

中药熏洗护理干预对老年糖尿病足患者下肢血液循环及生活质量的影响

侯莹雪

山西中医药大学附属医院 山西太原

【摘要】目的 分析中药熏洗护理干预对老年糖尿病足患者下肢血液循环及生活质量的影响。**方法** 研究时间开始于 2024 年 9 月，结束于 2025 年 9 月。收集 110 例老年糖尿病患者，均分为对照组（n=55，糖尿病足常规护理）和观察组（n=55，在常规护理基础上增加中药熏洗护理）。比较两组患者干预前后下肢血液循环指标、糖尿病足溃疡愈合指标、生活质量评分以及护理期间并发症发生率。**结果** 观察组患者经过护理干预后下肢血液循环指标和生活质量评分明显较高（ $P<0.05$ ）；观察组患者溃疡面缩小率较高，愈合时间较短（ $P<0.05$ ）；观察组患者并发症发生率较低（ $P<0.05$ ）。**结论** 中药熏洗护理干预能够有效改善老年糖尿病患者下肢血液循环，促进患者溃疡面愈合，降低并发症发生风险，有助于提高患者生活质量。

【关键词】 中药熏洗护理；老年糖尿病足；下肢血液循环；生活质量

【收稿日期】 2026 年 1 月 12 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260074

Effect of herbal fumigation and soaking nursing intervention on lower limb circulation and quality of life in elderly patients with diabetic foot

Yingxue Hou

Affiliated Hospital of Shanxi University of Traditional Chinese Medicine, Taiyuan, Shanxi

【Abstract】 Objective To analyze the effect of herbal fumigation and soaking nursing intervention on lower limb circulation and quality of life in elderly patients with diabetic foot. **Methods** The study was conducted from September 2024 to September 2025. A total of 110 elderly diabetic patients were enrolled and divided into a control group (n=55, receiving routine care for diabetic foot) and an observation group (n=55, receiving routine care plus herbal fumigation and soaking nursing). The lower limb circulation indicators, diabetic foot ulcer healing indicators, quality of life scores, and complication incidence during the nursing period were compared between the two groups before and after intervention. **Results** The observation group showed significantly higher lower limb circulation indicators and quality of life scores after nursing intervention ($P<0.05$); a higher ulcer reduction rate and shorter healing time ($P<0.05$); and a lower complication incidence ($P<0.05$). **Conclusion** Herbal fumigation and soaking nursing intervention can effectively improve lower limb circulation in elderly diabetic patients, promote ulcer healing, reduce the risk of complications, and enhance patients' quality of life.

【Keywords】 Traditional Chinese Medicine fumigation and washing therapy; Diabetic foot in the elderly; Lower extremity circulation; Quality of life

糖尿病足是糖尿病患者疾病进展过程中最严重的慢性并发症之一，糖尿病引发的神经病变和血管病变等原因导致患者足部组织发生损伤，感染会增加溃疡和坏疽的风险，严重时可能需要截肢，给患者的身心带来了严重痛苦和折磨，同时，增加了患者和家庭的经济负担和心理压力^[1]。老年糖尿病患者的身体机能退化，血管弹性差，身体免疫功能减退，治疗难度大，下肢血液循

环障碍会导致足部溃疡愈合缓慢，容易发生感染。常规针对老年糖尿病足的护理多集中在控制血糖、局部换药、抗感染等方面，虽然能够对病情有缓解作用，但改善下肢血液循环的效果有限。中药熏洗是中医外治的方法，通过温热刺激和药物的渗透作用，能够直接对溃疡面产生影响，起到活血化瘀、温经通络等作用^[2]。本研究通过分析中药熏洗护理干预对老年糖尿病患者下

作者简介：侯莹雪（1990-）女，汉族，山西襄汾县人，主管护师，本科，研究方向：下肢缺血性疾病及糖尿病足伤口管理。

肢深静脉血栓及生活质量的影响,探讨中药熏洗护理的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间分布在 2024 年 9 月至 2025 年 9 月之间,研究对象为 110 例老年糖尿病足患者,实行分组干预。对照组患者为 55 例,其中男/女=28/27,年龄最高值为 83 岁,最低 60 岁,均值(72.31±6.29)岁。其余患者为观察组,男性 26 例,女性 29 例,年龄最小 61 岁,最大 85 岁,平均(72.64±6.82)岁。对比两组患者基本资料,结果显示无差异(P>0.05)。

