自制太平糖克浓缩丸治疗空腹血糖受损临床观察

虞成毕 严东标 张美珍 陈勇 王莹 刘新举

(江西省九江市中医院 九江 332000)

关键词:空腹血糖受损;中医药疗法;自制太平糖克浓缩丸

中图分类号:R 587.1

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.05.037

空腹血糖受损是 1999 年 WHO 专家委员会正式提出,指空腹血糖处于 6.1~7.0 mmol/L 之间,口服 75 g 葡萄糖测 2 h 血糖 <7.8 mmol/L,即介于糖尿病和正常人之间的“非糖尿病的空腹高血糖状态”,目前世界上尚无针对空腹血糖受损(IFG)的专门用药,常规以控制饮食、加强运动来治疗。我院临床运用太平糖克浓缩丸对 32 例 IFG 患者进行治疗,疗效满意。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 32 例患者均因健康体检发现,并经再一次复查,均符合 WHO 的 IFG 诊断标准(1999),其中男性 18 例,女性 14 例,年龄最大 51 岁,最小 38 岁。

1.2 治疗方法 所有病例治疗前均测定空腹血糖(FBG)及糖化血红蛋白(HbA_{1c})。自制太平糖克浓缩丸组成:生黄芪 20 g、山药 20 g、制首乌 20 g、山茱萸 10 g、生地黄 10 g、黄连 7 g、茯苓 10 g、僵蚕 10 g、女贞子 10 g、桑白皮 10 g。上药中山茱萸、生地黄、女贞子、制首乌久煎取汁浓缩,其余药焙干打粉,过 80 目筛混合制成浓缩丸,每次 10 g,每天 2 次口服。连服 3 个月后测定 FBG 及 HbA_{1c},以观察治疗后变化。

1.3 统计学方法 数据采用 SPSS 10.0 统计学软件进行统计分析,数据以($\bar{X} \pm S$)表示,采用 *t* 或配对 *t* 检验,*P*<0.05 为差异有统计意义。

2 结果

32 例中 27 例血糖恢复正常,有效率 84.4%,5 例无效,仍处于 IFG 阶段;32 例中糖化血红蛋白恢复正常 25 例,有效率 78.1%。治疗前后各观察指标比较,见表 1。

组别	n	FBG (mmol/L)	HbA _{1c} (%)
治疗前	32	6.4± 0.2	6.2± 0.1
治疗后	32	5.7± 0.4*	5.5± 0.4*

注:治疗前后比较,**P*<0.05。

3 讨论

IFG 是糖尿病前期,有发展成 2 型糖尿病的可能,找出能促进 IFG 转变为正常血糖的方法,对降低 2 型糖尿病的发病率有重要意义。中医学《内经》认为:五脏虚弱,过食肥甘,情志失调是引起消渴的原因,而内热是其主要病机。早在春秋战国时代,即已认识到先天禀赋不足是引起消渴病重要的内在因素。《灵枢·五变》说:“五脏皆柔弱者,善病消瘴。”其中尤以阴虚体质最易罹患^[1]。因此消渴病的前期即应重视保护阴液,预防燥热产生,治疗上以养阴生津润燥为大法。自制太平糖克浓缩丸处方中以生地黄滋阴补肾,填精益髓;山茱萸补养肝肾,并能涩精;山药补益脾阴,亦能固精共为君药。生黄芪、制首乌益气生津止渴共为臣药。佐以茯苓健脾,桑白皮、黄连、僵蚕清泄郁热。全方以滋补肝肾之阴为主,辅以健脾益气生津,清泄郁热,脾旺则气血津液化生有源,阴液充足,则燥热得消。现代药理研究证实,黄连^[2]、桑白皮^[3]、僵蚕^[4]以及含有黄酮类成分的药物如生地黄、生黄芪^[5]均有降糖作用。通过临床疗效观察,在 IFG 人群中,大约有 1/3 的患者较长时间保持原有状态,另有 1/3 的人通过饮食控制、适当运动恢复到正常血糖,还有 1/3 的人发展成糖尿病。服用太平糖克浓缩丸可使 84.4%的人恢复到正常血糖,效果显著。因此太平糖克浓缩丸对 IFG 人群有良好预防治疗作用。

参考文献

- [1]田德禄.中医内科学[M].第 6 版.北京:人民教育出版社,2004.322-323
- [2]周德文,李长敏.桑白皮的药理活性[J].国外医药·植物药分册,1997,12(3):115
- [3]高从容,张家庆,黄庆玲.黄连素增加胰岛素抵抗人鼠模型胰岛素敏感性的实验研究[J].中国中西医结合杂志,1997,17(3):162-164
- [4]王自勇,毛水龙,郑怡建,等.僵蚕降血糖作用的实验研究[J].中国医药学报,2000,15(4):21
- [5]冯凭.内分泌代谢性疾病临床糖尿病[M].天津:天津科技翻译出版社,1997.79,248

(收稿日期:2011-04-07)

欢迎广告惠顾!

欢迎投稿!

欢迎订阅!