

中医护理对老年糖尿病患者遵医行为的影响

陈秋芳

河池市人民医院 广西河池

【摘要】目的 分析中医护理对老年糖尿病患者遵医行为的影响。**方法** 将我院于2023年1月-2023年12月收治的74例老年糖尿病患者作为研究对象,通过随机数字表法分为对照组与观察组,每组各37例。对照组应用常规护理,观察组应用中医护理,对比两组护理效果。**结果** 观察组在采用中医护理后,其遵医行为评分、血糖指标、并发症发生率均优于对照组,组间差异显著($P<0.05$)。**结论** 中医护理可有效提升老年糖尿病患者遵医行为,促进其血糖指标稳定,并降低并发症发生风险。

【关键词】 中医护理;老年糖尿病;遵医行为

【收稿日期】 2024年2月15日

【出刊日期】 2024年3月20日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240133

Influence of traditional Chinese medicine nursing on compliance behavior of elderly patients with diabetes

Qiufang Chen

Hechi People's Hospital, Hechi, Guangxi

【Abstract】Objective To analyze the influence of traditional Chinese medicine nursing on the compliance behavior of elderly patients with diabetes. **Methods** 74 elderly patients with diabetes admitted in our hospital from January 2023.01 to December 2023.12 were taken as the research objects. They were randomly divided into a control group and an observation group, with 37 cases in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received traditional Chinese medicine nursing care. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** After receiving traditional Chinese medicine nursing, the observation group showed better compliance scores, blood glucose indicators, and incidence of complications compared to the control group, with significant differences between the groups ($P<0.05$). **Conclusion** Traditional Chinese medicine nursing can effectively improve the compliance behavior of elderly patients with diabetes, promote the stability of their blood glucose indicators, and reduce the risk of complications.

【Keywords】 Traditional Chinese medicine nursing; Senile diabetes; Compliance behavior

糖尿病常见于肥胖、长期不健康的饮食习惯、有糖尿病家族史以及遭受特定病毒感染(例如I型和II型糖尿病)的个体。

对于临床诊断而言,通常会测量患者空腹和餐后血糖水平^[1]。年轻患者中较为常见的是I型糖尿病,其最初表现可能是酮症酸中毒,并需要终身使用胰岛素进行治疗。而II型糖尿病主要影响中老年人群,他们还可能同时患有高血压和心血管等并发状况。一旦被确诊为糖尿病,患者需终生服药。然而,成功的长期治疗只能依赖于患者积极配合,以达到良好效果。患者对药物治疗^[2]的顺从性将显著影响治愈效果和该疾病消退。

基于此,本文研究了中医护理对老年糖尿病患者遵医行为的影响,现报告如下:

1 资料和方法

1.1 资料

将我院于2023年1月-2023年12月收治的74例老年糖尿病患者作为研究对象,通过随机数字表法分为对照组与观察组,每组各37例。对照组:男21例,女16例,年龄60-80岁,平均(71.09±2.96)岁。病程1-3年,平均(2.15±0.35)年;观察组:男24例,女13例,年龄61-82岁,平均(71.87±2.77)岁。病程1-3年,平均(2.07±0.22)年。两组一般资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理:根据患者的具体情况,制定饮食方案,并建议患者坚持按时服药和注射胰岛素。同时,提倡患者积极参与适度运动,以促进整体健康水平

并有效控制体重。紧密监测患者对药物的反应,确保及时干预发现任何异常情况。

观察组采用中医护理,主要措施如下:

