

社区 0 级糖尿病足中药足疗配合护理干预的效果研究

张方勤, 孙 健

山东省枣庄市峄城区阴平镇中心卫生院 山东枣庄

【摘要】目的 探究社区 0 级糖尿病足患者行中药足疗配合护理干预的疗效。**方法** 随机将 2020 年 11 月至 2022 年 10 月我院 522 例社区 0 级糖尿病足患者分为实验组 (261 例, 应用中药足疗+护理干预)、对照组 (261 例, 应用常规治疗与护理方法)。对比两组临床疗效、治疗前后踝肱指数。**结果** 实验组总有效率 (98.85%, 258/261) 高于对照组 (96.17%, 251/261), $P < 0.05$; 治疗前, 两组踝肱指数无差异, 即 $P > 0.05$; 经治疗, 实验组踝肱指数 (1.15 ± 0.34), 与对照组相比, $P < 0.05$ 。**结论** 将中药足疗与临床护理干预联合用于社区 0 级糖尿病足患者的临床治疗中, 疗效显著且利于其足部血流的改善, 值得推广。

【关键词】 社区; 0 级糖尿病足; 中药足疗; 护理干预; 效果

【收稿日期】 2022 年 12 月 20 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230147

Study on the effect of Chinese herbal pedicure combined with nursing intervention for Grade 0 diabetic foot in community

Fangqin Zhang, Jian Sun

The central Health center of Yuping Town, Zaozhuang, Shandong

【Abstract】 Objective: To explore the efficacy of Chinese medicine pedicure combined with nursing intervention in community patients with grade 0 diabetic foot. **Methods** 522 patients with grade 0 diabetic foot in our hospital from November 2020 to October 2022 were randomly divided into experimental group (261 cases, pedicure treatment with traditional Chinese medicine + nursing intervention) and control group (261 cases, conventional treatment and nursing methods). The clinical efficacy, ankle-brachial index before and after treatment were compared between the two groups. **Results** The total effective rate of the experimental group (98.85%, 258/261) was higher than that of the control group (90.04%, 235/261), $P < 0.05$. Before treatment, there was no difference in ankle-brachial index between the two groups, that is, $P > 0.05$. After treatment, the ankle-brachial index of the experimental group was (1.15 ± 0.34), compared with the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** Chinese medicine pedicure combined with clinical nursing intervention in the clinical treatment of community grade 0 diabetic foot patients, the effect is significant and beneficial to the improvement of foot blood flow, worthy of promotion.

【Keywords】 Community; Grade 0 diabetic foot; Traditional Chinese medicine pedicure; Nursing intervention; The effect

糖尿病足属于糖尿病患者严重慢性并发症, 若病情严重还会下肢截肢。接近 15% 糖尿病患者会出现足溃疡, 且 8% 患者下肢截肢的原因就是足溃疡^[1]。0 级糖尿病足以皮肤不存在开放性病灶、肢端供血不足等为主要表现, 因而对此类患者实施临床治疗与护理十分重要, 以有效预防致残现象的发生。

1 资料和方法

1.1 基础资料

课题随机选取 2020 年 11 月至 2022 年 10 月于本院接受治疗的社区 0 级糖尿病足患者 522 例, 按照入院序号划分两组, 对照组 261 例, 男 160 例, 女 101 例, 年龄最大者 74 岁、最小者 42 岁, 中位年龄 (56.24 ± 3.27) 岁, 实验组 261 例, 男 164 例, 女 97 例, 年龄最大者 72 岁、最小者 40 岁, 中位年龄 (56.22 ± 3.22) 岁, 两组患者基本情况接近, 无统计学意义。

1.2 方法

对照组应用常规治疗与护理方法, 对患者开展有关糖尿病和糖尿病足知识的宣传教育。同时采取心理疏导护理方法, 对患者血糖、血压与血脂等进行控制, 对足部进行常规化护理。

