

中西医结合治疗糖尿病足 38 例临床观察

洪日明

(江西省婺源县中医院 婺源 333200)

关键词:糖尿病足;中西医结合疗法;自制外用药膏

中图分类号:R 587.2

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.06.036

笔者自 2008 年以来,采用自制益气活血祛瘀、清热生津、收敛生肌外用膏结合糖尿病规范治疗糖尿病足 38 例,并与传统的治疗相比较,取得满意疗效。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 76 例均为糖尿病并糖尿病足患者,治疗组 38 例,男 28 例,女 10 例,年龄 23~70 岁,平均 46.5 岁;对照组 38 例,男 28 例,女 10 例,平均 45.5 岁。均经空腹血糖、餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白、人 -C 肽及胰岛素测定确诊。

1.2 治疗方法

1.2.1 治疗组 规范治疗:诺和 30R 胰岛素或达美康、二甲双胍等药物使空腹血糖 <6.1mmol/L,餐后 2h 血糖 <7.8~8.0 mmol/L。加用自制益气活血祛瘀、清热生津、收敛生肌外用膏:田七 18g、冰片 16g、樟脑 17g、石膏 8g、人参 15g、葛粉 25g、咸猪油 90g、蜂王浆 23g、烟灰 1.5g、水 100g,3~5 次 /d。外用膏制备方法:(1) 除去皮和瘦肉的肥猪肉用盐腌制 2 个月以上,大火煎熬出油,去渣,过滤,制成咸猪油。(2) 咸猪油冷却到 80~60℃时放入冰片搅拌,50~30℃时再放入樟脑搅拌,20~10℃时再把碾成粉末的田七、人参、石膏、烟灰放入搅拌均匀。(3)取葛粉用少量冷开水调成糊浆,再用开水冲成浓胶水,并与步骤(2)中配制的药物混合搅拌,再加蜂王浆与干葛粉搅拌成稠膏。

1.2.2 对照组 规范治疗同治疗组,同时防止外伤、抗感染、积极治疗末梢神经病变,并使用庆大 + 生理盐水敷料局部换药,1d1 次。

1.3 治疗效果 见表 1。

表 1 两组疗效比较 例					
组别	n	痊愈	显效	无效	总有效率(%)
治疗组	38	27	11	0	100
对照组	38	13	15	10	73.7

2 典型病例

王某,女,62 岁,多饮、多尿、多食消瘦 6 年,双足背破溃红肿 1 个月。空腹血糖 13.1mmol/L,随机血糖 26 mmol/L,查人 -C 肽、胰岛素均降低。心电图示:窦性心律、T 波改变。尿常规示:蛋白 1g/L,潜血阴性。曾多次在县市级医院诊断为 1 型糖尿病并糖尿病肾病、糖尿病足。给予诺和 30R 胰岛素 + 丹参 + 维生素 B 族及局部换药 2 年余,患者症状无明显改善。于 2009 年 3 月 16 日来我科住院。中医辨证为消渴(气滞血瘀、阴虚火旺),治拟益气活血祛瘀,滋阴清热生津。血糖控制使用诺和 30R 胰岛素早 24U、晚 12U 皮下注射,餐前 30min。自制外用膏同上,3~5 次 /d,洗净涂患处。治疗 10d 后,患者多饮、多尿症状消失,双足红肿破溃已完全愈合。复查空腹血糖 6.7 mmol/L,餐后 2h 血糖 8 mmol/L。

3 讨论

糖尿病是一组以慢性血糖水平增高为特征的代谢疾病群。随着经济发展和都市化生活的普及,糖尿病及其并发症已成为日趋严重危害人民健康的重大问题。糖尿病,中医辨证属于“消渴”范畴。早期多以脾肺气虚为主,后期以阴虚燥热血瘀为主。临床上使用益气活血祛瘀、清热生津、收敛生肌外用自制药膏,配合胰岛素或达美康或二甲双胍治疗糖尿病并糖尿病足,比单纯西药对照组治疗效果更佳,值得临床推广。

(收稿日期: 2010-06-24)

荆花胃康胶丸治疗糜烂性胃炎疗效观察

张平辉 周玉洁

(江西省芦溪县人民医院 芦溪 337000)

关键词:荆花胃康胶丸;丽珠得乐;糜烂性胃炎;治疗效果

中图分类号:R 573.3

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.06.037

糜烂性胃炎是消化科常见疾病,治疗效果不理想,特别是疣状胃炎,症状改善不理想,且复发周期短。本文以荆花胃康胶丸或丽珠得乐治疗糜烂性胃炎,探讨荆花胃康胶丸对糜烂性胃炎的治疗效果。

1 临床资料

1.1 研究对象 将 2008 年 6~12 月在我科门诊就诊的慢性糜烂性胃炎患者 80 例随机分组,单号病人进入荆花胃康胶丸组,双号病人进入丽珠得乐