

中医护理干预对糖尿病足高危患者的应用分析

陈环环

徐州医科大学附属宿迁医院 江苏 宿迁 223800

【摘要】目的：探讨中医护理干预在糖尿病足高危患者中的应用效果。方法：选择我院 2022 年 1 月 -2023 年 4 月收治的 80 例糖尿病足高危患者，将其随机分为每组有 40 例患者两个对立研究小组，分别为实施常规护理的对照组和实施中医护理的研究组，对两组护理前后的血糖指标、糖尿病足高危程度及发生率进行对比分析。结果：与对照组相比，护理后研究组血糖指标明显更低 ($P < 0.05$)，研究组糖尿病足危险等级中，0 级明显高于对照组，而 1 级、2 级及糖尿病足发生率明显低于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：对糖尿病足高危患者实施中医护理干预能有效降低糖尿病患者的血糖水平，同时可改善患者足部情况，能有效降低糖尿病足的发生率。

【关键词】：中医护理；糖尿病足高危

Analysis on the Application of Traditional Chinese Medicine Nursing Intervention in High-risk Patients with Diabetes Foot

Huanhuan Chen

Xuzhou Medical University Affiliated Suqian Hospital, Jiangsu Suqian 223800

Abstract: Objective: To explore the application effect of traditional Chinese medicine nursing intervention in high-risk patients with diabetes foot. Methods: 80 patients with high risk of diabetes foot who were admitted to our hospital from January 2022 to April 2023 were randomly divided into two opposing research groups with 40 patients in each group, which were the control group with conventional nursing and the research group with traditional Chinese medicine nursing. The blood glucose index, high risk degree of diabetes foot and incidence rate of the two groups before and after nursing were compared and analyzed. Results: Compared with the control group, the blood glucose index of the study group after nursing was significantly lower ($P < 0.05$). In the risk level of diabetes foot in the study group, level 0 was significantly higher than that of the control group, while the incidence of level 1, level 2 and diabetes foot was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: TCM nursing intervention for high-risk patients with diabetes foot can effectively reduce the blood sugar level of diabetes patients, improve the foot condition of patients, and effectively reduce the incidence of diabetes foot.

Keywords: Traditional Chinese medicine nursing; High risk of diabetes foot

当糖尿病患者下肢神经发生病变会引起足部感染、溃疡、足部深层组织破坏等症状，这种因糖尿病引起的并发症临床称之为糖尿病足，这也是糖尿病最严重的并发症之一，其可直接导致患者残疾或死亡。血糖升高是导致糖尿病足的关键因素，同时血管病变、神经系统功能障碍、感染等因素也会导致糖尿病足。糖尿病足患者常伴有下肢感觉障碍、静息痛、肌肉萎缩等症状，不仅影响患者的运动神经和自主神经，同时对皮肤排汗和血液循环等功能也有一定影响，从而扰乱患者的日常生活^[1]。在加强降糖降脂降压等对症治疗的同时，也要加强对糖尿病足高危患者的护理，以此防止糖尿病足的发生。常规护理在临床中限制较大，护理方式较为被动且无法满足患者的基础需求。《内经》中记载，糖尿病足为痲疽，根据不同证型结合中医外治法进行护理，对改善糖尿病足患者临床症状，预防糖尿病足的发生有着很好的效果^[2-3]。本文将探讨中医护理干预应用于糖尿病足高危患者中的临床效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选择我院 2022 年 1 月 -2023 年 4 月期间收治的 80

例符合纳入标准的糖尿病足高危患者。纳入标准：1. 临床症状符合糖尿病相关诊断标准；2. 符合中医诊断相关标准；3. 糖尿病足 Wagner 法分级 0-2 级；4. 同意研究者。排除标准：1. 病情不稳定；2. 其他器官功能障碍；3. 凝血障碍；4. 精神、沟通、认知等障碍。将 80 例患者以抓阄的形式分为两个对立的研究小组，具体为对照组：40 例、男女比例为 25:15 例、平均年龄 58.39 ± 8.36 岁 VS 研究组：40 例，男女比例为 26:14 例、平均年龄为 38.63 ± 8.51 岁。两组患者资料经分析无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理，研究组实施常规护理 + 中医护理，具体如下：

