



• 论 著 •

江红教授运用滋阴活血法治疗2型糖尿病经验总结

李煜俐¹ 江红^{2*} (1 辽宁中医药大学研究生学院 辽宁沈阳 110032 2 辽宁中医药大学附属二院 辽宁沈阳 110032)

摘要: **目的** 研究江红教授滋阴活血法组方治疗2型糖尿病效果,旨在探究2型糖尿病最近临床治疗方法。**方法** 选取90例2型糖尿病患者作为研究对象,采取随机数字表法将所有患者分为对照组(45例)与研究组(45例),对照组予以基础干预,予以患者饮食控制、适当运动、健康教育及二甲双胍药物控制血糖,而研究组患者在对照组干预基础上联合江红教授滋阴活血法组方治疗,对比两组血糖控制效果、治疗前后患者空腹血糖及餐后2h血糖及糖化血红蛋白水平,并采取满意度问卷调查患者治疗满意度。**结果** 研究组患者血糖控制总有效率及治疗满意率均高于对照组, $p < 0.05$; 治疗前两组患者空腹血糖及餐后2h血糖及糖化血红蛋白水平平均相当, $p > 0.05$, 治疗后研究组患者空腹血糖及餐后2h血糖及糖化血红蛋白水平优于对照组, $p < 0.05$ 。**结论** 江红教授滋阴活血法组方治疗2型糖尿病效果良好,患者血糖控制佳,糖化血红蛋白改善,且患者满意度高,值得推广应用。

关键词: 2型糖尿病 江红教授 滋阴活血法 血糖

中图分类号: R259 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2016)14-064-02

Professor Jiang Hong's experience on treatment of type 2 diabetes with nourishing yin and activating blood circulation method

Abstract: **Objective** Research professor Jiang Gong ziyin huoxue formula effect in the treatment of type 2 diabetes, aims to explore the clinical treatment of type 2 diabetes in recent. **Methods** Selected 90 cases of patients with type 2 diabetes as the research object, take a random number table method all patients were divided into control group (45 cases) and group (45 cases) and control group based intervention to be patients diet, proper exercise, health education and metformin medications to control blood sugar, and group patients in the control group intervention based on joint Jiang Gong professor Yin qi and reagent treatment, compared two groups of blood glucose control effect, before and after treatment with fasting blood glucose and postprandial blood glucose and 2 h of glycosylated hemoglobin levels, patient satisfaction and satisfaction questionnaire. **Results** Team of glycemic control in patients with total effective rate and treatment satisfaction were higher than the control group, $p < 0.05$; Treatment of two groups of patients before fasting blood glucose and postprandial blood glucose and 2 h of glycosylated hemoglobin levels are fairly, $p > 0.05$, the treatment group patients after fasting blood glucose and postprandial blood glucose and 2 h glycosylated hemoglobin level is better than that of control group, $p < 0.05$. **Conclusion** Jiang Gong professor Yin qi and reagent treatment effect is good, and type 2 diabetes mellitus patients with poor blood sugar control, glycosylated hemoglobin, and patient satisfaction is high, is worth popularization and application widely.

Key words: Type 2 diabetes Jiang Gong professor Ziyin huoxue method Blood sugar

2型糖尿病又叫做成人发病型糖尿病,患者多年龄45-65岁之间,大约占糖尿病患者90.00%以上^[1]。该患者体内产生胰岛素能力未全部丧失,患者体内胰岛素甚至过多,但其效果较差,因而胰岛素相对缺乏,可通过口服药物刺激胰岛素分泌^[2]。2型糖尿病近年发病率越来越高,严重威胁我国中老年人身体健康,降低其生活质量,因而受到临床高度重视^[3]。目前临床治疗糖尿病多采取控制血糖以稳定患者病情,胰岛素、降糖药物均效果良好,但临床并未统一治疗金标准^[4]。为了探究2型糖尿病最佳治疗方案,笔者选取90例患者分组研究江红教授滋阴活血法组方效果,现报道结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取90例2型糖尿病作为研究对象,采取随机数字表法^[5]将所有患者平均分为研究组与对照组,每组45例。对照组:男25例,女20例,年龄57岁-69岁,平均年龄(59.74±5.26)岁,平均病程(5.73±2.47)年;研究组:男26例,女19例,年龄55岁-69岁,平均年龄(59.70±5.29)岁,平均病程(5.70±2.49)年。两组资料相当,分组可比。

