

中药熏洗联合中医护理干预对糖尿病周围神经病变的疗效 及生活质量的影响

李显春

云南省中医医院内分泌科 云南昆明

【摘要】目的 为达到提高糖尿病周围神经病变的疗效以及生活质量的目的，本文着重探讨了中药熏洗联合中医护理干预的效用价值。**方法** 此次研究进行对比实验的 112 例对象均为糖尿病周围神经病变病症患者，采取摇号方式进行分组，沿用常规护理的对照组与中药熏洗联合中医护理的观察组各 56 例患者，对两组实际应用效果进行比较。**结果** 经实验数据表明，观察组临床疗效明显高于对照组，与此同时生活质量水平显著提升 ($P < 0.05$)。**结论** 在糖尿病周围神经病变患者治疗期间予以中药熏洗联合中医护理不仅能够有效提高临床疗效，对其生活质量的改善也可起到积极促进作用。

【关键词】 中药熏洗；中医护理；糖尿病周围神经病变；疗效；生活质量

【收稿日期】 2023 年 5 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230240

Effect of Chinese medicine fumigation and washing combined with Chinese medicine nursing intervention on diabetic peripheral neuropathy and quality of life

Xianchun Li

Department of Endocrinology, Yunnan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective In order to improve the therapeutic effect of diabetic peripheral neuropathy and the quality of life, this paper focuses on the effectiveness of traditional Chinese medicine fumigation combined with traditional Chinese medicine nursing intervention. **Methods** The study for comparison experiment 112 cases of objects are diabetic peripheral neuropathy patients, take the lottery way to group. There were 56 patients in the control group with conventional nursing and 56 patients in the observation group with Chinese medicine fumigation and washing combined with Chinese medicine nursing, and the actual application effect of the two groups were compared. **Results** The experimental data showed that the clinical efficacy of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the quality of life was significantly improved at the same time ($P < 0.05$). **Conclusion** During the treatment of diabetic peripheral neuropathy patients with traditional Chinese medicine fumigation combined with traditional Chinese medicine nursing can not only effectively improve the clinical efficacy, but also play a positive role in improving their quality of life.

【Keywords】 Traditional Chinese medicine fumigation; Traditional Chinese medicine nursing; Diabetic peripheral neuropathy; Curative effect; Quality of life

引言

糖尿病周围神经病变与患者长期血糖控制不好有关，长期高血糖状态、胰岛素抵抗状态。高胰岛素情况下，可导致大动脉、小动脉病变，小血管病变后，血液不能有效供应四肢神经，神经会病变受到损害，出现麻、凉、冷、痛症状，即出现手末梢或脚麻木、发凉、疼痛以及感觉减退，严重患者可出现下肢关节

病及溃疡。本文主要探讨了不同护理模式在糖尿病周围神经病变临床护理中的应用差异表现，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入对象均为院内收治的糖尿病周围神经病变患者，时间在 2021 年 9 月~2022 年 8 月区间，研究中需对相关数据展开全面对比，因此为保证数据的真实性

与可靠性,还应当随机进行分组,人数保持均等。对照组与观察组男女人数、平均年龄、病程分别为 30、26 例(58.93±4.02)岁、(7.34±1.22)年与 32、24 例(59.76±3.55)岁、(8.47±1.31)年。两组患者经诊断均符合糖尿病周围神经病变病症,对此次实验知情并表示同意配合;排除交流不畅、合并其他器质性病变、依从性较差的患者。两组患者的临床线性资料相比具有同质性($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者在展开治疗期间所配合的护理模式为常规护理,主要是配合医生完成各项诊疗操作,并在用药、饮食等方面给予科学合理的指导,加强与患者的沟通交流,为其讲解需配合及注意的事项,展开心理干预。

观察组实施中药熏洗与中医护理干预手段,切实提高护理的相符性与可行性,满足患者身心发展需求,主要可从以下几方面展开:

①中药熏洗,在熏洗前还需配制药方,通常情况下建议选用黄芪、鸡血藤、当归、红花、细辛、苏木、透骨草、艾叶等中药材,用量分别为 30、30、30、30、10、10、30、30g,而后用水浸泡半小时后进行煎煮,在此需做好火候控制工作,需利用大火烧开后转为文火缓慢煎制半小时,使用滤网将残渣过滤后对患者的下肢以及双足展开浸泡,温度一般为 40 摄氏度左右,着重淋洗三里穴,水面不低于三阴交穴位,单次浸泡时间可在二十分钟左右,每日分早晚两次浸泡,为保证治疗效果,还应当按疗程展开,持续时间不少于 14d^[1]。

②情志护理,周围神经病变是糖尿病常见慢性并发症,随着病情发展所引发,患者需长时间治疗,不仅会给予其生理造成一定不适感,其心理也会随之发生较大变化,焦躁不安、抑郁是其主要临床表现,这也会导致其依从性下降,不利于治疗及护理工作的开展,对此护理人员还应当及时对其展开心理疏导,通过健康宣教的方式为其讲解与疾病相关的知识,包括发病机制、治疗方式、预后等方面,尽量将专业词汇转为简单易懂的语句,便于患者理解,以此来提高其认知。与此同时在与患者沟通交流时还需认真倾听其主观描述,了解其精神状态及压力源,若发现患者存在情志失衡及不稳定状态时,还需找到原因所在,通过移情易性、音乐疗法来起到有效舒缓作用,切实缓解患者心理矛盾,强化其治疗信心^[2]。

