

# α-硫辛酸与甲钴胺治疗 2 型糖尿病周围神经病变临床疗效观察

刘 琴

湖南省邵阳市第一人民医院 422000

**[摘要]**目的 观察分析 α-硫辛酸与甲钴胺治疗 2 型糖尿病周围神经病变临床疗效。**方法** 选取 2016 年 1 月—2016 年 6 月我院收治的 118 例 2 型糖尿病周围神经病变的患者参与本次研究, 将 118 例患者按照随机分配法分成两组, 观察组、对照组, 对照组采用甲钴胺治疗, 观察组采用 α-硫辛酸, 对比两组患者的治疗效果以及双侧胫神经 MCV 及 SCV 的传导速度的改善情况。**结果** 经治疗后, 观察组患者的治疗的总有效率为 94.92%, 对照组患者的治疗的总有效率为 84.75%, 两组患者的治疗效果经比较存在一定差异,  $P < 0.05$ , 具有统计学意义。接受治疗后, 两组患者双侧胫神经 MCV 及 SCV 的传导速度较治疗前均有不同程度的改善,  $P < 0.05$ , 具有统计学意义; 观察组患者的改善明显优于对照组,  $P < 0.05$ , 具有统计学意义。**结论** 2 型糖尿病周围神经病变的患者采用 α-硫辛酸的治疗效果显著, 患者的临床症状改善明显, 值得临床推广。

**[关键词]** α-硫辛酸; 甲钴胺; 2 型糖尿病周围神经病变; 效果

**[中图分类号]** R587.2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-9561 (2017) 01-092-02

**[Abstract]** Objective To observe the analysis of alpha lipoic acid and Mecobalamin treatment of type 2 diabetic peripheral neuropathy. **Methods** This study selected in January 2016 to June 2016 in our hospital 118 cases of type 2 diabetic peripheral neuropathy patients, 118 patients were randomly assigned in accordance with the law is divided into two groups, the observation group and the control group, the control group was treated with Mecobalamin, observation group were treated with alpha lipoic acid to improve the situation, compared two groups of patients and bilateral tibial nerve conduction velocity and MCV SCV. **Results** after the treatment, the treatment group the total effective rate was 94.92%, the control group total effective rate was 84.75%, the curative effect of two groups were compared by  $P < 0.05$ , there are some differences, with statistical significance. After the treatment, the conduction velocity of two groups of patients with bilateral tibial nerve MCV and SCV were improved in different degree before treatment, there were  $P < 0.05$ , with statistical significance; observation the improvement group were significantly better than the control group,  $P < 0.05$ , has statistical significance. **Conclusion** type 2 diabetic peripheral neuropathy treated with alpha lipoic acid has obvious curative effect, the clinical symptoms of the patients improved significantly, worthy of promotion.

**[Key words]** alpha lipoic acid; Mecobalamin; type 2 diabetic peripheral neuropathy; effect

近几年, 随着生活水平的提高, 人们饮食结构的改变, 造成糖尿病的发病人数逐年增长。糖尿病属于内分泌慢性代谢性疾病, 糖尿病不可怕, 但是引发的并发症直接威胁患者的生命安全, 其中糖尿病周围神经病变属于并发症的一种, 严重影响患者的生活质量<sup>[1]</sup>。本文主要观察分析 α-硫辛酸与甲钴胺治疗 2 型糖尿病周围神经病变临床疗效, 特选取 2016 年 1 月—2016 年 6 月我院收治的 118 例 2 型糖尿病周围神经病变的患者参与本次研究, 现将研究资料整理报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

选取 2016 年 1 月—2016 年 6 月我院收治的 118 例 2 型糖尿病周围神经病变的患者参与本次研究, 将 118 例患者按照随机分配法分成两组, 观察组、对照组, 观察组患者 59 例, 年龄 47 岁到 79 岁, 平均年龄 (61.29±1.45) 岁; 男性患者 30 例, 女性患者 29 例; 病程 2 年到 10 年, 平均病程 (6.14±0.89) 年。对照组患者 59 例, 年龄 48 岁到 80 岁, 平均年龄 (62.11±1.09) 岁; 男性患者 31 例, 女性患者 28 例; 病程 2 年到 10 年, 平均病程 (6.54±0.26) 年。将两组患者的基本资料收集整理, 结果显示无明显差异,  $P > 0.05$ , 不具有统计学意义。