1.2 治疗方法

对照组患者予以健康教育、饮食治疗及运动等基础干预,口服二甲双胍,0.25-0.5g/次,每日三次,控制血糖。研究组在对照组基础上联合江红教授滋阴活血法组方加减治疗:山茱萸20g,生地黄1g,天花粉、黄连、麦冬、天冬、白芍各15g,知母10g,红花、当归各

10g,水煎服,每日一剂,早晚服用,连续治疗2-3个月。

1.3 观察指标

观察对比两组治疗后血糖控制效果及空腹血糖及餐后2h血糖及糖化血红蛋白水平、患者满意度。血糖控制效果分为、一般及较差^[6],理想:患者空腹血糖4.4-6.6mmol/L,餐后2h血糖为4.4-8.0mmol/L;一般:患者空腹血糖≤7.8mmol/L,餐后2h血糖≤10.0mmol/L;较差:患者空腹血糖>7.8mmol/L,餐后2h血糖>10.0mmol/L。总有效率=理想率+一般率。

1.4 统计学方法

采取SPSS19.0软件分析数据,实施卡方与t检验, $p < 0.05$,表示数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血糖控制效果比较

研究组控制总有效率高于对照组, $p < 0.05$,差异具有统计学意义。见表1。

表1: 两组患者血糖控制效果比较 (n; %)

	n	理想	一般	较差	总有效率
对照组	45	24 (53.33)	15 (33.33)	6 (13.33)	86.67
研究组	45	30 (66.67)	14 (31.11)	1 (2.22)	97.78
χ^2	-	-	-	-	3.8726
p值	-	-	-	-	0.0491

2.2 两组治疗后血糖情况比较

研究组治疗后空腹血糖及餐后2h血糖及糖化血红蛋白水平优于对照组, $p < 0.05$,差异具有统计学意义。见表2。

2.3 两组患者治疗后满意程度比较

研究组患者满意率高达97.78%,显著高于对照组82.22%, $p < 0.05$,差异具有统计学意义。见表3。

作者简介: 李煜俐(1990.9-)女,辽宁大连,研究生,研究方向:中医内分泌方向。

*通讯作者: 江红(1962-),女,辽宁沈阳人,教授,主任医师,研究生导师,硕士,研究方向:糖尿病慢性并发症中医药研究。



表2: 两组患者治疗前后血糖情况比较 (n; mmol/L; %)

	n	空腹血糖	餐后2h血糖	糖化血红蛋白
对照组	治疗前	11.34±2.11	16.35±2.46	8.56±1.05
(45例)	治疗后	8.11±1.25	10.01±1.10	7.11±0.11
研究组	治疗前	11.28±1.67	16.37±2.15	8.66±0.81
(45例)	治疗后	5.31±0.41	7.40±1.02	5.34±1.01

表3: 两组患者治疗满意程度比较 (n; %)

分组	例数	很满意	满意	不满意	总满意率
对照组	45	25 (55.56)	12 (26.67)	8 (17.78)	82.22
研究组	45	34 (75.56)	10 (22.22)	1 (2.22)	97.78
χ^2	-	-	-	-	6.0494
P值	-	-	-	-	0.0139

