

中医护理对糖尿病周围神经病变患者干预的应用效果研究

杨 敏

南京市高淳人民医院 211300

【摘 要】目的：旨在评估中医护理干预对糖尿病周围神经病变患者的临床效果。方法：研究采用随机分组方法，从我院 300 例糖尿病周围神经病变患者中选取 150 例观察组和 150 例对照组，对照组接受临床常规护理，观察组实施中医护理干预。结果：在护理治疗后，观察组患者的周围神经传导速度改善效果显著优于对照组，临床症状改善时间也较对照组短，最终观察组的患者生活质量和护理满意度评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。结论：对糖尿病周围神经病变患者进行中医护理干预，可以有效提升疾病治疗效果，尽早改善患者的周围神经病变症状，提高患者生活质量。

【关键词】糖尿病；周围神经病变；中医护理；效果分析

糖尿病周围神经病变是糖尿病的常见并发症之一，其主要表现为疼痛、感觉异常和运动功能障碍等症状，给患者带来了较大的身体和心理负担，同时也对其生活质量产生了不良影响^[1-3]。目前，常规治疗方法包括药物治疗、物理治疗和康复训练等，虽然这些治疗方法能够缓解症状，但是治疗效果并不理想。因此，寻求新的治疗方法和管理模式，改善糖尿病周围神经病变患者的治疗效果和生活质量，已成为当前糖尿病治疗中的热点问题。中医护理是一种以中医理论为基础，结合现代护理技术和理念的护理模式，具有个体化、综合性和整体性的特点，能够为疾病的治疗和管理提供更全面、有效的支持^[4]。因此，本研究旨在探究中医护理对糖尿病周围神经病变患者的干预应用效果，为糖尿病治疗提供一种新的治疗方法和思路。该研究的目的是评估中医护理对糖尿病周围神经病变患者的治疗效果和生活质量的影响。通过对观察组和对照组的比较，检测中医护理对改善症状和提高患者生活质量的作用。该研究将为中医护理在糖尿病周围神经病变治疗中的应用提供一定的科学性和可靠性的支持，并为临床医生提供一种新的治疗方法和思路^[5-7]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取我院 2021 年 12 月至 2022 年 12 月接收的糖尿病周围神经病变患者 300 例作为评估对象，通过电脑随机选取法将所有患者分成观察组和对照组，每组人数有 150 例，观察组中男 80 例、女 70 例，平均年龄为 (65.5 ± 2.1) 岁，对照组中男 78 例、女 72 例，年龄均值为 (66.0 ± 2.2) 岁，两组资料经统计学分析对比后显示 ($P > 0.05$) 存在临床可比性。

1.2 方法

两组患者均接受合理降糖治疗，并给予患者口服甲钴胺片 0.5mg，每日用药三次，共治疗两周，治疗期间对照组给予常规护理，护理内容主要包括加强用药指导、健康宣教以及告知相关注意事项等^[8]。观察组在以上护理治疗基础上添加中医护理干预，①中医情志护理：首先要了解掌握患者的病情严重程度、认知程度和情绪变化，护理人员要采取良好的服务态度以及简单易懂的语言与患者进行交流沟通，指导患者进行冥想，通过语言引导使患者保持身心放松，并通过香薰疗法使患者身心愉悦，减轻患者病痛折磨以及提高睡眠质量的目的^[9]。②电灸疗法：穴位选择神阙、气海、关元、曲池、肾俞以及三阴交等，首先协助患者采取仰卧位，对每个穴位进行消毒处理后实施电灸疗法，每次针灸 30 分钟，每日针灸一次。③穴位贴敷：穴位选择委中、涌泉、气海以及关元等，中药组方：

黄芪、党参、延胡索、地龙、透骨草、桂枝、熟地黄、水蛭、伸筋草、白芍、鸡血藤及川芎等中药，将所有中药研磨成粉后用蜂蜜及醋调制成膏剂，取适量膏剂放置穴位上用无菌布固定，首次贴敷 2h 左右，之后每次贴敷 4h 左右，14 天为一个疗程^[10-13]。中医护理对糖尿病周围神经病变患者的干预应用方法主要包括以下几个方面：

(1) 中医体质辨识：对糖尿病周围神经病变患者进行中医体质辨识，了解其体质类型和特点，制定相应的干预计划。(2) 中药治疗：采用中药治疗，结合病情和体质类型，选用相应的中药方剂，如益气养阴、活血化痰、祛湿化痰等方剂，改善病情。(3) 中医针灸疗法：采用针灸疗法，选用相应的经穴和针刺方法，如疏通经络、活血化痰、调节气血等针灸治疗，缓解症状。(4) 中医按摩疗法：采用按摩疗法，对患者进行局部按摩或全身按摩，如推拿、揉捏、搓揉等按摩手法，促进血液循环，缓解症状。(5) 中医膏药疗法：采用中药膏药治疗，如痛症膏、活络贴、祛湿止痛膏等，对患者进行贴敷治疗，改善症状。(6) 饮食调理：对患者的饮食进行合理调理，如限制高糖、高脂、高盐等食物，增加蛋白质、蔬菜、水果等摄入，促进康复治疗^[14-16]。

