

中西医结合护理干预对糖尿病肾病的效果分析

劳美容, 冯慧敏, 杜婷, 杨莹

广东药科大学附属第一医院 广东广州

【摘要】 目的 探讨分析中西医结合护理干预对糖尿病肾病的效果。方法 依据我院 120 例患者进行分析, 研究常规护理 (对照组) 和中西医结合护理 (观察组), 对患者临床指标的改善和护理疗效的影响。结果 观察组患者护理总有效率 96.67% (58/60) 比对照组 88.33% (53/60) 高, 其此组患者 FPG、HbA1c、Ccr、BUN 指标好于对照组, 差异呈现统计学价值 ($P < 0.05$)。结论 将中西医结合护理干预模式应用于糖尿病肾病中, 能改善血糖代谢功能和肾功能指标, 增进预后效果, 适宜广泛推广使用。

【关键词】 糖尿病肾病; 中西医结合护理; 研究价值

Effect analysis of integrated traditional Chinese and western medicine nursing intervention on diabetic nephropathy

MeiRong Lao, Huimin Feng, Ting Du, Ying Yang

The First Affiliated Hospital of Guangdong Pharmaceutical University, Guangzhou

【Abstract】 Objective To explore and analyze the effect of integrated traditional Chinese and western medicine nursing intervention on diabetic nephropathy. **Methods** According to 120 patients in our hospital were analyzed, study routine nursing (control group) and integrated traditional Chinese and western medicine nursing (observation group), the improvement of patients' clinical indicators and nursing effect. **Results** The total effective rate of observation group was 96.67% (58/60) higher than that of control group 88.33% (53/60). ($P < 0.05$). The indexes of FPG, HbA1c, Ccr and BUN in patients were better than those in control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of integrated traditional Chinese and western medicine nursing intervention model in diabetic nephropathy can improve blood glucose metabolism and renal function indexes, improve the prognosis effect and is suitable for widespread use.

【Keywords】 Diabetic nephropathy; Integrated traditional Chinese and western medicine nursing

随着人们生活水平的提升, 饮食、生活等方式均发生改变, 导致所患糖尿病人群也呈日益上升趋势。糖尿病患者受到饮食和生活习惯的影响导致慢性代谢功能障碍胰岛素分泌不足, 或者胰岛素受体敏感性下降发生持续性高血糖, 引发相关并发症造成功能性损伤^[1]。糖尿病肾病患者受高血糖影响肾小球在高压条件下出现代偿性损伤, 诱发血栓、高蛋白尿等等。糖尿病肾病是较为严重的合并症具有较高的死亡率, 临床针对糖尿病肾病患者治疗需配合科学有效的护理措施。本文择我院 120 例患者, 对其实施常规护理和中医护理进行临床效果探讨。详细叙述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

挑选我院 2121.6-2022.6 期间患者 120 人, 对照组

60 人行常规护理。患者年龄 37-76 岁, 均龄 (53.2 ± 2.4) 岁, 病程时间 0.5-1.3 年, 均程 (5.18 ± 2.01) 年, 男女比例 38: 22。观察组 60 人为中西医结合护理。男患 31、女患 29, 年龄 36-78 岁, 均岁 (54.3 ± 0.6), 病程 0.7-1.5 年, 平均 (5.57 ± 0.61) 年。患者资料差异 ($P > 0.05$), 具备统计价值。

