



Standardized Procedures of Physical Examination
for Diabetic Peripheral Neuropathy

糖尿病周围神经病变 体检标准化教程

主编 纪立农



北京大学医学出版社

糖尿病周围神经病变 体检标准化教程

Standardized Procedures of Physical
Examination for Diabetic
Peripheral Neuropathy

主 编 纪立农

副 主 编 高蕾莉

视频演示者 谢军梅

北京大学医学出版社

TANGNIAOBING ZHOUWEI SHENJINGBINGBIAN
TIJIAN BIAOZHUNHUA JIAOCHENG

图书在版编目 (CIP) 数据

糖尿病周围神经病变体检标准化教程/纪立农主编

· 一北京: 北京大学医学出版社, 2018. 11

ISBN 978-7-5659-1909-1

I. ①糖… II. ①纪… III. ①糖尿病—并发症—神经

系统疾病—体格检查—教材 IV. ①R587.2②R747.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 256127 号

糖尿病周围神经病变体检标准化教程

主 编: 纪立农

出版发行: 北京大学医学出版社

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号
北京大学医学部院内

电 话: 发行部 010-82802230; 图书邮购 010-82802495

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 中煤 (北京) 印务有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 高 瑾 责任校对: 靳新强 责任印制: 李 啸

开 本: 880 mm×1230 mm 1/64 印张: 0.5 字数: 8 千字

版 次: 2018 年 11 月第 1 版 2018 年 11 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-5659-1909-1

定 价: 20.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

糖尿病周围神经病变 体检标准化教程

Standardized Procedures of Physical
Examination for Diabetic
Peripheral Neuropathy

前 言

糖尿病 (DM) 是以慢性高血糖为特征的代谢性疾病。它通过多种途径和机制导致糖尿病慢性并发症的发生和进展, 其中糖尿病神经病变是最常见的糖尿病慢性并发症之一。糖尿病神经病变可累及中枢神经系统及周围神经系统, 以糖尿病周围神经病变 (diabetic peripheral neuropathy, DPN) 最为常见。糖尿病周围神经病变的发生与糖尿病病程、血糖控制等因素相关。糖尿病病程达 10 年以上者, 可出现明显的神经病变临床表现。DPN

症状复杂多样，病情迁延，是发生足溃疡和截肢的重要危险因素，并由此带来沉重的社会和经济负担。早期诊断和规范治疗 DPN 可改善症状并延缓其进展。这本《糖尿病周围神经病变体检标准化教程》在参考国内外糖尿病诊治指南的基础上，精心编制而成，内含 7 个查体视频。该教程对 DPN 的体检方法进行了详细而清晰的介绍，有助于临床工作者学习和掌握。

纪立农

2018. 11

二维码资源扫描说明

第一步

打开微信，利用“发现”中的“扫一扫”，扫描“北京大学医学出版社有限公司”微信公众号二维码，关注北京大学医学出版社微信公众号。



北京大学医学出版社
有限公司微信公众号

第二步

刮开右面的二维码，使用“北京大学医学出版社有限公司”微信公众号中右下角的“扫一扫”功能，激活本册图书的增值服务。



本册图书激活二维码

第三步

使用“北京大学医学出版社有限公司”微信公众号中右下角的“扫一扫”功能，扫描书中对应的资源二维码，即可观看视频。

目 录

一、概述	1
二、一般检查	2
三、特殊体格检查	4

一、概述

糖尿病周围神经病变（DPN）是糖尿病常见的慢性并发症。对其进行早期诊断和规范治疗可以改善糖尿病患者的预后。通过详细的病史询问和体格检查，寻找周围神经受累的证据是诊断糖尿病周围神经病变的重要步骤。

体格检查包括：一般检查和特殊体格检查（视频 1）。



视频 1 糖尿病周围神经病变的体格检查

二、一般检查

包括视诊和触诊（视频 2）。

（一）视诊

主要观察患者皮肤和肢体的情况。包括是否存在足部皮肤色泽晦暗、皮肤干燥、裂口、胼胝、趾甲异常、足部畸形、感染、溃疡。

（二）触诊

主要检查患者足部皮肤。包括皮温、足背动脉搏动情况。



视频 2 糖尿病周围神经病变的视诊和触诊

三、特殊体格检查

特殊体格检查主要包括踝反射检查、针刺痛觉检查、温度觉检查、振动觉检查和压力觉检查。

下面就特殊体格检查的操作做详细讲解。

(一) 踝反射检查（视频 3）



视频 3 踝反射检查

1. 目的 深反射检查。

2. 方法

方法 1：患者仰卧位，膝部弯曲。检查者轻托患者足部使其轻度背屈，叩击跟腱（图 1），正常反应为足向跖侧屈曲。



图 1 踝反射检查（仰卧位）

方法 2：患者跪于椅子或检查床上，两足悬空并距椅边或床边约

20 cm。检查者用左手把持患者足部，使患者足轻度背屈，叩击跟腱（图2），正常反应为足向跖侧屈曲。



图2 踝反射检查（跪位）

两种方法都可以让肌肉松弛，有利于引出踝反射，检查时任选其一。

3. 判断

如果患者的足部不能向跖侧屈曲，为踝反射消失，屈曲不明显为

减弱。

当双侧踝反射同时出现减弱或消失时判断为阳性；只有单侧出现踝反射减弱、消失、亢进和正常时均判断为阴性。

4. 注意事项

(1) 双侧足跟腱均需检查，并作对比。

(2) 检查环境安静、舒适，温度适宜（25℃左右）。

(3) 检查时为确保肌肉完全放松，必须让患者足被支撑着并背屈。

(4) 判断叩击结果时，以患者能够承受最强的一次叩击结果为准。患者足不能向跖侧屈曲者，为踝反射消失；屈曲不明显者，为减弱；轻触碰即有屈曲者，则为亢进。

(二) 针刺痛觉检查 (视频 4)



视频 4 针刺痛觉检查

1. 目的 浅感觉评估。

2. 方法

(1) 使用大头针尖端轻刺患者手臂部皮肤，使患者体验正常感觉（不作为体征判断的依据）。

(2) 患者卧位或坐位，暴露双足皮肤。

(3) 在患者闭眼的状态下，用大头针尖端在双侧足部皮肤上各任选 1

个部位，轻轻刺碰（图3），左右侧共2个部位。



图3 针刺痛觉检查

（4）询问患者是否感觉疼痛。疼痛为针刺痛觉存在，无疼痛为针刺痛觉缺失。

3. 判断

记录患者是否存在针刺痛觉。

任意一侧针刺痛觉缺失，即判断