

中医护理技术在糖尿病 周围神经病变患者中的应用现状

尚志花, 徐岩岩, 徐卫红

(北京中医药大学东方医院 内分泌科, 北京, 100078)

摘要: 糖尿病周围神经病变(DPN)是糖尿病(DM)患者常见的慢性并发症之一,已成为制约患者生活质量、加重社会经济负担的重要公共卫生问题。为延缓DPN进展、弥补常规西医干预在个体化与整体调护层面的不足,中医护理技术逐渐应用于DPN的辅助干预,在症状改善与预后提升方面显示出良好疗效。本研究就中医护理技术在DPN中的应用现状、作用机制等进行系统综述,旨在构建循证、规范、可推广的DPN中医护理技术框架,并为后续临床实践与多学科协作研究提供理论依据与决策参考。

关键词: 中医护理技术; 糖尿病; 糖尿病周围神经病变; 穴位贴敷; 情志护理

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2025)10-0125-05

The current status of application of Traditional Chinese Medicine nursing techniques in patients with diabetic peripheral neuropathy

SHANG Zhihua, XU Yanyan, XU Weihong

(Department of Endocrinology, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: Diabetic peripheral neuropathy(DPN), a common chronic complication of diabetes, has become a significant public health issue due to its detrimental impact on patients' quality of life and socioeconomic burden. In order to delay disease progression and address limitations in personalized care and holistic management within conventional Western medicine interventions, Traditional Chinese Medicine (TCM) nursing techniques have been increasingly integrated as adjunctive therapies for DPN. These techniques demonstrate promising efficacy in symptom alleviation and prognosis improvement. This study systematically reviews the application status and underlying mechanisms of TCM nursing techniques in treatment and nursing of DPN, aiming to establish an evidence-based, standardized, and generalizable framework for TCM nursing in DPN management. The findings will provide theoretical foundations and decision-making references for future clinical practice and multidisciplinary collaborative research.

KEY WORDS: Traditional Chinese Medicine nursing technology; diabetes mellitus; diabetic peripheral neuropathy; acupoint application; emotional care

糖尿病周围神经病变(DPN)是糖尿病(DM)最为常见的慢性并发症之一。据统计,我国成年人群DM患病率已达11.2%^[1],其中约75%的DM患者合并不同程度的周围神经病变^[2]。中医古籍虽无“DPN”的病名,多将其归属于“血痹”“消渴病痹证”“痿证”等范畴。中医认为气虚血瘀是

其主要病理病机,治则应以行气活血为主。人体气血运行不畅脏腑功能失调,导致痰湿阻络无法供应周围的神经系统,并使邪气挟裹神经。《王旭高医案》记载:“消渴日久,但见手足麻木,肢凉如冰”;《备急千金要方》也记载:“消渴之人……心烦热,两脚酸”“骨节烦热或寒”,均提示消渴痹证的

收稿日期:2025-08-10

通信作者:徐岩岩,E-mail:945021480@qq.com

主要症状为肢体麻、凉、冷、痛等感觉异常。

在现代医学体系中,DPN被细分为感觉神经病变、运动神经病变和自主神经病变三种亚型^[3]。感觉神经病变是最常见的类型,主要表现为感觉异常,如疼痛、刺痛、麻木和刺痒等。运动神经病变是指运动神经损害,引起肌肉无力和活动障碍。表现为手部、脚部和腿部等肌肉的力量减退和运动功能受限。自主神经病变是指自主神经功能异常。该病变患者可能会出现心悸、低血压、消化不良、尿频、尿失禁、视力模糊和性功能障碍等症状。参照《糖尿病周围神经病变病证结合诊疗指南》^[3],DPN需要给予针对性治疗,但目前尚缺乏可逆转神经损伤的特异性治疗手段^[4]。

近年来,耳穴压豆、中药熏洗、艾灸、穴位贴敷、子午流注针刺等中医护理手段在临床广泛应用,并在缓解疼痛、改善神经传导速度及提高患者生活质量等方面显示出独特优势。基于此,本研究就中医护理技术在DPN中的应用现状、作用机制等进行系统综述,以期为构建规范化、可推广的DPN中医护理方案提供参考。

