调有关46。消瘅是一个不断发展的疾病,中医治疗强调治未 病。包含了大量的养生保健和预防疾病的方法及手段,中医通 过饮食、体疗、情绪调节、药物干预等发挥未病先防,早治防 变的作用,可降低糖尿病及其并发症的发病率,提高人们的生 活质量,节约医疗资源四。消瘅起于肥美之人,饮食控制尤为 重要,《备急千金要方·消渴》指出: "所慎者有三,一饮酒, 二房事,三咸食及面"。患者每日要做到定时定量进餐,并控 制碳水化合物、脂肪、蛋白质的比例,以控制体质量保持正常 范围。适量饮酒,坚决戒烟图。《临证指南医案》也指出: "心境愁郁,内火自燃,乃消证大病。" 肝失条达,气机郁滞, 郁久化火,火热内燔,消灼肺胃阴津,乃生消渴。而通过调节 情志达到"恬淡虚无,真气从之,精神内守,病安从来"的良 好精神状态图。《诸病源候论》指出消渴病人应"先行一百二 十步,多则千步,然后食",指出了体疗的重要性。现代医学 认为,运动可以增加骨骼肌和脂肪组织的葡萄糖运载能力,可 使肌糖原合成增加,使肌细胞内胰岛素刺激的葡萄糖转运磷酸 化作用加强,从而达到降低血糖的作用 图。消瘅汤中以白术、 甘草、茯苓健脾化湿,除中满;生地黄滋阴清热,生津润燥; 天花粉清热泻火,生津止渴;生薏苡仁健脾清热利湿;柴胡、 白芍柔肝解郁。全方能健脾、舒肝、滋肾,养阴、清热、化 湿。正对其中满内热的病机特点。

本研究显示,采用中药内服、膳食、运动疗法、情志调节的综合中医疗法干预后,观察组有 31.58% 患者转归为正常糖代谢,高于对照组的 13.19%,有 62.11% 患者仍为 IGR,低于对照组的 78.02%,提示了该疗法较西医常规干预能使 IGR向正常糖代谢转归。治疗后观察组 FBG、P2hBG 和 HbAlc 水平低于对照组,观察 IR 低于对照组,ISI 高于对照组,提示了该综合疗法能改善β 细胞分泌功能,提高了机体胰岛素敏感性,对糖代谢具有一定的调节作用,促使血糖等指标恢复正常。治疗后 2 组体重、腰围、臀围和 BMI 均较治疗前减少,

组间比较,差异无统计学意义(P>0.05),提示了 2 组的干预措施均能降低糖尿病前期的危险因素,从而抑制其向糖尿病的发展。

综上所述,中医综合干预措施调节糖尿病前期患者糖代谢,改善胰岛素抵抗,增加胰岛素敏感性,减少危险因素,从 而延缓或逆转其进展为糖尿病的速度。

[参考文献]

- [1] 侯晓亮,肖雪云,陈发胜,等. 糖脉康颗粒干预治疗对糖尿病前期患者转归的影响[J]. 中医临床研究,2014,6 (2):6-7.
- [2] 王卫庆. 从最新流行病学数据谈糖尿病前期干预的重要性[J]. 药品评价, 2014, 11(13): 18-21.
- [3] 袁艺,赵波,陈劲秋,等.解郁化浊汤防治2型糖尿病前期56例[J].中国实验方剂学杂志,2013,19(24):314-317.
- [4] 吴春,徐寒松.糖尿病前期的中医辨证施治[J].中国实验方剂学杂志,2012,18(13):316-318.
- [5] 周盛鹏,谢锦桃,刘军,等. 美国糖尿病协会 2008 糖尿病诊疗指南(上)[J]. 中国全科医学,2008,11(6B):1056.
- [6] 中华中医药学会糖尿病分会. 糖尿病前期中医诊疗标准[J]. 世界中西医结合杂志, 2011, 6(5): 446-448.
- [7] 陈瑜瑜,陈晓雯.中医"治未病"思想在糖尿病前期社区干预中的应用[J].河南中医,2012,32(2):157-158.
- [8] 王勇,王德惠.糖尿病的情志预防[J].辽宁中医药大学学报,2010,12(6):98-100.
- [9] 陈明. 中医"治未病"思想在糖尿病前期中的应用[J]. 中国美容医学,2012,21(11):227.

(责任编辑:刘淑婷)

诚招疼痛门诊加盟 (免费索取样品 试后满意订货)

北京郎郎康打造品质贴剂市场,铸造诚信膏药品牌,巨大的利润空间,让您销售无忧!郎郎康全国独家乡镇加盟火热招募中!率先加盟,抢占先机!部分县镇已有独家加盟,详情请来电咨询!如果您是基层大夫,请将您的详细地址、姓名和邮编及联系方式发送到13720052966,注明"索取样品"或拨打电话:010-51289113、51289114,欢迎您的来信来电!北京郎郎康生物技术有限公司,地址:北京市昌平区北郊农场办公楼729室,电话:010-51289113、51289114;手机:13720052966、13520031196。邮局账号:6221881000060968005,户名:黄艳红。网址:http://www.langlangkang.com。