

穴位贴敷疗法在改善老年糖尿病合并肺炎的患者营养状态的影响

曹鑫明¹ 吴晶晶² 董伟光³

(河北省秦皇岛市北戴河医院 河北秦皇岛 066100)

摘要:目的 观察穴位贴敷疗法在改善老年糖尿病合并肺炎患者的营养状态的影响。方法:选择老年糖尿病合并肺炎的住院患者将其随机分为对照组和干预组,自入院第1天和第14天完成MNA评估,对照组给予常规抗感染治疗,干预组同时根据中医辨证选取穴位进行穴位贴敷治疗。观察:比较两组患者在临床症状改善时间、MNA得分等数据进行比较。结果:干预组临床症状好转时间明显好于对照组,干预组营养状态明显好于对照组。结论:在常规西医治疗的基础上联合穴位贴敷治疗老年糖尿病合并肺炎效果确切,且能有效改善患者营养状态。

关键词:老年人;糖尿病;肺炎;穴位贴敷 MNA

我国已经步入老龄化社会,老年人身体健康问题成为社会关注的重点。老年人常常多种慢性疾病并存,尤以糖尿病最为常见,很多老年人不能正确使用降糖药物,机体处于高血糖状态,容易合并感染性病变,其中以肺炎最为常见^[1]。肺炎是常见的呼吸系统感染性疾病,如果治疗不及时可发展为重症肺炎,甚至死亡。临床上糖尿病合并肺炎老年患者,常采用抗感染药及化痰药等常规西药,虽然可取得一定的疗效,但罹患该疾病老年患者的发病较急、治疗难度较大,常常容易合并很多并发症,如卧床、营养不良甚至死亡。我院呼吸科对老年糖尿病合并肺炎的住院患者在常规治疗的基础上,结合穴位贴敷治疗,收到满意的临床疗效,同时对患者营养状态进行评估,采取中西医结合治疗的患者营养状态更好,现将结果汇报如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

收集2019年11月至2020年11月在秦皇岛市北戴河医院呼吸科老年糖尿病合并肺炎住院患者共68例,男性26例,女性42例,平均年龄(77.90±7.69)岁。两组患者在年龄、性别、病程等一般资料对比,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准和疗效判定

1) 西医诊断标准:发热、咳嗽、喉间痰鸣、肺部听诊可闻及固定的细湿性啰音;X线胸片检查可见肺纹理增多、紊乱,肺部透亮度降低或增强,可见小片状、斑片状阴影,也可出现不均匀的大片状阴影;实验室检查白细胞计数增高,C反应蛋白、降钙素原等升高。所有病历诊断均符合2019年ADA制定糖尿病诊断标准^[2]和中华医学会制定《社区获得性肺炎诊断和治疗指南》的诊断标准^[3]。2) 中医诊断标准:中医肺炎咳嗽的诊断。

1.3 营养风险评估

所有患者在入院第1天和第14天使用微型营养评定量表(mini nutrition assessment, MNA)^[4]进行营养风险评估。评分标准为:≥24分,提示营养状况良好;17~23.5分,提示存在营养风险;≤17分,提示营养不良。

1.4 治疗方法

对照组给予哌拉西林他唑巴坦钠(珠海联邦制药有限公司)4.5g加入0.9%氯化钠注射液100ml静滴,每日3次。干预组在在对照组治疗基础上予以穴位贴敷,依据中医辩证论治原则,选择白芥子、甘遂、细辛、元胡、麻黄、防风、细辛等药物按照比例研磨成粉,加入白醋调至糊状,做成2cm×2cm,厚度为0.5cm药贴。分别选取肺腧、肾腧、膻中、天突、足三里等穴位。帮助患者取坐位或侧卧位,正确取穴,局部清洁,将药贴敷于穴位上,每次持续时间为2h,每天1次,7天为一疗程,连续2个疗程。皮肤敏感者可适当减

少贴敷时间,以局部皮肤无灼热、瘙痒、红肿为宜。常规给予降糖、化痰、平喘、营养支持和精神心理安慰等治疗。

1.6 统计学

应用SPSS 19.0软件进行统计学分析。计数资料采用百分比表示,计量资料用 $\bar{x} \pm s$,组内比较采用配对样本t检验,2组间比较采用秩和检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2.0 结果分析

2.1 两组患者一般情况比较

入院后对两组患者进行对症治疗,在体温恢复正常天数、咳痰量变化及住院天数等方面进行比较,干预组明显短于对照组,两者比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组患者的MNA得分比较

入院后对两组患者应用MNA进行营养状态进行评估,发现经过对症治疗后干预组的MNA得分明显高于对照组,两者比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

3、讨论

穴位贴敷是在中医经络、辨证论治指导下的中医外治法,将中药功效通过经络穴位吸收、循行至病位而发挥作用的疗法,可通过中药对穴位的刺激作用,激发人体正气,调和气血,驱邪外出,达到内病外治的目的。中医认为“肺主皮毛,开窍于鼻”,因此穴位通过选取肺腧、肾腧、膻中、天突、膈腧等穴位。

老年人各器官功能随着年龄的增长逐渐衰退,尤其以消化系统功能衰退更加明显,因此老年人要保证充足的营养摄入较为困难,营养不良成为了一种常见的老年性疾病。充足的营养能有效改善疾病状态,缩短疾病疗程,通过对两组患者进行营养评估,我们发现对老年糖尿病合并肺炎的老年患者通过中西综合治疗,能有效改善疾病状态和营养状态,提高患者生活质量。

综上所述,穴位贴敷在治疗老年糖尿病合并肺炎患者疗效肯定,且能有效改善患者营养状态,进而能明显缩短平均住院日,减轻患者经济负担,且未出现不良反应,患者耐受性良好,使用方便,易于操作,且价格低廉,患者易于接受,安全可靠,在临床有一定推广价值。

参考文献:

- [1]赵广丹,赵明静,等.国内糖尿病常见社区获得性肺炎及感染因素Meta分析[J].中国感染控制杂志,2018,13(10):577-583.
- [2]中华医学会糖尿病学分会.中国2型糖尿病防治指南(2013年版)[J/CD].中国医学前沿杂志(电子版),2015,30(3):26-89.
- [3]中国成人社区获得性肺炎诊断和治疗指南(2016版)[J].中华结核和呼吸杂志,2016,39:241-242.
- [4]宗晔,吴咏冬,卢迪,等.老年住院患者营养风险的筛查及与临床结局关系的研究[J].临床和实验医学杂志,2014,13(9):711-713.