

中医治疗糖尿病性腹泻用药规律分析

张玉洁 王双 王荣*

(辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110032)

摘要:目的 研究中医治疗糖尿病性腹泻的用药规律。方法 文献检索自 1995 年~2017 年中国知网等 3 个数据平台,制定统一的检索式,采集糖尿病性腹泻中医治疗的相关文献,按照统一标准处理后录入,以 SPSS 24.0 对数据进行单味药频次、中药类别、中药性味归经分析。结果 共纳入文献 93 篇,方剂 91 首,涉及药物 90 味。通过频数分析高频次药包括白术、党参、茯苓。治疗糖尿病性腹泻常用药物为补益药类,利水渗湿药类,解表药类。最常使用药物的性味归经分别为温、甘味,归脾经、胃经。结论 中医治疗糖尿病性腹泻应以补益药为主,配合利水渗湿药及解表药。

关键词:糖尿病性腹泻;中医治疗;用药规律

中图分类号:R255.4 文献标识码:A 文章编号:2096-1340(2019)01-0126-04

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.01.038

糖尿病性腹泻(diabetic diarrhea, DD)是糖尿病(diabetes mellitus, DM)常见的慢性并发症之一,以无痛性、顽固性、间歇性腹泻,午后或夜间多发,慢性反复发作为其主要特征^[1],DD 患病人数逐年攀升。给患者带来了巨大的心理压力,严重影响着患者的生活及工作^[2]。本病西医病因病机较为复杂,尚未有统一的机制可以阐述,现有几种较受认可的机制如下:①cajal 间质细胞产生的慢波电活动控制胃肠平滑肌节律性收缩^[3];②血糖抑制肠蠕动以及激素分泌异常影响内分泌;③胃肠植物神经病变;④自主神经病变导致肛门内外括约肌功能障碍^[4]。部分患者的理化检查无明显异常,亦无腹痛,仅表现为大便次数增多或便意窘迫^[5]。在病因无法确定的情况下,西医治疗在有效改善患者主观症状方面尚无行之有效的方法。中医药治疗因其多靶点,整体调节,辨证论治的方式发挥独特的优势。本篇文章收集了中国知网(CNKI)、万方数据知识服务平台、维普网中医治疗糖尿病性腹泻的现代文献。找出并分析文献中单味药频次、用药类别分析、用药四气五味及归经。

1 资料和方法

1.1 处方来源 文献来源于中国知网(CNKI)、万方数据知识服务平台、维普网,“检索条件=糖尿病性腹泻”,年限为 1995 年~2017 年,筛选进行实际分析文献 93 篇。所有文献中出现的药物采用 Microsoft Excel 软件和 SPSS 24.0 进行处理及分析。

1.2 纳入标准 ①符合《中西医结合治疗糖尿病并发症》列出的 2 型糖尿病并发肠功能紊乱性腹泻的诊断标准;②患者个人信息、药物组成、用法用量基本完整;③随机对照试验(RCT);④用药方式均为口服给药;⑤处方总有效率大于 80%。

1.3 排除标准 ①探讨个案、验案;②患者具有严重全身系统疾病及存在严重感染的患者严重精神、智力障碍的患者;③药物性腹泻及其他内分泌疾病导致的腹泻;④没有明确药物组成或仅提供部分药物组成;⑤动物实验;⑥非口服方式给药。

1.4 数据提取 由两位研究者分别根据纳入与排除标准严格筛选文献,以确保数据源的准确。

1.5 中药术语规范 对文献中的中药名进行规范化处理,即同一味药虽然采用了不同的名称,但都依

* 通讯作者:王荣,教授。E-mail:Wangrong5273@hotmail.com