纳入标准:(1)符合糖尿病足诊断标准;(2)年龄不低于 60 岁;(3)下肢存在血液循环障碍表现;(4)对研究内容知情,同意参与研究。

排除标准:(1)需要截肢治疗患者;(2)合并严重脏器功能衰竭;(3)合并严重感染性疾病;(4)认知障碍无法配合。

1.2 方法

1.2.1 对照组:实行常规护理。遵医嘱给予患者降糖药控制血糖治疗,并定期监测血糖变化,及时调整护理方案;对溃疡面采用碘伏消毒,清除坏死组织,并根据创面具体情况选择合适的敷料覆盖包扎,定期换药,确保足部伤口清洁、干燥;为患者及家属讲解糖尿病足的相关知识和发生原因,并告知并发症的预防措施,指导患者选择宽松、柔软的鞋袜,避免长时间站立或行走,卧床时抬高下肢,促进静脉回流,进行修剪指甲等动作时要轻柔,防止损伤足部皮肤^[3];为患者制定饮食和运动指导,减少高脂、高糖食物摄入,指导患者在病情允许下进行适当运动,运动过程中注意保护足部,避免受伤。

1.2.2 观察组:在上述护理基础上增加中药熏洗护理。(1)中药熏洗方剂包括黄芪 30g、川芎 12g、当归 15g、红花 10g 等 13 种药材,我院中药房统一煎制,每剂煎取药液共 500ml,分为 2 袋备用^[4]。(2)熏洗时,指导患者卧位或坐位,将备好的中药药液倒入熏洗盆,加入温水至少 300ml,不超过 500ml,将水温调至

38-42℃,避免烫伤患者,将患者双足放入熏洗盆,液面需没过患者脚踝,用毛巾覆盖患者双足及熏洗盆,每次熏洗时间不超过半小时,每周熏洗 6 次^[5]。在熏洗过程中,密切观察患者反应,出现头晕、心慌或皮肤瘙痒症状时立即停止熏洗,告知医生给予相应干预处理。

(3)熏洗结束后,使用干净柔软的毛巾对患者足部进行擦拭,脚趾缝隙间也要轻轻擦干,确保患者足部干燥。在擦拭过程中,观察患者足部皮肤颜色及温度变化,对溃疡面及患者感觉变化进行记录,协助患者穿上干净、柔软的鞋袜,防止受凉^[6]。

1.3 观察指标

1.3.1 下肢血液循环指标:在干预前及干预后分别对两组患者踝肱指数、足背动脉血流速度、下肢皮肤温度及趾端血氧饱和度进行检测。

1.3.2 糖尿病足溃疡愈合指标:记录两组患者从住院开始至溃疡面完全愈合的时间,并对比两组患者溃疡面积缩小率。

1.3.3 生活质量评分:在干预前后采用健康调查简表对两组患者生活质量进行评估,包括生理功能、躯体疼痛、社会功能等 8 个维度指标,得分越高表示生活质量越好。

1.3.4 并发症发生率,记录两组患者护理期间发生创面感染加重、下肢静脉血栓、骨髓炎及皮肤过敏等并发症发生情况,计算发生率。

1.4 统计学分析

研究计数资料采用(n,%)表示,计量资料选择($\bar{x} \pm s$)表示,所有数据应用 SPSS23.0 统计学工具处理,组间资料分别使用 χ^2 检验和 t 检验,对比 P 值 <0.05 则表示数据有差异。

2 结果

2.1 对比 110 例患者下肢血液循环指标

观察组患者经过护理干预后下肢血液循环指标较高,(P<0.05),见表 1。

2.2 对比 110 例患者糖尿病足溃疡愈合指标

观察组患者溃疡愈合时间较短,溃疡面缩小率较高(P<0.05),见表 2。

表 1 两组患者护理干预前后下肢血液循环指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	踝肱指数(ABI)		下肢皮肤温度(℃)		趾端血氧饱和度(%)		足背动脉血流速度(cm/s)	
		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	0.74±0.12	0.89±0.14	33.42±1.25	35.24±1.32	94.16±1.86	96.88±1.54	18.22±2.57	22.54±3.34
对照组	55	0.73±0.10	0.75±0.11	33.34±1.30	33.58±1.27	94.05±1.78	94.22±1.82	18.26±2.76	18.34±2.80
t	-	0.475	5.832	0.329	6.721	0.317	8.274	0.079	7.147
P	-	0.636	0.000	0.743	0.000	0.752	0.000	0.938	0.000

表2 两组患者糖尿病足溃疡愈合指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	溃疡面缩小率 (%)	溃疡愈合时间 (d)
观察组	55	83.42±10.51	38.51±7.21
对照组	55	65.44±12.31	52.34±8.45
t	-	8.238	9.234
P	-	0.882	0.000

