

中西医结合治疗早期糖尿病肾病患者的临床疗效

张娟 苏雯

山西省中医院 山西太原 030001

摘要: 目的: 研究中西医结合治疗方法在早期糖尿病肾病临床治疗中的价值。方法: 选择该院于2018年3月—2020年6月收治的80例早期糖尿病肾病患者, 经随机数表法对患者平均分组后, 研究组患者接受中西医结合治疗(健脾补肾降浊方+氯沙坦钾片), 对照组患者单纯接受氯沙坦钾片治疗, 评价治疗效果。结果: 研究组治疗总有效率为94.12%, 对照组为73.53%, 差异有统计学意义($\chi^2=5.314$, $P=0.001$); 两组患者血糖比较, 研究组患者治疗后的空腹血糖为(5.46±0.93) mmol/L、餐后2h血糖为(7.64±0.43) mmol/L, 差异有统计学意义($t=5.324$, 6.853 , $P<0.05$)。观察组生活质量水平有明显提升, 且较对照组相比, 改善程度高, 差异有统计学意义($P<0.05$)。两组满意度数据纳入统计学分析, 差异有统计学意义($P<0.05$)。结论: 将中西医结合应用于早期糖尿病肾病患者中, 有助于患者肾功能恢复, 同时对其生活质量水平产生积极影响, 且大部分患者满意度较高, 具有推广价值。

关键词: 中西医结合; 早期糖尿病肾病; 肾功能; 生活质量; 影响

Clinical effect of integrated traditional Chinese and Western Medicine on early diabetic nephropathy

Juan Zhang, Wen Su

Shanxi Provincial Hospital of traditional Chinese medicine Taiyuan 030001

Abstract: Objective: To study the value of integrated traditional Chinese and Western medicine in the clinical treatment of early diabetes nephropathy. Methods: A total of 80 patients with early diabetic nephropathy admitted to this hospital from March 2018 to June 2020 were selected. After the patients were divided into two groups by random number table method, the patients in the study group were treated with integrated traditional Chinese and Western medicine (Jianpi Bushen Jiangzhuo Decoction + losartan potassium tablets), and the patients in the control group were treated with losartan potassium tablets only. The therapeutic effect was evaluated. Results: The total effective rate of the study group was 94.12%, and that of the control group was 73.53%, and the difference was statistically significant ($\chi^2=5.314$, $P=0.001$). Compared with the blood glucose of the two groups, the fasting blood glucose of the study group after treatment was (5.46±0.93) mmol/L, and the postprandial 2 h blood glucose was (7.64±0.43) mmol/L, and the differences were statistically significant ($t=5.324$, 6.853 , $P<0.05$). The quality of life in the observation group was significantly improved, and the improvement degree was higher than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The satisfaction data of the two groups were included in statistical analysis, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: The application of integrated traditional Chinese and western medicine in patients with early diabetic nephropathy is helpful to the recovery of renal function, and has a positive impact on their quality of life, and most patients have high satisfaction, so it is worthy of promotion.

Keywords: Integrated Traditional Chinese and Western medicine; Early diabetes nephropathy; Renal function; Quality of life; Impact

作者简介:

张娟, 1984年10月, 女, 汉族, 山西太原, 硕士研究生, 主要研究方向为肾脏病专业;

苏雯, 1987年6月, 女, 汉族, 山西临汾人, 硕士研究生, 主要研究方向为肾脏病专业。

引言:

糖尿病由于内分泌紊乱导致血糖持续处于高水平状态,进而导致出现各种并发症,糖尿病肾病是严重的常见并发症之一。糖尿病肾病是较为常见的一类糖尿病并发症,属于微血管并发症,具有较高危险性,是糖尿病患者重要的死亡原因。糖尿病肾病发病早期以肾功能受损为主要表现,并不会产生过于严重的后果,但如果不能及时得到确诊和科学的治疗,就可能恶化发展成为尿毒症,威胁患者的健康,甚至生命。因此,给予患者科学的诊断,提高糖尿病肾病早期诊断的确诊率,对于保护患者健康和生命,具有重要的意义。糖尿病本身属于慢性代谢性疾病,患者患病后自身生理状态会发生明显的改变,加之肾功能受损,患者多项生化指标都会发生显著的变化。基于此,给予患者生化检验,观察患者各项生化指标的变化情况,对检验结果进行综合对比分析,就可以为糖尿病肾病早期诊断,提供可靠依据,达到提高阳性检出率的目的。糖尿病肾病是糖尿病发至中后期时出现的慢性并发症,其主要病因为微血管病变造成的肾小球硬化。该病症的发生会直接影响糖尿病患者的预后,是造成临床糖尿病肾病、终末期肾病的重要原因。在传统西医治疗中,主要采用降低尿蛋白、控制血糖等药物,虽然有助于抑制疾病发展,但是存在不良反应发生率高、见效慢、疗效不确切的问题^[2]。而相对于西医治疗方案的不足,祖国医学作为临床治疗的新方案而被广泛应用在临床上。该院通过长期临床实践发现,中西医结合治疗方法在临床治疗中选择了健脾补肾降浊方+氯沙坦钾片方法,发现该治疗方法可促进患者康复。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于我院院内纳入共计80例早期糖尿病肾病患者进行调查,纳入时间选自2018年3月至2020年6月,以随机数表分组分为观察组和对照组,各纳入40例患者,其中对照21例,女性19例,年龄41~70岁,平均(56±6)岁,观察组24例,女性16例,年龄42~74岁,平均(56±6)岁,患者一般资料差异无统计学意义(P>0.05)。

