

DOI: 10.12209/CAIM202601070001

· 中西医结合临床案例 ·

中药涂擦联合耳穴贴压改善 1 例 2 型糖尿病患者周围神经病变的护理体会

纪珍珍

(天津中医药大学第一附属医院 中医国家临床医学研究中心 内分泌科护理部, 天津, 300381)

摘要: 本文选取 1 例 75 岁 2 型糖尿病周围神经病变患者, 通过多伦多临床评分系统 (TCSS)、匹兹堡睡眠质量指数 (PSQI) 开展护理评估, 确立相关护理诊断后, 制定中西医结合护理方案。中医特色护理采用中药涂擦联合耳穴贴压, 配合起居、饮食、运动及足部常规护理措施。经 12 d 住院治疗, 患者双足麻木、疼痛及发凉症状明显改善, TCSS 评分从 11 分降至 8 分, PSQI 评分从 14 分降至 10 分, 口渴多饮与夜寐欠安等症状缓解, 住院期间未发生不良事件。研究表明, 中药涂擦联合耳穴贴压的中医特色护理, 能有效改善 2 型糖尿病周围神经病变患者的临床症状及睡眠质量, 提升护理效果, 值得临床借鉴。

关键词: 2 型糖尿病; 糖尿病周围神经病变; 中药涂擦; 耳穴贴压; 中医护理

Nursing Experience of Herbal Application Combined with Auricular Acupressure in Improving Peripheral Neuropathy in a Type 2 Diabetes Patient

JI Zhenzhen

(Department of Endocrinology Nursing, First Affiliated Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, National Clinical Research Center for Chinese Medicine, Tianjin, 300381)

ABSTRACT: This study involved a 75-year-old patient with type 2 diabetic peripheral neuropathy (DPN). Nursing assessments were conducted using the Toronto Clinical Scoring System (TCSS) and Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI). After establishing relevant nursing diagnoses, an integrated Chinese-Western nursing plan was implemented. Traditional Chinese medicine (TCM) interventions included herbal application combined with auricular acupressure, supplemented by routine care in daily living, diet, exercise, and foot care. After 12 days of hospitalization, the patient showed significant improvement in symptoms such as foot numbness, pain, and coldness. The TCSS score decreased from 11 to 8, and the PSQI score improved from 14 to 10. Symptoms like excessive thirst and poor sleep were alleviated, with no adverse events reported. The study demonstrates that TCM-specific nursing interventions—herbal application and auricular acupressure—can effectively improve clinical symptoms and sleep quality in DPN patients, enhancing nursing outcomes and offering clinical reference value.

KEY WORDS: type 2 diabetes; diabetic peripheral neuropathy; herbal application; auricular acupressure; TCM nursing

2 型糖尿病在病程进展的近期与远期均可能出现各类并发症, 持续高血糖状态会对神经造成损伤, 导致糖尿病周围神经病变 (diabetic peripheral neuropathy, DPN) 的发生率升高^[1]。DPN 典型临床表现为肢体末端针刺感、蚁行感及麻木等异常感觉, 严重影响患者生活质量, 且该病早期发病隐匿,

症状多不明显^[2]。当前 2 型糖尿病周围神经病变的疗护以控制血糖、营养神经及改善循环为基础, 中医辨证施治侧重益气养阴、温经通络, 以缓解神经感觉异常症状。我科于 2025 年 12 月 01 日收治 1 例糖尿病周围神经病变患者, 经中西医结合治疗与护理后临床症状改善, 现将病例汇报如下。

收稿日期: 2026-01-07

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男性,75岁,已婚,汉族,职业为其他,发病节气为小雪。主因“发现血糖升高15年,伴双足大趾麻木、疼痛、发凉加重2月余”于2025年12月01日由内分泌门诊以“消渴病、2型糖尿病性周围神经病变”收住院。患者既往高血压病史20余年,最高血压150/95 mmHg,规律服用氨氯地平5 mg(1次/d)、氯沙坦钾片100 mg(1次/d),目前血压控制在120/70 mmHg左右;有前列腺增生病史,现服用非那雄胺片5 mg(1次/d)、盐酸坦索罗辛缓释胶囊0.2 mg(1次/d);肺小结节病史多年。现症:神情清楚,精神可,口渴多饮,双足大趾麻木、疼痛、发凉,双手麻木,纳可,寐欠安,夜尿频,大便2次/d。否认食物、药物过敏史。

