

参芪地黄汤治疗早期糖尿病肾病脾肾两虚证的效果观察

周志刚, 杨彩红

张掖市中医医院 甘肃张掖

【摘要】目的 探讨早期糖尿病肾病脾肾两虚证者给予参芪地黄汤治疗的效果。**方法** 取100例2023年1月-2024年1月我院早期糖尿病肾病脾肾两虚证者为研究对象, 研究期间将患者分两组, 参照组行常规治疗(50例), 研究组行参芪地黄汤治疗(50例), 获取治疗有效率、血糖指标、中医证候积分各项研究数据, 对比治疗效果。**结果** 统计各项研究数据, 并进行两组对比, 治疗有效率研究组高于参照组; 治疗后患者血糖指标对比, 研究组低于参照组; 中医证候积分两组对比, 研究组低于参照组; 两组数据治疗后存在明显差异, 并且研究组优于参照组($P < 0.05$)。**结论** 针对早期糖尿病肾病脾肾两虚证者给予参芪地黄汤治疗可有效提升患者临床治疗有效率, 患者血糖指标控制效果较好, 有效改善中医相关症状, 效果理想, 具有推广以及应用价值。

【关键词】 糖尿病肾病; 脾肾两虚证; 参芪地黄汤

【收稿日期】 2024年4月22日

【出刊日期】 2024年6月21日

【DOI】 10.12208/j.ircm.20240026

Observation on the effect of Shenqi Dihuang Decoction on spleen and kidney deficiency syndrome of early diabetic nephropathy

Zhigang Zhou, Caihong Yang

Zhangye City Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zhangye, Gansu

【Abstract】Objective To investigate the effect of Shenqi Dihuang decoction on early diabetic nephropathy patients with spleen-kidney deficiency. **Methods** 100 patients with spleen-kidney deficiency syndrome of early diabetic nephropathy in our hospital from January 2023 to January 2024 were selected as the research objects. During the study period, the patients were divided into two groups, the reference group received conventional treatment (50 cases), and the study group received Shenqi Dihuang Decoction (50 cases), and the research data of treatment efficiency, blood glucose index and TCM syndrome score were obtained. Compare the treatment effect. **Results** Statistical data were collected and compared between the two groups. The effective rate of the treatment group was higher than that of the reference group. After treatment, the blood glucose index of the study group was lower than that of the reference group. The TCM syndrome score of the study group was lower than that of the reference group. There were significant differences between the two groups after treatment, and the study group was better than the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** Shenqi Dihuang Decoction for early diabetic nephropathy patients with spleen-kidney deficiency can effectively improve the clinical treatment efficiency of patients, the blood sugar index control effect is good, effectively improve the relevant symptoms of traditional Chinese medicine, the effect is ideal, and has the promotion and application value.

【Keywords】 Diabetic nephropathy; Spleen-kidney deficiency syndrome; Shenqi Dihuang Decoction

糖尿病肾病是糖尿病的常见并发症之一, 由于长期的高血糖环境导致肾脏结构和功能发生异常^[1]。此疾病在糖尿病患者中的发病率较高, 并且其发展过程缓慢, 早期症状不明显, 因此往往被忽视。随着

病情的进展, 肾功能逐渐恶化, 最终可能导致终末期肾病。糖尿病肾病的发病机制复杂, 涉及多种因素。其中, 长期的高血糖环境对肾脏的损害是主要的病因^[2]。中医在治疗糖尿病肾病方面具有独特的

理论和方法。通过对病因病机的分析、证候分型的诊断以及辨证施治给予患者个体化治疗,从而取得显著的治疗效果^[3]。脾肾两虚是早期糖尿病肾病的基本病机,主要涉及中医理论中的脾主运化、主运化水湿,以及肾主骨、生髓的功能。本次研究探讨早期糖尿病肾病脾肾两虚证者给予参芪地黄汤治疗的效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

取 100 例 2023 年 1 月-2024 年 1 月我院早期糖尿病肾病脾肾两虚证者为研究对象,研究期间将患者分两组,研究组:患者年龄区间 56-80 岁,均数(68.35±2.18)岁,男性 60%(共 30 例)、女性 40%(共 20 例);参照组:患者年龄区间 55-79 岁,均数(67.19±2.25)岁,男性 58%(共 29 例)、女性 42%(共 21 例);统计学对所有研究资料中数据分析后显示 $P>0.05$,故具备分组条件。

1.2 方法

参照组:常规治疗,即:药物治疗、心理指导、

饮食控制、运动指导等,持续治疗一个月。

研究组:参芪地黄汤治疗,此药为方剂,主方内包括:党参 15 g、生地黄 15 g、生黄芪 15 g、茯苓 15 g、泽泻 15 g、山萸肉 9g、丹皮 9g、山药 9 g,桂皮 6 g。根据患者情况,如果有蛋白尿,需增加黄芪药量,增加坤草;如果有腰痛症状,需添加川牛膝、杜仲;如果有血瘀证,需要添加红花、桃仁、赤白芍;如果有心气虚症,需添加五味子、麦冬;如果有严重肾气虚症,需添加覆盆子、菟丝子;如果有湿热症状,需要添加连翘、山栀;诸药混合后水煎,口服,每日 1 剂/d,早晚各 1 次温服,持续治疗一个月^[4]。