3 讨论

2型糖尿病为目前全世界第三大流行病,其发病因素较多,包括环境因素、遗传因素、年龄因素、种族因素、生活方式等,患者多表现出肥胖,早期症状并不明显,仅仅表现出乏力、口渴,目前最普遍治疗方法为口服降糖药物治疗,可较好地控制患者血糖,改善患者症状,稳定患者病情^[7]。学者不断研究该病的发病机理及机制,不断研究新的方案治疗该病,以提升该病治疗水平,更好地控制患者病情^[8]。

祖国医学博大精深,临床越来越重视中医药的应用,诸多糖尿病患者将目光转向以中医药控制血糖、稳定病情,并延缓并发症发作^[9-10]。中医药治疗2型糖尿病取得较好成绩,且越来越多学者投入研究该方向。其中以江红教授滋阴活血法组方治疗2型糖尿病具有较好效果,深受广大患者好评。方中生地黄可滋阴清热,山萸肉补益肝肾,天花粉养阴生津,红花、丹参可活血化瘀,当归补血,天冬可养阴润燥、清肺生津,麦冬养脾胃之阴兼清心除烦,诸药合用,共行滋阴活血效果,患者口渴多饮、尿多、形体消瘦、乏力等症状缓解,血糖得以控制,且糖化血红蛋白改善。本文研究数据显示,研究组血糖控制总有效率为97.78%,高于对照组86.67%, $p < 0.05$,证实常规基础上联合,江红教授滋阴活血法治疗2型糖尿病效果佳,患者血糖控制更好;治疗前两组患者空腹血糖及餐后2h血糖、糖化血红蛋白水平相当,

$p > 0.05$,治疗后研究组水平平均优于对照组, $p < 0.05$,提示江红教授滋阴活血法可改善患者空腹血糖及餐后2h血糖、糖化血红蛋白水平;研究组患者满意率高达97.78%,显著高于对照组82.22%, $p < 0.05$,差异具有统计学意义,提示2型糖尿病患者对江红教授滋阴活血法治疗效果及方法均十分满意。成细华、程莉娟、王秉新、付旭彦等学者研究发现,滋阴活血中药治疗2型糖尿病具有良好效果,值得推广应用。

综上所述,江红教授滋阴活血法可更好地控制患者血糖,改善患者糖化血红蛋白,且患者满意度高,具有较高临床实用价值。

参考文献

- [1] 梅海云. 滋阴疏肝法对2型糖尿病患者焦虑抑郁情绪及生活质量的影响[J]. 长春中医药大学学报, 2014, 30(3):473-475.
- [2] 苗建章, 王辉. 自拟石膏清胃汤治疗2型糖尿病临床观察[J]. 内蒙古中医药, 2016, 35(3):4-5.
- [3] 赵永玲. 益气滋阴活血法治疗糖尿病疗效观察[J]. 糖尿病新世界, 2014, 34(12):7-7.
- [4] 苗建章, 季艳丹, 裴瑞霞等. 六味地黄汤配合格列美脲治疗2型糖尿病32例[J]. 陕西中医, 2015, 08(1):63-64.
- [5] 朱友文, 宋灿, 霍海如等. 中药在2型糖尿病中的治疗和胰岛素抵抗中的研究进展[J]. 世界中医药, 2015, 06(1):135-137.
- [6] 李相军, 张玉清. 2型糖尿病应用中药治疗效果分析[C]. //2015临床急重症经验交流第二次高峰论坛. 2015:1-1.
- [7] 谭耀坤. 滋阴活血法治疗糖尿病眼底病变50例临床观察[J]. 中国民族民间医药, 2015, 07(15):61-61, 63.
- [8] 成细华, 程莉娟, 张琴等. 滋阴益气活血解毒法对糖尿病合并脂肪肝小鼠SREBP-1c表达的影响[J]. 北京中医药大学学报, 2013, 36(8):534-537.
- [9] 王秉新. 益气滋阴活血法治疗糖尿病的疗效观察[J]. 光明中医, 2014, 06(6):1236-1237.
- [10] 付旭彦. 滋阴益气方加减辨治2型糖尿病高脂血症临床研究[J]. 中医学报, 2016, 31(3):351-354.

(上接第62页)

缺乏一定的标准,需要阅片医师的参与,医师按照自己的主观意见来对结果进行分析,准确率打折扣,难以保证其结果完全符合客观事实。骨显像的另一个特点就是在一次显像检查之后可以对全身骨骼的病理变化进行显示,这是其对比其他方法所具有的优势,利用这种优势能够对病灶和恶性肿瘤骨转移部位进行很好的统计,可以检测出其他方式检测不出的病灶。

总之,恶性肿瘤骨转移骨显像图像具有多种表现,因为显像剂与恶性肿瘤转移病灶结合具有非特异性,骨显像对于恶性肿瘤骨转移的特性性相对较差,但是其灵敏度高,能够进行一次的全身扫描,在临床上主要用于对恶性肿瘤患者的排查,能一次性对恶性肿瘤患者进行显像,从而得出更全面的信息,有利于对患者进行一次性统计,例如对肿瘤转移好发部位的分布情况可以在手术前对患者是否存在手术意义进行显示,同时其方便安全,性价比高,在临床上值得应用。

(上接第63页)

配合操作细节化、制度遵守严格化、手术效益最大化。只要在手术配合中,严格遵守手术配合操作细则,并在此基础上牢牢把握精细化护理要点,认真做好术前准备,完成好手术中的每一个细节,有效预防感染,可大大提高手术成功率,取得良好的效果。

参考文献

- [1] 谢叶玲, 黄燕玲, 陆雅, 等. 精细护理模式在小儿腹泻中应用的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(30): 63-64.
- [2] 曹克利, 魏朝刚, 金昕, 等. 多道人工耳蜗植入533例临床分[J]. 中华耳鼻喉科杂志, 2004, 39(10): 579-583.
- [3] 石张霞, 穆燕. 22例小儿人工耳蜗植入手术的手术护理[J].

参考文献

- [1] 李文亮, 赵荣庆, 杨辉, 陈鸿彪, 朱海明. 全身骨显像与X线、CT、MRI对恶性肿瘤骨转移诊断结果的比较分析[J]. 河南医药信息, 2001, 06:28-32.
- [2] 李舰南, 尚玉琨, 蔡良, 白晶. 130例脊柱疾病核素骨显像与MRI、CT、X线诊断的比较研究[J]. 脊柱外科杂志, 2004, 03:142-145+164.
- [3] 尚玉琨, 李舰南, 蔡良, 白晶. 病理证实的130例脊柱疾病核素骨显像研究[J]. 中国医学影像学杂志, 2004, 06:424-426.
- [4] 朱郎鹤, 杜兴邦, 余小华. 骨显像诊断恶性肿瘤骨转移临床价值的探讨[J]. 标记免疫分析与临床, 2010, 05:306-308.
- [5] 李德志, 赵新明, 张敬勉, 王建方, 王颖晨, 张召奇, 戴萌. 全身骨显像联合CT扫描对骨良恶性病变鉴别诊断的价值[J]. 中国全科医学, 2011, 33:3884-3886.

安徽卫生职业技术学院学报, 2011, 10(1): 64-65.

- [4] 陈赛峰. 小儿人工耳蜗植入手术的手术配合[J]. 安徽医药, 2007, 11(6):560-561.
- [5] 王永红. 体温管理在小儿围术期预防低体温中的作用[J]. 湘南学院学报, 2010, 31(4):62-63.
- [6] 陈赛峰. 小儿人工耳蜗植入手术的手术配合[J]. 安徽医药, 2007, 11(6):560-561.
- [7] 吴皓, 张治华. 低龄婴幼儿人工耳蜗植入相关问题[J]. 中国医学文摘耳鼻喉科学, 2009, 24(5): 249-250.
- [8] 文琼. 精细化护理在手术室的应用[J]. 中国社区医师: 医学专业, 2012, 21(14): 334-336.