

# 中药（蜂白玉肤膏）涂擦治疗糖尿病足部胼胝的临床效果研究

胡雅静 袁佳丽<sup>(通讯作者)</sup>

成都中医药大学附属医院 四川 成都 610075

**【摘要】**目的：探讨中药(蜂白玉肤膏)涂擦在治疗糖尿病足部胼胝中的应用效果。方法：2025年2月-2025年6月收治的糖尿病足部胼胝患者70例，随机分为观察组与对照组。对照组进行糖尿病足预防的常规健康教育，观察组在对照组基础上予以蜂白玉肤膏涂擦。本研究用蜂白玉肤膏是一种包括蜂房、白芷及白附子等成分的中药制剂，具有润肤止痒，活血散结等功效。并对两组胼胝减容（平均消除时间、完全消除、胼胝减小面积）、VAS评分及满意度进行比较。结果：观察组干预后胼胝的平均消除时间、完全消除及胼胝减小面积优于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组护理满意度比对照组高，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；治疗前，两组患者VAS评分比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）；治疗后，两组患者VAS评分均低于治疗前，且观察组患者的VAS评分低于对照组，差异均具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：蜂白玉肤膏涂擦能够有效改善糖尿病足底胼胝患者的临床症状，提高治疗效果及舒适度，缓解疼痛，改善患者的胼胝情况，患者治疗依从性及满意度均提高，能有效预防糖尿病患者发生糖尿病足，值得临床推广。

**【关键词】**：中药涂擦；糖尿病足；胼胝；蜂白玉肤膏；疼痛；满意度

DOI:10.12417/2705-098X.26.05.036

## 前言

糖尿病（diabetes mellitus, DM）是一种由于胰岛素分泌受损和（或）对胰岛素抵抗导致的以持续高血糖为特征的慢性代谢性疾病<sup>[1]</sup>。DM可导致多种并发症，其中糖尿病足是糖尿病最严重的并发症之一，约有25%的患者发生糖尿病足<sup>[2]</sup>。糖尿病足（Diabetic Foot, DF）以双下肢胀痛、乏力、溃疡形成为主要表现，因糖尿病足导致的截肢，已成为非创伤性截肢的主要病因，严重者可导致死亡<sup>[3]</sup>。DF增加了直接的医疗成本，且其导致的截肢手术也使患者的住院时间延长，加重家庭与社会经济及照护负担，并因生活能力受损导致其生活质量下降<sup>[4]</sup>。DF面临诊疗困难，复发率、截肢率、医疗费用高等难点，尽早发现并干预足部风险因素极其重要<sup>[5]</sup>。胼胝是DF早期出现且常见的危险因素之一，胼胝是过度的机械压力极大增加角质化细胞活性，使角质层增厚<sup>[6]</sup>。足部胼胝作为一种局部增厚的角质化层，其物理特性类似“异物”，可通过直接压迫及在活动中承受的反复摩擦与压力，导致其下的软组织发生损伤，并经过这种生物力学异常的持续作用，可在封闭的胼胝体下方造成毛细血管破裂，形成胼胝下出血，进而加速形成DF<sup>[7]</sup>。有研究显示<sup>[8]</sup>，糖尿病患者中足部胼胝的患病率高达78.3%，胼胝管理是预防DF的重要一环，通过去除胼胝能直接将足底峰值压力降低26%，有效解除这一关键的力学性诱因<sup>[9]</sup>。《健康中国2030》《全国护理事业发展规划（2021-2025年）》等文件明确指出，要大力发展中医药事业，将“推动中医护理发展”为“十四五”期间七大主要任务之一，充分发挥中医护理在疾病预防、治疗、

慢病管理及养生保健等方面的作用<sup>[10,11]</sup>。中医外治法是中医药治疗防治DF的基石，具有个性化高、效果优、价格低廉等优势<sup>[12]</sup>。本研究用蜂白玉肤膏涂擦胼胝对DF进行预防，对胼胝的治疗效果良好。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机抽取从2025年2月-2025年6月在成都中医药大学附属医院内分泌科住院的70例糖尿病足部胼胝患者，分为对照组和观察组。观察组男21例，年龄28~68岁，平均（44.97±11.27）岁。对照组男15例，年龄29~69岁，平均（45.40±11.50）岁。两组患者的一般资料差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

纳入标准：符合2020年《中国2型糖尿病防治指南》诊断标准<sup>[13]</sup>，病程≥6个月；患者年龄≥18岁；足部出现胼胝3个月以上，疗效不明显；知情同意。