1.3 判定标准

获取治疗有效率、血糖指标、中医证候积分各项研究数据,对比治疗效果。

1.4 统计学方法

计数(n%)代表率,检验用 χ^2 ;计量用($\bar{x}\pm s$),检验用 t。文中所体现的数据均借用 SPSS21.0 数据包深入处理,若显示 $P<0.05$,说明了有意义。

2 结果

表 1 对比两组临床效果[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	50	31 (62.00%)	18 (36.00%)	1 (2.00%)	49 (98.00%)
参照组	50	21 (42.00%)	20 (40.00%)	9 (18.00%)	41 (82.00%)
<i>P</i>					<0.05

表 2 对比两组血糖相关指标 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	时间	空腹血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)	饭后 2 小时血糖 (mmol/L)
研究组	50	治疗前	14.64±2.58	10.58±1.62	16.17±2.92
		治疗后	7.03±1.44	6.09±1.19	7.45±2.67
参照组	50	治疗前	14.29±2.46	10.50±1.70	16.32±2.02
		治疗后	10.34±1.28	8.62±1.21	11.12±2.84
<i>P</i>		治疗前	>0.05	>0.05	>0.05
		治疗后	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 对比两组中医证候积分 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	疲倦乏力	自汗盗汗	咽干口渴	气短懒言
研究组	50	0.54±0.20	0.56±0.23	0.50±0.37	0.54±0.39
参照组	50	1.69±0.45	1.58±0.33	1.46±0.29	1.33±0.38
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

早期糖尿病肾病脾肾两虚证是一种常见的中医证候,其症状主要包括乏力、腰膝酸软、食欲不振、夜尿频繁等^[5]。中医认为糖尿病肾病归为“消渴病肾病”范畴。消渴病是由于体内阴津亏损、燥热偏盛引起的一种疾病,而消渴病肾病则是消渴病日久不愈,阴损及阳,导致肾脏受损,水液代谢失调,出现蛋白尿、水肿、高血压等慢性肾脏疾病^[6]。中医认为消渴病肾病的病因包括禀赋不足、饮食不节、情志失调、劳欲过度等多个方面,病机复杂,常涉及气血阴阳的亏损和脏腑功能的失调。在治疗上,中医强调整体调理,通过辨证施治的方法,采用中药、针灸、推拿等多种手段进行综合治疗,以调节体内阴阳平衡,改善肾脏功能,延缓病情进展^[7]。

在早期糖尿病肾病中,早期糖尿病肾病脾肾两虚证的证候表现为尿中排出微量白蛋白。对其治疗时应以益气健脾、化痰活血、除湿泻热为主要治疗原则。参芪地黄汤是一种中草药方剂,由人参、黄芪、熟地黄、山药、丹皮、山茱萸等药物组成,通过多种中药的协同作用,实现了补益脾肾、调节气阴、平衡阴阳、抗炎免疫调节等作用,对于治疗脾肾不足、气阴两虚所引起的各种疾病有良好的效果^[8]。其功效包括改善头晕目眩、腰膝酸软、低热倦怠等症状,调节身体免疫功能,抗疲劳,改善消化系统功能等^[9]。

统计各项研究数据,并进行两组对比,治疗有效率研究组高于参照组;治疗后患者血糖指标对比,研究组低于参照组;中医证候积分两组对比,研究组低于参照组;两组数据治疗后存在明显差异,并且研究组优于参照组($P < 0.05$)。

综上所述,针对早期糖尿病肾病脾肾两虚证者给予参芪地黄汤治疗可有效提升患者临床治疗有效率,患者血糖指标控制效果较好,有效改善中医相关症状,效果理想,具有推广以及应用价值。

参考文献

- [1] 张雯年,李建省,王英明,等. 基于数据挖掘探讨糖尿病肾病中医证型方药规律研究[J]. 亚太传统医药,2023,19(7):135-142.
- [2] 李婧,李爱仙. 补阳还五汤合参芪地黄汤化裁对糖尿病肾病患者氧化应激与血管内皮功能的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2023,32(18):2591-2594.
- [3] 刘芬,王郁金,苏衍进,等. 参芪地黄汤治疗气阴两虚型III~IV期糖尿病肾病 Meta 分析及 GRADE 评价[J]. 河北中医,2023,45(2):330-338.
- [4] 冯雨婷. 基于数据挖掘的中医治疗糖尿病肾病III~IV期用药规律分析[J]. 内蒙古中医药,2021,40(6):166-168.
- [5] 黄艳丽,李征锋,吴滢,等. 基于参芪地黄汤治疗的糖尿病肾病与炎症反应相关性的 Meta 分析[J]. 海南医学院学报,2020,26(19):1501-1508.
- [6] 王碧波. 参芪地黄汤联合氯沙坦治疗早期糖尿病肾病临床观察[J]. 光明中医,2019,34(16):2536-2537.
- [7] 朱栎娟,杨杰,闻晓东,等. 中药防治糖尿病肾病实验研究进展[J]. 中国药科大学学报,2023,54(5):644-652.
- [8] 周莹,刘军彤,杨宇峰,等.从"虚、痰、瘀、毒"理论探析糖尿病肾病病机及治疗[J]. 辽宁中医药大学学报.2022,24(12).
- [9] 安洁,刘晖,张健,等. 参芪地黄汤联合常规西医治疗对早期糖尿病肾病患者胱抑素 C 和视黄醇结合蛋白水平影响的临床研究[J]. 临床和实验医学杂志, 2021, 20(10): 1076-1079.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS