

芪莼平糖方联合格华止治疗2型糖尿病 (气阴两虚证)临床研究*

袁敏惠¹ 马小兵² 张效科² 苏露煜^{3**}

(1. 陕西中医药大学第一临床医学院, 陕西 咸阳 712000; 2. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046;
3. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:目的 观察芪莼平糖方联合格华止治疗2型糖尿病(气阴两虚证)的临床疗效。方法 将72例符合2型糖尿病(气阴两虚证)的患者随机分为治疗组与对照组, 治疗组给予芪莼平糖方联合格华止, 对照组给予格华止, 两组治疗12周后观察疗效。结果 治疗组与对照组治疗后主要指标疗效结果和综合症状积分疗效结果有统计学意义($P < 0.05$), 芪莼平糖方联合格华止组的疗效明显优于格华止组。结论 芪莼平糖方联合格华止治疗2型糖尿病(气阴两虚证)的临床疗效显著, 值得临床推广应用。

关键词:芪莼平糖方; 格华止; 气阴两虚; 临床疗效

中图分类号: R 587.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2016)06-0063-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.06.020

糖尿病(DM)是由遗传因素、免疫功能紊乱、精神因素、微生物感染等各种致病因子作用于机体而引发的伴有胰岛功能减退、胰岛素抵抗等威胁人类健康的代谢紊乱综合征。患者常伴有糖、蛋白质、脂肪、水和电解质等代谢的异常, 其并发症可导致身体多种器官的衰竭。目前糖尿病患者人数逐年增加, 对其预防和治疗已迫在眉睫。现结合我科近年来有关2型糖尿病研究报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 观察病人为陕西中医药大学附属医院内分泌科2014年10月~2015年12月门诊初诊为2型糖尿病患者, 共72例, 将其随机分为两组, 试验组36例, 男19例, 女17例, 年龄40~75岁, 平均 (59 ± 12.48) 岁, 病程1~6年, 平均 (3.2 ± 1.93) 年; 对照组36例, 男21例, 女15例, 年龄42~73岁, 平均 (61 ± 11.93) 岁, 病程1~8年, 平均 (4.3 ± 2.43) 年。二组性别、年龄、病程等一般情况比较, 差异无显著性意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 西医诊断标准^[1] 依据中国中西医结合学会糖尿病专业委员会所拟《中西医结合糖尿病诊

疗标准(草案)》糖尿病现代医学诊断标准, 及采用中国2型糖尿病防治指南等。

1.3 中医辨证标准^[2] 主症: 倦怠乏力, 心悸, 舌质红, 苔薄。次症: 口干舌燥, 口渴多饮, 五心烦热, 气短, 自汗, 失眠多梦, 盗汗, 便干, 脉细数, 少苔。

1.4 排除病例标准 ①不符合诊断标准者; ②1型糖尿病患者; ③合并有急性感染、急性冠状动脉综合征、脑血管病急性期、严重肝肾功能不全者; ④合并有其他严重疾病, 不宜接受本实验治疗者; ⑤正在服用其他降糖药物者; ⑥不愿合作者。

2 治疗方法

2.1 治疗组 给予符合纳入标准的2型糖尿病患者芪莼平糖方加减联合格华止治疗12周, 并随访6周, 观察疗效。格华止(上海施贵宝公司生产, 批号: 9902071)用量850 mg/d, 早餐后服用。芪莼平糖方: 黄芪20g, 山莼肉15g, 生地黄15g, 百合15g, 天花粉15g, 枸杞子15g, 翻白草15g, 地骨皮15g, 枸杞子10g, 五味子10g。每日一剂, 水煎300 mL, 分早晚温服。加减变化: ①腹泻者, 加菟丝子15g, 白扁豆15g, 莲子肉15g; ②脘腹胀满者, 加厚朴

* 基金项目: 国家自然科学基金资助项目(81273750)

** 通讯作者: 苏露煜(1978-), 男, 主治医师, 研究方向: 中医药防治内分泌疾病研究。E-mail: 643930005@qq.com