

DOI: 10.12209/CAIM202408040001

· 中西医结合临床案例 ·

穴位贴敷循经拍打治疗 1 例 糖尿病周围神经病变的护理

杨敬利¹, 庄新好², 张桂欣¹, 黄少兰³

(1. 中国中医科学院眼科医院 眼三病区, 北京, 100040;

2. 北京中医药大学东直门医院 肾病科, 北京, 101121;

3. 中国中医科学院眼科医院 护理部, 北京, 100040)

摘要: 本文总结 1 例穴位贴敷循经拍打治疗糖尿病周围神经病变患者的护理体会。基于中医辨证施护, 开展穴位贴敷循经拍打、饮食调护及情志护理等中医干预, 并结合控制血糖、足部护理等西医常规护理, 有效缓解患者下肢麻木、疼痛及焦虑等症状。通过穴位贴敷循经拍打治疗糖尿病周围神经病变, 患者治疗耐受力好, 可达到显著治疗效果。

关键词: 下肢糖尿病周围神经病变; 穴位贴敷; 循经拍打; 护理

Nursing care of a case of diabetes peripheral neuropathy treated with acupoint application and tapping along meridians

YANG Jingli¹, ZHUANG Xinyu², ZHANG Guixin¹, HUANG Shaolan³(1. Eye Third Ward, Ophthalmology Hospital Chinese Academy of
Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100040;2. Department of Nephrology, Dongzhimen Hospital Beijing University of
Traditional Chinese Medicine, Beijing, 101121;3. Department of Nursing, Ophthalmology Hospital Chinese Academy of
Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100040)

ABSTRACT: This paper summarized the nursing experience of a case of diabetes peripheral neuropathy treated with acupoint application and tapping along meridians. Based on the diagnosis and treatment of traditional Chinese medicine, acupuncture point application, meridian beating, dietary regulation, emotional care and other traditional Chinese medicine interventions are carried out, combined with routine Western medicine nursing such as blood sugar control and foot care, effectively alleviating symptoms such as numbness, pain and anxiety in the lower limbs of patients. The treatment of diabetes peripheral neuropathy by acupoint application and tapping along meridians has good therapeutic tolerance and can achieve significant therapeutic effect.

KEY WORDS: lower limb diabetes peripheral neuropathy; acupoint application; beating along the meridian; nursing

糖尿病周围神经病变 (painful diabetic peripheral neuropathy, PDPN) 是糖尿病造成躯体感觉系统损伤引发的常见神经病理性疼痛, 通常临床表现为下肢运动障碍及痛觉敏感, 特征为对称性疼痛, 可累及肢体远端^[1]。临床针对双下肢周围神经病变主要采取营养神经、控制血糖、止痛以及抗氧化应激等对症处理措施, 具有一定治疗效

果, 但是远期治疗效果不够理想。有研究资料证实, 中医适宜技术应用于双下肢周围神经病变治疗期间效果理想, 穴位贴敷通过腧穴发挥中医药作用, 结合循经拍打具有调节脏腑功能以及疏通气血的效果^[2]。为此, 本文选取 1 例双下肢周围神经病变患者为研究对象, 汇总护理措施并探究护理效果, 现报告如下。

收稿日期: 2024-08-04

OPEN ACCESS

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

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女性,53岁,身高167 cm,体重99 kg,主因“口干渴、多饮伴血糖升高12年余,双下肢麻木疼痛1个月”于2024年6月11日收入院。入院查体:望:得神,腹型肥胖,体态自如,舌淡红,苔白厚腻;闻:语声有力,未闻及异常气味及语声;问:血糖控制不佳,下肢肢体麻木,发凉;切:皮肤温度及弹性可,双下肢未及水肿,足背动脉搏动正常,脉沉细。中医诊断:消渴病(气阴两虚,湿热瘀阻);西医诊断:2型糖尿病。既往糖尿病视网膜病变3年余,行眼底激光治疗术。否认药物食物过敏史。辅助检查:患者实验室检查可见糖化血红蛋白13.4 mmol/L ↑,甘油三酯6.26 mmol/L,胆固醇6.67 mmol/L ↑;专科检查:10 g尼龙丝实验(+).

