

# 养阴消渴汤联用胰岛素治疗老年2型糖尿病患者的效果评价

王 坚

益阳市中医院 湖南益阳 413000

**[摘要]** 目的 探究分析养阴消渴汤联用胰岛素治疗老年2型糖尿病患者的效果。方法 选取2019年1月到2020年1月本院门诊接诊的80例老年2型糖尿病患者作为观察对象，通过电脑分组法将所有患者随机分为对照组(n=40)和实验组(n=40)，对照组给予常规治疗，实验组在此基础上加用养阴消渴汤治疗，对比两组患者的糖尿病恢复情况、治疗后血糖值、胰岛功能。  
**结果** 实验组老年2型糖尿病患者利用养阴消渴汤联用胰岛素治疗后，治疗的有效率明显高于对照组，且血糖情况和胰岛功能明显改善，差异具有统计学意义( $p<0.05$ )。  
**结论** 养阴消渴汤联用胰岛素治疗老年2型糖尿病患者的效果突出，能够显著改善患者的血糖异常，优化胰岛功能，具有较高的临床适用价值。

**[关键词]** 养阴消渴汤；胰岛素；2型糖尿病；效果；胰岛功能；血糖值

[中图分类号] R587.1

[文献标识码] A

[文章编号] 1677-3219(2020)09-075-02

随着我经济的进步，人们在日常生活中的饮食结构发生了很大的变化，由于对糖分的过度摄入再加上人口老龄化的持续发展，导致2型糖尿病的发生率越来越高。2型糖尿病目前的发病趋势不仅会对患者的身心健康造成巨大的损害，也会给患者及其家庭带来巨大的精神压力和严重的经济负担。2型糖尿病治疗周期较为漫长、恢复缓慢且相关并发症极多<sup>[1]</sup>，中西医结合手段作为临床新型治疗手段，为糖尿病的治疗发挥了重要的作用，本次研究通过选择本院收治的共计80例老年2型糖尿病患者作为观察对象，分析了养阴消渴汤联用胰岛素治疗老年2型糖尿病患者的效果，如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2019年1月到2020年1月本院门诊接诊的80例老年2型糖尿病患者作为观察对象，通过电脑分组法将所有患者随机分为对照组(n=40)和实验组(n=40)，其中对照组女性21例，男性19例，年龄在57~83岁，平均年龄(66.6±3.6)岁；实验组女性18例，男性22例，年龄在58~82岁，平均年龄(66.4±3.8)岁。纳入标准：均符合临床对于2型糖尿病的诊断标准；存在不同程度的胰岛功能异常；无长期用药依赖史；患者及其家属均知晓本次研究、签署知情同意书；本次研究经过本院伦理委员会批准。排除标准：合并恶性肿瘤患者；存在严重心血管疾病患者；过敏体质患者；中途退出研究患者；存在严重精神疾病。本次研究选择的两组样本患者的基线资料对比差异不明显，具有一定可比性( $p>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组给予常规治疗：口服达格列净片安达唐(批准文号：国药准字J20170040生产厂家：阿斯利康制药有限公司)进行治疗。同时使用甘精胰岛素注射液来得时(批准文号：国药准字J20140052生产厂家：赛诺菲(北京)制药有限公司)进行治疗，应在每天傍晚注射1次。注射装置剂量调整幅度是2IU，最大的单次注射剂量为40IU。连续治疗一个月。实验组在此基础上加用养阴消渴汤治疗，基本方为：黄芪30g、天花粉20g、葛根15g、丹参15g、山药15g、麦冬15g、生地黄15g、黄连片15g、枸杞子12g、黄精12g、枳壳6g、甘草6g。制成水煎剂后早晚服用，每日一剂，连续治疗一个月。

### 1.3 观察指标

本次研究通过对两组患者的整体恢复情况、血糖指标(空腹血糖、餐后1h血糖、餐后2h血糖)和胰岛功能(C肽曲线下面积、胰高血糖素曲线下面积、HOMA-IR)得出结果。

### 1.4 统计学方法

本研究统计所得所有相关数据均利用SPSS20.0软件进行统计学处理，计数资料以百分比表示，采用卡方检验；符合正态分布的计量资料以均数±标准差表示，采用t检验。当P<0.05的时候，差异具有一定统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的整体恢复情况对比

