与自护能力的强化。

1.3 观察标准

1.3.1 患者神经功能

观察的神经包括胫神经、尺神经以及正中神经,主要关注的指标包括以上三个神经的运动传导速度与感觉神经传导速度。

1.3.2 患者生活质量

采用问卷调查,得分越高表示患者生活质量越好。

1.4 统计学方法

选取 SPSS20.0 软件分析数据,以 $P<0.05$,表示差异具有统计价值。

2 结果

2.1 患者神经功能对比

经护理,患者神经功能均得到了改善,且研究组相关评分均高于对照组,差异具有统计价值($P<0.05$)。见表 1。

2.2 患者生活质量对比

经护理,研究组患者生活质量评分高于对照组,差异具有统计价值($P<0.05$)。见表 2。

表 2 患者生活质量

组别	n	护理前	护理后
研究组	40	70.74±2.54	88.91±2.52
对照组	40	70.85±2.64	80.45±2.44
t	-	0.190	15.254
P	-	0.850	0.000

3 讨论

部分研究数据显示,在患病 10 年以上的糖尿病患者中,约有 30% 的患者可出现相应的并发症问题,其对于患者预后健康水平与生活质量造成了极为不利的影响^[2]。在护理工作中,大量临床护理经验表明,通过积极做好中西医结合临床护理路径的应用,医护人员可以有效促进护理服务内容的细化,对于患者神经功能的恢复具有良好的促进作用^[3]。在此过程中,中医护理方法可以促进患者气血运行的合理调节,有利于促进患者神经营养供应的改善^[4]。与此同时,通过结合相关知识进行宣教与说明,有利于促进患者护理配合度的提设定,对于患者预后健康的恢复具有重要价值^[5]。

本次研究结果显示,在中西医联合护理的引导下,患者神经功能与生活质量评分均得到了显著的改善。

综上,为了合理提升糖尿病周围神经病变患者护理综合质量,医护人员应积极采用中西医结合临床护理路径开展护理服务。

〔参考文献〕

[1] 汤惠转,黎少珍,黄慧清.基于路径式的护理干预模

式在糖尿病周围神经病变患者治疗期间的应用及对患者生活质量的影响[J]. 智慧健康, 2022, 8(2):170-172, 176.

[2] 郭旻雁, 燕浩杰. 中西医结合护理 2 型糖尿病周围神经病变临床观察[J]. 光明中医, 2021, 36(12):2067-2069.

[3] 张秋妹, 戴蕾, 林梅蓉. 中西医结合护理对 2 型糖尿病

周围神经病变的影响[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(21):176-179.

[4] 夏正, 童柏杨. 中西医结合治疗糖尿病周围神经病变对改善患者生活质量的影响[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(18):10-13.

[5] 代芳, 王增梅, 刘飞, 等. 糖尿病周围神经病变的中西医研究概况[J]. 糖尿病天地, 2022, 19(6):298-299.

表 1 患者神经功能

		胫神经			
组别	n	运动传导速度 (m/s)		感觉神经传导速度 (m/s)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	35.54±1.55	42.11±1.38	28.68±1.36	37.45±1.58
对照组	40	35.61±1.62	38.77±1.45	28.79±1.35	32.45±1.49
t	-	0.197	10.553	0.363	14.561
P	-	0.844	0.000	0.718	0.000
续表					
		尺神经			
组别	n	运动传导速度 (m/s)		感觉神经传导速度 (m/s)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	37.47±1.55	46.45±1.74	36.41±1.16	44.39±1.20
对照组	40	37.14±1.60	41.65±1.65	36.22±1.21	39.85±1.17
t	-	0.937	12.660	0.717	17.132
P	-	0.352	0.000	0.476	0.000
续表					
		正中神经			
组别	n	运动传导速度 (m/s)		感觉神经传导速度 (m/s)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	39.45±2.55	47.97±1.84	36.46±1.36	44.31±1.22
对照组	40	39.64±2.62	42.85±1.74	36.28±1.58	40.25±1.36
t	-	0.329	12.787	0.546	14.054
P	-	0.743	0.000	0.587	0.000

(上接第 122 页)

采用分期饮食护理的实验组消化溃疡出血的患者疾病的复发率以及并发症发生率的情况均优于采用常规护理的对照组的患者, 且两组患者疾病复发率和并发症发生率对比产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 2

3 讨论

消化溃疡属于非常典型的一种消化系统的疾病, 这种疾病的出现主要与十二指肠和胃黏膜受到病变有关。由于近几年来, 人们的生活水平在不断的提高, 所以人们的饮食习惯以及饮食的结构也在发生了改变, 因此也导致了消化溃疡的发病率不断的升高, 不仅会影响患者的生活质量, 同时也会影响患者的生命健康。

本文对消化溃疡出血的患者采用分期饮食进行护理,

根据患者的病情变化为患者制定非常科学以及针对性且合理的饮食方案, 加快患者的健康恢复, 提高患者的护理效果以及治疗效果, 降低患者出现并发症的几率, 在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 吴鸿伶. 分期饮食护理在消化性溃疡并出血患者护理中的疗效分析[J]. 中国伤残医学, 2021, 24(5):124-125.
- [2] 刘海娟. 分期饮食护理方法用于消化性溃疡并出血患者护理效果研究[J]. 当代医学, 2021, 21(1):108-109.
- [3] 沈丽娜, 周伟. 对消化性溃疡患者进行分期饮食护理的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2021, 15(10):167-168.
- [5] 郭慧玲. 分期饮食护理对消化性溃疡住院患者的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 13(13):261-261.

(上接第 123 页)

复^[4]。因此需要在此基础上为患者实施更加全面有效的综合护理方式, 该护理模式具有完善、适用、贴心等多个优点, 更加符合患者病情所需, 能有效改善患者病症情况, 提高患者治疗康复率, 缓解患者忧虑不安情绪, 对护理事业的发展作出巨大贡献^[5]。

总的来说, 支气管哮喘病症对发病患者危害重大, 必要的治疗与护理十分关键, 综合护理模式应用效果良好, 已得到多个家属与患者认可, 值得在护理工作中广泛实施使用。

[参考文献]

- [1] 张俊玲. 对支气管哮喘患者应用综合护理干预的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(36):307+313.
- [2] 张磊, 林艳霞. 综合护理在支气管哮喘急性发作患者中应用效果[J]. 中华灾害救援医学, 2020, 8(04):214-215+218.
- [3] 季富娟. 老年支气管哮喘患者应用综合护理的价值分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2016, 3(16):171+173.
- [4] 陈雅静. 系统化综合护理干预对老年支气管哮喘患者疾病控制的影响[J]. 内蒙古医学杂志, 2017, 49(08):1006-1008.
- [5] 蒋桂兰. 综合护理干预对支气管哮喘患者的护理效果研究[J]. 中国社区医师, 2016, 32(18):157-158