1.2.1 中医健康教育

从中医的角度出发，向患者讲解糖尿病足，促使患者科学认知糖尿病及糖尿病足，明确血糖控制的重要性，培养患者自我管理能力。

1.2.2 中医饮食调节

日常饮食控制糖分、淀粉、蛋白质的摄入，中医将糖尿病分为上消、中消、下消，根据患者体质制定个性化的饮食方案，可加强低钠、高纤维食物的摄入、减少高淀粉、

高胆固醇、糖分等物质的摄入,叮嘱患者戒烟禁酒及辛辣刺激类饮食。科学合理的饮食不仅能控制血糖水平,在一定程度上还可防止其他并发症的发生。

1.2.3 中医情志护理

采用情志相胜法、心理暗示法等心理疗法缓解糖尿病患者的负面心理。据中医认为,情志失调是导致糖尿病的主要因素之一,因此需叮嘱患者保持心态平稳,避免久思、大惊、恐慌、喜怒无常、情志不合等造成负面情绪的行为。保持平和心态能够促进患者的理气和血。同时鼓励患者增加与他人的沟通,并以正确的方式引导患者发泄情绪,促使患者自发地把内心的焦虑、悲伤和忧郁等情绪宣泄出来。

1.2.4 中医对症护理

加强足部护理,在使用药物进行对症治疗的同时,保持鞋袜的清洁,养成泡脚的习惯,可结合体质特征配制相应的中药泡脚包进行泡脚,同时注意泡脚水温,避免因烫导致足部皮肤破损。足部有破损应加强消毒和清洁以避免感染。同时可采用针灸及足部按摩等中医特色疗法辅助治疗,针灸促进血液循环,按摩在促进血液循环的同时可缓解足部不适。

1.2.5 中医生活指导

指导患者养成良好的生活习惯,保持室内空气清新;制定运动方案,可采用中医训练操进行训练,如八段锦、

太极等,合理的训练方式不仅能促使胰岛素分泌,还可提升患者的免疫力及抵抗力,对防止糖尿病足有很好的效果。叮嘱患者每天需定时测量血糖指标,在监测血糖变化的同时可促使患者养成每天记录的习惯,实时监测指标变动情况利于及时发现异常情况,对治疗方案的调整有很好的作用。

1.3 观察指标

①对比分析两组患者护理前后空腹血糖(FPG)及餐后2小时血糖(2hFPG)水平,两项指标正常值为3.90~6.16mmol/L及5.1~7.0mmol/L;②按照糖尿病足Wagner法分级对比两组患者糖尿病足高危等级,同时记录两组患者糖尿病足发生率。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示,($P < 0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后血糖水平对比

与对照组相比,护理后研究组FPG与2hFPG均更低,差异显著($P < 0.05$),见表1:

表1 护理前后血糖水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FPG		2hFPG	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	10.46±0.43	6.14±0.36	12.87±0.33	7.01±0.42
研究组	40	10.32±0.40	5.78±0.10	12.69±0.34	6.28±0.37
t	-	1.508	6.094	1.201	8.249
P	-	0.136	0.001	0.233	0.001

2.2 两组患者糖尿病足程度及发生率对比

研究组糖尿病足分级0级高于对照组($P < 0.05$),

而1级、2级及糖尿病足发生率均低于对照组,差异显著($P < 0.05$),见表2:

表2 糖尿病足程度及发生率对比 [n,(%)]

组别	例数	0级	1级	2级	发生率
对照组	40	30 (75)	7 (17.5)	3 (7.5)	8 (20)
研究组	40	38 (95)	2 (5)	0	1 (2.5)
χ^2	-	15.686	7.825	7.792	6.135
P	-	0.001	0.005	0.005	0.013