1.2 诊断标准

患者均有糖尿病病史, 24 h 尿蛋白质检测大于 0.5 g。患者中无有糖尿病肾病终末期肾衰竭^[2]。

1.3 研究方法

对照组常规护理: 患者治疗期间资料到控制热量、食盐摄入, 讲解应用降糖药物的注意事项。

观察组中西医结合护理: (1) 心理护理。糖尿病肾病为慢性疾病, 发现确诊后患者会出现焦虑、抑等

负性心理, 护理人员观察患者心理变化做出分析, 给予针对性的心理疏导。树立正确对待糖尿病肾病心态, 消除紧张、焦虑等应激情绪提高治疗依从性, 通过护患沟通巩固护患关系, 加强患者对自身疾病的了解增加患者配合度^[3]。(2) 中医饮食护理。依据患者病情发展进行医饮食护理, 限制每天食盐、钾、蛋白质摄入, 可以适量增加维生素、微量元素等保持营养均衡。肾阴虚者采用海参 50g、粳米 100g 煮粥食用, 具有滋阴补肾功效。肾阳虚者用 100g 大米、锁阳 10g、羊肉若干煮粥食用, 具备补肾温阳效用^[4]。脾肾皆虚者取山药粉 60g 加黄芪水 300mL 煮后食用发挥固肾健脾效果。燥热伤肺者用鲜芦根煎水代饮, 胃热炽盛者饮用玉女煎, 阴阳两虚者服用金匱肾气丸。日常生活中也可以用金樱子、白术泡茶发挥固肾涩精作用, 或者按摩肾系穴、胰俞穴滋阴润燥。(3) 用药护理。护理观察患者肾功能、尿量、血糖波动等, 对患者和家属进行正确使用胰岛素的指导, 合理选择注射部位、注射时间、用药剂量等, 帮助其充分了解相关知识和注意事项。向患者强调切忌自行加减药物剂量, 联合多种药物一起应用时明确药物间相互作用和影响, 规避产生不良反应等副作用。(4) 水肿和高血压的护理。观察患者肢体变化肢体是否发生水肿等, 加强皮肤护理保持皮肤清洁。严格控制患者每天水钠摄入量, 每天饮水量小于 1000 mL, 盐分应小于 3g, 若患者水肿严重可遵医嘱使用利尿类药物^[5]。高血压患者按量使用降压药, 将血压保持在 120-130/80-85 mmHg 为宜。(5)

感染护理。糖尿病肾病患者临床常见并发症为泌尿系统感染、呼吸系统感染, 临床护理应该保证患者病房环境整洁。避免到人群聚集地方或与传染性疾病人接触, 日常生活中避免受到外伤侵害降低感染风险。

(6) 运动指导。患者病情稳定可逐渐增加体力运动, 活动初期控制时间, 不宜过度劳累, 要求患者保持每天饭后运动 30min, 可依据自身喜好选择慢跑、跳舞等相关运动, 针对不同体质患者制定性运动方案, 避免患者发生机体不适等恶性事件^[6]。

1.4 评析效果指标

对比两组患者 FPG、HbA1c、Cer、BUN 指标改善情况, 以及患者临床护理疗效差异。

1.5 数据处理

应用软件 SPSS22.0 运算数据。计量资标准值为“ $\bar{x} \pm s$ ”, t 和 χ^2 检验, % 呈现计数率。差异为 $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床护理疗效对比

观察组患者临床护理总有效率 96.67% (58/60), 高于对照组护理总有效率 88.33% (53/60), 组间差异体现统计含义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者临床指标改善情况对比

治疗前两组各项指标无明显差异 ($P > 0.05$), 治疗后两组患者 FPG、HbA1c、BUN 指标均有明显下降, Cer 指标上升。组间数值显示观察组更好 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 患者临床观察指变化 ($\bar{x} \pm s$)

组别/例数	时间	FPG (mmol/l)	HbA1c (%)	Cer (ml/min)	BUN (mmol/L)
对照组 60 例	治疗前	11.74 ± 2.43	10.85 ± 2.35	36.74 ± 13.44	12.94 ± 3.76
	治疗后	7.33 ± 2.63	7.98 ± 1.30	48.98 ± 14.13	11.17 ± 3.06
观察组 60 例	治疗前	11.64 ± 2.86	10.77 ± 2.43	37.25 ± 12.81	13.05 ± 3.43
	治疗后	6.01 ± 0.53	6.02 ± 0.52	66.72 ± 24.80	7.83 ± 2.80

3 讨论

糖尿病患者微血管并发症形成糖尿病肾病, 不及时控制将演变终末期肾病, 即尿毒症死亡率居高^[7]。临床治疗一般采用控制血糖缓解肾脏功能衰竭的方式配合护理干预措施, 由于传统护理过于单一导致护理作用有限, 相比中西医结合护理方法既可以提高治疗效果, 又可以防止该种疾病发生概率。中医诊断理念会根据患者糖尿病病症结合临床表现进行评估, 将糖尿病肾病病症归咎为不同类型, 临床因型施护。本虚型

