

中医针灸治疗糖尿病周围神经病变患者的效果

蒋爱民

河北省监狱管理局冀东分局第五监狱医院

DOI:10.12238/ffcr.v3i2.14053

[摘要] 目的：探究糖尿病周围神经病变用中医针灸的效果。方法：选取我院门诊治疗 2016 年 10 月至 2024 年 8 月收治的 78 例糖尿病周围神经病变患者，随机分为对照组（西药治疗）和观察组（中医针灸治疗），各 39 例。结果：观察组总有效率、血糖指标都优于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：中医针灸治疗糖尿病周围神经病变患者的效果显著。

[关键词] 中医针灸；糖尿病周围神经病变；应用效果

中图分类号：R246.1 文献标识码：A

Effect of Acupuncture and Moxibustion and Moxibustion in Treating Patients with Diabetes Peripheral Neuropathy

Aimin Jiang

Hebei Provincial Prison Administration Jidong Branch Fifth Prison Hospital

[Abstract] Objective: To explore the effect of traditional Chinese medicine (TCM) acupuncture in the treatment of diabetic peripheral neuropathy. Methods: A total of 78 patients with diabetic peripheral neuropathy who received outpatient treatment in our hospital from October 2016 to August 2024 were selected. They were randomly divided into the control group (treated with western medicine) and the observation group (treated with TCM acupuncture), with 39 patients in each group. Results: The total effective rate and blood glucose indexes of the observation group were superior to those of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Traditional Chinese medicine acupuncture has a remarkable effect in treating patients with diabetic peripheral neuropathy.

[Keywords] TCM acupuncture and moxibustion; Diabetes peripheral neuropathy; application effect

1 前言

糖尿病周围神经病变是糖尿病常见又比较难处理的慢性并发症，糖尿病病程越长，发病几率就越高。严重影响患者的生活质量，甚至导致残疾。其主要病理机制涉及长期高血糖所致的代谢紊乱、神经缺血缺氧、氧化应激等，引发神经纤维变性、脱髓鞘改变，临床上表现为肢体麻木、疼痛、感觉减退、肌无力等多样症状。目前西医针对糖尿病周围神经病变多采用控制血糖、营养神经、改善微循环等综合治疗手段，但在部分患者身上疗效欠佳。而中医在治疗糖尿病周围神经病变方面具有悠久的历史 and 独特的理论体系，在糖尿病周围神经病变治疗领域逐渐受到关注^[1]。针灸作为中医的重要治疗手段，中医针灸以其疏通经络、调和气血，其还具有操作简便、副作用小等优势。本研究旨在深入探究中医针灸对糖尿病周围神经病变治疗的效果，具体如下。

2 对象与方法

2.1 对象

选取我院门诊治疗 2016.10—2024.8 月期间收治的糖尿病周围神经病变患者 78 例。且所有患者均符合 1999 年世界

卫生组织糖尿病诊断标准，确诊为 2 型糖尿病；患者知情同意并签署知情同意书；无合并严重心、肝、肾功能不全；患者没有针灸禁忌证。将入选患者随机分为对照组（男 39 例， 50.29 ± 2.84 岁），观察组（男 39 例， 49.78 ± 3.45 岁），两组患者一般资料分析（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

2.2 方法

对照组采用常规西医治疗：严格控制饮食，合理运动，给予甲钴胺片（国药准字：H20080290，产家：江苏四环生物制药有限公司）一次 0.5mg，3 次/d。观察组在对照组常规治疗基础上加用中医针灸治疗。具体如下：

主穴选取足三里、三阴交、阳陵泉、合谷、曲池；配穴根据患者不同症状加减，如上肢麻木疼痛加外关、十宣、肩井，头颈躯干症状严重者，取穴脾俞、肾俞、扶突。足部感觉异常加太冲、涌泉、环跳、委中。操作方法：患者取舒适体位，穴位局部常规消毒后，采用平补平泻手法，在针得气后，留针 20 分钟。两组患者治疗时间为一个月。

2.3 观察指标

临床治疗效果：根据患者具体症状改善情况，分为显效、

有效、无效。

血糖指标：对患者的空腹血糖及餐后 2h 血糖进行检测。

2.4 统计学分析

使用 SPSS 23.0 软件对数据进行统计学分析， $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组患者临床治疗效果对比

观察数据情况，观察组临床治疗效果高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者临床治疗效果对比[例,(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	39	27(69.23)	11(28.21)	1(2.56)	38(97.44)
对照组	39	17(43.59)	18(46.15)	4(10.26)	35(89.75)
χ^2	-	13.378	6.890	4.942	4.942
P	-	0.001	0.009	0.026	0.026

3.2 两组患者血糖指标对比

观察数据情况，观察组血糖指标优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者血糖指标对比 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	例数	FBG	2hPG
观察组	39	6.85±0.79	8.86±1.03
对照组	39	7.82±0.92	10.73±2.61
t	-	4.995	4.162
P	-	0.001	0.001

