

# 关于糖尿病周围神经病变的中医护理干预研究

徐殿玉 徐殿英 安彩萍<sup>通讯作者</sup>

甘肃省人民医院, 甘肃 兰州 730000

**摘要:**目的:本文主要以有糖尿病周围神经病变疾病的病人为研究对象,通过实际分析探寻中医护理干预对这类病人的价值影响。方法:在我院近三年接收的病人当中进行随机抽选,筛选出符合实验的84位病人进行探究。这些病人将会按照实验意愿分成人数均等的两个小组,一组接受平常的护理方案,称之为常规干预组;另外一组除了需要进行一般的护理干预之外,还要接受中医护理方案,称之为中医护理组。从病人脚部神经恢复以及血糖平稳状态等方面对两组护理方案进行综合评价。结果:无论是从脚部神经的修复速度以及修复程度还是病人血糖状态来看,中医护理组都要比常规干预组更加理想,且两组相比差距较远,具有较高的对比价值。结论:针对DPN病人而言,实施中医护理干预对策不仅能够平稳病人的血糖状态,同事还能快速修复其足部神经问题,是一种不错的治疗辅助手段。

**关键词:**中医护理干预;糖尿病周围神经病变;护理效果

DPN是关于糖尿病方面的一类疾病,患有2型糖尿病的病人患上了与神经问题有关的病情。治疗当然是必不可少的,但是为了提高治疗效率,我们还需要护理方案的辅助,在治疗过程中结合必要的中医护理内容,是我们此次实验做出的最大尝试,以下是具体的实验内容。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

我们将本次实验的时间定为2016年9月至2019年9月,本次实验所涉及的每位研究对象均来自我院这段时间内接诊的患者,且我们必须保证每位研究对象都是DPN疾病的受害者。我们共计选出了84位符合要求的对象。根据实验规定,将他们进行分组研究,常规护理组、中医干预组是此次实验分成的两个小组,每组人数均等。通过对两组病例资料的调查,我们对其基本情况有了大致的了解。常规干预组由20位男性以及22位女性所构成;病人年龄跨度较大,均分布在39周岁至74周岁之间。中医护理组包括19位男性以及23位女性;病人的年龄均大于41周岁且小于76周岁。根据两组病人基本资料的对比,发现明显差距,因此年龄、性别等因素不会对两组比较产生实质影响。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 常规干预组

常规干预组的病人将会接受医院安排的一些必要护理内容,(1)护理人员要定期巡查病人所在房间,及时对房间进行清理消毒。(2)面对病人提出的问题要尽自己所能进行回答。(3)对于行动不便或者提出帮助需求的病人要及时伸出援手。(4)认真对待病人的用药问题,指导病人合理用药。(4)排解病人的心理压力,定期进行心理辅导。

#### 1.2.2 中医护理组

(1)饮食调整。可以根据不同病人的具体情况制定出符合他们个人的饮食方案。有的病人身体条件较差,气虚血瘀,针对这类病人而言则需要多食用补气益血的食物,护理人员可以在他们的食谱中加入山药等食材能够帮助病人更好地恢复。有些病人寒凝血瘀,对于这一问题而言,起因较为复杂,如果任由其发展,对人体的伤害比较严重,因此我们要以食疗的方式慢慢对其进行疗养,对症下药才是治病的根本,这类病人最需要的就是温经通络,而肉桂茴香等食材都是温经通络的最佳选择。<sup>[1]</sup>(2)中药足浴。在中医护理方案中,我们加入了足浴。在药剂选择问题上,我们更偏向于清热解毒或者补气等。选择好合适的药剂后,和着适量的水进行煎煮,煮开后将其倒入盆中备用。护理人员要在一旁加以指导,先让病人将双脚放在足浴盆的正上方,让热气熏蒸双脚,伴随着药剂温度的下降,在水温大概37度左右的时候,病人的双脚放入盆内,泡脚时长一般在半个小时以内为宜。(3)足部按摩。每次洗完脚后,护理人员首先要指导病人将双脚擦拭干净,然后对病人的脚部进行全面按摩。病人选择好合适的姿势后,护理人员要双手握住病人的一只脚,微微用力朝内部挤压,随后按摩脚底板,促进病人体内血液的循环流通。从

脚部依次向上按摩至小腿肌肉部位,混合多重按摩手法,给予病人极致的享受。每次按摩时间控制在30分钟左右。(4)运动干预。适量的运动能够帮助病人更快地恢复健康,因此护理人员要鼓励病人多加运动,当然对于病人而言,一些剧烈的运动是不可能实现的,护理人员可以为病人提供一些如慢跑、太极等有氧运动。护理人员要对病人每次的运动时间进行合理把控,既要达到促进恢复的目的,又不能超强负荷。<sup>[2]</sup>

### 1.3 统计学方法

科学严谨的实验结果必然少不了大量统计数据的支持,正是由于实验过程中会产生

大量的数据,这些数据难以通过人工方式进行管理,为此我们才需要利用计算机技术将数据移交给SPSS19.0软件。

## 2 结果

### 2.1 不同组别足部神经情况研究

表1 不同组别足部神经情况研究

组别	例数	干预前	干预后
常规干预组	42	7.9±1.5	6.1±0.5
中医护理组	42	7.8±1.7	4.2±0.5
T值	-	0.285	13.052
P值	-	>0.05	<0.05

### 2.2 不同组别血糖情况研究

根据实验数据判断,常规干预组以及中医护理组在护理干预实施之前,两组病人的血糖情况基本相同,在护理实施之后,中医护理组对于血糖的控制要明显优于常规干预组。

## 3 讨论

DPN与2型糖尿病有着密切的关系,患有2型糖尿病的病人基本上都存在代谢异常的问题,这个问题带来的直接后果就是周围神经出现损伤,这是DPN出现的主要原因。目前对于这类疾病的治疗,我们以药物控制为主,在治疗期间如果能够加上护理方案的配合,则治疗效果会大大增强。<sup>[3]</sup>

本文通过研究采用常规护理干预、中医护理干预等两种不同方案的DPN病人,我们发现无论是在足部神经恢复方面还是血糖的平稳方面,中医护理干预都要比常规护理干预占据更大的优势,因此我们需要大力推广中医护理干预方案,让更多饱受DPN疾病的病人尽快得到有效的治疗。

## 参考文献

- [1]包敏,陆玉婷,李晓婷,等.脑中频联合中药封包治疗糖尿病周围神经病变及中医护理配合[J].中西医结合护理(中英文),2017(7):89.
- [2]骆春朵,钟宇芳,王饶萍,等.血府逐瘀汤联合护理干预对糖尿病周围神经病变患者疗效及生活质量的影响研究[J].中国中西医结合肾病杂志,2015(4):90.
- [3]陈秋香,王方华,王翠芳,等.2型糖尿病并发周围神经病变患者应用中药足浴联合足部护理的效果观察[J].实用临床医药杂志,2017,(14):25.