

中医护理干预在0级糖尿病足患者足部护理的临床有效性分析

汤园园

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析在糖尿病足患者足部护理中应用中医护理干预的临床有效性。**方法：**对76例糖尿病足患者进行研究，将患者进行序号排列，按照奇偶数分组，奇数视为对照组，偶数视为研究组，每组患者均38例。对照组患者行常规护理，研究组患者行中医护理，对比两组患者护理后足部情况以及足部健康行为知识掌握程度。**结果：**与对照组相比，研究组患者护理后足部不良情况发生率较低，且优势更加显著， $P < 0.05$ 认定对比统计学意义存在；与对照组相比，研究组患者护理后足部健康行为知识掌握程度更好，且优势更加显著， $P < 0.05$ 认定对比统计学意义存在。**结论：**在糖尿病足患者足部护理中应用中医护理干预的临床有效性较高，患者护理后对于足部健康行为知识掌握程度显著提升，足部感染和足部皲裂发生概率较低，故值得临床借鉴。

【关键词】：中医护理；糖尿病足；足部护理

糖尿病足属于当今临床中糖尿病患者常见的并发症之一，患者发病后主要临床表现就是溃疡、足部坏疽和感染等^[1]。随着当今我国人口老龄化进程的加快，促使糖尿病疾病发病率逐渐增高。导致患者出现糖尿病足的主要原因就是糖尿病神经病变，患者出现糖尿病足如若未接受科学治疗则可能会导致患者残疾甚至死亡^[2]。但是，患者接受治疗过程中仍然需要对其科学护理，以此缓解其病情进展。故而，本文对糖尿病足患者足部护理中应用中医护理干预的临床有效性进行分析，结果如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

对我院在2018年4月-2019年4月收治的76例糖尿病足患者进行研究，将患者进行序号排列，按照奇偶数分组，奇数视为对照组，偶数视为研究组。对照组患者（ $n=38$ ）行常规护理，该组男患者20例，女患者18例，年龄区域44-76岁，平均年龄为（ 62.74 ± 2.19 ）岁，病程2-8年，平均病程（ 6.73 ± 1.38 ）年；研究组患者（ $n=38$ ）行中医护理，该组男患者22例，女患者16例，年龄区域44-78岁，平均年龄为（ 63.62 ± 2.38 ）岁，病程3-9年，平均病程（ 7.49 ± 1.55 ）年。

排除标准：合并器官性功能不全患者；合并传染性疾病患者；合并糖尿病酮症患者。

纳入标准：可与医护人员正常沟通；确诊糖尿病足。

患者入院后护理人员已经对其讲述本次研究按目的，患者自愿加入，签订知情同意书，我院伦理委员会批准该试验按计划进行。患者一般资料对比 $P > 0.05$ ，无差异可比较。

1.2 方法

对照组患者行常规护理，护理人员告知患者按时做好足部护理，做好其饮食护理等。

研究组患者行中医护理：

（1）情志护理：护理人员需要详细了解患者内心真实感受，同时根据患者心理动态对其进行情志干预，告知患者不良情绪对其疾病的危害。积极与患者交流，引导其参与多个娱乐活动中，从而帮助患者保持良好心情。护理人员需要向患者讲述糖尿病足疾病发病原因，告知日常相关注意事项，教会患者如何自查足部等，提升患者疾病知识掌握程度。

（2）饮食护理：护理人员需根据患者疾病证型为其进行科学饮食护理，比如肾阴虚患者日常饮食中需要使用枸杞子等补肾食物；比如肺阴虚患者日常饮食中需使用麦冬或天冬等。

（3）按摩护理：护理人员帮助患者揉搓足部，告知患者保持足部放松，按压足部心脏反射区，同时使用食指进行轻中重三个不同力度进行按压，对患者肾脏、膀胱以及尿道和足内侧等进行相应按压。

（4）足浴护理：护理人员须告知足部异常患者做好足部卫生工作，每天泡脚，保持20min，促进足部血液循环，如若患者存在足癣则使用白芨、一只黄以及生甘草和土大黄泡脚；如若患者存在足部溃疡，则需告知其使用透骨草、大黄以及伸筋草、海桐皮和苦参泡脚。

