

中西医内科治疗糖尿病的效果观察

于福财

大庆市龙凤区轩睿堂中西医结合门诊部 黑龙江大庆

【摘要】目的 探究对糖尿病采取中西医内科治疗的临床效果。**方法** 纳入实验研究的198例患者均为糖尿病病症的患者，入组时间为2019年12月-2021年12月，分组采用平行信封抽签展开，分别采用中西医结合内科治疗（实验组，n=99）及常规西药（对照组，n=99）开展临床治疗干预，分析临床治疗效果。**结果** 与对照组比较，实验组治疗总有效率显著更高，且实验组患者的空腹血糖水平、餐后2小时血糖值及糖化血红蛋白水平均更低，实验组发生神经病变、心血管病变、肾脏病变、足溃疡及视网膜病变的并发症发生率显著更低，差异显著， $P < 0.05$ 。**结论** 中西医内科对糖尿病病症进行治疗的总有效率显著更高，且有利于降低患者血糖水平，治疗效果显著。

【关键词】 中西医；内科；糖尿病；总有效率

Observation on the effect of traditional Chinese and Western Medicine on diabetes

Fucai Yu

Outpatient department of integrated traditional Chinese and Western medicine, Daqing Longfeng District
XuanRuiTang, Daqing Heilongjiang

【Abstract】 Objective To explore the clinical effect of traditional Chinese and Western Medicine on diabetes. **Methods** 198 patients included in the experimental study were all patients with diabetes. The enrollment time was from December 2019 to December 2021. They were divided into groups by parallel envelope lottery. They were treated with integrated traditional Chinese and Western Medicine(experimental group n=99)and conventional Western Medicine(control group n=99) respectively and the clinical treatment effects were analyzed. **Results** Compared with the control group, the total effective rate of the experimental group was significantly higher, and the fasting blood glucose level, 2-hour postprandial blood glucose value and glycosylated hemoglobin level of the experimental group were lower. The incidence of complications of neuropathy, cardiovascular disease, kidney disease, foot ulcer and optic reticulum disease in the experimental group was significantly lower($P < 0.05$). **Conclusion** The total effective rate of traditional Chinese medicine and Western medicine in the treatment of diabetes is significantly higher, and it is conducive to reducing the blood glucose level of patients.

【Keywords】 Traditional Chinese and Western medicine; Internal medicine; Diabetes; Total effective rate

糖尿病临床主要以高血糖为主要表现，归属于代谢类疾病范畴，高血糖大都由于胰岛素的生物作用异常或者胰岛素分泌缺陷诱发，也可能受到二者共同影响而发生，长期血糖较高，将对眼睛、神经、血管、心脏及肾脏等身体器官均会产生负面影响^[1]。糖尿病的发生与遗传和环境两种因素相关。糖尿病患者均存在显著的遗传一致性，糖尿病病症也会呈现家族倾向，其中25%-50%的患者会具有糖尿病家族式，其中60种以上的遗传综合征会合并糖尿病病

症。环境因素大都是由于饮食量过大，体力活动过少，个体体重较高等病症^[2]。发病后可见患者水电解质紊乱、蛋白质和脂肪代谢异常、体重下降、饮水量增加、饮水量增加和尿量增加等表现，合理采取治疗措施进行干预，稳定患者血糖水平，降低并发症损伤，所以本文就对糖尿病采取中西医内科治疗的临床效果展开论述分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入实验研究的 198 例患者均为糖尿病病症的患者, 入组时间为 2019 年 12 月-2021 年 12 月, 分组采用平行信封抽签展开, 分别采用中西医结合内科治疗(实验组, n=99)及常规西药(对照组, n=99), 实验组中, 男女比例为 50:49, 年龄(岁): 40-82, 均值(59.74±9.65), 病程(年): 1.6-15.4, 均值(5.66±1.09); 对照组中, 男女比例为 51:48, 年龄(岁): 41-83, 均值(59.62±9.48), 病程(年): 1.7-15.9, 均值(5.52±1.14)。一般资料数据差异不大, P>0.05。

1.2 方法

对照组采用常规西药方式进行治疗, 包括应用门冬胰岛素、二甲双胍等药物。诺和锐门冬胰岛素(企业名称: 丹麦诺和诺德公司; 批准文号: S20100088), 应用胰岛素笔卡芯进行皮下注射, 可以在上臂、大腿或者腹壁位置注射, 注射部位需要随时改变, 具体注射量应根据患者的血糖值决定。二甲双胍(生产企业: 中美上海施贵宝制药有限公司; 批准文号: 国药准字 H20023371), 药物应用中, 必须依据医嘱应用药物, 药物应用过程中, 需要从小剂量开始服用药物, 从患者的情况出发, 逐渐提升药物的应用剂量, 药物起始应用剂量以 0.5 克为宜, 每日服用两次药物或者 0.85 克, 每日服用 1 次药物, 随饮食服用药物, 成人最大的推荐药物应用剂量应控制在每天 2550 毫克, 若是需要进一步对血糖进行控制, 药物应用剂量可以增加值每次 0.85 克, 每天服用三次, 若是药物服用剂量在 2 克以上情况下, 为确保耐受性的优化, 可以将药物分三次, 随餐服用^[3]。

