

中医护理对老年 2 型糖尿病合并高血压的应用效果

孔德兰

枣庄市中医医院 山东枣庄

【摘要】目的 分析中医护理对老年 2 型糖尿病合并高血压的应用效果。**方法** 此次实验对象为老年 2 型糖尿病并高血压患者，入院时间均在 2020.06 月至 2022.06 月，入选患者共 90 例，随机分为对照组（常规护理，n=45）与研究组（中医护理，n=45）。对比两组的护理效果。**结果** 在空腹血糖、收缩压与舒张压上，研究组低于对照组（ $P<0.05$ ）。在满意度上，研究组高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 中医护理用于老年 2 型糖尿病合并高血压的效果确切，临床可进一步推广应用。

【关键词】 2 型糖尿病合并高血压；中医护理；血糖水平；血压水平

Application effect of traditional Chinese medicine nursing on senile type 2 diabetes mellitus complicated with hypertension

Delan Kong

Zaozhuang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zaozhuang, Shandong

【Abstract】Objective To analyze the effect of traditional Chinese medicine nursing on elderly patients with type 2 diabetes mellitus complicated with hypertension. **Methods** The subjects of this experiment were elderly patients with type 2 diabetes mellitus and hypertension. The admission time was from June 2020 to June 2022. A total of 90 patients were selected and randomly divided into the control group (regular nursing, n=45) and the research group (traditional Chinese medicine). nursing, n=45). The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The fasting blood glucose, systolic blood pressure and diastolic blood pressure in the study group were lower than those in the control group ($P<0.05$). In terms of satisfaction, the research group was higher than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The effect of traditional Chinese medicine nursing on elderly patients with type 2 diabetes mellitus and hypertension is definite, and it can be further popularized and applied in clinical practice.

【Key words】 type 2 diabetes mellitus complicated with hypertension; traditional Chinese medicine nursing; blood sugar level; blood pressure level

2 型糖尿病与高血压是临床常见的慢性疾病，常合并出现，多见于中老年人群，血压、血糖异常升高是其主要特征，给患者的日常生活造成极大的不良影响^[1]。目前，临床尚未研制出可根治 2 型糖尿病合并高血压的特效药，常采取药物治疗配合护理干预的方式来控制病情进展，改善预后结局。鉴于此，本文就中医护理用于老年 2 型糖尿病合并高血压患者的干预效果进行分析，详细报告如下：

1 对象和方法

1.1 对象

此次研究开展时间在 2020.06~2022.06，实验对象为 90 例老年糖尿病合并高血压患者，随机分为 2 组，每组例数为 45 例。研究组中男患者 26 例、女患者 19 例；年龄区间范围在 60 岁至 84 岁，平均（72.58±6.23）岁。对照组中男性 25 例、女性 20 例；年龄范围在 60 岁-83 岁，平均（72.36±6.54）岁。对比两组的各项信息， $P>0.05$ 。此次研究通过伦理委员会的审核。

纳入标准：①经临床检查诊断为 2 型糖尿病合并高血压；②年龄 ≥ 60 岁；③入组前未接受过降糖或降压治疗；④了解此次研究的全部流程，并同意加入研究者。

排除标准：①肝肾功能发生严重病变者；②并发急慢性感染性疾病或传染性疾病者；③精神异常或存在沟通障碍者。

1.2 方法

对照组采取常规护理，具体方法包括常规宣教、用药指导、饮食指导等，研究组展开中医护理，详细方法为：

(1) 情志护理：受疾病影响，患者易出现焦虑等负面情绪，降低治疗配合度。护理人员需评估患者的情绪，通过播放音乐、呼吸锻炼等移情易性方式来转移注意力，舒缓负面情绪；详细告知疾病原理及治疗方法，强调控糖控压对病情稳定的重要性，加深对疾病相关知识的了解，避免因缺乏疾病知识所致的担忧情绪。