排除标准：有血管外科介入治疗指征，近期拟进行或近2个月内已进行下肢血管重建；有糖尿病足溃疡；严重感染；恶性肿瘤、心肌梗死或中风；有严重酒精或药物滥用史。

### 1.2 治疗方法

（1）对照组：给予糖尿病足预防的常规健康教育；糖尿病基础知识宣讲、常规控糖治疗、每日足部检查与清洁、温水洗足、足部按摩及下肢运动指导等。

（2）观察组：在对照组基础上行蜂白玉肤膏涂擦护理。

通讯作者：袁佳丽，女（1996.05-），硕士，护师，中医护理。

基金项目：成都中医药大学附属医院2023年科技发展基金课题（编号：23HL18）。

蜂白玉肤膏成分包括蜂房、白芷、白芨、白附子、茯苓、白僵蚕、刺蒺藜、川芎、川牛膝、皂角刺、珍珠母、蛇床子等，有美白祛斑，润肤止痒，活血散结的功效，主治色素沉着，皮肤干燥，适用于糖尿病性皮肤病变、黄褐斑、皮肤皲裂等。以拇指(已涂抹蜂白玉肤膏)于患者足部胼胝处行环旋活动，每个部位按摩 2 min。

(3) 治疗时间：使用方法为每日 1 次，15 min/次，连续治疗 14 日。

### 1.3 观察指标

(1) 胼胝减容：主要针对胼胝本身的形态学改变，其疗效通过观察以下指标进行评估：胼胝平均消除时间、完全消除及胼胝面积减小。

(2) 视觉模拟评分 (Visual Analogue Scale, VAS)：采用数字疼痛模拟评分尺<sup>[4]</sup>，于治疗前、后评估疼痛程度，标尺上有 10 个刻度从 0~10 分表示“无痛”到“难以忍受的最剧烈的疼痛”，患者根据自身疼痛感受在标尺上标记对应点，得分范围为 0~10 分，分值与患者的疼痛程度成正比。

(3) 满意度：于治疗前、后评估患者满意度。采用我院统一规定的满意度调查问卷对所有患者进行调查，分别有满意、相对满意、一般满意及不太满意这四个评分项目，计算护理的总满意度。

### 1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 统计学软件分析数据；计数资料以 n/% 表示，采用  $\chi^2$  检验；计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，采用 t 检验；以  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者胼胝减容比较

观察组患者胼胝平均消除时间少于对照组；观察组患者胼胝完全消除及胼胝面积减小例数均优于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者胼胝减容比较

组别	观察组	对照组	t	p
例数(n)	35	35		
平均消除时间(日)	5	11		
完全消除(n%)	29(82.9)	21(60.0)	2.156	0.035
胼胝面积减小(n%)	33(94.3)	26(74.3)	2.357	0.021

### 2.2 两组患者治疗前后满意度比较

观察组满意 24 例，相对满意 8 例，一般满意 3 例，不太满意 0 例，满意度为 91.4%；对照组满意度为 68.6%。观察组满意度高于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 两组患者治疗前后 VAS 评分比较

治疗前，两组患者 VAS 评分比较，差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )；治疗后，两组患者 VAS 评分均低于治疗前，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；治疗后，观察组患者的 VAS 评分低于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组患者治疗前后 VAS 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	观察组	对照组	t	p	
例数	35	35			
VAS 评分(分)	治疗前	5.60+1.51	6.80+1.30	-1.342	0.217
	治疗后	1.60+1.14	4.80+1.30	-4.131	0.003
t	4.714	2.425			
p	0.002	0.042			