4 讨论

糖尿病周围神经病变的发病率颇高，发病后，患者四肢往往会有麻木、疼痛的感觉，还会出现感觉异常，这给患者的日常生活和生活质量带来极大负面影响，使其日常活动受限。从西医角度来看，糖尿病周围神经病变的发病机制复杂，现阶段，西医针对该病症展开治疗时，重点多放在控制血糖、改善微循环以及营养神经这些方面，这些治疗方法虽然能够在一定程度上缓解症状，但往往难以从根本上改善患者的神经功能，且部分患者对药物的耐受性较差，存在一定的副作用。此外，西药治疗的长期疗效和患者依从性也存在一定的问题，因此，有效且安全的治疗方法成为医学研究的重要方向。中医针灸作为中国传统医学的重要组成部分，具有悠久的历史和丰富的临床实践经验。针灸通过刺激穴位，调节人体气血、经络，达到治疗疾病的目的。在中医理论里，糖尿

病周围神经病变可被归为“痹症”“痿证”的范畴。从发病机制来看，主要是气阴不足、体内痰瘀阻滞，使得脉络无法得到滋养。针灸可以通过调节气血、疏通经络，从根本上改善患者的症状，且安全性较高^[2]。

糖尿病周围神经病变常导致患者出现肢体疼痛，严重影响患者的生活质量。针灸通过刺激特定穴位，可起到疏通经络、调和气血的作用，从而有效缓解疼痛症状。针刺足三里、三阴交等穴位，能调节神经功能，改善局部血液循环，使疼痛阈值升高，减轻患者的痛苦。还有患者常伴有肢体麻木、感觉减退等症状，针灸可促进气血运行，濡养神经，改善神经的营养供应，从而减轻麻木感，提高患者肢体的感觉灵敏度^[3]。针刺手三里、外关等穴位，可调节上肢神经功能，改善上肢麻木症状；针刺环跳、阳陵泉等穴位，对下肢麻木有较好的治疗效果。并且糖尿病周围神经病变还会导致患者肢体乏力，活动受限，针灸能够激发人体的正气，增强脏腑功能，促进气血生化，从而改善患者的乏力症状，提高肢体的运动能力。

在糖尿病的治疗中，降糖药物是控制血糖的重要手段。然而，长期使用降糖药物可能会带来一些不良反应，且部分患者的血糖控制效果并不理想。中医针灸与降糖药物联合使用，能够发挥协同增效的作用。一方面，针灸可以增强降糖药物的敏感性，使药物更好地发挥降糖作用；另一方面，针灸还可以调节人体的整体机能，减少降糖药物的使用剂量，从而降低药物不良反应的发生风险。对于一些口服降糖药物效果不佳的患者，在继续服用药物的基础上配合针灸治疗，一段时间后，患者的血糖水平得到了更有效的控制，同时药物的用量也有所减少，患者的不适症状明显减轻，生活质量得到显著提高^[4]。针灸对血糖具有一定的调节作用，针灸可通过对特定穴位的刺激，调节人体的脏腑功能，尤其是对脾胃、肝肾等与糖代谢密切相关的脏腑。例如，针刺脾俞、胃俞等穴位，可调节脾胃功能，促进脾胃对水谷精微的运化，使气血生化有源，从而有助于稳定血糖水平。同时，针刺肾俞、太溪等穴位，可滋养肝肾，调节肝肾的阴阳平衡。而且，医针灸通过调节人体的气血阴阳平衡，能够有效稳定血糖水平，减少血糖的波动。针灸治疗不仅可以降低血糖，还能改善患者的胰岛素抵抗状态，调节脂代谢紊乱，从而预防和延缓糖尿病并发症的发生。这是因为针灸能够从整体上改善患者的身体状况，增强机体的抵抗力，使患者的内环境更加稳定，从而为预防并发症提供了有力保障。对糖尿病患者来讲，血糖调节有着不可忽视的重要作用。针灸能够干预胰岛素的分泌及其作用发挥，让胰岛素的敏感性得到增强，以此辅助降低血糖。

神经功能的损伤是糖尿病周围神经病变的核心问题。中

医针灸在促进神经功能修复与再生方面具有独特的作用机制。针灸能够促进神经的再生和修复。穴位刺激可激活体内的神经生长因子等物质，为神经的修复提供有利条件。同时，针灸还能改善神经的营养供应，增强神经的代谢功能，促进受损神经纤维的再生和修复，提高神经的传导速度，改善神经功能。并且糖尿病周围神经病变患者体内神经递质的平衡往往失调。针灸可以调节神经递质的分泌和释放，如增加乙酰胆碱的释放，降低去甲肾上腺素等兴奋性神经递质的水平，从而改善神经的传导功能，缓解神经病变引起的症状^[5]。