实验组应用中药足疗+护理干预, 足疗所用药方的基本组成包括 15g 当归、6g 桂枝、15g 伸筋草、15g 鸡血藤、6g 红花、30g 生黄芪、12g 赤芍、9g 川芎、15g 稀荑草^[2]。用水将上述药房进行煎服, 取出 500ml 向足浴盆内倒入, 并加入适量凉水到 3000ml, 保证水温处于 40-45 摄氏度之间, 隔一天足疗一次。应保证药剂浸没双足内外踝关节上 2 寸, 浸泡的时间是半小时, 每个月 10 次一疗程, ; 连续治疗 12 疗程。在护理干预方面: ①饮食调理。对患者食物总热量进行控制, 保证三大营养物质分配合理^[3]。同时结合患者饮食习惯为其制定针对性食谱, 遵循低热低脂高蛋白的原则且禁糖, 不允许摄入辛辣食物。患者感染期间要确保营养充足, 以使其抵抗力增强。像是大蒜、苦瓜、枸杞、葱头等均可降糖且滋阴润燥效果明显, 而南瓜、香菇、鳝鱼、绿豆、莲子、黑芝麻、黑木耳等同样利于降糖和降脂^[4]。②情志护理。因糖尿病足的病程长, 患者很容易出现紧张、焦虑、悲观与忧郁等负性情绪, 在情志波动下会加重病情。为此, 护理期间需根据患者的心理活动开展情志疏导, 以达到气机调畅的目的^[5]。③足部保健指导。患者每天洗脚以后应使用白色的纯棉毛巾将足部水分擦干, 对渗液与出血的情况进行检查, 仔细检查足底、足跟与趾缝, 特别要注意擦伤、溃破、水疱与裂口等情况, 确保脚趾间的干爽。患者应穿宽松棉袜, 且鞋头宽大。尽量避免选用热水袋、电热毯等, 避免烫伤足部^[6]。④功能锻炼。若糖尿病足患者的足部出现溃疡, 则要卧床休息, 尽量使组织的耗氧量减少。但卧床时间过长很容易出现肌肉萎缩, 所以应在床上开展屈伸活动, 按摩患者的足部与腿部, 对压疮也要并进行预防。如果患者足畸形或是足肿胀, 尽量散步而不允许进行剧烈运动^[7]。⑤创面处理。针对患者的溃疡创面应将渗出液取出并培养, 经“蚕食清创术”尽快完成坏死组织切排与清创处理, 并保证创面的湿润性。应每天对其周边皮肤的温度、创面深度、皮肤色泽与渗出物性质、量、肉芽的生长状况等进行系统评估^[8]。同时, 每天使用红外线照射, 利于其局部血液循环。

1.3 评价指标

(1) 对患者临床疗效进行评估。

(2) 比较两组治疗前后踝肱指数。

1.4 统计学分析

数据处理: SPSS21.0 统计学软件; 资料描述: 计数资料为 (n%), 计量资料为 ($\bar{x} \pm s$); 差异检验: 计数资料为 χ^2 , 计量资料为 t ; $P < 0.05$ 表示数据存有差异。

2 结果

2.1 实验组、对照组临床疗效对比

组间治疗总有效率比照, $P < 0.05$ 。(表 1)

表 1 研究两组患者临床疗效 (n%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
实验组	261	180	78	3	98.85
对照组	261	175	76	10	96.17
χ^2					3.8655
P					0.0492

2.2 两组患者治疗前后踝肱指数比较

治疗前, 组间指标差异不形成, $P > 0.05$; 治疗后, 实验组指数与对照组相比, $P < 0.05$ 。(表 2)

表 2 分析实验组、对照组治疗前后踝肱指数 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	踝肱指数	
		治疗前	治疗后
实验组	261	0.87±0.11	1.15±0.34
对照组	261	0.85±0.15	0.93±0.22
T 值		1.7370	8.7765
P 值		0.0830	0.0000

3 讨论

糖尿病足即下肢远端神经异常、周边血管病变所致的足部感染与溃疡, 也是导致糖尿病患者致残与致死的原因。0 级糖尿病足患者的足部尚未出现溃疡且症状轻, 若临床治疗不及时, 亦会使病情恶化而截肢, 使患者承受极大的身心痛苦。为此, 针对此类患者需尽早开展综合治疗与科学护理, 改善其临床表现。而常规治疗方法就是降糖, 同样饮食与心理护理等控制病情, 但效果并不理想^[9]。

在中医领域, 糖尿病足被列入“脱疽”范畴, 发病原因是气阴两虚、血脉淤塞等, 因而临床治疗的重点就是清热润燥和养阴生津。研究中, 中药足疗组方中的川芎与红花可行气活血, 而鸡血藤与当归则能够养血活血, 桂枝利于温筋助脉。通过中药足浴的治疗