1 DPN症状评估

临床中,疾病开展护理技术时,首先要进行全面的评估,掌握患者病情严重程度,制定良好的护理方案。DPN症状评估时需要重视因疾病导致的急、慢性症状,判断疼痛部位,有无破溃、感染,心理状态等,准确取得临床评估结果来确定应运用的最佳护理技术。常用评估方法:视觉模拟量表(VAS)用于评估疼痛情况,分值越高代表疼痛越明显;多伦多临床评分系统(TCSS)用于评估患者反射反应、症状、神经感觉功能,分值越高代表反应越差;抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)用于评估患者心理状态,分值越高代表心理状态越差;检测腓总神经传导功能、腓总神经运动功能,速度越快代表相关功能越好。肖三等^[5]在治疗DPN患者前采用上述量表评估后,对照组给予常规西医治疗,干预组在对照组基础上采用中医特色护理技术中药泡脚和耳穴贴压干预。结果显示:干预组患者的VAS、TCSS、SDS、SAS评分低于对照组,腓总神经传导功能及腓总神经运动功能明显改善,说明中医护理技术对治疗DPN患者方法和量表的有效性。以量表为抓手的评估路径可实现DPN患者“疼痛-神经-心理”严重度的可视化,既有利于精准辨证、因证施护,又能动

态评价中医外治技术的干预效应,降低症状复发率、改善生活质量,并为后续卫生经济学评价及多学科管理提供客观数据支撑。

2 穴位贴敷护理技术

穴位贴敷是中医外治疗法之一,穴位贴敷可使药物沿经脉传导,疏通气血,调整脏腑功能,其法是将辨证处方研末过筛,米醋调膏,制成直径约1 cm的圆形药饼,直接贴敷于相关穴位,具有操作简捷、不良反应少,兼具较高安全性与卫生经济学优势。黄红^[6]在治疗DPN患者选取双三阴交、双丰隆、双阳陵泉、双阴陵泉、双血海、双解溪进行敷贴治疗,结果显示,研究组患者整体疗效、总有效率均高于对照组,两组患者治疗后左、右脚第一足趾和左、右足背的震动感觉阈值(VPT)均降低。丁菊香等^[7]选取足三里、三阴交,每日贴敷1次、连续10~14 d,干预后观察组TCSS评分、VPT、肌电图指标及神经病变发生率均较对照组改善($P < 0.05$)。上述研究共同证实,穴位贴敷可有效缓解DPN疼痛与感觉异常,促进神经传导功能修复,降低神经病变进展风险,为临床提供了一条循证、可复制的中医外治方案。

3 穴位按摩护理技术

穴位按摩护理是基于中医经络与手法推拿两个理论中开展的治疗,其中以中医学理论为指导,以经络腧穴学说为基础,用推拿的手法推、按、点、揉,作用于人体从而发挥调节身体机能、平衡阴阳、疏通经络、强壮筋骨、滑利关节、驱邪扶正、散寒止痛、健脾和胃、放松肌肉、缓解疲劳等功效,可以帮助提高人体免疫力,预防保健以及促进疾病康复,具有较高临床价值^[8]。马海梅等^[9]根据病变部位,在患者手足相应的基本反射区穴位、症状反射区穴位和关联反射区穴位进行手法按摩,并对双侧足三里、三阴交和涌泉穴进行重点按摩,采用推、按、点、揉相结合的手法,按摩2~3 min/穴,30 min/次,1次/d,力度以患者可耐受疼痛为宜。研究结果显示,穴位按摩护理效果明显,可以更好地改善临床症状,提高腓肠神经传导速度,延缓病情进展,值得临床应用。郭蕾等^[10]则选取桥弓、内关、血海、委中、承山、足三里、三阴交、太溪、太冲、内庭10个穴位,每穴按揉约3 min,总时长20 min,每周5次、连续2周,结果显示穴位按摩可显著降低症状积分与TCSS评分,有效改善四肢

疼痛、发凉、麻木、酸软无力等典型表现,并恢复异常的痛、温、触觉。上述研究表明,穴位按摩操作简便、安全无创,既可作为临床护理手段,也适合患者长期自我康复,对提升DPN整体疗效具有明确且可重复的循证依据。

4 中药熏洗护理技术

中药熏洗是在药力与热力双重作用下,可促使腠理疏通、气血流畅,且可调和脉络,从而起到预防、治疗疾病目的^[11]。该疗法操作方法简单,患者接受度高。余莎等^[12]的研究显示,鸡血藤活性成分总黄酮可降低血液黏度,红花活性成分黄酮素可改善局部血循环,而采用此类药材进行熏洗,可增加血管通透性,提高血流速度,从而能够激发神经功能,提高神经传导速度,改善血液流变学指标^[13-14]。DPN患者经熏洗干预,药性由皮肤直入,先改善肢端供血供氧,再缓解麻木、冷痛等临床症状。仲瀚洁等^[15]亦证实,中药熏洗能扩张肢端血管、促进血液与淋巴回流,发挥活血散寒、止痛消肿之效,并已在骨关节炎、术后创面淤肿及软组织损伤等疾病中取得可靠疗效,为其在DPN治疗中的应用提供了扎实的理论依据。

5 情志护理

情志致病损伤五脏,情志变动影响气机。《素问·汤液醪醴论》中记载:“精神不进,志意不治,故病不可愈”。DPN疼痛、麻木、感知迟钝等症状反复,且可能致残,患者易产生严重的焦虑、抑郁,甚则萌生轻生之念,因此情志护理干预极为重要。李洁^[16]研究报道,要了解患者的性格和爱好,疏导其负面心理,鼓励糖患者主动倾诉内心的疑虑。糖尿病周围神经病变患者如属于阴虚和气虚体质,可以指导其静坐且进行吐故纳新等,尽可能保持舒畅的心情;若属于阳虚和湿热体质,可以告知其多静坐、静卧和静立,多听清新、舒缓的音乐,以发挥疏肝调达的作用。吕洁等^[17]将五行音乐与择时穴位贴敷协同,有效减轻DPN患者负性情绪及知觉压力,缓解临床症状,提升睡眠质量,进一步改善预后。临床护理中,护理人员需要耐心开导,辨证施护,与患者建立良好的护患关系,改善患者负面情绪,为患者及家属讲解国内外诊治的成功案例,增强患者治疗信心,可开展多种形式的娱乐活动,转移患者注意力,丰富生活内容和陶冶情操,加强DPN患者的自我管理行为,有效控制糖脂代谢、改善生活质量^[18-19]。由此,情志调摄与行

为干预互补,可显著缓解负性情绪、优化糖脂代谢。

6 小结

随着我国糖尿病患病率持续攀升且呈显著年轻化趋势,其中DPN患者规模亦同步扩大,重症DPN不仅造成感觉异常、疼痛及运动障碍,还显著限制日常社会活动,并诱发焦虑、抑郁等负性情绪,严重降低生活质量^[20]。更为严峻的是,该人群治疗依从性普遍偏低,常规西医干预手段难以满足个体化、全程化护理需求^[21]。中医护理技术从多方位、多角度评估患者,重视患者需求,辨证施护,从患者主观意识上、行为上提升患者对DPN的认识,并提高患者依从性,延缓微血管并发症进展,进而降低糖尿病致死率与致残率^[22]。现有证据表明,穴位按摩、中药熏洗、穴位贴敷等中医外治方法兼具实用性、安全性与性价比,可单独或联合应用以增强疗效、减少不良反应。坚持中西医并重、打造中医药与西医药相互补充协调发展的中国特色卫生健康发展模式^[23],中西医结合护理正是将中医辨证施护与西医整体护理有机融合,实现优势互补、证据共享^[24]。综上,中医特色护理技术作为DPN的重要干预策略,理论基础扎实,效果优良,值得在临床广泛推广并深入开展多学科协同研究。

参考文献

- [1] 赵能江,张智海,陈薇,等.《中国2型糖尿病防治指南(2020年版)》亮点解读及糖尿病中医指南分析[J].中国中西医结合杂志,2021,41(6):652-655.
ZHAO N J, ZHANG Z H, CHEN W, et al. Analysis of Chinese medicine guidelines for diabetes and interpretation of highlights of guidelines for the prevention and treatment of type 2 diabetes in China (2020 edition) [J]. Chin J Integr Tradit West Med, 2021, 41(6): 652-655. (in Chinese)
- [2] TESFAYE S, WU J. Diabetic neuropathy [M]//The Diabetic Foot. Cham: Springer International Publishing, 2018: 31-46.
- [3] 王秀阁,倪青,庞国明.糖尿病周围神经病变证结合诊疗指南[J].中医杂志,2021,62(18):1648-1656.
WANG X G, NI Q, PANG G M. Guidelines for diagnosis and treatment of diabetic peripheral neuropathy based on combination of disease and syndromes [J]. J Tradit Chin Med, 2021, 62(18): 1648-

1656. (in Chinese)
- [4] 金洁雯, 李延兵. 论糖尿病周围神经病变的诊治要点[J]. 实用医学杂志, 2022, 38(14): 1715-1719.
JIN J W, LI Y B. On the diagnosis and treatment of diabetic peripheral neuropathy [J]. J Pract Med, 2022, 38(14): 1715-1719. (in Chinese)
- [5] 肖三, 吕梦甜. 中医特色护理在糖尿病周围神经病变中的应用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2024, 22(13): 156-158.
XIAO S, LYU M T. Application of traditional Chinese medicine characteristic nursing in diabetic peripheral neuropathy [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2024, 22(13): 156-158. (in Chinese)
- [6] 黄红. 穴位贴敷联合硫辛酸治疗糖尿病周围神经病变的临床效果分析[J]. 大医生, 2024, 9(15): 83-85.
HUANG H. Clinical analysis of acupoint application combined with lipoic acid in the treatment of diabetic peripheral neuropathy [J]. Doctor, 2024, 9(15): 83-85. (in Chinese)
- [7] 丁菊香, 贾晓红, 王建莉, 等. 中药穴位贴敷联合红外光照射治疗糖尿病周围神经病变的应用研究[J]. 智慧健康, 2024, 10(17): 127-129.
DING J X, JIA X H, WANG J L, et al. Application research of TCM acupoint application combined with infrared light in treatment of diabetes peripheral neuropathy [J]. Smart Healthc, 2024, 10(17): 127-129. (in Chinese)
- [8] 王丰君. 补气活血方离子导入配合穴位按摩辅助治疗糖尿病周围神经病变效果观察[J]. 实用中医药杂志, 2020, 36(10): 1316-1317.
WANG F J. Observation on the effect of iontophoresis combined with acupoint massage on diabetic peripheral neuropathy [J]. J Pract Tradit Chin Med, 2020, 36(10): 1316-1317. (in Chinese)
- [9] 马海梅, 张文, 孙杉, 等. 穴位按摩护理对糖尿病周围神经病变患者的影响研究[J]. 中华养生保健, 2023(23): 154-156.
MA H M, ZHANG W, SUN S, et al. Study on the influence of acupoint massage nursing on patients with diabetic peripheral neuropathy [J]. Chin Health Care, 2023(23): 154-156. (in Chinese)
- [10] 郭蕾, 田育魁, 摆雪, 等. 穴位按摩治疗血瘀不畅型糖尿病周围神经病变的临床观察[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(7): 3853-3856.
GUO L, TIAN Y K, BAI X, et al. Clinical observation on acupoint massage for the treatment of blood stasis impediment type diabetic peripheral neuropathy [J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2024, 39(7): 3853-3856. (in Chinese)
- [11] 张香彩, 赵峰, 刘连香. 中药熏蒸与止痒息风汤治疗糖尿病皮肤瘙痒疗效及对患者血清学指标的影响[J]. 陕西中医, 2023, 44(1): 76-79.
ZHANG X C, ZHAO F, LIU L X. Effect of Chinese herbal fumigation and Zhiyang Xifeng decoction on diabetic skin pruritus and its influence on serum IFN- γ , IL-2, TNF- α , IgE [J]. Shaanxi J Tradit Chin Med, 2023, 44(1): 76-79. (in Chinese)
- [12] 余莎, 胡婕, 胡引. 中药熏洗对糖尿病周围神经病变患者临床症状及神经传导速度的影响[J]. 中医外治杂志, 2023, 32(6): 41-43.
YU S, HU J, HU Y. Effect of Chinese herbal fumigation and washing on clinical symptoms and nerve conduction velocity of patients with diabetes peripheral neuropathy [J]. J Extern Ther Tradit Chin Med, 2023, 32(6): 41-43. (in Chinese)
- [13] 袁莎莎, 杨宏杰, 范朝华, 等. 鸡血藤总黄酮对2型糖尿病模型大鼠血脂、血液流变学的影响[J]. 中医学报, 2020, 35(10): 2178-2181.
YUAN S S, YANG H J, FAN C H, et al. Effects of spatholobus spatholobi total flavonoids on blood lipids and hemorheology in type 2 diabetic rat [J]. Acta Chin Med, 2020, 35(10): 2178-2181. (in Chinese)
- [14] 王佐梅, 肖洪彬, 李雪莹, 等. 中药红花的药理作用及临床应用研究进展[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(11): 6608-6611.
WANG Z M, XIAO H B, LI X Y, et al. Research progress on pharmacological actions and clinical applications of Carthami Flos [J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2021, 36(11): 6608-6611. (in Chinese)
- [15] 仲瀚洁, 王莹, 薛敏. 中药熏洗对糖尿病周围神经病变患者临床症状、神经传导功能的影响[J]. 医学理论与实践, 2023, 36(24): 4300-4302.
ZHONG H J, WANG Y, XUE M. Effect of fumigation and washing with traditional Chinese medicine on clinical symptoms and nerve conduction function of patients with diabetic peripheral neuropathy [J]. J Med Theory Pract, 2023, 36(24): 4300-4302. (in Chinese)
- [16] 李洁. 中医综合康复护理在糖尿病周围神经病变护理中的应用价值[J]. 婚育与健康, 2024, 30(17): 103-105.
LI J. Application Value of Integrated Traditional Chinese Medicine Rehabilitation Nursing in Diabetic

