



· 中西医结合 ·

老年糖尿病合并焦虑抑郁通过越鞠升降汤治疗的效果观察

涂凯 (武汉市黄浦路军休所 湖北武汉 430010)

摘要:目的 探讨老年糖尿病合并焦虑抑郁通过越鞠升降汤治疗的效果。方法 研究我所2014年1月至2015年11月期间诊治的80例糖尿病合并焦虑抑郁老年患者,分为对照组和观察组各40例,其中对照组运用西酞普兰治疗,观察组在对照组西药治疗上联合越鞠升降汤治疗,观察两组患者治疗效果差异。结果 在HAMA评分上,观察组治疗后改善幅度高于对照组,两组差异显著, $p < 0.05$;在治疗有效率上,观察组92.5%显著高于对照组72.5%, $p < 0.05$ 。结论 老年糖尿病合并焦虑抑郁通过越鞠升降汤治疗可以有效的提升治疗疗效,减轻焦虑抑郁症状。

关键词:老年糖尿病 焦虑抑郁 越鞠升降汤 治疗效果

中图分类号: R259 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 14-240-01

糖尿病属于老年群体中常见的慢性疾病,其发病率随着年龄提升逐步提高,会导致患者在生活上有较大的局限性,同时由于需要长期药物持续性控制治疗,对患者生理和心理造成一定压力,患者会因为长期久治不愈而产生不同程度的焦虑抑郁症状。为了提升患者心理质量,对应的治疗显得尤为重要^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究我所2014年1月至2015年11月期间诊治的80例糖尿病合并焦虑抑郁老年患者,分为对照组和观察组各40例,其中对照组男性25例,女性15例;年龄范围为60岁至76岁,平均年龄值为(67.2±5.9)岁;糖尿病病程范围为6年至23年,平均值为(9.4±3.1)年;焦虑抑郁病程范围为1年至5年,平均时长为(2.1±1.1)年;观察组男性27例,女性13例;年龄范围为60岁至78岁,平均年龄值为(68.6±6.3)岁;糖尿病病程范围为6年至21年,平均值为(9.6±2.7)年;焦虑抑郁病程范围为1年至4年,平均时长为(2.3±0.6)年;两组患者在年龄、性别和病程等基本资料上没有显著差异, $p > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

对照组运用西酞普兰治疗,用量上,起始剂量为10mg,而后依据情况以2至3周的时长做药量适度提升,连续8周持续性用药治疗;观察组在对照组西药治疗上联合越鞠升降汤治疗,药物成分为:香附与郁金各18g,茯苓与苍术各15g,神曲、蝉蜕、白术、僵蚕、白芍、远志、丹参和川芎各10g,姜黄6g,甘草与大黄各3g;每天1剂,疗程为1周,连续用药2疗程,而后将药物制成药丸口服,每天2次口服,每次9g,再持续用药6疗程。两组治疗疗程充分后做治疗效果观察。

1.3 评估观察

评估观察两组患者药物治疗后的治疗疗效和HAMA心理治疗前后评分。治疗疗效分为治愈、显效、有效和无效,均通过HAMA评分情况做参考依据。治愈标准为HAMA评分改善幅度在75%以上;显效标准为HAMA评分改善幅度在50%以上;有效标准为HAMA评分改善幅度在25%以上;无效标准为HAMA评分改善幅度在35%以内;治疗有效率=治愈比例+显效比例+有效比例。HAMA评分上,分数越高代表心理状态越差^[2]。

1.4 统计学分析

将采集的治疗效果数据通过SPSS17.0统计学软件处理分析,计数资料采用卡方检验,计量资料采用t检验,同时以 $p < 0.05$ 作为组间数据具备统计学。

2 结果

2.1 两组患者治疗疗效情况

如表1所示,在治疗有效率上,观察组92.5%显著高于对照组72.5%, $p < 0.05$ 。

表1: 两组患者治疗疗效对比 [n(%)]

分组	治愈	显效	有效	无效	有效率
观察组 (n=40)	19(47.50)	14(35.00)	4(10.00)	3(7.50)	92.5%
对照组 (n=40)	10(25.00)	9(22.50)	10(25.00)	11(27.50)	72.5%

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 两组患者治疗前后 HAMA 评分情况

如表2所示,在HAMA评分上,观察组治疗后改善幅度高于对照组,两组差异显著, $p < 0.05$;

表2: 两组患者治疗前后 HAMA 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	治疗前	治疗后
观察组 (n=40)	41.54±3.67	8.32±6.17
对照组 (n=40)	41.20±3.18	15.26±7.21

注: 两组治疗前对比, $p > 0.05$; 两组治疗后对比, $p < 0.05$

3 讨论

老年糖尿病患者合并焦虑抑郁情况的发生率在近年来逐步提升,患者多表现为广泛性焦虑、惊恐、情绪低落、容易哭泣、食欲不振等,焦虑症状主要集中在情绪紧张不安,抑郁则主要集中在情绪异常低落。一般在治疗上需要通过药物治疗配合心理治疗联合使用。由于焦虑抑郁会导致糖尿病患者机体表现为应激状态,从而导致相关糖化血红蛋白、血糖与血脂等指数的异常升高,进而导致糖尿病代谢无法较好控制,因此要注重对焦虑抑郁情况的干预治疗,保持糖尿病疾病的有效控制^[3]。

本研究中,越鞠升降汤药物成分中,香附可以疏肝解郁和行气镇痛;苍术可以祛湿健脾;川芎可以行气止痛和活血化瘀;神曲可以消食与和胃;蝉蜕和僵蚕可以升阳清阳;大黄与姜黄可以降阴浊;远志、茯苓、丹参可以活血、养血与安神;白术可以益气健脾;白芍可以柔肝与养血;甘草可以达到主要调和,主要可以有效的达到焦虑抑郁的缓解,提升患者心理质量^[4]。

总而言之,从本研究结果可以得知,老年糖尿病合并焦虑抑郁通过越鞠升降汤治疗可以有效的提升治疗疗效,减轻焦虑抑郁症状,提升患者生活质量,抑制不良情绪对患者血糖控制的影响,提高患者治疗满意度,在临床上适宜广泛运用,治疗安全性和效果可以得到更好保证,尤其相对于单纯西药治疗而言,药物效果更温和稳定,效果更佳持久,药物毒副作用少。

参考文献

- [1] 唐金锋, 孙桂荷, 兰润林等. 越鞠升降汤治疗经前期抑郁45例临床观察[J]. 安徽中医学院学报, 2012, 31(5):23-25.
- [2] 曹彦军. 越鞠升降汤联合帕罗西汀治疗脑血管病后抑郁[J]. 长春中医药大学学报, 2013, 29(6):976-977.
- [3] 熊爱莲, 李仲平. 越鞠升降汤联合心理干预治疗轻度伴躯体障碍抑郁症[J]. 吉林中医药, 2015, (7):693-695.
- [4] 李宇超. 越鞠升降汤对轻中度抑郁症患者躯体症状的改善作用[J]. 河北中医, 2014, (11):1641-1642, 1643.