患者肝肾阴虚、脾肾气阳虚, 标实型患者瘀血阻滞、肝郁气滞, 脾胃燥热下焦湿热。阴虚所致者受肾上腺皮质变化影响血脂指标, 随着病情加重病症转变为气阴两虚, 血脂、血糖等指标变化明显体内阴耗加重^[8]。随着现代医疗技术发展对糖尿病肾病治疗效果愈发有效, 但由于疾病特性在采用最佳治疗方式的同时, 缺少有效的护理方法也会降低预后效果, 导致病情反复、增加患者病痛。

现代中医发展治疗治疗糖尿病方法尤为独特, 缓

解病情的同时抑制病情恶化。中西医结合护理恢复患者肾功能降低血糖水平延缓病情发展, 临床应用多角度全方位护理干预措施, 心理护理、饮食护理、用药护理、运动锻炼、中医辨证护理干预等, 改善患者肾脏微循环障碍和高血糖等现象, 合理调节患者活动时间和休息时间提高体质, 协同药物治疗控制血糖稳定病情^[9]。护理人员观测患者生命体征、尿蛋白、尿酸、血钾等, 综合评估预后效果调节护理干预细节, 若患者尿液蛋白质流失病情加重形成高血糖、肥胖、肾功能障碍等, 护理人员会限制糖类摄入补充机体所需营养成分。同时中西医结合护理模式中的用药护理、心理护理等, 均能改善临床相关指标增进治疗效果, 降低并发症发生, 规避风险因素。经本文研究分析得出观察组患者 FPG、HbA1c、Ccr、BUN 改善明显, 临床护理总有效率 96.67%, 均明显好于对照组 ($P < 0.05$)。表明中西医结合护理干预模式应用于临床护理当中, 能有效提升糖尿病肾病临床疗效, 改善患者肾功能指标和血糖代谢能力。观察组中西医结合护理除了对患者开展心理、用药护理、运动护理等还进行中医饮食护理, 根据病症类型进行针对性护理, 指导调理膳食全面改善血糖代谢和肾功能, 通过食用海参和粳米达到补气滋阴效果, 羊肉、锁阳补肾温阳, 黄芪、山药健脾固肾, 通过膳食充分营养成分发挥药食同源之功效, 促进患者机体吸收与消化, 相互协调脾肾脏器促进患者血压、血糖降低^[10]。

综上所述, 中西医结合护理可帮助糖尿病肾病患者保持良好心态, 进而提升治疗效果, 同时积极控制患者血糖, 提高其生存质量。

参考文献

- [1] 王梦雨, 邢治玲. 护理干预对糖尿病肾病患者血液透析中低血糖的预防作用[J]. 糖尿病新世界. 2019,22(18):14-15+18.
- [2] 迟丽娟. 中西医结合护理干预在糖尿病低血糖患者中的应用[J]. 当代临床医刊. 2021,34(04):42+40.

- [3] 薛丽华. 中西医结合护理干预在糖尿病肾病临床护理中的应用效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志. 2019,6(92):75+78.
- [4] 任玉琴. 中西医结合护理对早期糖尿病肾病患者肾功能及生活质量的影响[J]. 实用中医内科杂志. 2021,35(08):72-74.
- [5] 李辉. 中西医结合护理对早期糖尿病肾病患者肾功能及生活质量的影响[J]. 光明中医. 2020,35(04):613-615.
- [6] 周映虹, 梁璐, 熊玲. 中西医结合个性化护理用于糖尿病肾病护理的临床应用体会[J]. 心血管外科杂志(电子版). 2020, 9(2):89-90.
- [7] 董艳芳, 李娟, 高淑红等. 中医护理模式在糖尿病肾病不同分期患者护理中的应用研究[J]. 现代中西医结合杂志. 2020, 29(29):3275-3278.
- [8] 王静. 中西医结合治疗糖尿病肾病慢性肾功能衰竭疗效观察与护理[J]. 当代临床医刊. 2020, 33(5):493,449.
- [9] 李倩, 周革霞, 刘潇禹等. 中西医结合护理干预对提高糖尿病肾病患者依从性及改善预后的效果研究[J]. 医学美容. 2020, 29(15):17.
- [10] 陈璟灿. 中西医结合护理干预在糖尿病肾病肾功能不全患者中的应用效果[J]. 母婴世界. 2020, (24):200.

收稿日期: 2022 年 9 月 1 日

出刊日期: 2022 年 11 月 2 日

引用本文: 劳美容, 冯慧敏, 杜婷, 杨莹, 中西医结合护理干预对糖尿病肾病的效果分析[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(7): 32-34

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220300

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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