- Peripheral Neuropathy Management [J]. *Fertility and Health*, 2024, 30(17): 103-105. (in Chinese)
- [17] 吕洁, 张珍丽, 蒯虹丽. 五行音乐结合择时穴位贴敷对糖尿病周围神经病变患者知觉压力、PSG参数和预后的影响[J]. *海南医学*, 2024, 35(9): 1337-1341.
- LV J, ZHANG Z L, LIN H L. Effects of five elements music combined with timing acupoint application on perceived pressure, PSG parameters, and prognosis of patients with diabetic peripheral neuropathy[J]. *Hainan Med J*, 2024, 35(9): 1337-1341. (in Chinese)
- [18] RAHMATULLAH, QUTUBUDDIN M, RAHMAN R A, et al. Assessment of factors associated with non-compliance to self-management practices in people with type 2 diabetes [J]. *Cureus*, 2021, 13(10): e18918.
- [19] ABU-SHENNAR J A, BAYRAKTAR N. The effect of educational program on pain management, self-efficacy behavior, and quality of life among adult diabetic patients with peripheral neuropathy pain: a randomized controlled trial [J]. *Exp Clin Endocrinol Diabetes*, 2022, 130(8): 509-518.
- [20] 中华医学会糖尿病学分会神经并发症学组. 糖尿病神经病变诊治专家共识(2021年版)[J]. *中华糖尿病杂志*, 2021, 13(6): 540-557.
- NEUROCOMPLICATIONS GROUP OF CHINESE DIABETES SOCIETY. Expert consensus on diagnosis and treatment of diabetic neuropathy (2021 edition) [J]. *Chin J Diabetes Mellit*, 2021, 13(6): 540-557. (in Chinese)
- [21] 张荣荣, 王刚, 李梦虎. 中西医结合治疗糖尿病足的研究进展[J]. *中国中西医结合外科杂志*, 2022, 28(5): 740-743.
- ZHANG R R, WANG G, LI M H. Research progress on treatment of diabetic foot with combination of traditional Chinese and western medicine [J]. *Chin J Surg Integr Tradit West Med*, 2022, 28(5): 740-743. (in Chinese)
- [22] GALIERO R, CATURANO A, VETRANO E, et al. Peripheral neuropathy in diabetes mellitus: pathogenetic mechanisms and diagnostic options [J]. *Int J Mol Sci*, 2023, 24(4): 3554.
- [23] 唐玲, 郭红, 祝静, 等. 《北京市“十四五”中医护理发展规划》解读[J]. *中西医结合护理*, 2022, 8(7): 157-162.
- TANG L, GUO H, ZHU J, et al. Interpretation of the 14th Five-Year Plan for the Development of Traditional Chinese Medicine Nursing in Beijing [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2022, 8(7): 157-162. (in Chinese)
- [24] 陈宏, 张敬, 唐玲. 临床中西医结合护理发展的思考[J]. *中西医结合护理*, 2021, 7(3): 26-29.
- CHEN H, ZHANG J, TANG L. Thinking on the development of clinical integrated traditional Chinese and Western medicine nursing [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2021, 7(3): 26-29. (in Chinese)