## 3 讨论

糖尿病足患者很容易发生溃疡，胼胝体的形成，增加了压力负荷，是糖尿病病足的一个独立危险因素<sup>[4]</sup>。胼胝体常发生在足趾边缘、足底前掌骨突处及足跟部，可表现为皮肤增厚、中心坏死及形成压力性溃疡，伴随疼痛、行走困难、足趾变形，多维度影响糖尿病足的发生发展。而糖尿病足的治疗难度大，医疗费用巨大，因此预防尤为重要。本制剂涂擦以“开泄腠理”为径，引药直达病所，此药物作用使局部血管扩张、气血流通加速，从而助药力透达，共奏活血通络、调和气血、化解湿毒之效<sup>[12,15]</sup>。这一现代药理过程，与传统理论中“疏通经络、调和气血以祛除毒邪”的功效相辅相成，共同达到治疗目的。本研究所用蜂白玉肤膏是一种包括蜂房、白芷及白附子等成分的中药制剂，局部涂擦的方法有更强的针对性，而且治疗效果好。蜂房具有攻毒、祛风止痛的功效；白芷具有祛风止痛、燥湿、消肿排脓的功效，可改善皮肤晦暗、斑点，并能治疗疮疡和疼痛；白芨可收敛、消肿生肌，能有效滋润肌肤，并促进皮肤组织的修复和愈合，对疤痕、皮肤皲裂有很好的“填补”和生肌作用；白附子具有解毒散结、止痛的功效，治疗色素沉着；刺蒺藜具有活血止痒的功效；川芎被誉为“血中气药”，具有活血行气、祛风止痛的功效，“气行则血行，血行则瘀散”，从而改善皮肤血液循环，使肤色红润，并帮助消散因气血不通形成的斑点和暗沉。本研究结果显示，观察组患者胼胝平均消除时间 (5 日) 少于对照组 (11 日)，观察组患者胼胝完全消除及胼胝面积减小例数均多于对照组，观察组满意度高于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。因此，可以得出结论，蜂白玉肤膏涂擦治疗的效果更佳，可有效改善患者胼胝情况，与蜂白玉肤膏的润肤、活血散结等功效有关。本研究结果表明，两组患者 VAS 评分均低于治疗前，治疗后观察组患者 VAS 评分低于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，可说明蜂白玉

肤膏在缓解糖尿病足部胼胝患者疼痛方面具有显著疗效,可能与蜂房、白芷、川芎、白附子、川牛膝等中药具有止痛功效有关,适合临床推广。

#### 4 小结

综上所述,对糖尿病足部胼胝患者采取蜂白玉肤膏涂擦治疗,临床效果显著,对糖尿病足部胼胝相关的临床症状与体征

具有明显的缓解作用,提高患者舒适度及满意度,缓解疼痛,改善患者胼胝情况,治疗依从性得到提高,在糖尿病患者预防糖尿病足中的应用价值较高,值得临床推广。本研究应用也存在一定的局限性,未来还将蜂白玉肤膏应用于色素沉着、皮肤瘙痒等糖尿病患者中,还可联合其他中医外治法(如穴位按摩、刮痧等)进行治疗,进一步证明其临床实用性及应用范围。

#### 参考文献:

- [1] 王雪.衰弱与2型糖尿病患者慢性血管并发症的相关性研究[D].扬州大学,2025.
- [2] Reardon R, Simring D, Kim B, et al. The diabetic foot ulcer[J]. Aust J Gen Pract, 2020, 49(5): 250-255.
- [3] 戴薇薇, 周秋红.《多学科合作下糖尿病足防治专家共识(2020版)》(预防部分)解读[J].实用老年医学, 2022, 36(06): 645-648.
- [4] 许晨暄.足底胼胝体切除对糖尿病足底胼胝患者足部压力及溃疡情况的影响分析[J].中国实用医药, 2021, 16(16): 87-89.
- [5] 尹明柳.糖尿病高危足筛查及其危险因素分析[D].大理大学, 2024.
- [6] 糖尿病足国际临床指南[M].人民军医出版社, 2003.
- [7] 刘瑾, 白蕊, 齐心, 等.糖尿病患者足部胼胝的干预与评价进展[J].中国糖尿病杂志, 2020, 28(07): 547-549.
- [8] Lazaro-Martinez J L, Aragon-Sanchez F J, Beneit-Montesinos J V, et al. Foot biomechanics in patients with diabetes mellitus: doubts regarding the relationship between neuropathy, foot motion, and deformities[J]. J Am Podiatr Med Assoc, 2011, 101(3): 208-214.
- [9] Young M J, Cavanagh P R, Thomas G, et al. The effect of callus removal on dynamic plantar foot pressures in diabetic patients[J]. Diabet Med, 1992, 9(1): 55-57.
- [10] 全国护理事业发展规划(2021-2025年)[J].中国护理管理, 2022, 06(22): 801-804.
- [11] 中国共产党中央委员会, 中华人民共和国国务院.健康中国 2030[J].中国实用乡村医生杂志, 2017, 24(7): 1-12.
- [12] 柳国斌, 高怀林.糖尿病足溃疡中医外治法专家共识[J].世界中医药, 2025, 20(09): 1442-1449.
- [13] 王富军, 王文琦.《中国2型糖尿病防治指南(2020年版)》解读[J].河北医科大学学报, 2021, 42(12): 1365-1371.
- [14] 孙国华, 翟晓丽, 谢华, 等.中药足浴联合木丹颗粒治疗糖尿病痛性神经病变的临床效果[J].临床医学研究与实践, 2025, 10(23): 126-129.
- [15] 虞春华.中药涂擦配合微波治疗糖尿病0级足35例疗效观察[J].浙江中医杂志, 2015, 50(08): 575.