1.2 体格查体

体温(T)36.5℃,脉搏(P)66次/min,呼吸(R)16次/min,血压(BP)127/73 mmHg;身高163 cm,体重60 kg,BMI22.6 kg/m²。患者四肢活动自如,无畸形,关节活动灵活,双侧膝反射正常;音叉振动觉减退,10 g尼龙丝试验阳性,双足背针刺觉减退,双足背温度觉存在。

1.3 诊断及治疗

中医诊断:消渴病、痹证(气阴两虚证)。辨证依据:患者饮食不节,过食肥甘醇酒厚味,损伤脾胃,脾胃运化失司,积热内蕴,日久耗气伤阴,发为消渴病。西医诊断:2型糖尿病、2型糖尿病周围血管病变。

治疗采用中西医结合方案,西药予降糖、降压、改善循环及营养神经等对症治疗;中医以益气养阴、温经通络为原则,配合中药涂擦、耳穴贴压等中医护理技术。经精心护理与治疗,患者于12月10日双下肢麻木、发凉症状明显好转,于12月13日出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 周围神经病变评估

采用多伦多临床评分系统(Toronto Clinical Scoring System, TCSS)评估患者神经症状、神经反射及感觉功能,总分划分为轻度(6~8分)、中度(9~11分)和重度(评分≥12分)^[3]。该患者评分为11分,属中度神经病变。

2.1.2 睡眠状况评估

采用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)评估,该指数包含入睡时间、睡眠时间、睡眠质量等7个条目,每个条目计0~3分,总分0~21分,分数越高提示睡眠质量越差^[4]。该患者得分为14分,睡眠质量较差。

2.2 护理诊断

①周围神经病变:双手麻木、双足大趾麻木、疼痛、发凉,与糖尿病引起的周围神经病变有关;②体液失衡:口渴多饮,与积热久蕴、津液耗伤有关;③睡眠障碍:夜寐欠安,与夜尿频数有关。

2.3 护理计划

结合患者气阴两虚证、中度DPN及睡眠质量差的评估结果,制定如下护理计划:以缓解双足麻木、疼痛、发凉及双手麻木症状,改善口渴多饮情况与睡眠质量为目标,实施中药涂擦联合耳穴贴压的中医特色护理,辅以起居、饮食、运动及足部常规护理,动态监测症状及评分变化。

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理

2.4.1.1 中药涂擦

治疗取穴遵循辨证、循经取穴相结合原则,患者辨证为气虚血瘀、寒凝络阻,下肢及足面为病变核心、经络循行关键处,故选定为涂擦部位,使药力直达病所。取肉桂、制吴茱萸各10 g,当归、鸡血藤各20 g,细辛5 g,牛膝15 g,由本院中药房研末,加凡士林调至糊状备用。操作前评估患者下肢、足面皮肤无破损后,协助其平卧并抬高双下肢15°,将药糊加热至38~40℃,用棉签蘸取药糊,从足尖沿足面、足底至脚踝,顺时针轻柔环形涂擦,力度以皮肤微红为宜,药糊厚度约0.5 mm,外敷保鲜膜(松紧度以可容一指为宜),保持2~4 h后用温水洗净并注意保暖(如图1所示)。治疗1次/d,7 d为一个疗程。患者前两日因无明显感觉欲放弃,经沟通后坚持治疗,自第3天起温热感出现时间逐渐缩短,1周后麻木症状减轻,TCSS评分为8分。



图1 中药涂擦

2.4.1.2 耳穴贴压

治疗取穴遵循辨证、对应部位与脏腑取穴相结合原则,本病与内分泌及脾、肝、肾及胰功能相关,故选取内分泌、肾、足、脾及胰穴,分别起到调节代谢、滋肾阴、改善局部病变、健脾益气与调节胰腺功能的作用。操作前采用医用酒精棉片对患者双耳耳廓进行常规消毒,待干后将含王不留行籽的耳贴贴于选定穴位,以指腹按压至局部出现痛、麻、酸、胀感为度,每次按压2 min,3~5次/d,双耳交替贴压,每3 d更换1次耳贴。干预3 d后患者口渴症状好转,第4天加用神门、枕、心、垂前穴以安神助眠,持续干预7 d后,患者PSQI评分为10分。

2.4.2 常规护理

起居有常:指导患者于21:00~23:00入睡,午休20~30 min;保持病室温湿度适宜,定时通风。饮食指导:嘱患者多食益气养阴类食物,可用麦冬、金银花泡水漱口。运动指导:建议患者进行温和运动,以运动后微汗为度,可练习八段锦辅助控糖、改善生活质量。足部护理:指导患者每日检查双脚,用温水洗脚(时间<10 min),擦干后涂抹润肤霜(避开趾缝);趾甲修剪应保持平直,日常穿着棉质袜子与宽松鞋子,避免赤脚行走。