由表1可见，实验组老年2型糖尿病患者接受联合治疗后，整体治疗有效率明显高于对照组患者，差异具有统计学意义( $p<0.05$ )。

表1：两组患者的整体恢复情况对比

组别	例数	效果显著	一般有效	治疗无效	治疗有效率(%)
对照组	40	18	12	10	75%
实验组	40	22	15	3	92.5%
$\chi^2$	—	—	—	—	4.501
p	—	—	—	—	0.034

### 2.2 两组患者的血糖指标对比

由表2可见，实验组老年2型糖尿病患者接受联合治疗后，血糖情况明显优于对照组患者，差异具有统计学意义( $p<0.05$ )。

表2：两组患者的血糖指标对比

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)	餐后1h血糖 (mmol/L)	餐后2h血糖 (mmol/L)
对照组	40	6.63±1.15	9.68±1.18	7.97±1.10
实验组	40	6.04±1.22	9.02±1.27	7.32±1.03
t	—	2.226	2.408	2.728
p	—	0.029	0.018	0.007

### 2.3 两组患者的胰岛功能对比

由表3可见，实验组老年2型糖尿病患者接受联合治疗后，胰岛功能明显优于对照组患者，差异具有统计学意义( $p<0.05$ )。

表3：两组患者的胰岛功能对比

组别	例数	C肽曲线 下面积	胰高血糖素 曲线下面积	HOMA-IR
对照组	40	1.12±0.12	596.11±7.24	4.32±2.11
实验组	40	1.45±0.11	466.87±7.23	1.76±2.09
t	—	12.821	79.886	5.452
p	—	0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

作为终身存在且进展缓慢的临床内科疾病类型，糖尿病

(下转第77页)

应力的作用下降，导致强化椎体的终板内陷受阻，最终应力集中在邻近椎体，邻近椎体受压从而导致新的疼痛，甚至再发骨折。

《素问》中记载：“腰为肾之府”，“肾气热，则腰脊不能举，骨枯而髓减，发为骨痿”。肾藏精，主骨、生髓。肾精不足则髓化生无源，则易骨质疏松。故本病属中医“骨痿”病症范畴。肾虚是骨质疏松的根本原因。我院自拟方祛伤灵三号方功效为补肾填精、活血化瘀止痛，组方中君药为杜仲，补肝肾、强筋骨；当归、续断、骨碎补活血通络，接骨续筋，以助杜仲功效；牛膝补肾强筋；补骨脂、肉苁蓉、淫羊藿补肝肾壮强骨；熟地黄补血养阴，填精益髓；黄芪补气健脾兼生血之功效；桃仁、红花、赤芍行气活血；陈皮、木香行气止痛，防药物黏腻碍胃；甘草调和诸药；偏阴虚者，去骨碎补，加紫河车、黄精；偏阳虚者，去枸杞，加肉桂、仙茅。诸药配伍，起到补肾填精、活血止痛的作用。

(上接第72页)

综上所述，尿毒症继发甲状旁腺功能亢进治疗中应用高通量透析器，对人体钙磷代谢状态无明显影响，可有效改善甲状腺旁素表达水平，可实现对患者病情的安全治疗。

#### [参考文献]

[1] 杨娜，杨永林，王燕，等.高通量透析器用于尿毒症继发甲状旁腺功能亢进患者对钙磷代谢状态和预后的影响[J].中国医学装备，2020，17(3):108-112.

[2] 顾宏晨，卞蓉蓉，薛贤，等.高通量血液滤器在尿毒症

(上接第73页)

住院的时间更少，推动患者的康复。所以，更容易得到患者的接受。

综上所述，对于脊柱胸腰段骨折患者采取后路手术治疗良好的帮助伤椎高度获得恢复，以及有效的降低并发症发生率，进而提升患者的生活质量，安全可靠性更高。

#### [参考文献]

(上接第74页)

且提升踝关节平稳情况。同时，对踝关节扭伤患者采用伤科外敷散治疗，得到化瘀及活血、通络并行气、止痛且消肿效果。

综上所述，为踝关节扭伤患者采取中医正骨理筋手法相叠加伤科外敷散治疗干预方法存在较佳治疗效果，能够改善其治疗有效性，且不良反应不多，具有比较高的治疗干预安全性。

#### [参考文献]

[1] 王玲妹，李静，顾雪彤，等.浮针治疗急性踝关节扭

(上接第75页)