1.2 方法

对照组采用常规西药进行治疗,给予患者氯沙坦钾片(国药准字H20000292),用法及用量:50mg/次,1次/d。研究组给予中西医结合治疗(健脾补肾降浊方+氯沙坦钾片)。随后根据患者使用情况进行调整。

中西医结合:首先需要使用各类分析仪器和设备

对患者各项指标进行检查,了解患者的实际病情,根据医师的诊疗意见和计划,对患者进行用药指导,帮助患者进行药物的分类,如降压药、降糖药等,避免患者服用过程中出现重复、漏服、停药等情况,为认知水平低下的患者讲解药物知识,建立起正确用药意识和重视度。考虑到患者的个体差异,如体质、年龄等,帮助患者制定合理的运动计划,有助于提高其机体免疫力,同时还能够释放压力,促进心情愉悦。中医:①调情志,中医认为情志与疾病的发展密切相关,因此在早期糖尿病肾病患者的治疗中,应当加强情志干预,采取有效的干预措施帮助患者调整心态,从而保持良好的治疗心理。包括健康教育、心理干预技巧、积极沟通等,开展健康讲座,提高患者的整体认知水平,加强患者的治疗信心,避免患者因信心不足放弃治疗或乱投医,使用偏方等。对于部分心理承受能力较弱的患者,应当多加关注其心理变化,注意小细节,沟通时语气要柔和可亲,并时常关心其住食和感觉,尊重患者的意愿,并尽量满足患者的合理需求。②膳食,治疗人员应当指导患者低盐、低脂饮食,保持健康的饮食习惯,可适当增加优质蛋白食物。

1.3 观察指标

观察对比2组患者的治疗效果,患者病症血糖、血压情况处于正常值,蛋白尿以及水肿等情况完全消失为显效;患者血糖、血压情况略高于正常值,通过进一步调整可归于正常值,蛋白尿以及水肿等情况基本为有效;患者高血糖、高血压等表现无明显变化,蛋白尿以及水肿现象未出现明显改善为无效。

观察2组患者治疗前后的肾功能指标变化,含血清肌酐、尿素氮以及肿瘤坏死因子 α 。

1.4 统计学方法

应用SPSS 18.0统计学软件进行数据处理。计量资料以表示,差异比较用t检验;计数资料以例数(%)表示,差异比较用 χ^2 检验。以P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组患者组间疗效对比

观察组患者有效率明显高于对照组,差异有统计学意义($\chi^2=5.556$, P<0.05),见表1。

2.2 2组患者治疗前后的肾脏功能指标水平对比

观察组患者治疗后肾功能指标明显低于对照组,差异有统计学意义(P<0.01);见表2。

选择80例早期糖尿病肾病患者随机分为实验组和对照组,对照组治疗药物为单纯采用氯沙坦钾片,实验组

表 1

组别	例数	显效		有效		无效		总有效	
		例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
观察组	40	28	70	10	25	2	5	38	95
对照组	40	22	55	12	30	6	15	34	85

表 2

组别	例数	血清肌酐 ($\mu\text{mol/L}$)		尿素氮 (mmol/L)		肿瘤坏死因子 α (ng/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	178 \pm 20	124 \pm 13	12.5 \pm 3.4	9.1 \pm 1.2	2.6 \pm 0.6	1.2 \pm 0.4
对照组	40	178 \pm 20	155 \pm 17	12.4 \pm 3.4	11.4 \pm 2.3	2.6 \pm 0.8	1.6 \pm 0.4
t值		0.099	9.196	0.092	5.641	0.252	4.919
P值		0.921	<0.01	0.927	<0.01	0.802	<0.01