1.2 治疗及转归

予患者穴位贴敷循经拍打治疗,患者每天循经拍打20 min,穴位贴敷治疗2 h,共执行14 d。遵医嘱予患者门冬胰岛素注射液三餐前各10 IU+甘精胰岛素睡前14 IU皮下注射,嘱患者盐酸二甲双胍0.5 g,三餐前口服降糖,阿托伐他汀钙20 mg,睡前口服降酯。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 八纲辨证

患者舌苔厚腻,脏腑亏虚,其病位在里;患者脉细,肥胖,上焦口干,口渴,属热,中焦饮食不节,耗伤脾胃致津液亏虚,炼液为痰,痰瘀内阻为瘀;下焦四肢发凉,属寒证,患者久病体弱,肢冷,舌体庞大属阴证。为此予患者调理脏腑,益气健脾,活血化痰,益气养阴等治疗方案。

2.1.2 专科评估

①中医症候积分:以《中药新药临床研究指导

原则》从倦怠乏力、肢体麻木、疼痛、心烦易燥、口干、便溏、腰背痛等症状展开评估,各项症状从轻到重记作0~3分,共计16分,属中度。②疼痛评分:采用VAS量表评估患者疼痛程度,根据一个10 cm长的直尺或横线,横线的一端为0表示无痛,另一端为10表示剧烈疼痛。1~3分表示轻度疼痛,4~6分表示中度疼痛,7~10分代表重度疼痛,根据该患者疼痛的程度VAS疼痛评分判定为6分,属中度疼痛。③日常生活能力:选用Barthel量表进行患者生活自理能力评价,量表满分为100分,此例患者评估结果为85分,判定为轻度功能障碍。④负性情绪:应用焦虑自评量表,涉及17条,采取0~4级评分法,数值越高负性情绪越严重,评估结果为65分,评估为中度焦虑。

2.1.3 血糖评估

采集患者6月11日至6月21日住院期间的血糖情况,波动及控制情况如图1所示。

2.2 护理诊断

根据患者以上症状,提出以下护理诊断:感知功能紊乱和疾病本身经络阻滞,下肢体麻木疼痛有关;焦虑和疾病病程较长有关;患者缺乏糖尿病足相关知识。

2.3 护理计划

根据患者实际症状制定护理计划,具体如下:予患者穴位贴敷循经拍打,缓解患者下肢体麻木发凉的症状;采用耳穴压丸及音乐五行疗法,缓解患者焦虑;予患者生活常规护理,提高患者认知,促进疾病康复。

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理

2.4.1.1 循经拍打

循经拍打结合子午流注机体运行规律及糖尿病人运动相关原则,选在8:00~9:00进行,应用手指、拇指、掌心等部位轻柔按压、揉捏或拍打督脉、足阳明胃经、足少阳胆经、足太阳膀胱经等部

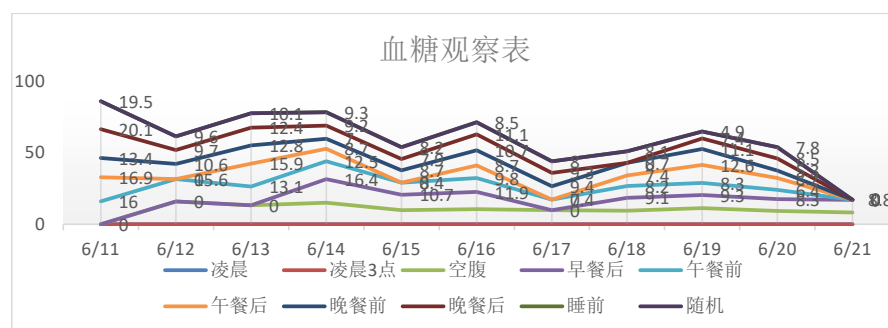


图1 血糖波动及控制情况

位,操作者五指放松自然并拢,掌指关节弯曲,掌心呈空虚状,腕关节放松,以前臂带动腕关节自由屈,指先落,腕后落,腕先抬,指后抬,用虚掌拍打至患者局部皮肤微微发红为宜,秉承先轻后重、先慢后快、快慢适中,遵循循序渐进的原则。治疗1次/d,20 min/次,期间观察患者反应^[3]。拍打前后饮用温热水一杯,促进新陈代谢,拍打后3 h洗浴。

2.4.1.2 穴位贴敷

穴位贴敷以中医整体关键和经络学说为理论基础,将药物贴敷于患者相应穴位,通过药物刺激,改善经络气血运行,操作方法,对患者消毒皮肤后,将中药(生姜,党参,陈皮)制成1 cm的药饼,贴敷于患者足三里处,足三里穴位于外膝眼下三寸,为胃经合穴,具有健脾益胃,和中理气及温中散寒等作用。予患者每日贴敷2 h,双侧交替,观察患者皮肤情况。

2.4.1.3 耳穴压丸

予患者耳穴压丸辅助治疗,取穴主穴心,身心,皮质下。取穴依据(心,身心与人的精神活动有关,皮质下是高级精神活动中枢),可以调节大脑皮层兴奋功能;根据患者舌苔,辨证增加脾,胃,神门等配穴,通过调节脾胃,改善消化吸收来改善机体自我调节功能^[4]。操作时用75%酒精消毒待干,用止血钳夹取王不留行子贴于相应穴位上,教会患者正确的按压方法,2~3次/d,1~2 min/次,按压至耳廓潮红发热为宜,嘱患者留豆期间保持压豆部位干燥,每隔两天更换一次,双耳交替进行。

2.4.1.4 情志护理

周围神经病变病程比较长,复发率较高,患者在长时间治疗期间存在焦虑、不安、焦虑、失望及恐惧等负性情绪,为此护理人员注意和患者主动沟通,构建良好的护患关系,对于中医独特治疗方法耐心介绍,阐述成功治疗经验,应用音乐五行疗法中的宫调《阳春》^[5],疏解患者负性情绪,放松患者心情。

2.4.2 健康教育

患者住院治疗期间遵医嘱监测血糖水平,做好四肢末梢保护工作,注重病情观察。为患者发放健康宣传教育手册,配合板报宣传等多样化措施提高患者对于周围神经病变的认知水平,在治疗期间积极配合。

2.4.3 生活护理

2.4.3.1 足部护理

双下肢周围神经病变患者四肢周围神经呈严重的周围神经病变表现,下肢神经明显,感觉传导部分消失,足部症状明显,为避免症状加重。叮嘱患者每日观察足部温度、颜色以及足背动脉搏动情况,保持足部卫生,每日睡前用温水足浴,观察双下肢是否存在皮肤破损、过敏以及瘙痒等症状,如有上述不适发生及时反馈于主治医生对症处理。叮嘱患者选择合适的鞋袜,袜子尽量选择浅色棉质,吸汗且无缝的,以免减少摩擦。

2.4.3.2 饮食指导

依照患者个体差异为其制定合理、科学的饮食方案,满足患者机体所需营养物质,遵循低脂、低糖饮食原则,结合患者实际体重计算热量为1940~2425 kcal,以控制血糖水平为前提,保证机体摄入热量以及营养充足,建议患者多进食粗粮、新鲜蔬果,选择低糖类水果,减少钠盐以及油脂摄入,监督患者戒烟、戒酒,在条件允许下合理运动。

2.5 护理评价

经过以上治疗,患者循经拍打穴位贴敷14 d后,患者下肢麻木发凉等症状有所改善,舌苔由苔白厚腻变为舌中微黄,舌边鼓胀减轻,舌下脉络迂曲减轻。疼痛评分由6分降为2分,焦虑评分由中度焦虑到轻度焦虑,日常生活能力评分趋于正常,中医证候评分由16分降到7分。

3 结果及随访

本次护理过程中,患者血糖情况明显改善,口干,乏力,焦虑、肢体麻木及疼痛等症状明显好转,积极配合医护人员治疗及护理。患者出院3 d后予电话随访,患者出院后血糖控制佳,肢体麻木改善,予患者健康宣教,引导定期门诊复查。

