

胰肾康丸加中药足浴治疗老年糖尿病前期的临床观察[※]

段正富 陈明达*

(湖北省荆门市中医医院老年病科, 荆门 448000)

摘要:目的 观察胰肾康丸加中药足浴治疗老年糖尿病前期的疗效。方法 选取我院2014年3月—2016年12月确诊的老年糖尿病前期患者120例,随机分为对照组及治疗组。对照组在饮食控制、适量锻炼的基础上予二甲双胍口服;治疗组在饮食控制、适量锻炼的基础上予胰肾康丸加中药足浴治疗,治疗前及治疗10周后分别测定总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)、空腹血糖(静脉血浆测值)、糖耐量实验负荷后2h血糖(2hPG)。结果 2组治疗前后TC、TG、LDL-C、FBG、2hPG均有显著差异($P < 0.05$),对照组HDL-C治疗前后无明显变化,治疗组HDL-C治疗前后有显著差异($P < 0.05$),治疗组HDL-C较对照组有显著差异($P < 0.05$)。结论 胰肾康丸加中药足浴能明显降低TC、TG、LDL-C、FBG、2hPG和升高HDL-C,减缓了老年糖尿病前期向糖尿病的进展。

关键词: 胰肾康丸; 中药足浴; 老年科; 糖尿病; 消渴; 中成药疗法; 外治法

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2017.21.022

文章编号:1672-2779(2017)-21-0051-03

Clinical Observation on Yishenkang Pill and Foot Bath of Chinese Herbal Medicine in the Treatment of Elderly Patients with Pre Diabetes

DUAN Zhengfu, CHEN Mingda *

(Department of Geriatrics, Jingmen Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hubei Province, Jingmen 448000, China)

Abstract: Objective To observe the curative effect of Yishenkang pill and foot bath of Chinese herbal medicine in the treatment of elderly patients with pre diabetes. **Methods** 120 elderly patients with pre diabetes in our hospital from March 2014 to December 2016 were selected. They were divided into control group and treatment group. On the basis of diet control and the amount of exercise, the control group was given oral metformin. The treatment group was treated with Yishenkang pill and foot bath of Chinese herbal medicine on the basis of diet control and amount of exercise. Total cholesterol(TC), triglyceride(TG), low density lipoprotein cholesterol (LDL-C), high density lipoprotein cholesterol (HDL-C), fasting blood glucose (venous plasma measurements), glucose tolerance test 2 hours after glucose load were measured before and after 10 weeks of treatment. **Results** Before and after treatment, TC, TG, LDL-C, FBG and 2hPG of the two groups were significantly different ($P < 0.05$). The high density lipoprotein cholesterol (HDL-C) of the control group had no significant changes before and after treatment, and the HDL-C before and after treatment of the treatment group were significantly different ($P < 0.05$). HDL-C of the treatment group had significant difference ($P < 0.05$) comparing with the control group. **Conclusion** The Yishenkang pill and foot bath of Chinese herbal medicine can significantly reduce LDL-C and TG, FBG, 2hPG and HDL-C on TC, and slow down the progression of diabetes in elderly patients with diabetes mellitus.

Keywords: Yishenkang pill; foot bath of Chinese herbal medicine; geriatrics; diabetes; consumptive thirst; therapy of Chinese patent drug; external therapy

老年人因胰岛 β 细胞功能的逐渐衰退,体检时多发现有空腹血糖受损(IFG)和(或)糖耐量低减(IGT),即糖尿病前期,此时若不加以干预,大多数患者最终会进展为糖尿病,甚则出现严重的并发症,导致心脑血管事件的发生。我科于2014年3月—2016年12月选取确诊的老年糖尿病前期患者60例,采用胰肾康丸加中药足浴组进行治疗观察,取得了令人满意的临床疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2014年3月—2016年12月我科门诊、住院确诊的老年糖尿病前期患者120例,并采用抽签法随机分为对照组及治疗组,每组均为60例。对照组中男49例,女11例;年龄62~75岁,平均(65.6 \pm 6.8)岁;

IFG19例,IGT30例,IFG合IGT11例。治疗组男52例,女8例;年龄63~77岁,平均(66.3 \pm 6.9)岁;IFG17例,IGT33例,IFG合IGT10例。治疗前2组一般资料具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准 参照WHO(1999)糖尿病诊断标准,IGT:空腹血糖(静脉血浆测值) < 7.0 mmol/L(126 mg/dl)及糖耐量实验负荷后2h血糖(2hPG) ≥ 7.8 mmol/L(140 mg/dl);IFG:6.1 mmol/L(110 mg/dl)(静脉血浆测值) \leq 空腹血糖 < 7.0 mmol/L(126 mg/dl),2hPG < 7.8 mmol/L(140 mg/dl)。所有研究对象均符合糖尿病前期的诊断标准。

1.3 排除标准 合并心脑血管、肝肾及造血系统等严重疾病者;对胰肾康丸过敏者;由于经济、药物不良反应等各种原因未能完全配合治疗者;拒绝签署知情同意书或不愿意合作者;在研究期间已造成失访者;近1个月内合并严重感染者;糖尿病患者。

※ 基金项目:湖北省荆门市科技项目[No.YFYB2015020]

* 通讯作者:doctorcmd@163.com

1.4 治疗方法

1.4.1 对照组 在控制饮食、适量锻炼的基础上，予二甲双胍0.25 g口服，每日3次；10周为1疗程，疗程结束后观察疗效及毒副反应。

1.4.2 治疗组 在控制饮食、适量锻炼的基础上，予胰肾康丸（院内制剂，批准文号：鄂药制字Z20110563）5 g口服，每日3次，并加用中药足浴。我科协定足浴方：黄柏50 g，佩兰50 g，苦参50 g，荔枝核50 g，乌梅50 g，山茱萸50 g，桂枝50 g，知母50 g，玉竹80 g，五味子30 g，黄精30 g，鬼箭羽50 g，淫羊藿30 g，透骨草30 g，川牛膝20 g，艾叶30 g，鸡血藤50 g，桑枝50 g，水煎取汁约2000 ml，待水温降至35℃~40℃时进行足浴小于0.5 h，每日1次，同时辅以局部足底按摩，10周为1疗程，疗程结束后观察疗效及毒副反应。

1.5 观察指标 2组均在治疗前及治疗10周后检测患者的总胆固醇（TC）、甘油三酯（TG）、低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）、高密度脂蛋白胆固醇（HDL-C）、空腹血糖（FBG）、2hPG。观察期间每月随访1次，并监测患者血常规、肝、肾功能及服药和中药足浴的不良反应。

1.6 统计学方法 所有数据分析采用SPSS 13.0统计软件进行。计量资料以均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，治疗前后各数据比较，采用 t 检验，组间比较采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组血脂、FBG及2hPG的比较 治疗10周后，2组患者治疗前后TG、TC、LDL-C、FBG、2hPG均有显著差异（ $P < 0.05$ ）；对照组治疗前后HDL-C无明显变化，治疗组治疗前后HDL-C有显著差异（ $P < 0.05$ ），治疗后治疗组HDL-C较对照组有显著差异（ $P < 0.05$ ）。结果见表1、表2。

表1 对照组治疗前后TC、TG、LDL-C、HDL-C、FBG、2hPG指标变化（ $\bar{x} \pm s$, mmol）

	治疗前	治疗后
TC	6.37 ± 0.45	4.89 ± 0.46 [△]
TG	2.29 ± 1.01	1.80 ± 0.85 [△]
LDL-C	4.19 ± 0.89	2.84 ± 0.72 [△]
HDL-C	0.75 ± 0.47	0.81 ± 0.53
FBG	5.97 ± 0.57	5.54 ± 0.40 [△]
2hPG	9.11 ± 0.75	8.30 ± 0.98 [△]

注：与治疗前比较，[△] $P < 0.05$

表2 治疗组治疗前后TC、TG、LDL-C、HDL-C、FBG、2hPG指标变化（ $\bar{x} \pm s$ ）

	治疗前	治疗后
TC (mmol/L)	6.45 ± 0.49	4.85 ± 0.43 [△]
TG (mmol/L)	2.23 ± 0.98	1.78 ± 0.80 [△]
LDL-C (mmol/L)	4.25 ± 0.96	2.68 ± 0.74 [△]
HDL-C (mmol/L)	0.71 ± 0.23	1.46 ± 0.65 ^{△*}
FBG (mmol/L)	5.93 ± 0.55	5.51 ± 0.34 [△]
2hPG (mmol/L)	9.02 ± 0.73	8.31 ± 1.03 [△]

注：与治疗前比较，[△] $P < 0.05$ ；与对照组比较，^{*} $P < 0.05$

2.2 2组毒副作用比较 在整个治疗过程中，对照组8例出现胃肠道症状，包括腹胀、腹泻、恶心、呕吐，发生率为13.3%，但都为轻度，均未因药物不良反应而放弃服药；治疗组有3例出现下肢皮肤轻度瘙痒，对症处理后，次日好转，未停止治疗。120例患者治疗前后在血常规、肝、肾功能等方面均为正常，疗效安全稳定。

3 讨论

糖尿病前期是处于正常血糖水平与糖尿病之间的一段时期，亦称为糖调节受损期（IGR），包括IFG、IGT，目前将此期看作任何类型糖尿病均可能经过的由正常人发展至糖尿病者的移行阶段；此期患者已经存在胰岛素抵抗和胰岛素分泌受损。目前研究发现老年糖尿病前期已经存在早期肾脏损害^[1]，以及大血管的损害。

老年糖尿病前期患者多以IGT为主，因胰岛 β 细胞的即时分泌能力下降所致。此期属于中医学“脾瘵”之范畴，其病机为脾肾亏虚、阴虚燥热为本，痰湿、湿热、气滞、血瘀为标，虚实夹杂；《素问·奇病论》：“帝曰：有病口甘者，病名为何？何以得之？岐伯曰：此五气之溢也，名曰脾瘵。”我院制剂胰肾康丸以黄芪、生地黄、黄精为君，益气健脾，补虚养阴；莲须、山茱萸、芡实等为臣，补脾生津；山楂、夏枯草、白茅根、泽泻、大黄为佐药，以清热消膏；丹参、益母草、水蛭为佐使，以活血化瘀，全方共奏益气养阴、补肾活血、清热消膏之功^[2]。配合中药足浴，方中以黄柏、苦参、鬼箭羽、佩兰、知母清热化湿，乌梅、玉竹、五味子、黄精酸甘养阴，桂枝、桑枝、鸡血藤、川牛膝活血通络，艾叶、淫羊藿反佐通阳，两者联合使用，协调苦酸制甜、消膏降浊、滋阴清热的作用，达到了降糖、降脂的治疗效果。我科针对老年人的生理特点采用上病下治，应用足浴，辅以局部足底按摩，充分利用热能、药物及按摩的作用，共奏阳从足起、调和气血、温经通络之功，以达阴阳动态平衡而恢复人体健康。现代药理学研究认为黄芪、大黄、黄柏、知母、玉竹、山茱萸等药物中的某些提取物具有提高胰岛素敏感性，改善胰岛素抵抗，促进胰岛素分泌，抑制糖原异生，促进肝糖原合成等作用^[3-4]。本文作者前期曾报道胰肾康丸具有类二甲双胍作用，能提高肌肉组织对胰岛素的敏感性，降低胰岛素抵抗，以达降糖、降脂之效^[5]。本研究显示口服胰肾康丸联合中药足浴治疗老年糖尿病前期患者，具有与二甲双胍相似的降低患者的FBG和（或）2hPG及TC、TG、LDL-C的水平，并且能升高HDL-C，与对照组比较，具有显著差异（ $P < 0.05$ ），治疗过程中未出现明显不良反应。

综上所述，胰肾康丸联合中药足浴具有明显的降低FBG和（或）2hPG及TC、TG、LDL-C的水平，并有升高HDL-C的作用，对老年糖尿病前期患者起到

了综合治疗作用,减缓了其向糖尿病的进展,疗效满意。此为胰肾康丸的临床应用提供了更为广阔的前景。

参考文献

- [1]李路,徐丹,吴炎,等.老年糖尿病前期患者早期肾功能的变化[J].老年学杂志,2007,27(7):651-653.
[2]谢长宏,段正富,陈红,等.胰肾康丸的制备及临床应用[J].湖北中医杂

- 志,2012,34(5):76-77.
[3]张家庆.最近几年中医药防止糖尿病研究进展[J].中西医结合学报,2007,5(4):373-377.
[4]王秋霞,贾美艳,唐荣平,等.天然药物中降血糖成分的研究进展[J].中国民族民间医药杂志,2005(75):190-193.
[5]唐俊江,陈明达.胰肾康丸对糖耐量减低干预的临床研究[J].湖北中医杂志,2014,36(6):10-11.

