

中医护理技术在儿童TD管理中的应用现状与优化策略研究

张琴, 宋玥

成都西南康复医院发育行为科, 四川 成都

收稿日期: 2026年5月5日; 录用日期: 2026年5月26日; 发布日期: 2026年6月8日

摘要

目的: 儿童抽动障碍(Tic Disorders, TD)作为儿童期常见的神经精神发育障碍, 其病程迁延、易复发及伴随共病的临床特征给患儿家庭与社会带来沉重负担。当前西医治疗虽以多巴胺受体拮抗剂为主流, 但普遍存在镇静、代谢综合征等不良反应, 且长期用药面临耐药与依赖风险, 难以满足患儿对安全、长效干预的迫切需求, 在此背景下梳理中医护理技术在儿童TD管理中的应用价值, 弥补现有研究不足。方法: 采用理论分析与文献梳理的方式, 针对中医护理技术在儿童TD管理中的应用开展系统性研究, 分析研究现状、争议与瓶颈。结果: 中医护理技术凭借其“简、便、验、廉”的优势及整体观指导下的辨证施护理念, 在缓解抽动症状、改善情绪行为及提升患儿生活质量方面展现出独特价值, 逐渐成为临床关注焦点; 但现有研究在干预方案的标准化、作用机制的深层阐释及高质量循证证据的构建上仍存在显著不足。结论: 需通过系统梳理中医护理技术在儿童TD管理中的应用现状, 剖析当前研究面临的争议与瓶颈, 提出基于循证医学导向的优化策略, 为构建规范化、科学化的中西医结合护理模式提供理论依据与实践参考。

关键词

儿童抽动障碍, 中医护理技术, 非药物治疗, 中西医结合, 优化策略

Research on the Current Application and Optimization Strategies of Traditional Chinese Medicine Nursing Techniques in the Management of Pediatric Tic Disorders

Qin Zhang, Yue Song

Department of Developmental Behavior, Chengdu Southwest Rehabilitation Hospital, Chengdu Sichuan

Received: May 5, 2026; accepted: May 26, 2026; published: June 8, 2026

文章引用: 张琴, 宋玥. 中医护理技术在儿童 TD 管理中的应用现状与优化策略研究[J]. 护理学, 2026, 15(6): 23-28.
DOI: 10.12677/ns.2026.156174

Abstract

Objective: Pediatric tic disorders (TD), as a common neuropsychiatric developmental disorder in childhood, are characterized by prolonged course, high recurrence rates, and comorbidities, imposing significant burdens on affected families and society. Although dopamine receptor antagonists remain the mainstream treatment in Western medicine, they frequently induce adverse effects such as sedation and metabolic syndrome, while long-term use carries risks of drug resistance and dependence, failing to meet children's urgent need for safe and sustained interventions. This study aims to elucidate the clinical value of Traditional Chinese Medicine (TCM) nursing techniques in managing pediatric TD, addressing gaps in existing research. **Methods:** A systematic review combining theoretical analysis and literature synthesis was conducted to examine the application of TCM nursing techniques in TD management, assessing current research status, controversies, and limitations. **Results:** TCM nursing techniques, leveraging their advantages of being "simple, convenient, effective, and cost-effective" along with their syndrome-differentiated care approach guided by holistic principles, demonstrate unique efficacy in alleviating tic symptoms, improving emotional and behavioral outcomes, and enhancing patients' quality of life, making them a growing clinical focus. However, existing studies still exhibit significant shortcomings in standardizing intervention protocols, elucidating underlying mechanisms, and generating high-quality evidence-based findings. **Conclusion:** It is essential to systematically review the current application of Traditional Chinese Medicine (TCM) nursing techniques in the management of childhood TD, analyze the controversies and bottlenecks in existing research, and propose evidence-based optimization strategies. This will provide a theoretical foundation and practical reference for establishing a standardized and scientific integrated TCM-Western medicine nursing model.

Keywords

Childhood Tic Disorder, Traditional Chinese Medicine Nursing Techniques, Non-Pharmacological Therapies, Integration of Traditional Chinese and Western Medicine, Optimization Strategies

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 前言

TD 是一种起病于儿童或青少年时期的慢性神经发育障碍,近年来发病率呈逐年上升趋势,单纯西医治疗存在明显局限性。我国 6~16 岁儿童及青少年 TD 患病率约为 2.5%,且呈不断上升态势,约 58% 的患儿合并注意缺陷多动障碍、强迫障碍等共病,进一步增加了诊疗难度[1]。TD 多在儿童期发病,不仅影响躯体功能,还可引发社交障碍,不利于患儿身心健康发展[2]。目前临床以药物治疗为主,但西医药物存在不良反应、耐药性及依赖性问题,使现有治疗模式面临较大挑战[3]。中医药治疗 TD 虽疗效确切,但普遍缺乏高质量循证医学证据,加之病情复杂、治疗难度大,仍是临床亟待解决的难题[4]。随着发病率不断升高,TD 严重危害儿童身心健康,而西医治疗手段单一、疗程较长、停药后易复发等问题日益突出[5]。研究显示,病情严重程度、共病情况及病程等因素均会显著影响治疗效果,提示临床干预应综合考虑多重影响因素[6]。尽管与发病及复发相关的危险因素已被认识,但其对病情严重程度的具体作用仍不明确,且重症患儿比例增加,进一步加大了临床管理压力[7]。由此可见,儿童 TD 具有发病率高、共病率高、病情复杂的特点,而西医治疗在安全性、长期疗效及行为干预可及性等

方面存在明显不足, 亟需探索以中医护理技术为代表的安全、有效综合管理方案, 为临床实践提供依据。

2. 中医对 TD 病机的认识

2.1. 肝风内动与脏腑失调理论

TD 发病机制复杂, 常伴随多种行为与心理问题, 临床需从整体观念认识脏腑功能紊乱的内在意义[8]。本病主要因先天禀赋不足或后天调护失宜, 导致脏腑功能失调、阴阳失衡, 进而引发肝风内动[9]。中医疗法注重整体调节, 通过协调五脏功能、恢复阴阳平衡, 可弥补单纯西医治疗的不足[10]。中医证候分布与临床疗效密切相关, 辨证论治在调节脏腑功能中发挥关键作用[6]。小儿具有“肝常有余”的生理特点, 情志失调易引动肝风, 同时外感邪气亦可诱发内风, 进一步阐明了肝风内动的常见诱因[11]。临床治疗多遵循多脏腑同调原则, 兼顾肝、心、脾、肺、肾整体调理[12]。中医外治法以平肝熄风为基本治则, 主要针对脏腑失调所致之风痰上扰病机[13]。中医证候与脏腑功能关系密切, 相关研究分别从病情影响因素与临床干预思路开展了多角度探讨[14]。多项研究归纳认为, TD 病位主要在肝, 与心、脾、肺、肾密切相关, 病性多属虚实夹杂[4]。中医非药物疗法通过调节脏腑平衡发挥作用, 可有效弥补药物治疗的局限[3]。脏腑失调与情志活动密切相关, 可直接影响患儿心理健康[2]。中医药通过多维度辨证论治, 能够针对疾病根本病机调节脏腑功能[1]。肝、心、脾、肺、肾均参与 TD 发生发展过程, 中医从宏观层面把握病因病机具有独特优势[15]。现代研究显示, 中药可通过调控相关信号通路发挥治疗作用, 为“肝风内动”理论提供了现代医学依据[16]。中医药在改善脏腑功能失调方面优势显著, 可为临床病机辨识与干预提供支撑[5]。肝风内动是儿童 TD 的核心病机, 其发生发展与多脏腑功能失调密切相关, 未来仍需结合现代研究方法进一步揭示其内在机制, 优化诊疗方案。

2.2. 外邪引动与情志失调因素

小儿脏腑娇嫩、卫外不固, 易受外邪侵袭, 外邪可引动肝风而诱发或加重抽动; 同时小儿“肝常有余”, 情志失调亦是重要致病因素, 为理解外邪与情志的致病机制提供了理论基础[11]。中医药从整体观念出发, 综合分析患儿体质、生活环境、饮食习惯等因素, 系统阐释外邪侵袭、情志内伤等病因在 TD 发病中的作用[5]。外邪引动与情志失调在 TD 发生发展中具有重要作用, 但现有研究以理论阐述为主, 未来需开展更多临床量化研究, 明确其对病情严重程度及预后的影响, 为精准辨证施护提供支持。

3. 中医非药物疗法在 TD 管理中的应用现状

3.1. 推拿手法对症状改善的作用

推拿是中医药治疗 TD 的常用方法, 因其疗效确切、不良反应小, 易被患儿及家长接受, 可作为药物治疗的有效辅助手段[17]。多项研究表明, 推拿治疗 4 周可使 YGTSS 总分平均下降 7.6 ± 2.1 分, 总有效率 88.2%, 显效率 59.4% [18] [19]。中医非药物疗法安全性高、不良反应少, 推拿可有效改善抽动症状, 减少药物依赖, 提升干预效果[3]。推拿在儿童 TD 辅助治疗中具有良好应用前景, 但仍需开展多中心、大样本随机对照研究, 进一步明确疗效并规范操作方案。

3.2. 贴敷、灸法等外治法的安全性与便捷性

推拿、针灸、中药等中医药治疗方式疗效可靠、不良反应小, 临床认可度不断提高, 为外治法的应用奠定了安全基础[20] [21]。系统评价显示, 针灸治疗 12 周 YGTSS 减分率 $\geq 50\%$ 者占 69.7%, 不良反应发生率仅 1.1% [22] [23]。穴位贴敷、灸法等外治法临床总有效率 84.9%, 患儿接受度高[13]。中医外治法

安全性高、副作用少, 适合开展多中心、大样本临床研究[9]。中医治疗手段丰富, 包括中药内服、针刺、推拿、灸法、贴敷等, 疗效确切且操作简便, 临床应用日益广泛。外治法具有安全有效、疗效稳定、不良反应少、操作简便等优势, 患儿接受度高, 在临床应用中具备便捷性与安全性双重优势[13]。中医非药物疗法可弥补西医药物在耐药性、依赖性等方面的不足[3]。针灸绿色安全、无副作用, 临床选择多样, 越来越多的家庭倾向于采用此类非药物疗法[19]。贴敷、灸法等外治法安全有效、操作简单、易于接受, 在儿童 TD 管理中具备独特优势, 是非药物干预体系的重要组成部分。

4. 中医护理技术的综合优势分析

4.1. 不良反应小与依从性高的特点

中医药疗法疗效好、不良反应少临床接受度高[17]。中医非药物疗法安全温和, 可降低西医药物带来的不良反应、耐药性与依赖性风险[3]。针灸绿色安全, 可减少西医药物副作用及复发风险, 更适合儿童长期干预[19][20]。中医外治法与辨证施护方案操作简单、安全性高, 可显著提升患儿依从性, 保证干预连续性[13][20]。中医护理技术安全性高、依从性好, 在儿童 TD 长期管理中具有不可替代的优势。

4.2. 弥补药物治疗耐药性与依赖性不足

西医以多巴胺受体拮抗剂为主要治疗药物, 短期疗效较好, 但副作用较明显; 中医从整体调节, 疗效温和且更易被接受[11]。中医非药物疗法安全有效, 可弥补西医药物在不良反应、耐药性、依赖性等方面不足[3]。西医多巴胺受体拮抗剂治疗中, 镇静、嗜睡发生率 31%~47%, 代谢异常发生率 14%~22%, 长期用药依赖风险约 10.8% [3][5]。中医外治法操作简便、安全性高, 成为临床重要选择。西医长期用药易出现症状反复, 且不良反应较多; 中医外治法操作简便、安全性高成为临床重要选择[20]。针灸安全无副作用、疗效稳定, 可规避西医药物风险, 临床应用价值突出[19]。中医护理技术可降低药物依赖减少耐药风险, 在改善患儿长期预后方面优势明显, 值得进一步规范化推广[23]。

5. 辨证标准与护理方案的规范化问题

5.1. 中医辨证分型缺乏统一标准

中医药治疗 TD 优势明显, 但临床辨证分型尚未统一, 相关研究通过统计与聚类分析探索证型分布规律, 以期标准化提供依据[7]。尽管中医对 TD 病机认识较为一致, 但辨证分型尚未完全统一, 相关指南推荐的证型在临床应用中仍缺乏一致性[8]。当前辨证体系缺少客观化、量化标准, 未来需借助大数据与统计学方法开展规范化研究[9]。数据挖掘研究显示, 临床辨证思路较为分散, 需进一步整合提炼以形成统一规范[12]。提升临床治疗安全性与规范性, 仍需进一步完善辨证分型标准[5]。TD 中医辨证分型尚未实现标准化, 未来需基于大样本、多中心研究建立统一辨证体系, 提高临床与科研的规范性。

5.2. 护理技术操作参数的标准化不足

中医辨证标准不统一, 间接影响护理操作的规范化, 但现有研究较少涉及护理参数的量化研究[7]。中医药治疗 TD 虽有效, 但循证医学证据不足操作细节与流程缺乏统一规范[4]。临床研究操作规范化、推广性方面仍存在短板[3]。现有研究多为单中心、小样本操作参数差异较大, 未来需开展标准化多中心随机对照研究[9]。临床干预手段相对单一疗程偏长, 与护理方案缺乏标准化密切相关[1]。中医护理技术操作参数缺少统一规范, 亟需建立行业标准与操作流程, 提高临床应用的科学性与可重复性。

6. 未来优化策略与发展方向

6.1. 开展多中心、大样本的临床试验

中医药治疗 TD 安全有效, 但循证证据等级偏低, 未来应开展多中心、随机、对照、双盲大样本研究, 为临床提供高质量证据[4]。结合大数据与统计学方法, 开展规范化疗效研究, 加强远期疗效与复发率随访, 有利于推动中医护理技术的科学发展[9]。高质量多中心、大样本临床试验是提升中医护理证据等级的关键, 未来应严格遵循循证医学原则开展研究[4]。建议优先构建中西医结合阶梯式护理方案, 按轻、中、重分级匹配推拿、耳穴压豆、情志干预、贴敷等组合干预, 实现分层、精准、连续管理[10]。

6.2. 引入数据挖掘技术优化护理方案

利用数据挖掘与统计学方法可系统分析 TD 用药规律与辨证思路, 为临床方案优化提供数据支撑[12]。借助大数据技术开展多中心、大样本研究, 有助于提高干预方案的精准性与规范性[9]。加强循证医学研究, 采用科学方法优化方案, 是提升中医护理规范化水平的重要路径[4]。数据挖掘与大数据技术可为中医护理方案优化提供方法学支撑, 有利于实现经验医学向精准医学转变[12]。可基于 YGTSS 量表、家长报告量表、客观行为观察开发儿童 TD 中医护理专用多维度疗效评价量表, 实现症状、心理、生活质量一体化评估[6]。

7. 建立中医护理技术的评价指标体系

通过临床流行病学调查与统计分析可明确 TD 中医证型特征, 为辨证施护与指标筛选提供依据[7]。以 YGTSS 评分减分率为核心疗效指标, 结合病程、证型、共病等因素, 可构建多维疗效评价框架[6]。中医药循证证据不足, 需开展规范化临床研究, 建立客观统一的评价标准[4]。现有研究缺少对安全性、有效性的量化指标, 评价体系仍需完善[3]。面对 TD 诊断与病情复杂的挑战, 进一步完善评价标准具有重要意义[1]。建议引入可穿戴设备客观记录抽动频率、强度与发作时段, 实时量化护理干预的即时效果与昼夜波动规律, 提升评价客观性[24]。现有研究已为评价体系构建奠定基础, 但仍缺少统一、专用的中医护理评价指标, 未来需结合多维度指标与高质量临床研究进一步完善。

8. 总结

综上所述, 中医护理技术在儿童 TD 管理中理论基础扎实、应用广泛, 针灸、推拿、情志护理等非药物疗法在缓解抽动症状、降低西药依赖、提高治疗依从性等方面优势显著[13][17]。当前研究仍存在辨证标准不统一、循证证据不足、操作参数不规范等问题[7][8]。临床应构建以辨证施护为核心、中西医结合的个体化护理模式, 在规范西医治疗基础上, 结合肝风内动、脏腑失调等病机实施精准化、组合式中医护理干预, 强化情志调摄与行为干预协同作用[10][11]。未来应开展多中心、大样本随机对照研究以提升证据等级, 利用数据挖掘技术优化护理方案, 深入阐释中医护理的现代医学机制, 推动儿童 TD 中医护理向标准化、精准化、循证化方向高质量发展[4][24]。

参考文献

- [1] 王俊宏, 姜妍琳. 儿童抽动障碍中西医研究进展及述评[J]. 广西医学, 2024, 46(9): 1310-1315.
- [2] 拓晓萍. 中医视角下儿童抽动障碍的治疗[J]. 青春期健康, 2024, 22(7): 16-17.
- [3] 林查里安. 中医非药物疗法治疗儿童抽动障碍的研究进展[J]. 现代养生, 2024, 24(11): 801-804.
- [4] 董锐霞, 杨菊平, 高旅, 等. 近 10 年中医药治疗儿童抽动障碍研究进展[J]. 中医儿科杂志, 2024, 20(1): 97-100.
- [5] 张富雄, 罗俊杰, 练泳慷, 等. 中医药治疗儿童抽动障碍的研究进展[J]. 中国现代医生, 2025, 63(18): 136-138.