4 讨论

周围神经病变属糖尿病患者病情发展期间常见并发症,以下肢对称性疼痛、感觉异常为主要临床症状,其发生机制复杂,属于多种因素共同作用以后的最终结果,和组织缺血缺氧、高糖代谢、氧化应激、炎症反应、胰岛素分泌不足及脂质代谢异常有关,因各种代谢障碍对微血管病变产生影响^[6]。现阶段,针对此疾病所采取的西医治疗措施主要为控制血糖水平、修复局部受损神经、改善局部代谢障碍,必要情况下予患者药物对症治疗,包含前列腺素、神经营养剂等,但是长时间应用存在耐药性以及不良反应。

中医治疗在糖尿病神经病变防治方面具有显著优势,研究对象为中年女性,因长时间劳逸失度、饮食不节,造成脾胃损伤、气阴不足、阴津亏虚,水液运化失常,湿热内生,引起本病,出现下肢发凉、腰痛及肩痛等症状^[7]。采取穴位贴敷对于患者机体局部产生良性刺激,所用药物生姜具有疏肝解郁、和胃理气;党参具有健脾和胃,养血生津;陈皮具有燥湿化痰等作用,诸药合用减轻患者周围神经病变相关症状,在促进毛细血管扩张的同时增加血液灌注。贴敷至足三里可健脾和胃、补气养血、舒筋活络^[8]。循经拍打作为中医传统推拿手法,将循经感传效应理论视为基础,沿着经络有节奏的拍打皮肤,具有疏通经络、改善微循环的作用。穴位贴敷与循经拍打联合应用,可增强行气活血、疏通经络、调和阴阳的作用^[9]。在穴位贴敷治疗期间配合护理干预,加强健康宣传教育,配合心理支持,运用耳穴压丸联合音乐五行疗法对于患者情绪中枢系统产生良性刺激,改善患者负性情绪及减轻心理负担所取效果理想,减轻疾病对患者睡眠质量以及生活质量产生的困扰^[10]。此外,予患者日常生活指导及饮食干预,从卫生保健等方面为患者提供专业指导,可提高患者自主能力以及生活质量^[11]。在患者采取穴位贴敷等中医治疗的同时,提高对于足部护理的重视程度,采取温水足浴等方式可改善足部血液循环,具有增加血流量以及提高神经组织血供、供氧的效果。所制定的护理计划具有较强目的性及针对性,在构建和谐护患关系的同时,能够辅助提升治疗效果以及整体护理服务质量,具有较高借鉴价值^[12]。

综上所述,在双下肢周围神经病变患者采取循经拍打穴位贴敷治疗的同时加强护理干预,可以满足患者护理需求,更好地改善预后,帮助患者意识到周围神经病变危险因素,预防糖尿病足及截肢发生,有利于提高整体生活质量,具有较高借鉴价值。

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] 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.
- [2] 吕洁, 张珍丽, 蔺虹丽. 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.
- [3] 蔡杏琼, 陈丹丹, 谢小兰. 择时循经拍打配合步行训练对老年糖尿病患者周围神经病变的影响[J]. 中医外治杂志, 2021, 30(5): 3-5.
- [4] 钟淑琴, 张广清, 丁美祝, 等. 子午流注择时耳穴与酸枣仁对心脾两虚型消渴伴失眠患者睡眠质量的影响[J]. 世界中西医结合杂志, 2022, 17(5): 945-949.
- [5] 胡爱君, 陈小敏, 周秀女. 耳穴压豆与中医情志护理联合常规疗法干预卒中后抑郁临床研究[J]. 新中医, 2020, 52(15): 163-166.
- [6] 陈丹丹, 关务洁, 黎少珍, 等. 循经拍打联合痛痹方离子导入治疗寒凝血瘀型糖尿病下肢周围神经病变的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2023, 31(21): 32-35.
- [7] 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)
- [8] CAI X Q, CHEN D D, XIE X L. Effect of beating along meridian with walking training on peripheral neuropathy in elderly diabetic patients[J]. J Extern Ther Tradit Chin Med, 2021, 30(5): 3-5. (in Chinese)
- [9] ZHONG S Q, ZHANG G Q, DING M Z, et al. Effect of ear acupuncture based on midnight-noon ebb-flow and ZiziphiSpinosa semen on sleep quality of patients with Diabetes and insomnia (syndrome of deficiency in heart and spleen) [J]. World J Integr Tradit West Med, 2022, 17(5): 945-949. (in Chinese)
- [10] HU A J, CHEN X M, ZHOU X N. Clinical study on auricular point pressing with beans and emotional nursing of Chinese medicine combined with routine therapy intervening post-stroke depression [J]. J New Chin Med, 2020, 52(15): 163-166. (in Chinese)
- [11] CHEN D D, GUAN W J, LI S Z, et al. Clinical observation on the treatment of diabetic peripheral neuropathy of lower limbs with cold coagulation and blood stasis by tapping along meridians combined
- [12] XIAO S, LYU M T. Application of traditional Chi-

- with iontophoresis of Tongbi recipe[J]. *China's Naturopathy*, 2023, 31(21): 32–35. (in Chinese)
- [7] 覃弘宇, 邓奕辉. 黄芪桂枝五物汤联合甲钴胺治疗 2 型糖尿病下肢周围神经病变患者疗效观察[J]. *云南中医中药杂志*, 2020, 41(6): 14–17.
- QIN H Y, DENG Y H. Observation of curative effect of Huangqi Guizhi Wuwu Decoction combined with methylcobalamin on the treatment of peripheral neuropathy of lower extremities on patients with type 2 diabetes mellitus[J]. *Yunnan J Tradit Chin Med Mater Med*, 2020, 41(6): 14–17. (in Chinese)
- [8] 江彬, 唐占英, 侯小琦, 等. 透穴温针治疗糖尿病下肢周围神经病变的临床研究[J]. *光明中医*, 2023, 38(1): 103–106.
- JIANG B, TANG Z Y, HOU X Q, et al. Clinical study on point-penetrating warming needle acupuncture in treating lower limbs diabetic peripheral neuropathy[J]. *Guangming J Chin Med*, 2023, 38(1): 103–106. (in Chinese)
- [9] 谢豪杰. 毫刃针治疗糖尿病下肢周围神经病变的临床观察[J]. *现代诊断与治疗*, 2020, 31(11): 1807–1809.
- XIE H J. Clinical observation on the treatment of diabetic peripheral neuropathy of lower limbs with milliblade acupuncture[J]. *Mod Diagn Treat*, 2020, 31(11): 1807–1809. (in Chinese)
- [10] 李桃, 张春玲, 邸铁涛, 等. 循经拍打联合穴位贴敷治疗糖尿病周围神经病变的疗效观察[J]. *护士进修杂志*, 2020, 35(3): 282–285.
- LI T, ZHANG C L, DI T T, et al. Observation on therapeutic effect of beating along meridian combined with acupoint application on diabetic peripheral neuropathy[J]. *J Nurses Train*, 2020, 35(3): 282–285. (in Chinese)
- [11] 张静, 李国华, 张文秀. 砭石温通疗法在 2 型糖尿病周围神经病变患者中的应用[J]. *山东医学高等专科学校学报*, 2024, 46(2): 96–98.
- ZHANG J, LI G H, ZHANG W X. Application of Bian Shi Wen Tong therapy in patients with type 2 diabetic peripheral neuropathy[J]. *J Shandong Med Coll*, 2024, 46(2): 96–98. (in Chinese)
- [12] 赵晓梅, 邹洁, 潘静, 等. 中药浴足对糖尿病性周围神经病变的疗效观察和护理体会[J]. *新疆中医药*, 2023, 41(6): 69–71.
- ZHAO X M, ZOU J, PAN J, et al. Observation on curative effect and nursing experience of Chinese medicine foot bath on diabetic peripheral neuropathy[J]. *Xinjiang J Tradit Chin Med*, 2023, 41(6): 69–71. (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 4.0 BY-NC-ND)许可协议, 作者可在其他媒体再次发表。