1.3 观察指标

对比两组患者护理后足部情况，包括患者出现足部感染、足

部皲裂、足部皮肤破损;

对比两组患者护理后足部健康行为知识掌握程度, 主要从患者足部自我检查、正确选择鞋袜、正确洗脚和足部运动。

1.4 数据处理

本次实验研究使用的统计学软件为 SPSS20.0, 计量资料(两组患者护理后足部健康行为知识掌握程度)对比用($\bar{X} \pm S$), t 检验; 计数资料(两组患者护理后足部情况)对比用[n(%)], X² 检验, 若 P<0.05 认定对比统计学意义存在。

2 结果

2.1 两组患者护理后足部情况对比

与对比组相比, 研究组患者护理后足部不良情况发生概率较低, 且优势更加显著, P<0.05 认定对比统计学意义存在, 如下表 2:

表 1 对比两组患者护理后足部情况[n(%)]

组别	例数	足部感染	足部皲裂	足部皮肤破损	总发生率
研究组	38	1 (2.63)	3 (7.89)	1 (2.63)	5 (13.16)
对比组	38	4 (10.53)	6 (15.79)	3 (7.89)	13 (34.21)
X ²	-	-	-	-	4.8980
P	-	-	-	-	0.0268

2.2 两组患者护理后足部健康行为知识掌握程度对比

与对比组相比, 研究组患者护理后足部健康行为知识掌握程度更好, 且优势更加显著, P<0.05 认定对比统计学意义存在, 如下表 2:

表 2 对比两组患者护理后足部健康行为知识掌握程度($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	足部自我检查	正确选择鞋袜	正确洗脚	足部运动
研究组	38	17.50±4.39	19.25±3.31	19.33±3.98	19.25±2.12
对比组	38	11.98±4.46	16.02±4.39	14.76±3.55	16.30±5.74
t		5.4373	3.6214	5.2822	2.9719
p		0.0000	0.0005	0.0000	0.0040

3 讨论

目前, 越来越多的糖尿病患者出现糖尿病足, 该种并发症发生与其血糖控制不佳存在着紧密的关系。患者血糖控制不良就会引发其出现周围血管和神经病变。因此, 临床中早期预防和治疗糖尿病足对于提升患者预后有着重要作用^[3]。

患者行常规治疗过程中采取中医护理, 从情志护理、饮食护理、按摩护理、足浴护理等多角度出发, 从而缓解患者内心不良情绪, 同时提升患者对糖尿病足疾病知识的掌握程度。做到科学饮食, 帮助患者疏通经络, 纠正其足部血运, 改善足部微循环, 同时促进其气血流通, 强化血管通透性, 提升血管神经功能, 最大程度降低患者出现足部皲裂或感染等情况, 提升患者预后^[4-5]。

通过本文研究发现, 与对比组相比, 研究组患者护理后足部不良情况发生概率较低, 且优势更加显著, P<0.05 认定对比统计学意义存在; 与对比组相比, 研究组患者护理后足部健康行为知识掌握程度更好, 且优势更加显著, P<0.05 认定对比统计学意义存在。

综上, 在糖尿病足患者足部护理中应用中医护理干预的临床有效性较高, 患者护理后对于足部健康行为知识掌握程度显著提升, 且患者足部情况较好, 足部感染和足部皲裂发生概率较低, 患者护理后总满意度加好, 这对于促进医患关系意义重大, 故值得临床借鉴。

参考文献:

- [1] 唐雪霜, 曲晓坤. 中医护理在糖尿病足患者足部护理的临床应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(65): 106.
- [2] 区小芳. 中医护理干预对糖尿病足患者的效果及满意度观察[J]. 心电图杂志(电子版), 2019, 8(4): 206-207.
- [3] 刘雪青, 肖爱玲. 研究足部中医优化护理方案对糖尿病足危险因素的危险因素的远期控制医学价值[J]. 双足与保健, 2019, 28(13): 63-64.
- [4] 苏雪艳. 中医护理干预对糖尿病患者足部健康行为影响[J]. 双足与保健, 2019, (17): 11-12.
- [5] 马翠. 中医护理在糖尿病足患者足部护理的临床应用[J]. 中国保健营养, 2018, 28(28): 256-257.