③饮食护理,中医认为通过饮食的调理或药膳的调理,可以增强患者机体抵抗力,对此还应当根据患

者的病情制定科学合理的饮食结构方案,若患者有肢体麻木表现,可将紫丹参浸泡至白酒中,一周后饮用;麦冬与金银花泡水对于烦渴者有一定效用价值;对于尿频尿急患者可在熬汤时加入山药枸杞;应用少量大黄煎水可以治疗便秘;阴虚血瘀患者可在炖鳖汤时加入黄杞;奖附炖牛肉适用于阳虚血瘀患者;气虚血瘀多食用黄豆、泥鳅与香菇;鸭肉、龟肉可以起到补气血亏损的作用。

④按摩调护,为促进患者神经末梢循环,还应当对患者肢体部位展开按摩,可从足底开始,利用指腹采取推、点、按、揉等方式展开,对患者肾、膀胱、输尿管、尿道、大脑、胃等反射区进行刺激,穴位建议为公孙、三阴交、阳陵泉、足三里、太溪等,需做好力度控制工作,注意询问患者主观感受,其有胀麻感即可^[3]。

⑤运动康复调理,根据临床经验来看,适当的运动对患者康复效率的提升有积极促进作用,对此可以指导患者展开有效运动,通常可以有氧运动为主,如太极拳、散步、慢跑等,单次训练时间为半小时最佳,需注意的是,若患者存在心绞痛、眼底出血情况下切勿运动。

1.3 观察指标

根据两组患者的各症状表现对临床疗效进行评价,共分为显效、有效、无效三个评判标准,患者运动功能良好、四肢远端温度及感觉正常,中医症候积分相比治疗前降低 $>70\%$ 以上为显效;存在少许运动障碍、四肢远端温度及感觉存在一定异常,中医症候积分降低 $>30\%$ 为有效;以上各症状并无改善且有加重趋势为无效,计算总有效率。同时在护理前后利用 SF-36 量表对患者的生活质量进行评价,包括物质生活、躯体健康、心理健康、社会功能等维度,均为满分制,分值高低与患者生活质量水平有一定相关性。

1.4 统计学处理

利用计算机中的 SPSS23.0 软件对各项数据进行统计、分析比较,数据检验时使用标准差($\bar{x}\pm s$)、%(百分比)完成,若后期结果中相关数据比较后若 $P<0.05$,则证明数据相比差异较大有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效对比

整体来看,与对照组相比,观察组临床疗效相对较优,总有效率分别为 78.57%、94.64%,组间经对比有显著差异($P<0.05$)。如表 1 所示。

2.2 两组患者生活质量评分对比

将两组患者生活质量评分进行整合后可见, 护理前两组各项评分相对较为均衡 ($P>0.05$)。在采取不同护理措施后均有所改善, 观察组物质生活、其他健

康、心理健康、社会功能等维度评分明显高于对照组, 数据之间有一定差异表现 ($P<0.05$)。具体数值见表 2。

表 1 两组患者临床疗效对比 (n/%), ($\bar{x}\pm s$)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	56	26	18	12	44 (78.57)
观察组	56	43	10	3	53 (94.64)
χ^2		9.112	4.119	7.632	10.953
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者生活质量评分对比 (n=56), ($\bar{x}\pm s$)

组别		对照组	观察组	t 值	P 值
物质生活	护理前	49.86±3.72	50.04±3.99	0.277	$P>0.05$
	护理后	62.03±3.55	78.93±4.02	9.834	$P<0.05$
躯体健康	护理前	52.34±4.19	53.09±4.22	0.469	$P>0.05$
	护理后	64.47±3.14	79.16±3.88	6.759	$P<0.05$
心理健康	护理前	55.81±3.76	54.59±4.15	0.117	$P>0.05$
	护理后	63.71±3.82	76.05±3.91	8.446	$P<0.05$
社会功能	护理前	51.49±4.25	52.01±3.88	0.352	$P>0.05$
	护理后	65.71±3.96	80.49±3.55	10.259	$P<0.05$

3 讨论

糖尿病作为常见慢性代谢性疾病, 近年来发病率逐年提升, 在血糖控制不佳情况下极易引发各种并发症, 如糖尿病足、视网膜病变、糖尿病肾病、周围神经病变等。周围神经病变作为常见并发症, 患者会有双足麻木、疼痛、呈烧灼样、针扎样疼痛, 伴有感觉减退、异常, 严重时会有下肢肌肉乏力, 为避免对患者日常生活造成影响, 还应当及时对其展开治疗。中医熏洗技术是借助熏洗时洗液的温热之力及药物本身的功效, 浸洗全身或局部皮肤, 达到活血、消肿、止痛、祛瘀生新等作用的一种操作手法, 在促进血液循环、温通血脉后患者四肢麻木、冰凉、刺痛等症状会有明显改善。与此同时再配合中医护理, 对其展开饮食调护及情志干预, 可以有效控制与延缓病情发展, 减轻患者负性情绪的同时改善其生理不适感, 切实提高生活质量^[4-6]。

综上所述, 在糖尿病周围神经病变患者治疗时采用中药熏洗与中医护理方式有利于患者症状改善, 促进其生活质量的提升。具有一定推广价值。

参考文献

[1] 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.

[2] 李敏霞. 实施中医护理对糖尿病周围神经病变的临床干预效果分析[J]. 人人健康, 2022(02): 108-110.

[3] 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.

[4] 梁妮, 杨丽萍, 李思琴. 中药熏洗联合中医护理干预在糖尿病周围神经病变患者中的干预价值[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(33): 123-124.

[5] 丰顺清. 中药熏洗联合中医饮食护理干预对糖尿病周围神经病变的疗效观察[J]. 中文科技期刊数据库(全文版) 医药卫生, 2022(9): 4.

[6] 方娅霞. 中药熏洗联合中医饮食护理干预对糖尿病周围神经病变的疗效及生活质量的影响研究[J]. 家庭保健, 2020, 000(022): 162.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS