

益肾灌肠方保留灌肠结合微信延续护理干预对糖尿病肾病的疗效观察

林桂兰

(龙岩市中医院 福建龙岩 364000)

【摘要】目的：探究糖尿病肾病联合应用益肾灌肠方保留灌肠、微信延续护理干预的效果。方法：选择2024.1-2024.10在医院住院治疗的76例糖尿病肾病患者，抛币法分组，有2组，是对照组（n=38例，益肾灌肠方保留灌肠+常规院外护理指导）、观察组（n=38例，益肾灌肠方保留灌肠+微信延续护理干预），比较分析两组血糖、肾功能、生活质量。结果：干预后，观察组血糖水平低于对照组（ $P < 0.05$ ）、肾功能水平高于对照组（ $P < 0.05$ ）、生活质量评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：糖尿病肾病联合应用益肾灌肠方保留灌肠、微信延续护理干预，可改善血糖、肾功能及生活质量，应用价值显著。

【关键词】糖尿病肾病；微信延续护理干预；益肾灌肠方；保留灌肠；常规院外护理指导

Effect of Yishen enema prescription retention enema combined with WeChat continuous nursing intervention on diabetes nephropathy

Lin Guilan

(Longyan Traditional Chinese Medicine Hospital Fujian Longyan 364000)

[Abstract] Objective: To explore the effect of retention enema and WeChat continuous nursing intervention with Yishen enema in combination with diabetes nephropathy. Methods: 76 patients with diabetes nephropathy who were hospitalized from April 2024 to October 2024.10 were selected. They were divided into two groups by coin throwing method. They were the control group (n=38 cases, Yishen enema retained enema+routine out of hospital nursing guidance) and the observation group (n=38 cases, Yishen enema retained enema+WeChat continuous nursing intervention). The blood sugar, renal function and quality of life of the two groups were compared and analyzed. Result: After intervention, the observation group had lower blood glucose levels than the control group ($P < 0.05$), higher renal function levels than the control group ($P < 0.05$), and higher quality of life scores than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: diabetes nephropathy combined with Yishen enema retention enema and WeChat continuous nursing intervention can improve blood sugar, renal function and quality of life, with significant application value.

[Key words] diabetes nephropathy; WeChat continues nursing interventions; Yishen enema formula; Retention enema; Routine out of hospital nursing guidance

糖尿病肾病是比较常见的糖尿病并发症，也是一种严重并发症，起病隐匿^[1]。多数患者确诊时已经发展到糖尿病肾病蛋白尿时期，最终进展为终末期肾衰，威胁患者生命安全^[2-3]。如何有效防治糖尿病肾病，严格控制患者血糖、肾功能、血压等指标波动幅度，延缓疾病进展速度，降低终末期肾病发生风险，是重点研究内容^[4-5]。以往多通过西药治疗疾病，但长期用药可发生不良反应，影响治疗依从性，难以保证治疗效果^[6]。中药保留灌肠是现今推崇的治疗方案，属于肠道透析模式，经直肠用药，药液在肠道中保留1h以上，可充分发挥作用，促进毒素排出。但要保证中药保留灌肠效果，还需做好患者的护理工作。文章分析益肾灌肠方保留灌肠、微信延续护理干预联合应用的效果。

1·资料与方法

1.1 一般资料

2024.1-2024.10，医院收治糖尿病肾病患者76例。有男性43例、有女性33例，年龄43-74岁、（ 58.79 ± 4.52 ）岁，病程3-10年、（ 6.79 ± 1.73 ）年。纳入标准：（1）经体格检查及生化检查等确诊糖尿病肾病；（2）具有清醒神志及清晰思维意识；（3）可正常沟通交流；（4）知情同意研究。排除标准：（1）伴恶性肿瘤；（2）伴其他器官严重障碍；（3）伴精神疾病；（4）伴重症肛肠病变。

1.2 方法

对照组：（1）益肾灌肠方保留灌肠，基本方如下，黄芪15g、北沙参15g、生地15g、丹参10g、灵芝10g、白术10g、茯苓10g、泽泻6g，添加适量清水煎煮，获取150ml药汁。实施改良保留灌肠，准备输液器头皮针替代肛管、灌肠桶，药液温度下降到38-40℃后，润滑输液器头端与患者肛门，

将输液器头端插入肛门,深度 20–25cm,经输液器滴注药汁,滴注速度 30–50 滴/min,以患者舒适无便为。滴注完成后,轻柔拔除输液器,辅助患者抬高臀部 10–15cm,要求患者持续左侧卧 15min,然后变更为平卧位,肛门中药液持续保留 1h 以上,隔天 1 次,持续干预 8 周。(2) 常规院外护理指导:经患者同意后,创建患者信息档案,记录诊断结果、治疗方案与有效联系方式,定时通过信息、电话方式联系患者,督促患者遵医嘱,持续干预 8 周。

观察组:(1) 益肾灌肠方保留灌肠,同对照组。(2) 微信延续护理干预: a, 创建小组, 护士长与责任护士共同创建护理小组, 参加保留灌肠中药保留灌肠、微信延续护理知识与技能培训, 要求所有成员掌握知识、技能, 通过培训考核。要求所有成员具备灵活娴熟的微信应用能力与良好的沟通交流能力, 可积极主动、温柔耐心的与患者沟通交流, 为患者提供服务; b, 创建微信群, 医护人员、患者、家属共同添加同一个微信群, 医护人员是管理员, 定时在微信群发放疾病知识与中药灌肠知识, 提醒患者遵医嘱定时治疗, 每日提供半小时以上的线上咨询服务, 明确每日上线时间, 方便有需求患者与家属及时进入微信群, 与医护人员沟通交流; c, 创建微信公众号, 要求患者、家属关注微信公众号, 小组成员共同管理、维护公众号平台, 定时上传糖尿病肾病的中药灌肠知识、居家康复知识等, 以小文章、短视频形式上传, 内容包括灌肠治疗、日常膳食、遵医用药、生活作息、生活习惯、康复训练等为主, 每周更新内容 1 次; d, 随访,

小组成员定时与患者联系,督促患者遵从医嘱入院治疗的同时,询问患者居家期间的生活方式及生活习惯,识别居家康复问题,立刻帮助患者解决相关问题。

1.3 观察指标

1.3.1 血糖水平: 采集空腹血样与餐后 2h 血样各 3ml, 常规处理后通过全自动生化分析仪检测空腹血糖、餐后 2h 血糖。

1.3.2 肾功能水平: 采集空腹血样 2ml, 常规处理后通过全自动生化分析仪检测血肌酐、尿素氮。

1.3.3 生活质量评分: 通过 WHO 生存质量测定量表^[7]获取, 对生理、心理、环境、社会关系实施评价, 单项总分 100 分, 评分越高越好。

1.4 统计学方法

通过 SPSS 26.0 软件比较分析各指标。

2 · 结果

2.1 两组血糖水平比较

见表一。

2.2 两组肾功能水平比较

见表二。

2.3 两组生活质量评分比较

见表三。

表 1 血糖水平 (n=38 例, $\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	空腹血糖		餐后 2h 血糖	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	7.37 ± 0.75	6.00 ± 0.51	11.97 ± 1.45	6.78 ± 1.01
对照组	7.12 ± 0.64	6.54 ± 0.57	11.43 ± 1.30	7.52 ± 1.08
t 值	0.965	6.512	0.934	6.981
P 值	0.214	0.001	0.225	0.001

注: 与同组干预前比较, *P < 0.05。

表 2 肾功能水平 (n=38 例, $\bar{x} \pm s$)

组别	血肌酐 (μmol/L)		尿素氮 (mmol/L)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	97.85 ± 12.44	76.21 ± 8.45	6.89 ± 0.78	5.21 ± 0.52
对照组	96.13 ± 12.19	85.18 ± 8.79	6.41 ± 0.71	5.72 ± 0.57
t 值	0.982	7.762	0.945	7.435
P 值	0.216	0.001	0.229	0.001

注: 与同组干预前比较, *P < 0.05。

表 3 生活质量评分 (n=38 例, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	生理		心理		环境		社会关系	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	55.87 ± 4.65	76.48 ± 4.89 ^a	53.13 ± 4.32	75.05 ± 4.77 ^a	57.10 ± 4.22	77.98 ± 4.76 ^a	58.54 ± 4.32	79.76 ± 4.77 ^a
对照组	55.10 ± 4.52	69.02 ± 4.71 ^a	53.87 ± 4.50	68.00 ± 4.65 ^a	57.68 ± 4.34	71.32 ± 4.61 ^a	59.42 ± 4.48	72.71 ± 4.63 ^a

t 值	0.976	7.656	0.951	7.091	0.924	7.324	0.903	7.482
P 值	0.211	0.001	0.217	0.001	0.224	0.001	0.233	0.001

注：与同组干预前比较，*P < 0.05。

3 · 讨论

糖尿病肾病危害性较大，患者有较高概率发展为终末期肾病^[8-9]。终末期肾病患者首选维持性血液透析治疗，但无法根治疾病，且属于终身性治疗^[10]。在尚未发展至终末期肾病前积极治疗糖尿病肾病，帮助患者妥善管理病情，有效控制症状体征，是改善患者预后及疗效的关键^[11-12]。以往采用西药治疗与常规护理，无法保证患者的治疗依从性与有效性，在防治终末期肾衰方面，效果并不理想^[13]。祖传医学将糖尿病肾病纳入“消渴肾病”范畴中，认为该病是从消渴病发展而来，消渴日久，导致脉络失养，气阴两虚，阴阳失调，气机瘀滞，血脉瘀阻。肾脏是先天之本，消渴病久，大量毒素潜藏经络，导致肾元缺损、肾络损伤^[14]。益肾灌肠方保留灌肠具有滋肾养阴、化痰益气功效。药液在肠道中保留，可被肠道充分吸收，发挥药物作用，扩张肠壁血管，有效降解血液中的有害物质，延缓肾功能恶化速度。微信延续护理干预可持续指导患者日常生活，督促患者遵医治疗，丰富患者疾病认知，帮助患者树立积极治疗意识与行为，提高患者康复效果^[15]。

综上所述，糖尿病肾病联合应用益肾灌肠方保留灌肠、微信延续护理干预，可改善血糖水平、肾功能与生活质量。

参考文献：

- [1]LI L., CHEN H., PENG C., et al. Analysis on Value of Continuous Nursing Based on WeChat in Improving Healthy Quality of Life and Self-Management Behavior of Patients with Diabetic Nephropathy[J]. Evidence-based complementary and alternative medicine: eCAM, 2022, 2022 (Pt.31): 5131830.
- [2]EVIDENCE-BASED COMPLEMENTARY ALTERNATIVE MEDICINE. Retracted: Analysis on Value of Continuous Nursing Based on WeChat in Improving Healthy Quality of Life and Self-Management Behavior of Patients with Diabetic Nephropathy[J]. Evidence-based complementary and alternative medicine: eCAM, 2023, 2023 (Pt.6): ArticleID9769745.
- [3]Retracted: Clinical Effects of Primary Nursing on Diabetic Nephropathy Patients Undergoing Hemodialysis and Its Impact on the Inflammatory Responses[J]. Evidence-based complementary and alternative medicine: eCAM, 2022, 2022 (Pt.25): ArticleID9863031.
- [4]叶婷, 李晶, 李凯利. 糖肾灌肠方对脾肾气虚型糖尿病肾病Ⅲ期患者尿微量白蛋白水平影响的随机对照研究[J]. 新疆中医药, 2022, 40 (6): 8-11.
- [5]DAOUDI N.E., EL ASSRI S., AZIZ M., et al. The effect of Argania spinosa seed oil on diabetic nephropathy in streptozotocin-induced diabetes in Wistar rats[J]. Journal of Ethnopharmacology: An Interdisciplinary Journal Devoted to Bioscientific Research on Indigenous Drugs, 2024, 328118083.
- [6]ZHU, WEIYAN, XU, LICHEN, CHEN, XUE, et al. Effects of different blood pressures and their long-term variability on the development of diabetic kidney disease in patients with type 2 diabetes mellitus[J]. Clinical and experimental hypertension: CEH, 2022, 44 (5/8): 464-469.
- [7]章琴, 金煜, 金一鸣. 通腑降浊解毒汤灌肠联合银杏达莫治疗糖尿病肾病的疗效观察及对肾功能、肾血流动力学、生活质量的影响[J]. 中国中医药科技, 2024, 31 (1): 73-76.
- [8]叶旭光. 中药灌肠疗法、肾衰宁联合羟苯磺酸钙治疗糖尿病肾病的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2021, 19 (6): 108-110.
- [9]王尹, 余辉, 徐利娟, 等. 糖肾灌肠方通过 PI3K/AKT/NF-κB 信号通路调节糖尿病肾病炎症反应的机制研究[J]. 中药药理与临床, 2024, 40 (3): 8-16.
- [10]李晶, 冯涛, 陈晨, 等. 糖肾灌肠方联合缬沙坦治疗 2 型糖尿病肾病的效果及对大鼠肾脏组织 TLR2 和 TLR4 表达的影响[J]. 新疆医科大学学报, 2024, 47 (4): 594-601.