### 1.2 方法

患者入院后, 护理人员热情接待, 并进行全面的检查, 对并发症积极的控制。对照组患者采用甲钴胺静脉滴注的方式治疗, 浓度为 0.9% 的生理盐水加入 1mg 的甲钴胺 1mg, 每天 1 次。观察组患者 α-硫辛酸静脉滴注治疗, 浓度为 0.9% 的生理盐水加入 600mg 的 α-硫辛酸每天 1 次。护理人员对患者的血糖进行监测。

### 1.3 观察指标

比较两组患者的治疗效果, 同时治疗前后分别使用肌电图检测仪测量患者胫神经的运动神经与感觉神经的传导速度变化情况进行对比。

### 1.4 判定标准<sup>[2]</sup>

患者治疗效果依据神经的传导速度以及症状改善、活动受限等多方面进行判定, 患者经治疗后, 神经的传导速度经监测较治疗前提升超过 10%, 临床症状改善明显, 活动、生活等无受限, 判定为显效; 患者经治疗后, 神经的传导速度经监测较治疗前提升超过 5%, 但是不

足 10%, 临床症状部分改善, 活动、生活等轻度受限, 判定为有效; 患者经治疗后, 神经的传导速度经监测较治疗前提升低于 5%, 临床症状改善不明显或者加重, 活动、生活等受限, 判定为无效, 总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。

### 1.5 统计学方法

数据资料采用 SPSS21.0 统计学软件进行处理, 计数资料使用  $\chi^2$  检验, 计量资料使用  $\bar{x} \pm s$  表示, 实施 t 检验。以  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗效果比较

经治疗后, 观察组患者的治疗的总有效率为 94.92%, 对照组患者的治疗的总有效率为 84.75%, 两组患者的治疗效果经比较存在一定差异,  $P < 0.05$ , 具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组患者治疗效果比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	59	30	26	3	56 (94.92%)
对照组	59	25	25	9	50 (84.75%)
P 值		P < 0.05			

### 2.2 治疗前后两组患者肌电图检测仪测量结果对比

接受治疗前, 两组患者接受肌电图检测仪测量, 结果经比较无明显差异,  $P > 0.05$ , 不具有统计学意义。接受治疗后, 两组患者双侧胫神经 MCV 及 SCV 的传导速度较治疗前均有不同程度的改善,  $P < 0.05$ , 具有统计学意义; 观察组患者的改善明显优于对照组,  $P < 0.05$ , 具有统计学意义。见表 2。

表 2 治疗前后两组患者肌电图检测仪测量结果对比

组别	例数	时间	左胫神经		右胫神经	
			MCV	SCV	MCV	SCV
观察组	59	治疗前	38.91±4.35	37.05±3.87	40.12±4.25	36.68±3.59
		治疗后	43.04±3.72	39.56±3.46	43.78±3.88	44.13±3.29
对照组	59	治疗前	39.15±4.67	37.38±4.23	40.54±3.67	36.99±3.61
		治疗后	42.45±3.95	39.36±4.03	42.15±3.88	38.85±4.04