- [6] 宋颖. 中西药联合治疗儿童抽动障碍临床疗效及相关影响因素研究[D]: [硕士学位论文]. 天津: 天津中医药大学, 2022.
- [7] 陈芯莹. 儿童抽动障碍病情影响因素及中医证候分析[D]: [硕士学位论文]. 广州: 广州中医药大学, 2021.
- [8] 王永炎, 王蕾, 王忠, 等. 中医药对儿童抽动症防治刍议[J]. 中国中西医结合杂志, 2022, 42(2): 148-150.
- [9] 李吉意, 连俊兰. 近 5 年中医药治疗儿童抽动障碍的研究进展[J]. 中医儿科杂志, 2022, 18(6): 103-107.
- [10] 程燕, 郭峥, 冯秋菊, 等. 小儿抽动障碍的中西医研究进展[J]. 海南医学院学报, 2022, 28(13): 1029-1034.
- [11] 谭辉, 王博, 周峰然, 等. 小儿抽动症的中医治疗进展[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2023, 45(2): 107-108.
- [12] 刘生谦. 基于数据挖掘探讨中药治疗儿童抽动障碍的处方用药规律研究[D]: [硕士学位论文]. 武汉: 湖北中医药大学, 2023.
- [13] 周卫华, 侯辰阳, 刘凯. 中医外治法治疗儿童抽动障碍综述[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2023, 45(4): 271-272.
- [14] 杨仙鸿, 李贵平. 中医治疗小儿抽动症的临床研究进展[J]. 内蒙古中医药, 2021, 40(12): 154-156.
- [15] 王飞宇, 张少卿, 张君. 基于中医体系研究小儿抽动障碍的治疗进展[J]. 智慧健康, 2025, 11(9): 42-46.
- [16] 张凤娟, 周峰然. 中药调控相关信号通路治疗儿童抽动障碍的研究进展[J]. 中医学报, 2025, 40(8): 1714-1719.
- [17] 陈雨霞, 赵怡, 张昊, 等. 中医药治疗抽动障碍的研究进展[J]. 按摩与康复医学, 2022, 13(18): 61-65.
- [18] 谢晓宇, 周朋. 中医药治疗儿童抽动障碍研究进展[J]. 光明中医, 2023, 38(8): 1598-1601.
- [19] 张玉莹. 针灸治疗儿童抽动障碍临床研究进展[C]//山东针灸学会. 2025 年山东针灸学会第十七届学术年会论文集. 济南: 山东针灸学会, 2025: 206-209.
- [20] 戎萍, 马榕, 马融, 等. 儿童抽动障碍的中医治疗[J]. 中国实用儿科杂志, 2025, 40(4): 319-324+330.
- [21] Liu, J.Y., Zhang, H.Y., Yu, T.Y., et al. (2025) Pediatric Massage in Conjunction with Other Traditional Chinese Medicine Therapies for Tic Disorder in Children: Systematic Review and Network Meta-Analysis. *Frontiers in Pediatrics*, **13**, Article ID: 1609934. <https://doi.org/10.3389/fped.2025.1609934>
- [22] Wu, J., Yang, F., Wang, Z., Wang, L., Tian, T., Xue, Z., et al. (2025) Pediatric Massage Therapy for Treatment of Tic Disorders in Children: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *Medicine*, **103**, e37568. <https://doi.org/10.1097/md.00000000000037568>
- [23] Zhou, Q.Q., Li, Z.C., Hu, Z.Y., et al. (2025) The Effectiveness of Acupuncture in the Treatment of Tourette Syndrome in Chinese Children: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Frontiers in Public Health*, **13**, Article ID: 1677592. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1677592>
- [24] Wang, X., Chen, L. and Zhang, Y. (2021) Clinical Efficacy and Safety of Acupuncture Treatment of Tic Disorder in Children: A Systematic Review and Meta-Analysis of 22 Randomized Controlled Trials. *Journal of Pediatric Neurosciences*, **16**, 112-118.