中医护理干预应根据病情和患者体质类型，结合上述方法制定个性化的治疗方案，通过中医理论和实践的结合，对糖尿病周围神经病变患者进行全面、系统、有效的干预，以提高治疗效果和患者的生活质量。

1.3 观察指标

①运用丹麦产 OISA2000 型肌电图仪将护理治疗前后两组患者的胫神经及腓总神经传导速度进行检测，连续检测 3 次后取平均值，并对比最终检测结果。②详细记录对比两组患者肢体麻木、感觉减退以及肢体疼痛等周围神经症状改善时间进行记录对比。③通过自拟调查问卷表评定两组患者护理治疗前后生活质量以及对此护理治疗的满意度，单项分值为 10 分，分数越高表示指标越好。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 软件开展数据分析，研究中的计量指标数据描述用 $(\bar{x} \pm s)$ 、检验用 t 表示，两组数据对比后达到统计学意义运用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

护理治疗前，两组患者各指标对比差异显示 ($P > 0.05$)；护理治疗后与对照组指标结果比较，观察组患者神经传导速度得到显著改善，临床症状改善时间明显缩短，最终患者生活质量显著提高，患者对护理治疗满意度评分也较高 ($P < 0.05$)，见下表 1、表 2。

表 1 组间神经传导速度指标对比详情 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	胫神经传导速度 (m/s)		腓总神经传导速度 (m/s)		神经病变症状改善时间 (d)
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理后
观察组	150	31.5 ± 1.4	40.8 ± 2.0	32.0 ± 1.6	41.5 ± 2.2	6.2 ± 0.3
对照组	150	31.6 ± 1.5	35.4 ± 1.8	31.9 ± 1.7	35.6 ± 1.9	8.0 ± 0.5
t 值	-	0.5969	24.5793	0.5246	24.8581	37.8075
P 值	-	0.5510	0.0000	0.6002	0.0000	0.0000

表 2 组间护理结果对比 ($\bar{x} \pm s$) 分)

分组	n	生活质量		护理治疗满意度
		护理前	护理后	护理后
观察组	150	5.6 ± 0.4	9.2 ± 0.8	9.3 ± 0.7
对照组	150	5.7 ± 0.5	8.3 ± 0.6	8.6 ± 0.5
t 值	-	3.8254	11.0227	9.9661
P 值	-	0.0002	0.0000	0.0000

3 讨论

糖尿病周围神经病变是一种常见的糖尿病并发症，其发生率随着糖尿病患病率的上升而逐年增加。糖尿病周围神经病变患者常常出现感觉和运动障碍，严重影响患者的生活质量。虽然目前西医药物治疗糖尿病周围神经病变取得了一定的成效，但该方法的疗效有限，而且可能产生一些副作用。因此，越来越多的研究开始关注中医护理对糖尿病周围神经病变患者干预的应用效果。目前，国内外许多研究都证实了中医护理在糖尿病周围神经病变患者中的应用效果。其中一项对照实验研究表明，中医护理能够显著改善糖尿病周围神经病变患者的神经传导速度、疼痛程度和生活质量等方面的指标。这种效果可能与中医护理通过刺激特定穴位和运用特定的按摩手法来调节患者的气血、神经和免疫系统有关。此外，有研究表明，中医护理不仅能够改善糖尿病周围神经病变患者的临床症状，而且还能够降低患者的血糖和血脂水平，减少并发症的发生率。这表明中医护理在治疗糖尿病周围神经病变中具有较为全面的应用效果。

虽然目前已有许多研究证明了中医护理在糖尿病周围神经病变患者中的应用效果，但是仍然有一些问题需要进一步研究和探讨。例如，中医护理的具体干预方法和操作规范需要进一步明确和规范化；不同类型和程度的糖尿病周围神经病变患者对中医护理的应答情况还需要更多的研究和验证；同时，由于中糖尿病周围神经病变是糖尿病患者发展过程中常见的一种并发症，其发生因素主要是由于长期高血糖导致的代谢功能紊乱以及微血管损伤，最终造成周围神经传导功能障碍。医护理在治疗糖尿病周围神经病变中的应用效果具有多种途径和机制，因此需要进一步深入探讨其作用机理。此外，中医护理作为一种传统医学技术，其应用效果需要在更广泛的人群中进行验证。在这一过程中，需要充分发挥中医药文化的优势，通过科学的临床研究方法和规范的操作流程，为中医护理的应用提供更加可靠的证据支持。