(2) 饮食护理：食疗是中医治疗疾病的重要手段，结合患者的喜好，为其制定营养食谱，通过食疗来控制血糖和血压水平。叮嘱患者在日常进食时，严格控制糖分与食盐的摄入量，多摄入维生素与蛋白质含量丰富的食物，多食用新鲜的瓜果蔬菜。同时，根据患者症状，为其提供药膳，对于肝阳上亢的患者，应多食用桑葚、决明子等清肝泻火滋阴的食物，禁止食用辣椒等刺激性食物；对于肾阴亏虚的患者，需多食用枸杞、女贞子等食物；对于痰浊内阻的患者，需多食用陈皮和莱菔子等。具体方法为：①取 10 克菊花，决明子 10 克，槐花 6 克，加水煎煮，代替茶饮。②取 50 克新鲜的胡萝卜，100g 粳米，煮粥服用。

(3) 运动指导：运动疗法是 2 型糖尿病合并高血压的重要治疗手段，护理人员应结合患者的病情

及身体状况，为其制定合适的运动方案，鼓励患者坚持打太极拳、跳广场舞、散步等有氧运动，运动强度以患者耐受为主，控制体重，保持血压与血糖水平的稳定。

(4) 穴位贴敷：找准患者的足三里穴、泉涌穴等穴位，将药膏贴敷在上述穴位，一天一次，一次贴敷 8h，贴敷后观察患者的情况，若是出现皮肤瘙痒、发红等情况，需立即停止贴敷并进行处理。

(5) 耳穴埋豆：根据患者的病情选择合适的穴位，将王不留行籽贴敷在相应穴位，并采用医用胶带进行固定。

1.3 观察指标

(1) 护理效果：采用济南康华医疗器械有限公司生产的血糖测量仪器（型号：三诺 GA-3）检测患者的空腹血糖，采用深圳市巨盟汇电子科技有限公司提供的血压测量仪（型号：NX-8500）检测患者的舒张压与收缩压，血糖与血压水平越低则表示护理效果越良好。

(2) 护理满意度：采用本院自制满意度问卷调查表进行评估，总共 100 分，根据分数划分为满意（ ≥ 80 分）、一般（60 分~79 分）、不满意（ < 60 分），仔细记录满意与一般的例数，计算满意度。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件对数据进行统计学分析，使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料，使用百分比（%）、卡方（ χ^2 ）表示计数资料， $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 评价分析两组护理效果的差异

从表 1 的结果可以看出，干预后，在空腹血糖、收缩压与舒张压上，研究组均低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

表 1 评价分析两组护理效果的差异（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	空腹血糖（mmol/L）		收缩压（mmHg）		舒张压（mmHg）	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	45	9.24 \pm 1.58	6.53 \pm 0.49	146.75 \pm 10.34	121.63 \pm 7.24	98.74 \pm 6.35	80.34 \pm 4.25
对照组	45	9.26 \pm 1.47	7.24 \pm 0.85	146.28 \pm 10.21	130.49 \pm 8.03	98.56 \pm 6.11	86.29 \pm 5.33
t	-	0.062	4.854	0.217	5.497	0.137	5.855
P	-	0.951	0.000	0.829	0.000	0.891	0.000

2.2 对比分析两组的护理满意度

干预后，研究组中满意 23 例，一般 20 例，不

满意 2 例, 满意度为 95.56% (43/45); 对照组中满意 19 例, 一般 16 例, 不满意 10 例, 满意度为 77.78% (35/45); 研究组高于对照组 ($\chi^2=13.682$, $P=0.000$, $P<0.05$)。

3 讨论

2 型糖尿病在临床较为常见, 好发于中老年人群, 若是机体长时间血糖控制不达标, 易诱发动脉硬化, 导致外周阻力增加, 血压水平升高, 从而并发高血压^[2]。2 型糖尿病患者并发高血压后, 容易诱发心脑血管病变, 促使病情进展为糖尿病肾病、糖尿病视网膜病变等, 不利于患者病情的康复。药物是临床治疗 2 型糖尿病合并高血压的常用方法, 有利于控制血糖和血压水平, 但受疾病的影响, 患者易出现焦虑、烦躁等不良情绪, 给药物治疗造成不良影响。因此, 加强护理干预是非常重要的。

