

益气滋阴类中药配伍治疗老年 2 型糖尿病的疗效

表文光 (延边中医院延吉市中医医院, 吉林延吉 133000)

摘要: 目的: 观察老年 2 型糖尿病患者采用益气滋阴类中药配伍治疗效果。方法: 随机收集我院 2019 年 1 月至 2021 年 8 月期间收治的老年 2 型糖尿病患者共 40 例, 以此为研究对象根据治疗方法分为观察组和对照组, 对比分析两组患者治疗效果。结果: 两组患者接受治疗后, 糖尿病相关指标、血脂变化明显低于治疗前, 但观察组指标下降幅度明显优于对照组, 差异显著, $P < 0.05$ 。结论: 老年 2 型糖尿病患者通过接受益气滋阴类中药配伍治疗方法可有效改善血糖、血脂水平, 效果显著, 值得临床应用。

关键词: 益气滋阴类中药; 老年 2 型糖尿病; 疗效

近些年, 随着人民群众生活质量提升, 生活环境变化, 糖尿病发病率不断提高, 已经成为当前人们身心健康主要威胁疾病之一。当前, 我国糖尿病患者发病率大约在 45% 左右, 且每年患病人数呈现持续上升状态^[1]。糖尿病成为当今社会关注的主要疾病之一。临床上, 为缓解糖尿病危机, 专家学者针对糖尿病展开深入研究, 通过及时有效治疗减轻糖尿病患者痛苦。

实验表明, 糖尿病治疗措施主要在于保护修复胰岛 β 细胞。因此, 在糖尿病治疗上, 一方面, 通过运动、饮食药物等方式减少胰岛 β 细胞分泌, 保证细胞休息充分, 进而将其功能充分发挥出来^[2]。另一方面通过控制初期患者血糖和血脂起到治疗作用。对于老年 2 型糖尿病患者而言, 胰岛 β 细胞保护修复是治疗方式之一。

现阶段, 我国在糖尿病治疗上一般采用饮食控制 + 科学运动 + 药物控制这一综合疗法, 有效控制患者血糖、血脂和体重, 进而减少糖尿病患者并发症。但是, 当前糖尿病患者所用西药药物治疗方式效果有限, 副作用较大, 本文在西医治疗基础上采用益气滋阴类中药配伍治疗方式治疗老年 2 型糖尿病患者, 探究治疗效果。具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机收集我院 2019 年 1 月至 2021 年 8 月期间收治的老年 2 型糖尿病患者共 40 例, 以此为研究对象根据治疗方法分为观察组和对照组, 各 20 例。全部患者均表现为倦怠乏力、气短懒言、面色萎黄、腰膝酸软、手脚麻木、手心发热、皮肤刺痛、苔薄白等症状。两组患者中, 女性患者 19 例, 男性患者 21 例, 年龄区间 61~78 岁, 平均年龄 (69.41 ± 4.39) 岁, 病程区间 2~9 年, 平均病程 (5.24 ± 1.28) 岁。两组患者对比

一般资料后无明显差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法^[3-4]

观察组予以常规西药二甲双胍片 (生产企业: 深圳市中联制药有限公司; 国药准字: H44024853; 规格: 0.25g*24 片) 治疗, 饭后口服, 每天 3 次, 每次 0.25mg。在此基础上, 配合益气滋阴类中药配伍方式, 治疗使用参芪地黄汤 (30g 黄芪、20g 山药、10g 山茱萸、20g 茯苓、15g 牡丹皮、15g 熟地黄、15g 党参、12g 泽泻); 在此方基础上, 若患者伴有心悸、失眠症状需添加远志和钩藤各 30g; 若患者伴有多汗等症状, 则需要添加龙骨和牡蛎各 30g; 若患者伴有肢体麻木等症状, 需添加牛膝、威灵仙、木瓜、僵蚕和杜仲等药物。取水煎服 200ml, 每天一剂, 分早晚两次分别服用 100ml。

对照组予以常规西药二甲双胍片治疗, 治疗药物、方法同观察组。

1.3 观察指标^[5]

糖尿病相关指标水平: 观察两组患者治疗前后空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白三个指标水平。

血脂水平: 观察两组患者治疗前后总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇、高密度脂蛋白胆固醇等水平。

1.4 统计学分析

本研究相关数据收集统计均采用 SPSS23.0 软件负责完成, 并进行 t 检验。 $P < 0.05$, 差异显著。

2 结果

2.1 比较两组患者糖尿病相关指标水平

两组患者治疗前, 空腹血糖、餐后 2h 血糖和糖化血红蛋白数值无明显差异, $P > 0.05$ 。治疗后, 两组患者以上指标数值均有明显降低, 且观察组患者相关数值下降幅度明显高于对照组, 效果优于对照组, $P < 0.05$, 差异显著。

表 1 比较两组患者糖尿病相关指标水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2h 血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
观察组	20	治疗前	12.87 \pm 3.48	18.72 \pm 6.69	9.92 \pm 1.23
		治疗后	9.55 \pm 1.08	12.12 \pm 3.50	8.21 \pm 0.73
对照组	20	治疗前	12.93 \pm 3.32	19.82 \pm 4.18	9.77 \pm 1.01
		治疗后	6.65 \pm 1.98	8.58 \pm 2.62	6.35 \pm 0.97

作者简介: 表文光 (1984-10) 男, 朝鲜族, 本科, 主治中医师, 研究方向: 心脑血管, 内分泌

2.2 比较两组患者血脂水平

两组患者治疗前,总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇、高密度脂蛋白胆固醇数值无明显差异, $P > 0.05$ 。

治疗后,两组患者以上指标数值均有明显降低,且观察组患者相关数值下降幅度明显高于对照组,效果优于对照组, $P < 0.05$,差异显著。

表2 比较两组患者血脂水平 [($\bar{x} \pm s$), mmol/L]

组别	n	时间	总胆固醇	甘油三酯	低密度脂蛋白胆固醇	高密度脂蛋白胆固醇
观察组	20	治疗前	5.86 ± 1.32	1.92 ± 0.48	3.36 ± 0.95	1.04 ± 0.32
		治疗后	5.31 ± 1.03	1.75 ± 0.34	3.04 ± 0.86	1.31 ± 0.48
对照组	20	治疗前	5.89 ± 1.26	1.94 ± 0.45	3.45 ± 0.94	1.03 ± 0.34
		治疗后	4.75 ± 0.81	1.35 ± 0.31	2.76 ± 0.75	1.47 ± 0.53

3 讨论

糖尿病患者中,超过90%为2型糖尿病。现代医学认为,该疾病主要是由于胰岛素分泌不足和胰高血糖素上升导致代谢紊乱,患者多表现为多尿多食多饮、消瘦或肥胖,并伴有心脑血管、肾脏等组织器官病变。中医认为,糖尿病发病机制在于脾肾亏虚,脾作为后天根本,对人体气血化生具有重要作用。脾气可分脾阴、脾阳两种,脾阴可灌溉脏腑,营养肌肉,与脾阳相互依存,如果二者达到平衡状态则脾气具有运化、统血等多种功能。当前,由于脾阴虚导致脏腑无法得到濡养,而脾阳旺盛出现中消现象;如果脾阴不复,无法濡养肺部等脏器,会出现上消现象,而无法濡养肾脏则会出现下消现象。肾作为先天之本,主要用于藏精,肾气亏损,机体失去濡养,肾虚者小便量多,此为下消。同时,由于脾统血,其维系者人体气血运行,因此脾气亏损导致血瘀之候^[6]。

