

消渴病的中医护理研究进展

王斯瑶¹ 刘亚² 修畅² 王丽芹^{2*}

(1.黑龙江中医药大学, 黑龙江哈尔滨 150040; 2.黑龙江中医药大学附属第一医院 黑龙江 哈尔滨 150040)

摘要: 消渴病首见于《古今录验方》, 该病虽非绝症, 但因为护理不当、情志失常、饮食不节、药物使用异常导致消渴病的变证多发。本文将关注的目光聚集在消渴病的中医护理研究进展, 通过阐述消渴病的病因病机, 综述目前临床中医护理消渴病的方式方法, 并进行相关的讨论, 以期对消渴病的中医护理研究提供思路。

关键词: 消渴病; 中医护理; 研究进展

消渴病的致病因素可总结为起居失常, 饮食不洁所致, 因此采用中医传统护理技术有利于消渴病的控制和预后。近年来, 采用辨证论治、审因论治以及治病求本的基本理念治疗和护理消渴病取得了良好效果。

1 消渴病的病因病机

中医对于消渴病的病因病机认识, 可以追溯到《黄帝内经》时代, 在《灵枢·五变》曾记载:“五脏皆柔弱者, 善病消瘵”, 指出当风、寒、湿、燥、火等外邪侵入人体, 且五脏不得得到充分的滋养时, 易出现内外合邪, 进而导致消渴病的发生。同时患者多出现脾虚不能运化水谷精微、心脉难以滋养, 最终累及心肺, 造成湿热下焦, 小便短赤, 味甘尿浊的症状。鲁剑梅^[1]根据病例溯源追因的办法, 分析出消渴病的基本病机是脾气虚弱, 病机的关键在于脾肾两虚。陈冰^[2]等专家学者对文献古籍进行综述, 证明消渴病最初的病因为先天禀赋不足, 脾胃虚弱, 郁火伤阴, 同时发现通过早期中医护理技术可以有效地控制消渴病的发生。姜威^[3]等专家学者通过文献研究和病例分析认为糖尿病肾病乃消渴病迁延日久, 脏腑受损, 夹杂实邪, 瘀血既是本病病理产物, 又是致病因素。吕树泉^[4]等专家学者认为临床期糖尿病肾病的病机主要为“脾肾两虚, 瘀血阻滞肾络”。由此可以证明消渴病与先天禀赋、饮食失常、起居无节等有密切相关。

2 消渴病的中医护理技术

2.1 消渴病的常规中医护理技术

中医常规护理技术包括情志护理、中药香薰护理、中医养生功法护理等中医适宜护理技术。消渴症作为因为长期生活习惯失常导致的慢性疾病, 中医情志护理技术可以有效削弱因为情志失常导致的肝郁气滞, 中医养生功法护理技术结合天人合一的思想, 对于因饮食不节、起居无常导致的肥胖、体弱患者可以增强体质, 提升机体免疫力, 逆转脾胃气化失常的状况。李先尧^[5]通过随机分组研究消渴-肺热津伤证患者的中医护理效果, 发现给予消渴-肺热津伤证患者中医护理方案效果显著, 能改善其临床症状, 提高其满意度, 值得采用。冯凤^[6]通过文献整理、病历回顾的方法研究消渴病肾病早期中西医结合临床护理路径, 结果证明消渴病肾病早期中西医临床护理路径体现了中医护理辨证施护, 提高护理质量, 提升患者满意度。甘秀军^[7]发现疏血通静滴联合雷火灸治疗消渴病并发面瘫的治疗效果理想, 证明在中医治疗的为上为患者提供针对性的中医护理, 取得理想效果。范厚琼^[8]探讨中医护理技术应用于消渴病痹症的临床效果, 证明在消渴病痹症的治疗过程中, 将中医护理技术应用于消渴病痹症的效果更理想, 临床上值得进一步推广应用。孙红^[9]探讨中医护理干预对于消渴病患者生活质量及自我管理能力的影 响, 证明中医护理干预能够改善消渴病患者的生活质量, 提升患者自我管理能 力。桑迪^[10]分析消渴病中医护理方案实施现状, 患者认为可以从中医护理方案中获益, 证明消渴病中医护理方案的实施, 能进一步改善患者临床症状, 患者依从性高。

2.2 消渴病的中医药浴护理技术

消渴症作为临床上常见的慢性疾病, 多会因患者体质和护理环境的变化产生变证, 进而严重影响患者的生活质量。根据目前中医对于消渴病的护理技术研究发现, 中医药浴护理技术可以有有效的患者的机体不适感, 同时易于操作, 便于患者在家以及医院进行护理。苏雪艳^[11]采取对比实验研究消渴病痹症患者采用中药熏洗护理的具体措施及效果, 结果证明消渴病痹症患者经过中药熏洗护理干预可有效提高神经感觉、运动传导速率, 改善患者症状表现, 提倡推广应用。张明明^[12]研究中药熏洗在消渴病痹症中医临床方案中的应用及效果, 通过对消渴病痹症患者实施中药熏洗治疗后, 取得显著效果, 能改善患者病情。丁华丽^[13]观察以中药熏洗为主中医按摩、穴位艾灸等方法配合的中医护理方案在消渴病痹症中的临床应用效果, 证明中药熏洗和中医按摩、穴位艾灸等传统中医药方法对于改善和治疗消渴病痹症具有显著的效果, 对于提高糖尿病患者的满意度与提升生活质量起到了重要作用。

3 讨论

消渴病作为一个慢性疾病, 其并发症较多, 因而仅靠医院几天的治疗和护理, 仅能起到暂时缓解的作用。虽然目前中医护理技术治疗消渴病患者已经逐步走向临床, 但目前的中医护理方案的评价主要由责任护士的主观认识来评判, 护理效果的评价由患者的感受来评价, 缺乏客观的指标以支撑患者相关病症的护理效果, 因而常会出现护理效果与主观评定不相符的症状, 在未来护理效果评价上, 可以通过护理专家进行论证, 建立客观的评价指标以及标准, 以期以更科学的评判方法来验证中医护理技术对于哮喘病的影响。

参考文献:

- [1] 鲁剑梅. 文建华治疗糖尿病肾病气阴两虚型临床经验[J]. 湖北中医杂志, 2013, 35(10):34.
- [2] 陈冰, 马晓燕. 消渴病肾病病因病机分析[J]. 实用中医内科杂志, 2011, 25(6):83.
- [3] 姜威, 李向新, 赵德明. 糖尿病肾病的中医药研究进展[J]. 吉林中医药, 2017, 12(37):1303-1306.
- [4] 吕树泉, 张淑芳, 苏秀海, 等. 健脾固肾、化痰通络论治糖尿病肾病IV期经验[J]. 中医药导报, 2018, 24(1):121-122.
- [5] 李先尧. 中医护理方案应用对消渴-肺热津伤证患者的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(A1):288+290.
- [6] 冯凤, 高成娥. 消渴病肾病早期中西医临床护理路径的构建[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(24):146-147.
- [7] 甘秀军. 疏血通静滴联合雷火灸治疗消渴病并发面瘫的中医护理个案分析[J]. 中国医药科学, 2019, 9(10):249-252.

作者简介:

王斯瑶 (1995—), 女, 山东省宁津县, 黑龙江中医药大学 2018 级护理专业硕士研究生在读。

通信作者:

王丽芹 (1975—), 女, 黑龙江, 硕士, 黑龙江中医药大学附属第一医院主任护师, 研究方向为中医护理。