

中医康复护理在糖尿病患者护理中的应用效果及临床价值分析

刘春雨 许莎丽 许佳

甘肃省中医院

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13313

[摘要]目的：对糖尿病患者护理中施以中医康复护理方式的价值进行明确。方法 以2024年2月至2025年2月期间院内临床综合诊断为糖尿病的69例患者作为试验观察对象，试验分组按照随机数字表法进行，包括对照组（34例）、观察组（35例），不同小组模式分别以常规手段、中医康复护理手段开展，分析比较其结果。结果 相较于对照组，观察组各临床症状持续时长更短、观察组总护理有效率例数占比更高（ $P<0.05$ ）。结论 于糖尿病患者护理中施以中医康复护理方式，对提高护理有效率有着重要意义。

[关键词]糖尿病；中医康复护理；临床价值分析

中图分类号：R47 文献标识码：A

The Application Effect and Clinical Value Analysis of Traditional Chinese Medicine Rehabilitation Nursing in the Nursing of Diabetes Patients

Chunyu Liu, Shali Xu, Jia Xu

[Abstract] The paper aims to clarify the value of traditional Chinese medicine rehabilitation nursing in the nursing of diabetes patients. Methods taken are that 69 patients who were clinically diagnosed as diabetes in hospital from February 2024 to February 2025 were taken as the experimental observation objects. The experimental group was divided into the control group (34 cases) and the observation group (35 cases) according to the random number table. Different group models were carried out by conventional means and traditional Chinese medicine rehabilitation nursing methods, and the results were analyzed and compared. Compared with the control group, the observation group had a shorter duration of clinical symptoms and a higher proportion of total nursing effectiveness cases ($P<0.05$). Conclusion It is of great significance to apply the traditional Chinese medicine rehabilitation nursing method in the nursing of diabetes patients to improve the nursing efficiency.

[Keywords] diabetes, traditional Chinese medicine rehabilitation nursing, clinical value analysis

糖尿病为临床常见疾病，症状发作时不仅会出现明显症状，血糖也会异常升高，且存在其他严重并发症发生风险。临床治疗中，主要采取药物方式控制病情，同时配合有效护理措施，有利于强化病情控制，降低并发症风险。常规护理模式下虽然有助于治疗顺利开展，但是护理效果达不到理想^[1]。随着中医研究不断发展，中医康复护理干预被逐渐应用到临床，在多种疾病护理中均获得了显著效果，这为糖尿病护理研究提供了新的研究方向与思路^[2]。

中医康复护理措施包括中药浴足、按摩足底、耳穴压豆、情志调节等。其中，中药浴足是将适量的中药放入温水中，让患者将双脚浸泡其中，利用水温与药效的双重作用来调理身体。能够刺激足部经络，促进血液循环，缓解疲劳，改善睡眠质量。足底按摩通过按摩足底上的穴位和反射区来调理

身体，可以刺激足部经络，促进血液循环，缓解疲劳，增强免疫力。糖尿病患者处于高血糖状态，容易出现血管病变，导致血液循环不畅，中药浴足的温热刺激与药物作用与足底按摩刺激足底反射区作用，对扩张糖尿病患者血管、改善下肢血液循环、降低糖尿病足发生率等有着积极意义。耳穴压豆是一种通过刺激耳朵上的特定穴位来预防疾病的方法。耳廓上分布着与内分泌系统（内分泌系统负责调节人体内各种激素的分泌）相关的穴位，如“胰”、“胆”、“胃”等，而糖尿病正是一种由于胰岛素分泌不足或胰岛素抵抗导致血糖调节失常的代谢性疾病。耳穴压豆对内分泌系统相关穴位进行刺激，可以改善内分泌功能，这对调节糖尿病患者血糖水平有着重要意义。中医认为情志与脏腑功能密切相关，情志失调会导致脏腑功能紊乱。进行情志调节是指通过调整

Clinical Application Research of Nursing Care

患者的情绪和心理状态来促进行身体的康复。糖尿病不仅是一个生理上的疾病，其发生、发展及并发症也与个体的心理状态密切相关。长期的精神紧张、焦虑、抑郁等负面情绪会导致机体处于应激状态，进而引起体内一系列生理变化，如血糖升高、胰岛素抵抗加重等。因此，通过情志调节减轻心理压力，对改善糖尿病患者的血糖控制效果有着重要作用。

为此，文中以2024年2月至2025年2月期间院内临床综合诊断为糖尿病的69例患者作为试验观察对象，采取试验分组对比方式，对糖尿病患者护理中施以中医康复护理方式的价值进行明确，旨在推动糖尿病护理研究发展。

一、资料与方法

(一) 一般资料

以2024年2月至2025年2月期间院内临床综合诊断为糖尿病的69例患者作为试验观察对象，试验分组按照随机数字表法进行，包括对照组（34例）、观察组（35例）。对照组中13例为女、21例为男，年龄最小63岁、最大87岁，均值（73.01±0.15）岁，病程最短1年、最长10年，均值（5.45±0.41）年。观察组中14例为女、21例为男，年龄最小64岁、最大88岁，均值（73.03±0.17）岁，病程最短2年、最长11年，均值（5.42±0.43）年。两组基础资料信息统计学结果显示无统计学含义（P>0.05），具有可比性。选择条件：临床综合诊断为糖尿病；年龄>60周岁。剔除条件：存在凝血功能障碍情况或其他严重脏器疾病；认知与意识状态不佳，无法配合完成相关护理与检查。

(二) 方法

1. 对照组

采取常规手段开展护理工作：详细告知降糖药物使用注意事项，演示血糖检测方法，给予运动方面、饮食方面指导，强调保持良好心态对病情控制重要性。

观察组

以对照组护理内容为基础，并开展中医康复护理：（1）中药浴足：①组方：生姜13g、川芎13g、桂枝13g、赤芍13g及当归27g。②操作：将上述药材放入水中浸泡（30min）

后，利用大火煮沸，调至小火煮（约40min）关火，放凉适宜温度进行浴足，以患者略微出汗为宜。（2）按摩足底：按摩足底涌泉穴（反复按摩3次，每次按压持续30s）、失眠穴（反复按摩3次，每次按压持续60s）、完骨穴（反复按摩3次，每次按压持续60s）、三里穴（反复按摩3次，每次按压持续60s）。（3）耳穴压豆：①耳穴选择：取交感、垂前、神门等穴位，结合患者实际情况适当增加操作穴位，如心脾两虚（小肠穴与脾穴）、肝火旺盛（肝穴）、痰热内扰（大肠穴与肺穴）等。②操作：按照标准完成耳廓消毒工作，将耳贴粘贴到上述对应穴位，每次粘贴时间持续约3min，每天早、中、睡前各操作1次。（4）情志调节：根据中医五行相生相克理论，用“悲胜怒”、“恐胜喜”等原则来调节情绪。根据五行理论选择相应的音乐，如木音（如古筝）对应肝胆，有助于疏肝解郁；火音（如小提琴）对应心脏，可振奋精神。

(三) 判断标准

1. 临床症状持续时长影响分析：对两组多尿、多饮、多食、疲乏无力等临床症状持续时长进行统计。

2. 护理有效率影响分析：显效：空腹血糖处于4.4-6.1mmol/L之间，餐后两小时血糖处于4.4-7.8mmol/L之间，糖化血红蛋白<7%。有效：空腹血糖、餐后两小时血糖、糖化血红蛋白等均在原来基础上降低，且接近正常范围。无效：空腹血糖、餐后两小时血糖、糖化血红蛋白等均无变化，或者在原来基础上升高。显效与有效之和×100%则为总有效。

(四) 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入SPSS23.0软件中进行比较分析，对于计数资料和计量资料的检验，分别用x²和t进行，分别用百分占比（%）和（平均数±标准差）表示，若（P<0.05）差异有统计学意义。

二、结果

(一) 临床症状持续时长影响分析

表1：相较于对照组，观察组各临床症状持续时长更短（P<0.05）。

表1 临床症状持续时长影响分析（ $\bar{x} \pm s$ ）（周）

组别	例数	多尿	多饮	多食	疲乏无力
观察组	35	2.63±0.26	2.58±0.34	2.61±0.38	2.70±0.15
对照组	34	4.85±1.58	4.57±1.49	4.66±1.51	4.32±1.09
t		8.200	7.699	7.783	8.710
P		0.001	0.001	0.001	0.001

(二) 护理有效率影响分析

高（P<0.05）。

表2：相较于对照组，观察组总护理有效率例数占比更

表 2 护理有效率影响分析 (n,%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	35	20 (57.14)	15 (42.88)	0 (0)	35 (100)
对照组	34	14 (41.18)	17 (50.00)	3 (8.82)	31 (91.18)
X2		5.095	1.019	9.226	9.226
P		0.023	0.312	0.002	0.002

三、讨论

糖尿病的中医病理机制主要基于中医理论中的“消渴”病进行阐述，其核心在于脏腑功能失调、气血津液运化失常^[3]。肾为先天之本，主藏精，如果肾精不足，则会导致体内阴液亏损，进而引发消渴病。长期过食肥甘厚味，如高糖、高脂肪、高蛋白的食物，会导致脾胃功能受损，影响水谷精微的运化，使血糖升高。长期情志不畅，如抑郁、焦虑等，会导致肝气郁结，影响脾胃功能，进而影响气血运行和津液的生成与分布^[4]。过度劳累和房事不节会损伤肾精，导致阴虚火旺，进一步加重消渴病的症状。