实验组在对照组治疗的基础上, 联合中医辨证治疗形式开展治疗。若是患者存在燥热伤肺表现, 需要以甘草 8 克、粳米 20 克、天花粉 20 克、麦门冬 20 克、天门冬 20 克、知母 15 克、地骨皮 15 克、黄芩 10 克及生石膏 30 克; 若是肾阴虚阳抗患者, 采用鸡内金 5 克、花粉 15 克、海浮石 12 克、蛤粉 12 克、葛根 10 克、麦门冬 10 克、五味子 10 克、山药 20 克及生地 20 克进行治疗; 若是口渴症状严重时, 以天花粉 12 克、冬瓜皮 15 克及西瓜皮 15 克, 采用清水煎制药物, 分两次于早晚分别服用。

1.3 疗效判定及观察指标

(1) 疗效判定

分析临床疗效, 显效: 患者空腹血糖水平平均控制在 6mmol/L 以下, 餐后 2 小时血糖水平控制在 8.2mmol/L 以下, 尿糖检测显示阴性, 临床多饮、多尿、消瘦等症状全部消失; 有效: 患者空腹血糖水平平均控制在 7mmol/L 以下, 餐后 2 小时血糖水平控制在 10.08mmol/L 以下, 尿糖检测显示(+) 或者(-), 临床多饮、多尿、消瘦等症状有所改善; 无效: 患者空腹血糖水平平均超过 8.2mmol/L 以下, 餐后 2 小时血糖水平超过 8.2mmol/L 以上, 尿糖检测显示(+), (++) , 临床多饮、多尿、消瘦等症状未见变化甚至加剧^[4]。

(2) 观察指标

对两组患者的空腹血糖水平、餐后 2 小时血糖值及糖化血红蛋白水平进行测量记录; 对两组患者经治疗后发生神经病变、心血管病变、肾脏病变、足溃疡及视网膜病变的并发症发生率进行记录。

1.4 统计学分析

数据用 spss23.0 分析, 计量资料以($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验对比; 计数资料以%表示, 行卡方检验。数据对比以 P<0.05 为有统计学差异。

2 结果

2.1 治疗效果

与对照组比较, 实验组治疗的总有效率更高, 差异显著, P<0.05, 具体数据见下表 1。

2.2 血糖水平

与对照组比较, 实验组的空腹血糖水平、餐后 2 小时血糖值及糖化血红蛋白水平均显著更低, 差异显著, P<0.05, 具体数据见下表 2。

2.3 并发症发生情况

与对照组比较, 实验组发生神经病变、心血管病变、肾脏病变、足溃疡及视网膜病变的并发症发生率更低, 差异显著, P<0.05, 具体数据见下表 3。

3 讨论

糖尿病病症严重威胁患者生命健康, 早期, 糖尿病病症无明显表现, 无发生前兆, 且以成年人发生二型糖尿病的患者数量较多, 患者病情具有隐匿性, 大量患者为健康体检或者出现慢性并发症以后发现疾病, 大量患者均存在家族史, 糖尿病的发生经常会伴随高血压、血脂异常及肥胖等病症, 且当前该病症在青少年人群中发生几率不断提升, 40 岁以前发生糖尿病的患者数量不断增加。

表 1 治疗效果对比分析[n (%)]

| 组别 | n | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 |
|----------|----|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 实验组 | 99 | 72 (72.73%) | 25 (25.25%) | 2 (2.02%) | 97 (97.98%) |
| 对照组 | 99 | 52 (52.53%) | 35 (35.35%) | 12 (12.12%) | 87 (87.88%) |
| χ^2 | - | - | - | - | 7.686 |
| P | - | - | - | - | 0.006 |

表 2 血糖水平对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | 空腹血糖水平 (mmol/L) | 餐后 2 小时血糖值 (mmol/L) | 血红蛋白水平 (%) |
|-----|----|-----------------|---------------------|-------------|
| 实验组 | 99 | 5.21 ± 0.52 | 6.81 ± 0.71 | 6.02 ± 0.63 |
| 对照组 | 99 | 8.63 ± 0.98 | 10.58 ± 1.26 | 9.74 ± 0.92 |
| t | - | 30.673 | 25.936 | 33.095 |
| P | - | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