3 讨论

老年糖尿病足的发生和发展是糖尿病神经病变和血管病变等多种因素共同作用导致的结果,主要原因是患者下肢血液循环障碍和神经功能损伤引起的病理改变,由于老年患者年龄增长、血管弹性下降,管腔狭窄等原因导致下肢动脉供血不足,足部组织缺血、缺氧,皮肤发生溃烂或者坏死^[7]。糖尿病发展过程中产生的神经病变导致患者足部感觉减退甚至消失,足部发生微小损伤时大部分患者难以察觉,使病情不断加重。此外,基础疾病对老年患者的免疫功能和伤口愈合能力产生严重影响,足部溃疡面容易发生感染、骨髓炎等并发症,临床治疗和护理难度较大^[8]。常规护理虽然通过控制患者血糖指标、进行局部换药以及健康宣教等方式对患者的病情进展有延缓作用,但针对下肢血液循环缺乏有效改善手段,不能从根本上解决患者足部缺血、缺氧问题,导致溃疡面愈合困难,反复发作,严重影响了患者的生活质量^[9]。

中药熏洗是中医外治法的典型方法,能够通过温热刺激和药物渗透的协同作用促进患者康复。温热效应能够促进患者下肢血管扩张,有利于血液循环,增加足部组织的血供,改善缺血和缺氧状态。此外,中药熏洗还能够缓解患者血管痉挛,降低血液的黏稠度,能够有效预防患者并发下肢静脉血栓^[10]。在中药方剂的选择上,黄芪能够补气升阳,当归、川芎等药物能够活血化瘀,桂枝有通利血脉的作用。这些要素的合用能够益气活血、温经通络,深入皮肤毛孔和汗腺等局部组织,能直接作用于病变部位,改善局部的微循环,减轻炎症反应。这两种作用的协同作用,在改善患者下肢血液循环的同时能够调节局部组织的代谢功能,增强机体免疫力,促进坏死组织脱落,有利于肉芽组织生长,从而对患者的溃疡面起到加速愈合作用^[11]。

综上,中药熏洗护理干预通过温热刺激和药物渗透的协同作用,能够显著改善老年糖尿病足患者的下肢血液循环,增强足部组织的供血供氧,有利于溃疡愈合。患者的痛苦减轻,并发症发生率明显降低,生活质量因此得到明显提高。该护理干预方式的操作简单,疗

效确切,符合老年糖尿病足患者的临床护理需求,应用价值较高。

参考文献

- [1] 周欢腾,燕宗娜,刘璐. 中医护理技术在糖尿病足预防与管理中的应用进展及效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2025, 28 (07): 195-198.
- [2] 陈和珍,祝君君. 中药熏洗联合银离子藻酸盐敷料在糖尿病足溃疡护理中的应用效果[J]. 医疗装备, 2024, 37 (06): 141-143.
- [3] 陈环环,唐莉莉,刘倩倩,等. 中医综合护理联合下肢非负重运动在糖尿病足溃疡病人中的应用[J]. 循证护理, 2024, 10 (02): 287-290.
- [4] 卢慧敏,樊炜静,柳国斌. 中药熏洗结合针刺治疗糖尿病血管病变临床观察[J]. 中华中医药学刊, 2024, 42 (06): 248-251.
- [5] 陈娟,陈丽. 中药熏洗包 1 号对改善糖尿病老年患者睡眠的疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14 (08): 31-33.
- [6] 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 (01): 172-174.
- [7] 安宁,阿尼克孜·阿不都热西提,杨琨. 芪归通络汤内服及中药熏洗提升糖尿病足患者生活质量效果研究 [J]. 四川中医, 2018, 36 (06): 95-97.
- [8] 田伟萍. 中药熏洗、穴位按摩联合综合护理对 0 级糖尿病足的疗效观察 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30 (04): 182-184.
- [9] 钟文龙,宋群路,郭冉冉,等. 中药熏洗治疗糖尿病足溃疡湿热毒盛证的临床观察 [J]. 中医临床研究, 2019, 11 (09): 48-50+80.
- [10] 王青云. 试析中药熏洗与穴位按摩护理对糖尿病下肢动脉血管病变患者的影响 [J]. 双足与保健, 2019, 28 (08): 121-122.
- [11] 汤娜,曹柏龙. 中医适宜技术对糖尿病周围神经病变的作用效果研究进展 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16 (15): 158-160.

版权声明: ©2026 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