的胰岛素抵抗和胰岛 $\beta$ 细胞的功能存在缺陷是发病主要原理，也是中心环节。临床大量的研究报告结果证实，高血糖是胰岛素抵抗和胰岛 $\beta$ 细胞的功能存在缺陷的加重因素，且患者血糖容易受各种因素的影响，和患者的生活习惯、饮食习惯息息相关，由此可见，做好糖尿病患者的药物治疗具有积极的现实意义<sup>[2]</sup>，本次研究结果显示：实验组老年2型糖尿病患者利用养阴消渴汤联用胰岛素治疗后，治疗的有效率明显高于对照组，且血糖情况和胰岛功能明显改善，差异具有统计学意义( $p<0.05$ )。

综上所述，祛伤灵三号方加减（本院自拟方）治疗椎体骨质疏松性骨折PVP术后残留疼痛具有良好的临床疗效。

#### [参考文献]

[1] JUNG HJ,PARK YS,SEO HY,et al.Quality of Life in Patients with Osteoporotic Vertebral Compression Fractures[J].Journal of bone metabolism,2017,24 (3) : 187-196.

[2] 朱军，徐列兵，张天一，等.阿法骨化醇治疗皮穿刺椎体后凸成形术后残余痛的效果[J].中国医药导报，2017，14 (9) : 95-97.

[3] 中国老年学学会骨质疏松委员会，骨质疏松症诊断标准学科组.中国人骨质疏松症诊断标准专家共识（第三稿·2014版）[J].中国骨质疏松杂志，2014，20 (9) : 1007-1010.

[4] 周文华，孙红，刘继海，等.视觉模拟评分法评估急诊科拥挤度研究[J].中华急诊医学杂志，2015，24 (5) : 512-517.

患者透析中的应用[J].中国医学物理学杂志，2017，34(8):855-859.

[3] 白燕，陈关芬，胡承祥，等.高通量透析器治疗尿毒症患者高瘦素血症及清除炎症介质效果研究[J].当代医学，2017，23(12):124-125.

[4] 徐升升，夏璐，胡春艳.高通量血液透析对透析尿毒症患者高血压的影响分析[J].黑龙江医学，2020，44(1):5-6.

[5] 王美凤.高通量透析器在尿毒症病人血液透析中的应用[J].护理研究，2015，(23):2911-2912.

[1] 杨争艳，李宗泽，曾东，胡海权，胡国华，杨成纲.后路手术治疗脊柱胸腰段骨折临床疗效观察[J].长江大学学报(自科版)，2016，12(30):22-23.

[2] 杨亚洲.后路手术治疗脊柱胸腰段骨折临床疗效观察[J].中外女性健康研究，2016，22(12):150+152.

[3] 丁德俊，张永建，党锐，刘帅.后路手术治疗脊柱胸腰段骨折临床分析[J].医疗装备，2015，8(10):81-82.

伤临床疗效观察[J].吉林中医药，2020，40(5):678-681.

[2] 付解辉，陈长兴，李雁婷，等.小针刀联合理筋法对陈旧性踝关节扭伤患者踝关节功能的影响[J].中外医学研究，2020，18(12):53-54.

[3] 张新峰，聂丽娟.加味双柏膏外敷应用于急性踝关节扭伤早期治疗中的临床效果[J].临床医学研究与实践，2020，5(18):139-140，159.

[4] 黄军，茅义鹏，李晓芸，等.特制舒筋膏治疗急性踝关节扭伤临床观察[J].中国中医药现代远程教育，2020，18(7):69-71.

综上，养阴消渴汤联用胰岛素治疗老年2型糖尿病患者的效果突出，能够显著改善患者的血糖异常，优化胰岛功能，值得推广。

#### [参考文献]

[1] 田小飞，袁峰.中药养阴消渴汤联合胰岛素治疗老年2型糖尿病对临床疗效、血糖指标及预后分析[J].特别健康，2019，(22):65-66.

[2] 李如梅，黄清梅，刘武胜.养阴消渴汤联合胰岛素治疗老年2型糖尿病临床观察[J].光明中医，2019，34(15):2353-2355.