在对照组的基础上另加健脾补肾降浊方进行治疗。糖尿病肾病是糖尿病的常见并发症,根据现代医学统计,约有40%的糖尿病患者发展为糖尿病肾病,发病后患者临床表现为持续性的尿蛋白,并最终发展为肾衰竭,造成患者死亡。常规西药治疗在早期糖尿病肾病中的疗效不满意,因此中医成为该病症临床治疗的新方向。

3 讨论

糖尿病肾病是糖尿病的常见并发症,根据现代医学统计,约有40%的糖尿病患者发展为糖尿病肾病,发病后患者临床表现为持续性的尿蛋白,并最终发展为肾衰竭,造成患者死亡。常规西药治疗在早期糖尿病肾病中的疗效不满意,因此中医成为该病症临床治疗的新方向。在中医中没有“糖尿病”的名词记载,根据患者病情可将其归纳为“尿浊”“水肿”等,根据《素问·奇病论》中的记载为:“有病口感者……五气之溢……肥者内热……其气上溢转为消渴”。可见在古籍中,对糖尿病的临床症状、常见发病群体、发病机制等进行深入阐述。而在对糖尿病肾病发病机制的分析中,中医认为该病症的病因包括情志失调、素体阴虚、饮食不节等3个方面^[6]。随着患者疾病的进一步发展,会影响人体五脏六腑的功能,出现三焦不通、气机紊乱等情况,造成病情加重。所以在该病症的临床治疗中,强调补肾利水、祛湿降浊,该文所采用的健脾补肾降浊方中,脾脏具有“主升清”的功能,影响人体的水液体,对水的吸收、布散产生直接影响;且脾脏上输于肺,下达膀胱,能够将水谷精微上输于心肺化生气血,最终达到滋养周身的目的,可促使人体肾脏功能完善,改善临床症状^[8-9]。该文针对中西医结合治疗方法的临床应用价值进行分析。

根据该文的研究数据可知,研究组治疗总有效率为94.12%,高于对照组的73.53% ($P < 0.05$);两组患

者治疗后的血糖以及肾功能等数据显示,研究组患者干预后的空腹血糖、餐后2h血糖分别为(5.46 \pm 0.93)、(7.64 \pm 0.43) mmol/L;同时研究组患者治疗后的尿微量白蛋白(31.36 \pm 2.26) mg/L、尿素氮(9.56 \pm 1.06) mmol/L、肌酐(121.28 \pm 10.46) $\mu\text{mol/L}$,研究组显著优于对照组 ($P < 0.05$);两组患者治疗后的中医症候积分比较,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),这些数据证明健脾补肾降浊方+氯沙坦钾片可进一步促进患者康复。维持机体微循环稳定,进而降低机体尿蛋白含量及肾血管损伤程度。

本研究显示,治疗2个疗程后,观察组肾功能指标及血液流变学指标均优于对照组,由此可见,健脾补肾降浊汤联合氯沙坦钾片治疗糖尿病肾病效果确切。中医学认为糖尿病肾病的发病机制是禀赋不足,阴虚燥热,致肾脏素虚,机体水液宣化输布功能失调,水湿滞留,脾肾劳损,所用失司,气血俱伤,血脉瘀阻所致。故临床上治疗原则遵循“虚则补之,实则泻之,标本兼顾”,以健脾补肾、活血化瘀、清热利湿为主。健脾补肾降浊汤主要由当归、茯苓、黄芪、地龙、党参、枸杞子、人参、益母草、丹参、黄精、山萸肉、熟地黄等用水煎成,具有健脾益气、补肾填精、活血化瘀之效,可改善患者血液流变学,保护肾脏功能。健脾补肾降浊汤中黄芪可促使血清肝细胞因子的生成,降解细胞外基质,改善血液流变学作用;地龙提取物可降低血液黏度,改善肾功能;丹参有溶栓抗凝作用,可促进血液循环,提高组织摄氧的能力,降低血脂,抑制自由基等对肾功能的损伤。在中医中没有“糖尿病”的名词记载,根据患者病情可将其归纳为“尿浊”“水肿”等,根据《素问·奇病论》中的记载为:“有病口感者……五气之溢……肥者内热……其气上溢转为消渴”。可见在古籍中,对糖尿病

的临床症状、常见发病群体、发病机制等进行深入阐述。而在对糖尿病肾病发病机制的分析中,中医认为该病症的病因包括情志失调、素体阴虚、饮食不节等3个方面。随着患者疾病的进一步发展,会影响人体五脏六腑的功能,出现三焦不通、气机紊乱等情况,造成病情加重。所以在该病症的临床治疗中,强调补肾利水、祛湿降浊,该文所采用的健脾补肾降浊方中,脾脏具有“主升清”的功能,影响人体的水液体,对水的吸收、布散产生直接影响;且脾脏上输于肺,下达膀胱,能够将水谷精微上输于心肺化生气血,最终达到滋养周身的目的,可促使人体肾脏功能完善,改善临床症状。临床研究中盐酸氯沙坦片属血管紧张素转换酶抑制剂,具有较强的竞争性,可选择性扩张肾小球动脉,减少肾小球囊内压,进而减少蛋白尿的排量,另外该药物可一定程度缩小肾小球滤过膜孔径,增加肾小球滤过膜的屏障功能,减少肾小球滤过膜通透性。中药药方黄芪可健脾益气改善血管微循环降低血液黏度,进而增加血流量、山药可健脾补肾、山萸肉可滋阴补肝、川穹可活血止痛、生地黄可清热凉血、丹参可益气活血。诸药合用可活血化瘀,扩张血管,改善患者机体微循环,另外该药物对改善血管内皮的保护作用更高健脾补肾汤组成为黄芪、熟地黄、太子参、山药、茯苓、桃仁。治疗结束后实验组治疗有效率达到97.5%,明显优于对照组;实验组肾功能指标改善明显优于对照组。益气补肾汤可以补肾健脾、活血化瘀、滋阴补肾,可以明显改善早期糖尿病肾病症状,有显著的临床治疗价值。

参考文献:

[1]肖雪云,胡陈,周茹.益肾活血汤治疗2型糖尿病疗效及对肾功能的影响[J].现代中西医结合杂志,2018,27(34):3848-3851.

[2]索林格,冯继明,汪玖璞,等.降糖降浊汤联合氯沙坦钾治疗早期糖尿病肾病患者的临床疗效[J].云南中医学院学报,2018,41(5):63-65.

[3]王蔚文.临床疾病诊断与疗效判定标准[M].北京科学技术文献出版社,2010:371-372,1620.

[4]岳玉和,王丽,刘文军.平糖降浊汤联合厄贝沙

坦治疗早期糖尿病肾病患者疗效研究[J].辽宁中医药大学学报,2016,18(5):195-197.

[5]何雪媛,王旭.益气活血汤对糖尿病患者血液流变学及肾功能的影响[J].中药材,2017,40(4):957-959.

[6]胡维,黄娟,熊丹.补肾活血汤对糖尿病肾病患者的疗效及血清CRP水平的影响[J].解放军预防医学杂志,2018,36(12):1610-1611.

[7]白伟,吴欣蕊,刘建凤.降浊汤联合糖维胶囊治疗2型糖尿病肾病患者临床疗效及对VEGF、BUN影响[J].辽宁中医药大学学报,2017,19(8):102-104.

[8]刘效荣,吴燕,刘彦娥.益气活血汤结合西医常规疗法治疗糖尿病肾病临床研究[J].国际中医中药杂志,2018,40(12):1121-1124.

[9]佟雪,孙林,庞博,等.糖尿病肾脏疾病之多种病机理论与辨机论治的研究概述[J].环球中医药,2021,14(2):351-356.

[10]崔常贺.中西医结合治疗糖尿病肾病57例临床观察[J].中国民族民间医药,2021,30(2):96-98.

[11]赵迪,伊桐凝.糖尿病肾病中西医结合治疗研究进展[J].实用中医内科杂志,2021,35(4):49-51.

[12]陈璐.参芪麦味地黄汤联合常规西药治疗早期糖尿病肾病的临床观察[J].中医临床研究,2020,12(35):52-54.

[13]杨超茅,杨志新,曹翼,等.糖肾地黄汤联合氯沙坦钾片治疗早中期糖尿病肾病的临床疗效及对患者肾素-血管紧张素系统的影响[J].辽宁中医杂志,2020,47(12):86-89.

[14]杨敏生,陈小燕,赵亚升.中西医结合治疗对糖尿病肾病合并高血压患者肾功能及炎症因子的影响[J].长春中医药大学学报,2020,36(6):1181-1184.

[15]王爱霞.缬沙坦联合金水宝胶囊治疗糖尿病肾病并发症功能障碍的临床研究[J].慢性病学杂志,2020,21(12):1833-1834,1837.

[16]周大志,郭兰芹.降糖补肾汤合缬沙坦治疗糖尿病肾病62例临床观察[J].湖南中医杂志,2020,36(11):59-61.