1.2.1 辨证施护

肺阴虚型: 建议患者增加摄入新鲜水果和蔬菜的数量,确立一致的日常作息习惯,以保证肠道运动的规律性,并提高水分摄入量。此外,可以考虑麦冬或鲜芦根泡水饮用来促进身体健康,并进行适度的运动;**肾阴虚型:** 建议患者增加枸杞子的摄入量,并对饮食进行限制,以促进肾脏的滋补和阴阳平衡。如果出现多尿症状,推荐使用沙苑子冲服,同时引导患者保持积极心态,以避免情绪波动对疾病产生不良影响;**阴阳两虚型:** 建议患者选择饮用枸杞子或益智仁泡水,同时增加摄入猪肾和核桃的量作为日常饮食补充。尽量避免辛辣食物或生冷的水果蔬菜,并进行适度的运动,同时要监测运动强度以预防并发症的发生;**胃阴虚型:** 建议患者增加摄入新鲜水果和蔬菜的量,特别是对于排便困难的人。推荐使用大黄泡水来促进规律排便。强调保持均衡和一致的日常饮食非常重要,尤其注重清淡而富含营养的膳食。如果患者有健康的食欲,建议在选择食物时适度控制,并培养合理的饮食习惯,以避免暴饮暴食。

1.2.2 推拿护理

根据患者不同的身体特征,运用多种按摩技巧来刺激第八胸椎,包括使用拇指施加压力、一指禅推法和点法。以不同速度和力度的顺序进行交替应用,每次持续 20 分钟,2 次每天。

1.2.3 生活护理

指导患者参与日常体育活动,例如太极拳、广场舞和健美操等。鼓励自主选择适合自己的运动方式,并逐渐将其融入到日常生活中。根据个人耐受水平,逐步增加运动强度是建议的做法。为了避免过度疲劳,在进食后至少等待 1 小时再进行运动;根据患者的病情和饮食喜好,结合食物与医学原理,制定适宜的膳食计划以辅助治疗。建议患者选择清淡的饮食,并摄入有益于肾脏健康、促进湿阴平衡的食物,同时确保充足营养素供给。此外,应避免摄入辛辣刺激性食物以及油腻或高糖

含量的食品;由于糖尿病的慢性特点和长期持续时间,确保患者遵从治疗可能会面临一定挑战。因此,个体可能会经历负面情绪。为了帮助患者更好地应对这些情绪,护理专业人员需要提供情感支持,并鼓励其释放压力、增强自信心以及积极面对生活。

1.2.4 气功疗法干预

患者病程较长,身体虚弱。因此,在选择气功疗法时,应考虑进行内功修炼。这些练习有助于增强气的生成能力,并减少气的消耗量。为了帮助患者进行气功疗法,指导其保持仰卧位,并引导身心放松。同时要注意排除任何可能干扰因素,并每天早晚各进行一次 30 分钟的深呼吸练习。

1.3 观察指标

(1) 遵医行为评分: 通过遵医行为量表评估,包括血糖监测、饮食控制、规律用药、适量运动等 4 部分,每部分均为 40 分,分数越高,依从性越好。(2) 血糖指标: 包括空腹血糖(FPG)、餐后 2h 血糖(2hPG)、糖化血红蛋白(HbA1c)。(3) 并发症发生率: 包括营养失调、感染、酮症酸中毒、胃肠道反应。

1.4 统计学分析

通过 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,以 t 检验;计数资料以“n, %”表示,以 χ^2 检验。若 $P < 0.05$, 则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组遵医行为评分对比

观察组遵医行为评分显著高于对照组,组间对比明显 ($P < 0.05$)。如表 1:

2.2 两组血糖指标对比

观察组血糖指标显著低于对照组,组间对比明显 ($P < 0.05$)。如表 2:

2.3 两组并发症发生率对比

观察组并发症发生率为 2 (5.41%): 感染 1 例、胃肠道反应 1 例;对照组并发症发生率为 8 (21.62%): 营养失调 3 例、感染 2 例、酮症酸中毒 2 例、胃肠道反应 1 例。观察组并发症发生率显著低于对照组,组间对比明显 ($\chi^2 = 4.163, P = 0.041$)。