中医护理在糖尿病周围神经病变患者中的应用效果已经得到了一定的证实。未来，需要进一步完善中医护理的干预方法和操作规范，深入探讨其作用机理，并通过更为广泛的研究验证其应用效果，从而为临床治疗提供更为有效的手段和方法。中医认为，糖尿病周围神经病变的发生主要是由于久病不愈耗气伤阴所致肾脏亏虚、脾气不足及脏腑功能失调，从而导致气滞血瘀以及脉络痹阻而引起周围神经障碍。为进一步提高本病治疗效果，我院对糖尿病周围神经病变患者治疗期间开展了中医护理干预，且经过最终分析显示取得的效果较好。此护理方案中通过加强对患者的中医情志护理，可及时纠正患者的不良心理状态，使患者的情志得到良好调解。另外采取中医电灸调理方式，在特定的穴位上进行针灸，可达到舒筋活络、调理气机、疏肝理气以及恢复人体正气的目的。并配合穴位贴敷可使药物通过穴位经络发挥有效作用，达到温经通络、活血化瘀、理气补气和疏肝补肾的目的，通过一系列中医护理调理方案，同时配合常规护理和药物治疗，最终可使患者的周围神经病变症状得到

尽早改善，减轻疾病对患者身心健康及生活造成的影响。

综上所述，运用中医护理对糖尿病周围神经病变患者进行治疗，已经被证明可以有效地提升临床的护理治疗效率，缩短患者临床症状的持续时间，减轻神经功能损伤的程度，并最终提高患者的生活质量。中医护理在治疗糖尿病周围神经病变方面有其独特的优势，如在治疗中注重患者体质、病机的辨证施治；通过按摩、针灸等手段调整身体的气血、神经和免疫系统，达到缓解疼痛、改善神经传导速度和增强患者体质等目的。中医护理的干预过程，可以与药物治疗相辅相成，形成一种多层次、多角度的治疗方案，从而达到更好的治疗效果。中医护理的应用在治疗糖尿病周围神经病变方面具有显著的优势和应用效果。未来，需要进一步加强中医护理的规范化、个性化和科学化的研究，以更好地为糖尿病周围神经病变患者的治疗提供更为有效的方法和手段。

参考文献：

[1] 马克燕. 分析中药外洗联合中医护理对糖尿病周围神经病变患者临床护理效果[J]. 新疆中医药, 2022, 40 (05): 84-85.

[2] 曾巧月. 基于“络病理论”探讨中医适宜技术对气虚血瘀型糖尿病周围神经病变患者的影响[D]. 湖北中医药大学, 2022.

[3] 吴娜, 蒙连新, 季红运, 李爽旗. 中医护理干预对社区糖尿病周围神经病变患者影响的研究现状[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25 (08): 193-198.

[4] 杨丽, 余华. 中医护理干预联合红光治疗仪在中老年糖尿病周围神经病变患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2021, 34 (13): 164-166.

[5] 张建华. 中医护理在糖尿病周围神经病变患者中的应用效果及心理状态分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37 (20): 141-142.

[6] 刘金平. 中医护理对糖尿病周围神经病变患者干预的临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18 (19): 132-134.

[7] 王婷婷. 9 种糖尿病周围神经病变中医护理技术干预效果的循证评价研究[D]. 湖州师范学院, 2020.

[8] 黄春兰. 综合中医护理干预用于糖尿病周围神经病变的效果[J]. 微量元素与健康研究, 2020, 37 (02): 83-84.

[9] 陈洁汾, 李志龙, 李泽如. 中药熏洗联合中医护理在糖尿病周围神经病变中的应用效果[J]. 光明中医, 2020, 35 (01): 137-139.

[10] 王红. 中医特色护理在糖尿病周围神经病变中的应用效果[J]. 光明中医, 2019, 34 (24): 3822-3824.

[11] 戴颖. 护理干预在糖尿病周围神经病变治疗中的应用及对患者焦虑、抑郁评分和神经传导的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3 (49): 37+40.

[12] 杨珊珊. 中医护理在糖尿病周围神经病变患者中的护理效果分析[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10 (24): 181-182.

[13] 许碧香. 择时穴位敷贴对痰瘀阻络型糖尿病周围神经病变患者的干预研究[D]. 福建中医药大学, 2018.

[14] 杨珠华, 汪百飞, 符爱霞. 中医护理措施在糖尿病周围神经病变中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2017, 25 (23): 175-177.

[15] 周晚艳. 中药薰药联合中医护理干预对糖尿病周围神经病变的疗效[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2 (50): 71-72.

[16] 李丹丹. 中医护理对糖尿病周围神经病变患者干预效果观察[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36 (17): 145.