表 3 并发症发生情况对比分析[n (%)]

| 组别 | n | 神经病变 | 心血管病变 | 肾脏病变 | 足溃疡 | 视网膜病变 | 总发生率 |
|----------|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|
| 实验组 | 99 | 1 (1.01%) | 0 (0%) | 0 (0%) | 1 (1.01%) | 0 (0%) | 2 (2.02%) |
| 对照组 | 99 | 4 (4.04%) | 1 (1.01%) | 1 (1.01%) | 3 (3.03%) | 2 (2.02%) | 11 (11.11%) |
| χ^2 | - | - | - | - | - | - | 9.669 |
| P | - | - | - | - | - | - | 0.010 |

部分血糖明显提升的患者会存在视力变化、皮肤感染、牙龈炎、包皮龟头炎或者外阴炎等。采用西医治疗方式,可提升患者对胰岛素的敏感性,将血糖控制在理想的范围之中,二甲双胍属于双胍类药物,可对患者的血脂代谢产生抑制作用,可直接作用于靶器官,抑制肠道对葡萄糖的吸收,诺和锐属于胰岛素类药物,其起效快,作用时间较短,可有效降低血糖水平,稳定患者血糖状态。中医领域表示,糖尿病属于慢性代谢异常病症,在中医领域中属于“消渴”范畴,主要由于肾阴不足,肾气亏虚,气弱无力及肾气虚弱等因素诱发。究其发生根本原因,为气阴两虚,燥热津伤,瘀血贯穿也为病症发生的初始原因,血液粘稠,气机阻滞,血运不通为糖尿病最终的发生因素,此外,饮食不节,肥甘过度,情志失调,过度劳累,肺胃燥热等也属于关键性诱发因素,针对不同类型糖尿病患者辨证开展治疗,麦冬及天花粉等药物可生津止渴,清热润肺,养阴生津。知母可清热泻火,葛根可生津止渴,山药可滋阴补肾,冬瓜皮及西瓜皮等可缓解口渴症状。将多种中药联合应用,可发挥清胃泄火,生津止渴,清热润肺,调节血糖和血脂等,且山药之中含油大量的氧化酶、维生素、脂肪及蛋白质等,在降低血

糖的基础上,可对脏腑功能进行调节。辩证治疗中,可依据患者情况,灵活药物应用,可对患者临床症状进行改善,调节免疫机制,优化临床治疗效果。中西医结合治疗,不仅可以恢复衰老细胞的代谢功能,在患者体内维系能量代谢的正常,减少由于西药所导致的体重上升的副作用,还可降低口服降糖药物治疗效果不佳的发生率,保障患者机体健康安全^[5]。与对照组比较,验组治疗的总有效率 97.98% 更高,实验组的空腹血糖水平(5.21 ± 0.52)mmol/L、餐后 2 小时血糖值(6.81 ± 0.71) mmol/L 及糖化血红蛋白水平(6.02 ± 0.63)%均显著更低,实验组发生神经病变、心血管病变、肾脏病变、足溃疡及视网膜病变的并发症发生率 2.02% 更低,差异显著, P < 0.05,可见,采取中西医内科治疗形式对糖尿病患者进行干预,可有效提升总有效治疗率,缩减患者术后血糖水平,降低并发症发生率,临床治疗效果显著。

综上所述,中西医内科治疗形式对糖尿病患者干预,临床效果显著,值得推广。

参考文献

- [1] 王轩宇,阙华发.糖尿病足溃疡的中西医治疗研究进展[J].

- 江西中医药大学学报,2020,32(02):122-124.
- [2] 牟俊娥.糖尿病合并心脑血管病的临床内科治疗效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(24):60+62.
- [3] 孟醒,董晓红,张艳丽,赵泉霖,姬翔.糖尿病胃轻瘫中西医诊治概述[J].辽宁中医药大学学报,2022,24(01):172-178.
- [4] 李孟英,王德满.肥胖型2型糖尿病内科治疗研究进展[J].社区医学杂志,2020,18(07):549-552.
- [5] 王慧敏,王高峰,朱晓林,等.中西医结合治疗糖尿病黄斑水肿有效性及安全性 Meta 分析[J].中国中医眼科杂志,2021,31(6):8.

收稿日期: 2022 年 7 月 16 日

出刊日期: 2022 年 8 月 24 日

引用本文: 朱凤英, 针灸温通法对脑卒中后抑郁症患者神经功能影响的研究[J]. 国际中医药研究, 2022, 2(2) : 58-61.

DOI: 10.12208/j.ircm.20220030

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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