

芪术降脂方治疗老年糖尿病性脂肪肝临床观察

李世标

湖州市菱湖人民医院, 浙江 湖州 313018

[摘要] 目的: 观察芪术降脂方对老年糖尿病性脂肪肝患者血脂指标的影响。方法: 78 例老年糖尿病性脂肪肝患者, 随机分为 2 组, 各 39 例。对照组给予常规西医对症治疗; 观察组在对照组治疗基础加用芪术降脂方治疗。观察 2 组的治疗效果和血脂指标变化情况。结果: 与治疗前比较, 2 组甘油三脂 (TG)、血胆固醇 (TC)、低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C) 均出现显著下降, 高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-C) 均出现显著上升, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗后观察组各项指标变化幅度显著大于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。临床总有效率观察组 76.9%, 对照组 51.3%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。中医证候总有效率观察组 76.9%, 对照组 53.8%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 在常规治疗基础上, 联合使用芪术降脂方治疗老年糖尿病性脂肪肝, 可以有效改善血脂, 临床疗效显著。

[关键词] 老年糖尿病性脂肪肝; 芪术降脂方; 血脂

[中图分类号] R587.2 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 04-0107-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.051

Therapeutic Effect of Qizhu Jiangzhi Recipe for Senile Diabetic Patients with Fatty Liver

LI Shibiao

Abstract: Objective: To explore the influence of Qizhu Jiangzhi recipe on blood lipid of senile diabetic patients with fatty liver. Methods: Seventy-eight cases of elderly patients with diabetic fatty liver were randomly divided into two groups, 39 cases in each group. The control group was given routine therapy, and the observation group was given routine therapy combined with Qizhu Jiangzhi recipe. The changes of blood lipid and therapeutic effect of the two groups were observed and compared. Results: The levels of serum total cholesterol(TC), triglyceride(TG), low density lipoprotein cholesterol(LDL-C) in both groups were decreased, and the levels of high density lipoprotein cholesterol(HDL-C) were increased after treatment($P < 0.05$ compared with those before treatment). And the variation amplitude of the observation group was significantly higher than that of the control group($P < 0.05$). As for the clinical effect, the total effective rate was 76.9% in the treatment group, and was 51.3% in the control group, the difference being significant($P < 0.05$). The total effective rate on the symptoms was 76.9% in the treatment group, and was 53.8% in the control group, the difference being significant($P < 0.05$). Conclusion: On the basis of conventional therapy, Qizhu Jiangzhi recipe can effectively improve the blood lipid in elderly patients with diabetic fatty liver.

Keywords: Elderly diabetic fatty liver; Qizhu Jiangzhi recipe; Blood lipid

糖尿病是一种常见的疾病, 在我国的发病率一直居高不下。糖尿病患者会出现不同程度的糖脂代谢异常现象, 导致糖尿病性脂肪肝的出现, 严重影响到患者的身体健康^[1]。尤其对老年糖尿病患者而言, 受到身体机能等因素的影响, 出现糖尿病性脂肪肝的几率较大。因此, 积极探索有效的治疗老年性糖尿病性脂肪肝的治疗方案尤为重要。笔者在西医常规治疗的基础

上加用芪术降脂方治疗老年糖尿病性脂肪肝, 收到较好的疗效。现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 观察病例为本院 2011 年 9 月—2013 年 9 月老年糖尿病性脂肪肝患者, 共 78 例, 随机分为 2 组, 每组 39 例。观察组男 18 例, 女 21 例; 平均年龄(70.1±2.1)岁; 糖尿

[收稿日期] 2014-09-21

[作者简介] 李世标 (1981-), 男, 主治医师, 研究方向: 全科或消化内科。

病程(8.6±2.2)年;糖化血红蛋白(HbA1c)(9.4±0.5)% ;体重指数(BMI)(23.6±1.5);空腹血糖(FBG)(10.5±2.3)mmol/L,餐后2h血糖(2hPG)(15.2±2.8)mmol/L。对照组男17例,女22例;平均年龄(68.8±2.0)岁,糖尿病病程(8.8±1.6)年,HbA1c(9.3±0.6)% , BMI(23.8±1.4), FBG(10.6±2.2)mmol/L, 2hPG(16.2±3.1)mmol/L。2组一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断与排除标准 所有患者均经临床诊断,确诊为糖尿病性脂肪肝。排除合并有严重心、肾脏疾病以及恶性肿瘤的患者,以及有严重精神疾患者。病例研究获得医学伦理学相关部门同意,所有患者均了解研究相关情况,并签署知情同意书,自愿参与研究。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予常规健康宣教和饮食干预以及运动指导等,并进行西医常规对症治疗。

2.2 观察组 在对照组治疗的基础上,联合使用芪术降脂方进行治疗。芪术降脂方组成:何首乌、黄芪各30g,赤芍、山楂、丹参各20g,白术12g。每天1剂,加水煎取汁300mL,每天早晚分2次温服。

2组患者均连续治疗2月。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 血脂情况:应用全自动生化分析仪(型号:PUZS-300,购自:南京基蛋生物科技有限公司),于治疗第2天和2月,分别测定患者三酰甘油(TG)、胆固醇(TC)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)。中医证候疗效。参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[2],按照积分对2组患者进行评分。

3.2 统计学方法 使用SPSS 15.0软件进行统计分析,计数资料行 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,行 t 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[2]拟定:显效:患者临床各项实验室检查指标均基本恢复至正常水平,或较之治疗前下降 $>30\%$,且临床症状体征总积分下降 $\geq 2/3$;有效:患者临床各项实验室检查指标均得到显著的改善,或者较之治疗前下降 $10\% \sim 29\%$,临床症状体征总积分下降 $\geq 1/3$,且小于 $2/3$;无效:患者临床各项实验室检查指标均未得到明显的改善或者较之治疗前下降 $<10\%$,且临床症状体征总积分下降 $<1/3$ 。

4.2 2组治疗前后血脂变化情况比较 见表1。与治疗前比较,2组TG、TC、LDL-C均出现显著下降,HDL-C均出现上升,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后观察组各项指标变化幅度大于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

4.3 2组临床疗效比较 见表2。临床总有效率观察组76.9%,对照组51.3%,2组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

4.4 2组中医证候疗效比较 见表3。症状总有效率观察组

76.9%,对照组53.8%,2组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表1 2组治疗前后血脂变化情况比较($\bar{x}\pm s$) mmol/L

组别	n	时间	TC	TG	LDL-C	HDL-C
观察组	39	治疗前	7.43±0.76	3.05±0.43	4.12±0.81	0.92±0.31
		治疗后	4.67±0.27	1.20±0.32	3.30±0.55	1.20±0.29
对照组	39	治疗前	7.31±0.83	3.11±0.65	4.18±0.77	0.94±0.30
		治疗后	5.37±0.81	2.27±0.91	3.93±0.67	0.98±0.57

与本组治疗前比较,① $P<0.05$;与对照组治疗后比较,② $P<0.05$

表2 2组临床疗效比较 例

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	39	3	27	9	76.9
对照组	39	1	19	19	51.3

与对照组比较,① $P<0.05$

表3 2组中医证候疗效比较 例

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	39	3	27	9	76.9
对照组	39	1	20	18	53.8

与对照组比较,① $P<0.05$

5 讨论

随着社会的发展及人们生活条件改变,糖尿病发病率急剧上升,已成为目前严重危及人们生命健康的慢性疾病之一。长期以来,糖尿病一直都是医学难题。尤其是近年来,受到不良生活和饮食习惯等因素的影响,糖尿病患者的人数不断增多。对糖尿病患者来说,受到身体机能和器官功能下降,血脂代谢紊乱,病程较长等诸因素的影响,大多治疗效果不佳。而且,糖尿病患者会出现不同程度的糖脂代谢异常现象,释放出大量的游离脂肪酸,使细胞内游离的脂肪酸浓度增高,并在肝脏出大量合成与贮存TG,导致脂肪肝的出现^[3]。对老年糖尿病患者而言,受到自身机体各项功能的影响,更容易出现脂肪肝。一旦患有脂肪肝,会极大的影响到糖尿病的治疗效果^[4]。而且,目前临床使用的各种口服化学降糖药物均会对患者的肝脏产生一定的影响,因此,积极寻找有效的老年糖尿病性脂肪肝治疗方案,具有十分重要的现实意义^[5]。但是,采用常规西医治疗的方式大多无法获得良好的治疗效果。近年来,不少学者开始积极的将研究视线转向中医。糖尿病性脂肪肝其归入中医学肝痞、消渴、胁痛等范畴,出现糖尿病性脂肪肝主要是因为患者日常饮食不节,尤其是使用各种油腻肥甘醇酒之品,导致胃纳过多,对脾胃造成损伤。肝经血络受阻,气化失常。《素问·痹论》中即提到:“饮食自倍,肠胃乃伤。”加上一些患者受到自身心理和情绪、体质等的影响,久病体弱或者情志不调等因素,导致水湿不化和脾失健运等的出现。久而久之,便会成痰成浊,并伴随气血运行周身,最终停滞于肝,导致疾病的

出现。因此,该病病位在肝,并涉及到诸多脏,包括脾、胃、胆、肾等。其中,气滞及痰湿、瘀血、浊毒等阻络为标,虚实夹杂,以虚为本。芪术降脂方药中黄芪、白术、何首乌为君药,丹参、泽泻、赤芍为臣药。黄芪味甘,性温,具有补气固表的功效;白术性味甘苦、温,可以燥湿利水、补气健脾;何首乌性味苦甘涩、微温,具有补肾强肝、补血益精的作用。三者结合,可以达到良好的益气养阴效果。丹参味苦,性微寒,可以发挥出活血、通络、祛瘀、消痈、止痛的作用;泽泻性寒、味甘淡,具有利水、渗湿、泄热的功效;赤芍性微寒,味苦,可以散瘀止痛、清热凉血。以上三种药材配合,可以发挥出祛瘀通络、渗湿泄热的效果。加之山楂为佐使,可消食化积,且活血化瘀。君臣佐使诸药联用,共奏祛瘀通络、益气养阴之效。本研究结果显示,较之治疗前,2组血脂各项指标均得到显著的改善,且观察组的改善效果显著优于对照组。在老年糖尿病性脂肪肝患者疾病综合疗效和中医证候疗效方面,观察组均显著优于对照组。本观察表明,在常规治疗基础上,联合使用芪术降脂方对老年糖尿病性脂肪肝患者进行治疗

可以获得良好的效果。

[参考文献]

- [1] 王德程.酒精性脂肪肝患者与糖尿病性脂肪肝患者的血生化指标比较[J].中国医药指南,2012,10(24):549.
- [2] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M].北京:中国医药科技出版社,2002.
- [3] 李建华,刘超,薛淑会,等.超声诊断分析糖尿病合并脂肪肝[J].中国社区医师:医学专业,2012,14(8):251-252.
- [4] 贾明珠.从痰瘀论治2型糖尿病性脂肪肝32例临床观察[J].山西中医,2011,27(2):26-27.
- [5] 刘竞芳,郭淑琴,任慧雅,等.化浊导滞、活血化瘀法治疗肥胖型糖尿病性脂肪肝临床观察[J].医学研究与教育,2010,27(5):55-57.

(责任编辑:马力)

补阳还五汤加减治疗糖尿病失眠症 50 例疗效观察

袁栋材,刘莹,伊春花,关保琛,张霞

邢台市人民医院,河北 邢台 054000

[摘要] 目的:观察补阳还五汤加减配合心理疏导治疗糖尿病失眠症的临床疗效。方法:96例患者随机分为2组,治疗组50例采用补阳还五汤加减配合心理疏导治疗;对照组46例服用地西洋5mg,每晚1次。结果:总有效率治疗组96.00%,对照组78.26%,2组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:补阳还五汤加减配合心理疏导治疗糖尿病失眠症疗效显著。

[关键词] 糖尿病;失眠症;补阳还五汤;心理疏导

[中图分类号] R587.1 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2015) 04-0109-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.052

失眠症是糖尿病常见的症状之一,糖尿病患者失眠症的发生可能与高血糖对血管和神经的影响有关,为神经衰弱症状,属于糖尿病血糖控制不理想导致的自主神经病变,成人2型糖尿病患者失眠症的发生率较正常人群增高^[1]。积极改善糖尿病患者的睡眠有利于其血糖的控制和生活质量的提高。笔者应用补阳还五汤加减配合心理疏导治疗糖尿病失眠症,取得了满意疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 观察病例为2012年1月—2014年2月本院内科门诊患者,共96例,均有不同程度的睡眠障碍。随机分为2组,治疗组50例,男20例,女30例;年龄44~76岁;糖尿病程8~25年;糖尿病失眠症病程4月~5年。对照组46例,男19例,女27例;年龄46~77岁;糖尿病程6~22年;糖尿病失眠症病程3月~4年7月。2组性别、年龄、病

[收稿日期] 2014-09-22

[作者简介] 袁栋材(1970-),男,副主任护师,主要从事心理疾病的研究。

[通讯作者] 伊春花, E-mail: ydc3300916@163.com。