利用中医康复护理方式开展糖尿病护理工作有着明显优势，如，通过中药浴足可以缓解下肢麻木、疼痛等症状；按摩足底可以促进血液循环，缓解足部疲劳和肿胀；耳穴压豆可以调节内分泌，降低血糖水平；情志调节可以缓解患者的焦虑、抑郁等情绪问题，增强患者的心理适应能力^[5]。结合文中研究结果，相较于对照组，观察组各临床症状持续时长更短、观察组总护理有效率例数占比更高（ $P<0.05$ ）。分析原因可能为，中药浴足中生姜、川芎、桂枝、赤芍、当归等中药材具有温热作用，可促进血液循环，改善下肢微循环，有助于缓解糖尿病引起的下肢血管病变^[6]。这些药材还具有活血化瘀、温经散寒的功效，可缓解糖尿病周围神经病变引起的疼痛和麻木。且通过促进血液循环，改善组织器官的供血供氧，有助于恢复胰岛功能，调节血糖水平^[7]。温热刺激还可以松弛肌肉，缓解疲劳，改善睡眠质量。浴足过程中患者机体发热，略微出汗还可以促进体内湿邪排除，调节身体内部环境，有助于降低血糖水平。足底按摩通过刺激足底穴位，如涌泉穴、失眠穴、完骨穴、三里穴等，可调节相应的脏腑功能，改善内分泌系统，降低血糖，还可促进气血流通，缓解疲劳和焦虑^[8]。如，按摩涌泉穴可以滋肾水、降虚火、补肾固元，有助于调整糖尿病患者的阴虚火旺状态，改善体质；按摩失眠穴、完骨穴、三里穴等可以安神定志、调理脾胃，调节神经系统，改善睡眠和消化，缓解糖尿病引起的疲乏无力等症状。中医认为情志因素与糖尿病的发生发展密切相关^[9]。通过情志调节，如音乐疗法、心理疏导等，可缓解患者紧张、焦虑等负面情绪，有助于调节脾胃功能，促进气血运行，有助于减轻临床症状^[10]。如，木音可以疏肝解郁，有助于缓解糖尿病患者因情志不畅导致的血糖波动；火音可

以振奋精神，提高人体正气，有助于改善糖尿病患者整体状态。但是文中研究样本较少，随访时间较短，存在局限性，需要考虑扩大样本研究量、延长随访时间，对中医康复护理方式应用于糖尿病护理中的价值进一步分析。

综上所述，于糖尿病患者护理中施以中医康复护理方式，对提高护理有效率有着重要意义，有助于促进各血糖指标恢复正常水平，减少临床症状持续时长。

[参考文献]

[1]李丽娜.早期糖尿病肾病患者实施中医康复护理的研究进展[J].医学食疗与健康,2021,19(15):224-225.

[2]徐方卉.中医康复护理对 2 型糖尿病伴失眠患者血糖与睡眠质量的影响研究[J].中国实用医药,2021,16(18):200-202.

[3]惠萌,李佳.中医康复护理对 2 型糖尿病伴失眠患者血糖与睡眠质量的影响研究[J].现代护理医学杂志,2024,3(8).

[4]孔捧红.中医康复指导护理在糖尿病患者中的应用效果及对患者心理状态的影响[J].光明中医,2021,36(23):4063-4065.

[5]朱建娟.老年 2 型糖尿病合并脑梗死患者的早期中医康复护理方法及护理结果研究[J].婚育与健康,2024,30(20):94-96.

[6]李娟,康玲玲.中医康复对 2 型糖尿病伴失眠患者的护理研究[J].医学论坛,2023,5(14):56-58.

[7]董春霞.早期糖尿病肾病患者实施中医康复护理的研究进展[J].健康之友,2022,10(12):294,296.

[8]李霞.中医康复护理对 2 型糖尿病伴失眠患者血糖及睡眠质量的改善分析[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(88):270-272.

[9]付小燕.中医康复指导在糖尿病患者中的效果探讨[J].基层医学论坛,2021,25(21):3081-3082.

[10]张琳.社区糖尿病患者进行中医康复指导的应用效果[J].中国卫生标准管理,2021,12(1):116-119.

作者简介：

刘春雨（1977.01-）、女、汉、甘肃省兰州市、本科、职称：副主任护师、单位：甘肃省中医院 康复医学科、研究方向：康复医学护理