## 3 讨论

随着近些年来人们生活质量的提高和饮食结构的变化, 糖尿病发病人数也呈现持续升高的趋势。糖尿病患者由于长期处在高血糖状态, 会造成神经、心血管、肾脏、眼部的慢性损伤<sup>[3]</sup>。周围神经病变是糖尿病较为常见的并发症, 也是糖尿病患者致残的主要因素。该病发病后常能累及运动、感觉及自主神经<sup>[4]</sup>, 主要表现在患者肢体疼痛、麻木, 检查能够发现患者手套式感觉消退, 跟腱与膝盖反射缺失等。其主要因高血糖状态长期影响机体, 毛细血管内皮发生细胞增生, 基底膜变厚, 过剩的果糖、山梨醇、脂肪大量堆积于血管壁致血管腔狭窄, 导致血压出现高粘性, 血小板与纤维蛋白聚积并将血管堵塞, 引起神经细胞的鞘膜出现水肿、断裂、纤维化等退行性病理改变, 最终并发周围神经病变<sup>[5]</sup>。对于此症的治疗, 常规一般使用甲钴胺治疗, 甲钴胺是甲基维生素 B12, 作用机体的甲基转移, 对神经组织的代谢具有积极的意义, 可以直达细胞的内部, 有效的促进轴浆蛋白质的合成, 轴突再生, 从而神经传导的速度得到有效提升。α-硫酸锌属于强抗氧化剂, 作用过程中可以降低氧化应激产物的代谢, 对患者缺血、缺氧的临床症状得到有效的改善。本次研究结果显示: 经治疗后, 观察组患者的治疗的总有效率为 94.92%, 对照组患者的治疗的总有效率为

为 84.75%, 两组患者的治疗效果经比较存在一定差异,  $P < 0.05$ , 具有统计学意义。接受治疗后, 两组患者双侧胫神经 MCV 及 SCV 的传导速度较治疗前均有不同程度的改善,  $P < 0.05$ , 具有统计学意义; 观察组患者的改善明显优于对照组,  $P < 0.05$ , 具有统计学意义。说明 2 型糖尿病周围神经病变的患者采用 α-硫酸锌的治疗效果显著, 患者的临床症状改善明显, 值得临床推广。

#### [参考文献]

- [1] 赖珺, 王丽芳, 曾纪荣. 木丹颗粒联合西药治疗糖尿病周围神经病变临床疗效对比研究 [J]. 亚太传统医药, 2014, 10(3):99-100.
- [2] 李丹丹. 联合应用 α-硫酸锌和甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变的疗效分析 [J]. 当代医药论丛, 2014, 12(18):204.
- [3] 袁静. 综合足部护理对糖尿病周围神经病变患者的临床作用 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2013, 16:28-30.
- [4] 吴东红, 程瑶, 卢韬, 等. 硫酸锌在糖尿病周围神经病变中的临床应用 [J]. 中国医药指南, 2013, 11(19):289-290.
- [5] 陈文俊. α-硫酸锌治疗糖尿病周围神经病变的 Meta 分析 [J]. 中外医疗, 2015(11):120-121.

(上接第 89 页)

的血氧供应情况, 对胃酸分泌过多进行有效抑制, 提高肠营养的耐受性, 有助于溃疡的愈合。白芨可以保护胃黏膜, 有改善抗溃疡的作用。通过药效学的分析证明<sup>[5]</sup>: 胃止血糊剂有保护胃黏膜和抑制胃酸过多分泌的优势外, 还有止血和凝血的作用, 预防溃疡患者产生出血的情况, 对有出血情况的患者可降低出血量。本文研究表明: 观察组患者的不良反应发生率、根除幽门螺旋杆菌和治疗有效率均高于治疗组。证明了此方法的安全性高, 比西药治疗更适宜患者应用。

综上所述: 中医胃止血糊剂联合泮托拉唑治疗幽门螺杆菌阳性消化性溃疡患者效果显著, 能彻底根除幽门螺杆菌, 能够疏肝理气、清胃泻火等功效, 提高溃疡的愈合时间, 安全性高, 不良反应少, 服用简单, 满足患者需求, 值得推广。

#### [参考文献]

- [1] 童三香. 幽门螺杆菌感染与老年消化性溃疡的相关危险因素调查分析 [J]. 中华医院感染学杂志, 2013, 23(10):2392-2394.
- [2] 巨煜华. 泮托拉唑联合克拉霉素呋喃唑酮治疗幽门螺杆菌阳性消化性溃疡 60 例临床观察 [J]. 中国医药指南, 2011, 6(5):440-441.
- [3] 何卫, 吕文家. 老年消化性溃疡的危险因素与预防策略 [J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(2):418-419.
- [4] 周豫锋. 泮托拉唑阿莫西林和甲硝唑联合治疗幽门螺杆菌阳性消化性溃疡的疗效观察 [J]. 四川医学, 2012, 33(9):1635-1636.
- [5] 武胜, 李霞, 黄玉荣, 等. 老年人消化性溃疡的危险因素 [J]. 中国老年学杂志, 2014, 34(10):2882-2884.