2.5 护理评价

结合患者糖尿病病史及中医证型,给予中药涂擦联合耳穴贴压中医护理技术干预后,患者周围神经病变症状、口干多饮及睡眠质量均明显改善,治疗依从性良好,住院期间未发生不良事件。护理前患者TCSS评分为11分、PSQI评分为14分,护理后分别降至8分、10分,各项指标均有所好转。

3 结果和随访

患者经12 d住院治疗,双足麻木、疼痛、发凉及双手麻木、口渴多饮症状显著缓解,睡眠质量改善,顺利出院。出院后1个月电话随访显示,患者上述症状持续缓解,夜尿频次减少,血糖、血压控制平稳,未发生足部损伤等不良事件,TCSS评分维持8分,PSQI评分降至8分。

4 讨论

当前2型糖尿病周围神经病变(DPN)临床护理强调中西医结合个体化干预。作为糖尿病常见慢性并发症,其发病率随病程延长逐渐升高,临床以肢体麻木、感觉异常为主要表现,严重影响患者生活质量。目前临床尚无根治方案,主要以控制

症状、延缓进展为核心目标。相关指南明确提出,中医特色护理技术可作为DPN的辅助干预手段,因其安全有效、不良反应少备受临床关注,但目前临床应用中存在操作不规范、辨证施护不精准等问题,其疗效稳定性仍需更多临床实践验证。

中医理论中,DPN属“痹证”范畴,核心病机为气阴两虚、经络瘀阻,气血运行不畅致肢体失养,这与现代医学中神经血液循环障碍、代谢紊乱的病理机制相契合。近年来,中药外用联合耳穴贴压干预DPN的研究逐渐增多,相关文献表明,二者协同可发挥温经通络、益气养阴及调和脏腑的功效,为DPN护理提供了新的思路^[5-7]。

本病例采用中药涂擦联合耳穴贴压的护理方案,其优势在于严格遵循辨证施护原则,贴合患者气阴两虚、血瘀络阻的病机。中药涂擦借热力与药力直达病所,快速缓解肢体麻木症状;耳穴贴压依托耳廓全息理论调节脏腑功能,兼顾血糖控制与症状改善。该方案操作简便、成本低廉且无明显不良反应,患者依从性较高,同时联合常规护理形成全方位干预体系,针对性解决患者麻木、睡眠差及口渴等问题,为临床同类病例护理提供了具体可行的实践思路^[8-9]。但本病例存在明显局限性,单个病例的护理结果受患者个体体质、病程及依从性等多种因素影响,个体差异较强,无法直接推广至全体DPN患者;本次护理观察周期较短,未开展长期随访,无法明确该护理方案的远期疗效及安全性;同时未设置对照研究,难以充分论证该方案的优越性。