方法, 可保证在热能作用下向足部穴位、神经、血管与肌肉渗透药物, 进而达到通经活络与祛瘀散寒的目的, 加快恢复患者的神经血管功能。

现代护理学中, 主要是建议糖尿病足患者每天都要对自己的双脚进行全面的检查, 尤其要留心足趾之间的缝隙, 如果需要, 可以通过镜子或者请求他人的帮助来进一步观察。同时, 要留心是否出现了老茧、鸡眼等问题, 如果出现了局部的红肿、擦伤、水泡、皮裂、磨损等情况, 应立即就医。另外, 为了防止外伤、冻伤或烫伤, 糖尿病组患者应该避免赤脚行走, 并且在室内或地毯上行走时应该穿拖鞋, 以免感觉神经受损, 从而形成无知觉足。此外, 每次穿鞋前, 也要检查鞋内是否有沙子等杂物, 以确保鞋子的安全性。请勿使用热水袋、电热毯、火炉或理疗仪来给足部加热, 以免造成烫伤。需要注意的是, 糖尿病足患者在修脚时, 应采取渐进式的方法来修除老茧和鸡眼, 每天一点一点地进行, 并在修除后涂抹润肤霜。如果发现鸡眼, 立即进行专业医生治疗, 而不是自行使用有腐蚀性的药物, 以免加重足部的创伤, 引起不良后果。

本研究中, 实验组患者采用中药足疗与护理干预后, 与对照组治疗效果、踝肱指数相比, $P < 0.05$ 。由此证实, 临床治疗社区 0 级糖尿病足患者的过程中, 采用中药足疗利于患者局部微循环的改善, 进而达到血流通畅的目的, 且有效恢复了局部供血供养能力和神经传导功能, 去腐生肌和消炎止痛的功效确切。在社区医护工作者开展护理干预的过程中, 亦可使患者不断增强自身自我防护意识, 并在足部主动护理的基础上预防其他并发症的发生^[10]。

总体来讲, 糖尿病足属于一种顽固的疾病, 发病过程虽然比较缓慢, 所以, 不仅要积极的治疗, 还要注意科学的进行护理, 联合中药足浴和护理干预利于控制糖尿病足患者病情发展, 使其致残率降低, 同样可缓解疼痛程度并对皮肤加以改善, 使患者生活质量得以提高。且在护理干预后亦可改善其足部功能, 达到延缓病情发展的目的, 具有较高临床推广与应用价值。

参考文献

- [1] 张雪, 潘梦云, 钱惠萍. 社区 0 级糖尿病足中药足疗配合护理干预的效果研究[J]. 中国保健营养, 2020, 30(32): 27-28.
- [2] 汤敏如, 曾玉银, 刘妙玲. 补气活血中药足浴联合护理干预在早期糖尿病足中的应用[J]. 中医临床研究, 2021, 13(11):54-56.
- [3] 袁再红. 早期康复运动护理模式结合中药熏蒸治疗对老年 2 型糖尿病足早期干预效果分析[J]. 中国保健营养, 2021, 31(17):155.
- [4] 薛婷. 中药熏洗联合足部按摩护理应用于早期糖尿病足患者的效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(1):172-174.
- [5] 王庆霞. 中药熏洗配合足底穴位按摩治疗早期糖尿病足的护理效果[J]. 养生大世界, 2021(22):241-242.
- [6] 柯桂花. 中药(陈渭良伤科油)涂擦护理在糖尿病预防糖尿病足皮肤保护中的应用[J]. 中国社区医师, 2021, 37(11): 120-121.
- [7] 方超娴, 汤敏如, 曾玉银. 早期康复运动护理模式结合中药熏蒸治疗对老年 2 型糖尿病足早期干预效果研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(67):92-93.
- [8] 蒋玉芳, 秦小润, 乔增凤. 中药浴足联合耳穴压豆对气阴两虚型糖尿病足患者的护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(20):287, 289.
- [9] 李洪英, 屈芳华. 中药敷贴涌泉穴联合中医综合护理对肾虚衰型糖尿病足的意义研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(5):120-122.
- [10] 史余娟. 探讨中药浴足联合耳穴压豆对肝肾阴虚型糖尿病足患者的护理效果[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(20): 127-128.
- [11] 汤敏如, 曾玉银, 刘妙玲. 补气活血中药足浴联合护理干预在早期糖尿病足中的应用[J]. 中医临床研究, 2021, 13(11):54-56.
- [12] 夏艳红, 欧阳水霞. 中药足浴、足底穴位按摩及护理干预对早期糖尿病足的疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(88):347+349.
- [13] 王凤琼. 中药足浴联合穴位按摩护理干预对早期糖尿病足的效果临床观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(65):110-111.
- [14] 林芳, 游琼. 中药足浴、足底穴位按摩及护理干预对早期糖尿病足的疗效[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(09):124-125.
- [15] 廖若思, 张艳. 优质护理辅助补气活血中药足浴对糖尿病足患者下肢血管功能和踝肱指数的研究[J]. 四川中医, 2019, 37(04):176-179.

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