表 1 两组遵医行为评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	血糖监测	饮食控制	规律用药	适量运动
观察组	37	36.06 ± 2.57	35.16 ± 3.68	36.25 ± 2.46	36.24 ± 2.64
对照组	37	26.07 ± 2.97	31.16 ± 3.58	33.97 ± 2.68	32.40 ± 2.77
t	-	15.472	4.739	3.812	6.104
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 两组血糖指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FPG (mmol/L)	2hPG (mmol/L)	HbA1c (%)
观察组	37	6.98±0.86	9.84±1.97	6.66±0.66
对照组	37	9.74±1.64	13.58±1.86	7.86±0.79
<i>t</i>	-	9.066	8.397	7.091
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

3 讨论

糖尿病是一种长期的疾病,会对器官的整体功能产生影响,增加心血管疾病发生的可能性,并引起微血管和大血管方面的问题。以往的调查显示,在老年人中患有糖尿病时常伴随认知能力下降,他们也可能缺乏对治疗选择的了解,并且在管理自己的健康情况上表现出漠视^[3]。为老年患者提供有效护理干预措施可以直接影响到血糖控制效果,从而提高他们生活质量。

本研究结果显示,观察组遵医行为评分、血糖指标、并发症发生率均优于对照组,组间差异显著($P < 0.05$)。提示中医护理提升老年糖尿病患者遵医行为,促进其血糖指标稳定,并降低并发症发生风险。分析原因,是因为中医护理模式充分利用中医的独特特点,为患者提供更加精准的护理服务,从而显著改善了临床症状管理和生活质量。通过采用不同的观察角度和干预方法,中医护理模式有效地增强了患者对自身疾病情况的认知,并使患者提升自我护理能力^[4-6]。实施饮食管理、情志护理和其他干预措施,可以显著提升护理的相关性和有效性,从而增强患者对血糖控制的能力。这种方法有助于帮助患者解决实际问题,提高他们自我管理的技能,并纠正对病情的误解,进而促使他们更好地遵循医疗建议^[7-8]。此外,采用情志护理还可以帮助患者调节情绪、培养满意度,并减少消极和恐惧心理。因此,在康复过程中逐渐灌输信心,从而促进与医疗保健专业人员更好地合作^[9]。另外,在饮食指导方面鼓励患者养成健康的饮食习惯,并追求平衡的生活方式,以确保摄入最佳营养物质。这些措施对改善症状和整体康复具有重要价值^[10]。

综上所述,中医护理可有效提升老年糖尿病患者遵医行为,促进其血糖指标稳定,并降低并发症发生风险。

参考文献

[1] 李海燕,谢爱琼,房宗宝等.中医护理对2型糖尿病患者遵

医行为及血糖控制的影响[J].临床医学工程,2020,27(03):365-366.

- [2] 梁化琴.中医护理结合健康指导干预对糖尿病患者血糖及满意度、遵医行为评分的影响[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(15):152-154.
- [3] 张静.中医护理对老年糖尿病患者遵医行为和血糖控制的效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(38):106.
- [4] 张静怡.中医护理干预对老年糖尿病患者遵医行为和血糖控制的影响[J].医学信息,2020,33(z1):278-279.
- [5] 王媛,陈建蓉.中医护理在规范老年糖尿病患者遵医行为和血糖控制效果中的作用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(36):116,122.
- [6] 赵静.研究中医护理模式对老年糖尿病患者遵医行为和血糖控制的影响[J].糖尿病天地,2022,19(10):214-215.
- [7] 可珊珊.中医护理干预对老年糖尿病患者的遵医行为和血糖控制的影响[J].糖尿病天地,2021,18(1):2-3.
- [8] 张凤,林鹿,韩丽群.中医护理对老年糖尿病患者遵医行为和血糖控制的效果分析[J].糖尿病天地,2021,18(7):261.
- [9] 周梦知,冼学兵.中医护理对老年糖尿病患者遵医行为和血糖控制的效果分析[J].医学食疗与健康,2023,21(20):118-120,128.
- [10] 刘丽利.中医护理对老年糖尿病患者遵医行为和血糖控制的效果研究[J].中华养生保健,2021,39(11):145-146.

版权声明: ©2024 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