(本文编辑:李海燕 本文校对:陈明达 收稿日期:2017-07-27)

我国临床营养研究现状的文献分析[※]

王雪颖 冉俐 徐芳 陆征丽 王泓午 步怀恩*

(天津中医药大学中医学院,天津 300193)

摘要:目的 通过收集文献,了解我国临床营养研究现状。方法 采用计量学方法在中国知网、维普和万方数据库中检索2000—2016年公开发表的临床营养研究文献,分析文献的发表时间、基金支持数、研究类型、科研单位以了解临床营养研究现状。**结果** 研究类型中综述占总篇数的84.0%,临床研究占总篇数的16.0%。有基金支持的有41篇,从2000年到2012年每年发表篇数成递增趋势。**结论** 临床营养相关研究受到的关注仍不够,并且基金支持仍较少,研究类型相对单一,仍需要更多深入的研究。所有检索到的临床营养文献中中医营养相关文献数量远少于西医,中医临床需增加此方面研究。

关键词: 临床营养;文献研究;综述

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2017.21.023

文章编号:1672-2779(2017)-21-0053-03

Literature Review of Clinical Nutrition Research in China

WANG Xueying, RAN Li, XU Fang, LU Zhengli, WANG Hongwu, BU Huaien

(College of Traditional Chinese Medicine, Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin300193, China)

Abstract: Objective To understand the general conditions of the subject about the clinical nutrition through literature review. **Methods** Using the method of quantitative analysis, the article searched periodicals and literatures published in CNKI, VIP and Wanfang database from 2000 to 2016 in order to understand the direction of clinical nutrition development from the published time, the number of supporting funds, the research type and research units. **Results** In the point of the research type, overviews accounted for 84% of the total, while clinical research accounted for 16.0% of the total. There are 41 researches attracted the fund support. The number of periodical literatures increased each year from 2000 to 2012, but decreased from 2012 to 2016. **Conclusion** It explained more concern needs to be paid on the subject of clinical nutrition and fund supporting is still not enough. Besides the research type is too simple which needs intensive study. In all the documents, the number of traditional Chinese medicine on clinical nutrition is much less than Western medicine, so traditional Chinese medicine need increase researches in this field.

Keywords: clinical nutrition; documents study; review

临床营养是指临床上为了缓解或治疗患者的病情,提高疗效,给予患者必要的营养指导干预的一种治疗方式,随着医学与营养学的发展,世界上许多国家对临床营养学科越来越重视,特别是在发达国家,临床营养治疗已经被广泛运用,营养诊断和营养治疗是欧美等发达国家的一种普遍的医疗行为,并且在医疗救治过程中发挥着重大作用,如美国儿科40~80%的住院儿童得到营养诊治,外科病人的营养诊治率为40~50%,临床营养治疗的使用很普遍^[1-3]。科学的临床营养可以使患者治愈率、生存质量显著提高,缩短治疗时间,减轻患者痛苦,缓解家庭经济负担^[4]。近年来我国研究临床营养的文献逐渐增多,为了解近年来我国从事临床营养研究的工作人员临床营养相关学术动态及

发展趋势,检索CNKI、维普和万方等数据库,对2000年到2016年临床营养相关文献做计量学分析,从年发文量、基金资助情况、文献类型等方面进行统计描述,以期研究人员提供有益参考。

1 资料来源及检索方法

检索中国期刊全文数据库(CNKI)、维普数据库及万方数据库,检索时间范围为2000年1月到2016年12月的期刊文献,以临床营养为关键词检索,共检索到临床营养相关文献1059篇。

2 文献分析方法

用Excel软件建立数据表格,采用SPSS 19.0对数据进行统计分析,对临床营养研究论文的内容类型、基金支持情况、作者单位、发表年份进行计量学分析,计数资料采用构成比进行描述。

3 结果

3.1 临床营养文献发表数量 统计显示2000年—2016年发表相关文献1059篇,从2000年到2012年文献数量逐

※ 基金项目:国家中医药管理局中医预防医学重点培育学科建设
项目[No.2012[170]]

* 通讯作者:buhuaien@163.com