本病例报告的核心价值在于丰富了中医特色护理干预DPN的临床实践证据,明确辨证施护在DPN症状改善中的关键作用,详细规范中药涂擦与耳穴贴压的操作流程、取穴原则,解决临床部分中医护理技术操作不透明的问题,为临床护理人员制定个体化护理方案提供具体参考^[10-11]。同时,本病例也提示,中医特色护理技术在DPN干预中具有良好的应用前景,有助于推动中医护理技术的规范化、标准化应用,引导临床护理人员重视中西医结合护理模式,进一步优化DPN护理方案,最终改善患者生活质量、延缓病情进展。临床应用中需重视辨证施护,同时需通过大样本、长期随访的对照研究,进一步验证该护理方案的普适性与远期疗效,以更好地指导临床护理实践。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 李宗英, 李莉. 中医护理干预2型糖尿病周围神经病变的效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2024, 27(10): 9-12.
LI Z Y, LI L. Effect analysis of traditional Chinese medicine nursing intervention on type 2 diabetes mellitus peripheral neuropathy [J]. Diabetes New World, 2024, 27(10): 9-12. (in Chinese)
- [2] 王冬香, 陈城, 张劼. 中医治疗糖尿病周围神经病变的研究进展[J]. 糖尿病新世界, 2024, 27(13): 196-198.
WANG D X, CHEN C, ZHANG J. Research progress on the treatment of diabetic peripheral neuropathy by traditional Chinese medicine [J]. Diabetes New World, 2024, 27(13): 196-198. (in Chinese)
- [3] 郑桂玲, 刘金凤, 王春杰, 等. 多伦多临床评分系统评价益气化痰通络对糖尿病周围神经病变的治疗效果[C]//医学护理创新学术交流会议论文集(智慧医学篇). 2024.
- [4] 张毅, 张海帆, 王淑婉. 耳穴埋豆在2型糖尿病合并睡眠障碍患者中的临床效果及对糖代谢指标的影响观察[J]. 航空航天医学杂志, 2025, 36(10): 1275-1277.
ZHANG Y, ZHANG H F, WANG S W. Clinical effect of burying beans in auricular points in patients with type 2 diabetes mellitus complicated with sleep disorder and its influence on glucose metabolism index[J]. J Aerosp Med, 2025, 36(10): 1275-1277. (in Chinese)
- [5] 陈雯雯, 朱晓珍. 中药熏洗配合平衡椅子操对老年2型糖尿病周围神经病变患者下肢肌力及平衡功能的影响[J]. 老年医学与保健, 2024, 30(1): 28-32.
CHEN W W, ZHU X Z. Effects of traditional Chinese herbal fumigation combined with balance chair exercise on lower limb muscle strength and balance function of elderly patients with type 2 diabetes mellitus complicated with peripheral neuropathy[J]. Geriatr Health Care, 2024, 30(1): 28-32. (in Chinese)
- [6] 陈柱, 刘朝业, 牙秋艳, 等. 应用耳穴贴压法联合中药结肠透析治疗糖尿病肾病伴焦虑患者的实际疗效观察[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2025, 9(16): 92-95.
CHEN Z, LIU Z Y, YA Q Y, et al. Observation on the actual curative effect of auricular point sticking and pressing combined with colon dialysis of tradi-
- tional Chinese medicine on diabetic nephropathy with anxiety[J]. Mod Med Health Res Electron J, 2025, 9(16): 92-95. (in Chinese)
- [7] 张士芬, 陈理, 涂轶佳, 等. 消渴明目汤结合耳穴敷贴治疗单纯型糖尿病视网膜病变的临床观察[J]. 现代消化及介入诊疗, 2019, 24(A1): 1093-1094.
ZHANG S F, CHEN L, TU Y J, et al. Clinical observation on treatment of simple diabetic retinopathy with Xiaoke Mingmu decoction combined with auricular point application[J]. Mod Dig Interv, 2019, 24(A1): 1093-1094. (in Chinese)
- [8] 于新华, 于佳艺, 田亚强, 等. 耳穴贴压加中药离子导入在气虚血瘀型糖尿病视网膜病变患者中的应用效果及对视力的影响[J]. 世界中医药, 2019, 14(12): 3382-3385.
YU X H, YU J Y, TIAN Y Q, et al. Application effect of auricular acupoint sticking and iontophoresis of traditional Chinese medicine in patients with diabetic retinopathy due to qi deficiency and blood stagnation and its effects on visual acuity[J]. World Chin Med, 2019, 14(12): 3382-3385. (in Chinese)
- [9] 戴淑香, 田梅, 黄德莲. 耳穴贴压加中药离子导入对气虚血瘀型糖尿病视网膜病变疗效观察[J]. 陕西中医, 2017, 38(4): 513-514.
DAI S X, TIAN M, HUANG D L. Observation on therapeutic effect of auricular point sticking and iontophoresis of traditional Chinese medicine on diabetic retinopathy with qi deficiency and blood stasis[J]. Shaanxi J Tradit Chin Med, 2017, 38(4): 513-514. (in Chinese)
- [10] 马英, 范恩芳, 陈旭, 等. 药茶联合耳穴贴压干预社区气虚质糖尿病前期人群的疗效观察[J]. 现代消化及介入诊疗, 2022, 27(S1): 153-154.
MA Y, FAN E F, CHEN X, et al. Observation on the therapeutic effect of herbal tea combined with auricular point sticking on pre-diabetic population with qi deficiency in community [J]. Mod Dig Interv, 2022, 27(S1): 153-154. (in Chinese)
- [11] 黄玮, 刘焯, 张卫蕙, 等. 王不留行子耳穴贴压联合常规治疗对超重型2型糖尿病患者的临床疗效[J]. 中成药, 2020, 42(12): 3369-3371.
HUANG W, LIU X, ZHANG W H, et al. Clinical Effect of Vaccaria seed auricular point sticking combined with routine therapy on patients with super-severe type 2 diabetes mellitus [J]. Chin Tradit Pat Med, 2020, 42(12): 3369-3371. (in Chinese)

声明: 此案例经过本平台同行评议, 全文开放获取, 采用知识共享(CC BY 4.0)许可协议, 作者可在其他媒体再次发表。