既往临床对老年 2 型糖尿病合并高血压患者主要采取常规治疗, 但效果不理想。随着传统中医学的发展与完善, 中医护理逐渐用于 2 型糖尿病合并高血压的治疗中。中医护理将中医理论作为指导, 坚持患者为中心与辨证治疗的护理理念, 强调“形神合一、天人合一、顺应自然”, 对患者实施护理干预后, 取得较好的效果^[3]。任桂梅^[4]临床研究表明, 针对老年 2 型糖尿病合并高血压患者, 实施中医护理干预的效果显著, 有利于控制血糖和血压水平, 这与此次研究结果相似。此次研究发现, 研究组经中医护理干预后, 其空腹血糖、收缩压与舒张压均低于对照组 ($P<0.05$), 提示中医护理干预的效果更佳。分析其原因是: 相较于常规护理, 中医护理充分发挥了祖国医学的优势, 将中医理论和人性化护理理念融合到护理中, 有利于提升护理水平^[5-6]。中医护理重视情志护理, 通过情绪疏导与健康宣教能够舒缓其负面情绪, 减少情绪波动, 防止血压升高; 通过饮食护理, 根据患者的病情提供药膳, 严格控制糖分和食盐的摄入量, 有利于降低血糖水平; 加强运动指导能够避免体重增加, 保持血糖与血压的稳定; 通过穴位贴敷与耳穴埋豆可进一步增强疗效, 降低血糖血压水平^[7-8]。此次研究发现, 在护理满意度上, 研究组高于对照组 ($P<0.05$), 提示中医护理兼顾患者的身心整体情况, 为其提供全方位的护理服务, 改善临床症状, 加快病情康复速度, 促使患者对此次护理服务更加满意。

综上所述, 中医护理用于老年 2 型糖尿病合并高血压的效果显著, 有利于降低患者的血糖水平与血压水平, 提高护理满意度, 值得临床加大推广力度。

参考文献

- [1] 张阿英. 精细化健康教育在老年 2 型糖尿病合并高血压患者门诊护理中的应用效果[J]. 医药前沿, 2020, 10(24): 127-128.
- [2] 蒋小荣, 王燕君, 王小惠. 综合护理对改善老年高血压合并 2 型糖尿病患者血压、血糖水平的效果观察[J]. 心血管病防治知识: 学术版, 2021, 11(14): 44-45+48.
- [3] 龚清娥. 循证护理在老年 2 型糖尿病合并高血压病患者中的应用及对血压控制率的影响评价[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(35): 82-84.
- [4] 任桂梅. 中医护理干预在老年 2 型糖尿病合并高血压患者中的价值体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(22): 338-340.
- [5] 白媛媛, 刘西娟. 个性化护理干预联合健康宣教对 2 型糖尿病合并高血压患者心理状态的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(30): 164-166.
- [6] 吴岩妹, 彭积贵. 吡格列酮联合阿卡波糖治疗老年 2 型糖尿病合并高血压患者的效果观察. 糖尿病新世界, 2018, 21(16): 67-68.
- [7] 王国谋. 观察丹参片治疗老年 2 型糖尿病合并高血压患者不同水平尿白蛋白的疗效. 饮食保健, 2020, 7(30): 47.
- [8] 马小雯, 张晓琪, 马芝金, 等. 中医护理干预对 2 型糖尿病老年患者的临床效果观察. 贵阳中医学院学报, 2020, 42(4): 59-61, 71.

收稿日期: 2022 年 8 月 7 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 孔德兰. 中医护理对老年 2 型糖尿病合并高血压的应用效果[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(5): 51-53

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200280

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