2型糖尿病在中医领域归纳在消渴病范畴内,多见于老年人。老年人口渴中枢神经不灵敏,但是多饮多食和多尿等症状并不显著,按照传统中医辨证消渴症难以着手。因此,在中医辨证时,需要根据老年人生理特征进行辩证分析。一般辩证可发现老年人多虚,2型糖尿病患者两虚症候,这是由于糖尿病患者发病机制是阴虚。根据上述分析,老年2型糖尿病患者主要为脾肾阴虚,老年患者病程长,多常年服用苦寒药物,导致脾胃受损,出现气阴两虚症状^[7]。临床上,糖尿病患者多自行服用六味地黄丸。有些患者服用效果较好,但是该药物主要针对肾阴虚型糖尿病患者,若是盲目服用,患者会出现滋腻现象,导致胃肠功能受损,效果不佳。笔者经过多年临床实践研究发现,老年糖尿病患者既有明显的脾肾阴虚表现,还存在气虚症状,且并未有明显多饮多食多尿表现,但是血糖和尿糖水平居高不下,患者多伴有倦怠乏力、腰膝酸软、四肢麻木等症状,经过中医辨证为气阴两虚,治疗主要采用气阴两补方式,因此采用益气滋阴类中药配伍治疗法。

本人认为,阴虚为本,具体表现在脾肾,燥热为标具体表现为虚实相交。起初,多为燥热,病程长则阴虚和燥热相互呈现,治疗以自补脾肾气阴为主,辅之以清热泻火。糖尿病关键为肺脾肾亏虚,临床上一般表现为肺热津枯、肾虚血瘀、燥热阴虚等,治疗适宜采用滋补脾肾方法,只要保证脾肾气

阴恢复才能够重建脾肾功能,得到痊愈。糖尿病病情尽管比较复杂,三多并存,但是治疗只要围绕脾肾亏虚,采用滋补脾肾、益气养阴即可。本研究在此基础上,采用参芪地黄汤进行治疗,上消者添加知母、百合,下消者添加金匱肾气丸血瘀者则添加赤芍和丹参等。该药方中,党参、黄芪等药物具有健脾益气功能,山萸肉、丹皮等药物具有滋阴补肾和清热生津作用。上消者若出现肺热津枯表现,则可以添加知母、川贝等药物,下消者使用金匱肾气丸可以起到固肾作用,血瘀者通过添加赤芍、丹参起到凉血活血作用,重建脾的统血功能。益气养阴中药方可以帮助肌肉等组织摄取葡萄糖,修复胰岛β细胞,具有降糖作用。本研究得到,老年2型糖尿病患者接受益气滋阴类中药配伍治疗后,糖尿病相关指标、血脂变化明显低于治疗前,但观察组指标下降幅度明显优于对照组 ($P < 0.05$)。由此可见,对于老年2型糖尿病患者而言,为起到气阴两补、纠正糖代谢目的,通过采用二甲双胍联合参芪地黄汤治疗,既能够起到健脾益气作用,也能够抵消二甲双胍刺激,提高治疗效果。

综上所述,老年2型糖尿病患者通过接受益气养阴类中药配伍治疗方法可有效改善血糖、血脂水平,效果显著,值得临床应用。

参考文献

- [1] 甘爱芳. 中药养阴消渴汤+西药治疗老年2型糖尿病的效果评价[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(11): 2.
- [2] 刘国卿. 益气养阴活血中药治疗社区老年2型糖尿病的效果[J]. 中国农村卫生, 2019(2): 1.
- [3] 包秋红、张勇、贾海玉、曹中朝、孙慧. 芪参益气滴丸联合利拉鲁肽对老年2型糖尿病合并冠心病患者血糖、心功能及T细胞亚群的影响[J]. 现代生物医学进展, 2020, 20(20): 5.
- [4] 周林. 益气活血汤对气阴两虚型早期糖尿病肾病患者的疗效[J]. 河南医学研究, 2020, 29(12): 2.
- [5] 田小飞, 袁峰. 中药养阴消渴汤联合胰岛素治疗老年2型糖尿病对临床疗效、血糖指标及预后分析[J]. 家庭保健, 2019, 000(022): 65-66.
- [6] 么娇子, 谭淑静, 黄蕊, 等. 益气养阴活血化痰中药治疗2型糖尿病并发急性脑梗死的临床疗效[J]. 家有孕宝 2021年3卷6期, 213页, 2021; 河北省中医药管理局课题.
- [7] 孙晔, 张嘉堂, 李靖, 等. 益气养阴, 活血化痰法治疗老年2型糖尿病肾病(Ⅲ, Ⅳ期)36例疗效观察[J]. 北京中医药, 2019, 38(6): 4.