(上接第 90 页)

供可靠的治疗信息。已有大量临床实践证明, 心脏彩超检查可以对患者左心室的具体部位以及厚度进行检测, 并且可以有效的将肥厚性心肌病与高血压性心脏病进行区分<sup>[3]</sup>。

戴宇彪观察和探讨心脏彩超与心电图对高血压性心脏病的诊断价值, 发现对高血压性心脏病患者采用心脏彩超来评估心脏的变化比较敏感, 明显优于心电图, 因此认为临床上可以将心脏彩超作为一项检测高血压心脏病的方法<sup>[4]</sup>。本研究对比分析了心脏彩超及心电图对高血压性心脏病的诊断价值, 结果显示, 心脏彩超组的诊断符合率 (94.4%) 明显高于心电图组 (77.8%), 由此提示, 心脏彩超对高血压性心脏病的诊断价值高于心电图。

综上所述, 心脏彩超对高血压性心脏病的诊断价值高于心电图, 具有较高的特异性和敏感性, 可明显提高疾病的诊断率, 值得临床应用。

#### [参考文献]

- [1] 阎振红, 朱芳, 丁明岩, 等. 心脏彩超及心电图对高血压性心脏病的诊断价值分析 [J]. 中国医学创新, 2016, 13(11):48-51.
- [2] 王丽. 心电图与心脏彩超在高血压性心脏病临床诊断中的应用价值 [J]. 湖南中医药大学学报, 2016(A01):191-192.
- [3] 张伟. 心脏彩超及常规心电图在高血压性心脏病诊断方面的对比分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2015, 3(30):78-79.
- [4] 戴宇彪. 心脏彩超与心电图诊断对高血压性心脏病患者的诊断对比分析 [J]. 数理医药学杂志, 2016, 29(9):1319-1320.

(上接第 91 页)

2.2 观察两组患者治疗后焦虑和抑郁情况, 治疗前, 两组患者的 SAS、SDS 评分无差异, 治疗后, 观察组患者的分值明显优于对照组, 对比其数据, 差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ ), 见表 2。

### 3 讨论

随着生活质量的逐渐提高, 胫骨平台骨折的发生率也呈上升趋势。临床中针对于该疾病首选的治疗方式为手术治疗, 由于该疾病比较特殊, 并且骨折会给患者带来严重的影响, 因此在手术的过程中十分注重患者的护理情况, 而围手术期护理干预是一种新护理理念, 具有整体化、个性化、具体化的等特点的临床护理模式<sup>[5]</sup>, 从患者的整体出发, 对于术前、术后实施针对于较强的护理措施, 以促进躯体内环境的平衡和稳定, 并且通过对生理、心理以及预防并发症等方面进行护理干预, 可以有效的缓解其不良情绪, 帮助患者树立对治疗的信心, 提高

其依从性, 进而保障治疗效果, 同时能改善患者的预后, 使患者可以快速的回归正常的生活。

#### [参考文献]

- [1] 侯伟东, 唐向阳, 周远辉等. 胫骨平台骨折术后膝关节功能的康复治疗探讨 [J]. 河北医学, 2011, 17(5):605-607.
- [2] 古风琴. 胫骨平台骨折患者围手术期实施护理干预的效果观察 [J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(14):237-238.
- [3] 司利莉. 胫骨平台骨折患者围术期综合护理干预应用效果探讨 [J]. 基层医学论坛, 2015, 19(9):1244-1245.
- [4] 王娟. 胫骨平台骨折围手术期护理 [J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(22):239-242.
- [5] 史建娟, 程娟. 胫骨平台骨折微创手术的围手术期护理 [J]. 当代护士: 学术版 (中旬刊), 2014(11):51-53.