糖尿病周围神经病变患者由于神经功能受损，常常出现肢体运动功能障碍，如行走不稳、肌肉萎缩等。中医针灸通过调节经络气血，不仅能够改善神经功能，还能对肢体的肌肉和关节起到积极的调节作用。针刺环跳、阳陵泉等穴位，能够增强下肢肌肉的力量，改善关节的活动度。同时，针灸治疗还可以促进局部血液循环，为肌肉和关节提供充足的营养物质，防止肌肉萎缩和关节僵硬。让患者的肢体的运动功能得到明显改善，行走更加平稳，肌肉萎缩的情况得到有效控制，甚至部分患者的肌肉力量和关节活动度恢复到接近正常水平，大大提高了患者的生活自理能力^[6]。

与一些西药治疗糖尿病周围神经病变可能出现的不良反应相比，中医针灸治疗的副作用较小。西药治疗糖尿病及其并发症虽然在短期内可能会取得较好的降糖效果，但长期使用可能会引起胃肠道反应、肝肾功能损害等不良反应，而针灸是一种物理疗法，只要操作规范，一般不会对身体造成严重的伤害。它通过对人体自身穴位的刺激来调节机体功能，不依赖于外源性药物，因此不会对人体的肝脏、肾脏等重要器官造成损害。其充分发挥人体的自我修复能力，符合自然疗法的理念，对患者的整体健康更为有益。此外，针灸治疗过程中，患者一般不会出现明显的不适症状，仅有轻微的酸麻胀感，大多数患者都能够耐受。对于一些不能耐受西药治疗的患者，针灸治疗无疑是一种安全有效的选择。并且还可以改善患者的临床症状，针灸治疗有助于提高患者的生活自理能力和活动能力，使患者能够更好地参与日常活动，提高生活质量。同时，症状的改善也有助于缓解患者的焦虑、抑郁等不良情绪，促进心理健康。中医针灸治疗糖尿病周围神经病变具有独特的优势，能够从多个方面改善患者的症状和身体状况，提高患者的生活质量。在临床应用中，应根据患者的具体情况，合理运用针灸治疗，并结合其他综合治疗方法，以达到更好的治疗效果^[7]。

中医针灸强调整体观念认为人体是一个有机的整体，疾病的发生是机体整体功能失调的结果。在治疗糖尿病周围神经病变时，针灸不仅关注局部症状的缓解，更注重对患者整

体机能的调理。通过刺激全身穴位，调节气血阴阳平衡，增强机体的正气，提高机体的免疫力。针灸可以调节人体的免疫系统，增强免疫细胞的活性，使机体更好地抵御疾病的侵袭。同时，针灸还能改善患者的睡眠质量，缓解焦虑、抑郁等不良情绪，使患者的身心状态得到全面改善，从而提高患者的生活质量和对疾病的抵抗力。而且，中医针灸注重辨证论治，能够根据每个患者的具体病情、体质、症状等进行个性化的治疗方案制定。不同的患者，即使患有相同的疾病，由于其个体差异，针灸治疗的穴位选择、针刺手法、治疗频率等都会有所不同。这种个性化的治疗方式能够更精准地针对患者的病情进行治疗，提高治疗效果。对于体质较弱的患者，在针灸治疗时会选择一些具有扶正作用的穴位，并采用温和的针刺手法；而对于体质较强、病情较重的患者，则会适当增加针刺的强度和频率。这种因人而异的治疗方法，充分体现了中医针灸的独特优势，能够更好地满足不同患者的治疗需求^[8]。

综上所述，中医针灸治疗糖尿病周围神经病变患者效果显著，能有效改善患者临床症状，提高患者临床治疗效果，还能改善患者血糖指标，进一步促进患者康复，在糖尿病周围神经病变的治疗中具有较好的应用价值，值得临床进一步推广和应用价值。随着未来对中医针灸研究的不断深入，相信其在糖尿病周围神经病变的防治领域将发挥更大的作用，为更多患者带来健康和希望。

[参考文献]

- [1] 彭博, 孙玲玲, 肖艳. 糖尿病周围神经病变的中医针灸治疗研究进展[J]. 中国实用医药, 2025, 20(3): 160-163.
- [2] 周玉婷, 杨耀忠, 沈特立. 针刺治疗糖尿病周围神经病变临床研究进展[J]. 光明中医, 2022, 37(1): 118-121.
- [4] 曹军, 吴坚. 分析针灸治疗糖尿病周围神经病变的作用机制[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(18): 195-198.
- [5] 刘现锋. 中医针灸联合西药甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变的临床效果[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(15): 170-173.
- [6] 牛亚涛, 孙利军. 针灸治疗糖尿病周围神经病变的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(18): 131-133.
- [7] 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.
- [8] 闻哲, 肖晓桃, 陈硕, 等. 针灸联合常规西药治疗糖尿病周围神经病变患者的效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(20): 94-96.

作者简介:

蒋爱民 (1974.12-), 男, 汉族, 河北省抚宁县人, 本科, 执业医师, 研究方向为中医针灸。