3 讨论

近年来,随着糖尿病发病率的上升,糖尿病足的发病率也逐年上涨,相关数据显示,糖尿病足的发生率高达10%,因其导致的非外伤性低位截肢高达60%^[4]。糖尿病足在临床中被分为0-6级6个等级,不同级别症状也有所区别,0级为糖尿病患者糖尿病足风险因素较高,但无临床症状;1级为患者足部出现浅表溃疡、破损但未感染;2级为溃疡发展较深且存在感染;3级为有深部组织感染,如骨髓炎、深部脓肿等;4级为骨质坏死、骨质缺血或软组织丢失等;5级为全足干性或湿性坏疽,可直接导致患者截肢。糖尿病足是由糖尿病所造成的大血管病变、微血管病变和神经系统病变三项因素共同造成的^[5]。因此,加强对糖尿病患者及糖尿病足高危患者的护理,是控制血糖水平,预防糖尿病足发生的关键。

常规护理在临床中的被动性较强,在实际护理中无法

满足患者的基础需求。《内经》中的痲疽即为糖尿病足,中医在治疗护理糖尿病足上有丰富的经验。中医认为,糖尿病足与阴虚之症有关,机体内阴气长期旺盛而阳气衰弱,加上外邪的侵入,可导致足部血脉积滞,最终导致糖尿病足^[6]。根据中医证型对糖尿病高危患者进行护理,结合传统中医外治法,如足部按摩穴位、艾灸治疗、局部中药外洗等方式可促进患者足部血液循环,对预防糖尿病足的发生有很好的效果^[7]。糖尿病在中医属消渴症范畴,心理状态、生活习惯、饮食习惯等可导致风燥湿热、气血失调症状,这些症状进一步导致患者足部发生溃烂流脓等症状。根据糖尿病及糖尿病足的发生机制,结合患者体质特征中医护理干预,经临床多项研究证实,在有效控制患者血糖指标的同时,可降低糖尿病足的发生风险^[8]。通过中医认知向患者进行健康教育,能促使患者科学认知糖尿病及糖尿病足,使患者能更好地配合治疗及护理;以患者体质为基础,

结合病机制定科学的饮食方案、运动计划等能促使患者养成良好的生活习惯, 加强对症护理, 着重保护足部, 并辅以中医特色疗法进行护理, 能加强足部血液循环、提升患者的免疫力及抵抗力, 进一步防止感染的发生, 对预防糖尿病足有很好的效果; 中医认为心态对病情有很大的影响, 结合中医情志护理, 使患者的心态得到放松, 对降低血糖水平有着积极作用, 同时也利于气血运行。本次研究显示, 与对照组相比, 研究组护理后空腹血糖及餐后 2 小时血糖水平明显更低, 且糖尿病足 Wagner 法分级 1 级、2 级更低, 同时糖尿病足发生率也更低, 这表明中医护理能有效控制糖尿病患者的血糖水平, 同时可防止糖尿病足的发生。

综上所述, 对糖尿病足高危患者实施中医护理可有效降低患者血糖水平, 同时能预防糖尿病足的发生, 其效果显著, 值得临床应用。

参考文献

[1] 徐娟, 严军, 胡春平. 中医护理干预对糖尿病足高危患者的应用分析 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19

(01):164-166.

[2] 段艳华, 陆汇雯, 史素琴, 冯珊珊. 中医护理在糖尿病足中应用价值 [J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36(03):54-56.

[3] 邱碧琼. 糖尿病足患者足部护理中实施中医护理干预的价值研究 [J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(11):143-146, 150.

[4] 陈玲华. 中医护理干预在糖尿病患者足部护理中的应用 [J]. 保健文汇, 2021, 22(7):219-220.

[5] 任春雪. 中医护理干预对糖尿病足患者的影响 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(5):155-156.

[6] 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.

[7] 高小燕. 中医护理干预对于糖尿病足的临床效果 [J]. 保健文汇, 2020(8):78-79.

[8] 张艳冰, 邝开安, 梁惠行等. 中医护理应用于早期糖尿病足中对中医症状积分、踝肱指数及足部神经筛查评分的影响 [J]. 实用中医内科杂志, 2022, 36(07):134-136.