

参芪地黄汤加减治疗糖尿病肾病的疗效观察

李玫 胡晓晖

(鄂州市中医医院,湖北 鄂州 436000)

摘要:目的 参芪地黄汤加减治疗气阴两虚证糖尿病肾病疗效观察。方法 选取 2016 年 1 月~2017 年 6 月在我院就诊的糖尿病肾病患者 62 例,随机分为治疗组与对照组,对照组采取常规西药治疗,治疗组在对照组的基础上采取参芪地黄汤加减治疗。两组疗程为 2 个月。观察两组患者的 24 小时尿蛋白定量、SCr、BUN。结果 两组患者治疗后各指标明显优于治疗前($P < 0.05$),组间比较,治疗后治疗组各指标明显优于对照组($P < 0.05$)。结论 采用参芪地黄汤加减治疗气阴两虚证糖尿病肾病可以明显降低患者的 24 小时尿蛋白定量、SCr、BUN,值得在临床推广。

关键词:参芪地黄汤加减;气阴两虚;糖尿病肾病

中图分类号:R587.2 文献标识码:A 文章编号:2096-1340(2018)04-0081-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.04.025

糖尿病肾病(diabetic nephropathy, DN)是糖尿病最重要的全身微血管并发症之一,目前已经成为终末期肾脏病的第二位原因,仅次于原发性肾小球肾炎。DN 存在复杂的代谢紊乱,在临床表现、疾病进展等方面有别于其他肾脏疾病,患者一旦进入临床期糖尿病肾病,其进展速度远远快于其他原发性和继发性肾病,发展至终末期肾功能衰竭(end-stage renal disease, ESRD)时,无论给予血液透析、腹膜透析还是肾移植,患者的远期预后均比其他原因肾脏疾病差。随着我国社会经济发展,人口老龄化进程的加速,DN 已经成为了影响我们人类健康的一个重要问题。近年来,中医药在 DN 的治疗过程中日益发挥重要作用^[1]。笔者从 2016 年 1 月起使用参芪地黄汤加减治疗气阴两虚证糖尿病肾病取得了较好的疗效,报道如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料 选取 2016 年 1 月~2017 年 6 月时间段,在我院就诊的糖尿病肾病患者,总共 62 例,随机分为治疗组与对照组,对照组 31 例,采取健康教育、饮食控制、适量运动,监控血糖、血压,调脂等基础治疗,降压药物首选 ACEI、ARB、钙离

子拮抗剂等。其中男性患者 17 例,女性患者 14 例,年龄在 39~61 岁之间,平均年龄(51 ± 1.4)岁;治疗组 31 例,在对照组的基础上采取参芪地黄汤加减治疗,其中男性患者 16 例,女性患者 15 例,年龄在 41~63 岁之间,平均年龄(53 ± 1.4)岁。经统计学分析,两组患者在年龄、性别方面没有差异($P > 0.05$),可以比较。

1.2 诊断标准 ①糖尿病肾病 Mogensen 分期为 IV 期^[2];②中医证型:按照《中药新药临床研究指导原则》的气阴两虚证的诊断标准,口干多饮,尿量频多,夜尿频,体倦乏力,少气懒言,自汗盗汗,舌红少津,脉细数无力。

1.3 纳入标准 ①符合诊断标准;②自愿参加;③可以坚持按时服用中药。

1.4 排除标准 ①其他原因引起的原发及继发性肾脏疾病;②妊娠及哺乳期妇女;③排除其他严重的重要器官疾病;④不愿意参加患者。

1.5 治疗方法 两组均采用健康教育,饮食控制、监控血糖、降压、调脂等基础治疗。其中降压选用 ACEI、ARB,或者钙离子拮抗剂。治疗组在对照组的基础上使用参芪地黄汤加减,组方包括:人参 20g,黄芪 20g,熟地黄 20g,山茱萸 15g,山药