

自拟补气化痰汤配合针灸治疗糖尿病周围神经病变的效果

谢清松

重庆市合川区太和中心卫生院 重庆 401555

【摘要】目的：探讨自拟补气化痰汤配合针灸治疗糖尿病周围神经病变的效果及其临床改善作用。方法：此次90例研究对象为2020年1月至2020年12月我院收治的糖尿病周围神经病变的患者，以随机抓阄法均分为两组，45例患者予以自拟补气化痰汤配合针灸治疗，余下45例予以传统西药治疗方式，分别统计患者在临床治疗中各症状指标的改善差异，比较不同治疗方式下患者各症状的改善效果。结果：观察组患者在接受治疗后的感觉功能、神经反射、以及神经症状的改善效果明显优于对照组，具有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组患者经治疗后的腓肠神经SNCV、以及腓总神经MNCY的改善效果明显优于对照组，具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：自拟补气化痰汤配合针灸治疗糖尿病周围神经病变的临床应用当中，患者的感官及神经改善效果更为明显，且患者的双侧神经传导频率也明显更快，值得推广应用。

【关键词】：自拟补气化痰汤；针灸；糖尿病周围神经病变

临床中对于糖尿病周围神经病变的发病机制尚未明确，研究证实通过联合用药及中医干预能够更好的改善患者的临床疗效，增强患者的预后恢复质量^[1]。鉴于此，以90例2020年1月至2020年12月我院收治的糖尿病周围神经病变的患者作为研究分析对象，将患者均分为两组，分别采取不同的治疗措施，最后对自拟补气化痰汤配合针灸治疗糖尿病周围神经病变的效果进行分析，详细报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次90例研究对象为2020年1月至2021年12月我院收治的糖尿病周围神经病变的患者，以随机抓阄法均分为两组，45例患者予以自拟补气化痰汤配合针灸治疗，余下45例予以传统西药治疗方式。观察组患者男35（77.78%）：女10（22.22%），年龄跨度保持在51到77岁，均值（65.48±5.38）岁；对照组患者男34（75.56%）：女11（24.44%），年龄跨度保持在52到77岁，均值（64.97±5.42）岁。对比以上数据， $P>0.05$ ，差异无统计学意义，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者予以常规西药治疗，为患者实施常规的甲钴胺注射液治疗，剂量控制在500U/d，同时口服维生素B1，剂量调整为每天三次每次20mg，4个星期为一疗程，所有患者共接受治疗2个疗程。

1.2.2 观察组

观察组患者予以自拟补气化痰汤配合针灸治疗，自拟补气化痰汤方中包含当归15g、生黄芪20g、丝瓜络10g、桂枝10g、桑枝10g、天麻10g、木瓜15g、秦艽15g，清水煎服，每天一剂持续接受治疗2个星期为一疗程，患者统一接受治

疗2个疗程。在实际的临床操作中还需根据患者的体质状况加减调配，辅以知母10g、生地黄30g、桃仁10g、红花10g，用于偏阴虚体质的患者；辅以制附子10g、鸡血藤30g、鹿角10g、淫羊藿15g，用于偏阳虚体质的患者；辅以人参30g、白术10g、赤芍10g，用于偏气虚型患者。针刺治疗中，主要取患者的少冲、少商、关冲、中冲、商阳、少泽为主穴，同时以阳溪、三间、二间等位置为配穴；同时根据患者的症状表现进行调整，对于下肢麻木疼痛的患者可以隐白、涌泉、至阴、足窍阴、厉兑、大敦为主穴，同时取阴谷、染谷等为配穴进行缓解；整体来说，当遇到患者以手足背不背则以三阳经五输穴为主，手掌足底病变则以三阴经五输穴为主。在针刺过程中，首先需要对针刺部门常规清洁消毒，首先使用三棱针点刺井穴，直至放血4-6滴为宜，然后再以此使用毫针刺入所属荣、输、经、合各穴，以捻转手法握针，直至得气后留针30min左右。同时搭配胃管下俞（胰俞）、脾俞、足三里毫针刺，以平补平泻的手法进行操作，针刺深度以得气为度，同样的留针30min，每次治疗时间间隔1d，2个星期为一疗程，共接受治疗4个疗程，每次疗程之间间隔10d时间。

1.3 观察指标

比较不同治疗方式下患者的多伦多（TCSS）改善效果，主要是判断患者感觉功能（总分5分）、神经反射（总分8分）、以及神经症状（总分6分）多方面的改善效果，分别在患者接受治疗前后进行统计分析。分别为以下几个等级感官消失（2分）、感官正常（0分）、感官减弱（1分）多方面，其中神经反射测试范围包含双侧膝盖、脚踝的反射功能，感觉功能以大拇指为主，分别对其触觉、温度觉、针刺觉进行判断，神经症状从足部位置进行判断，分别从针刺感、疼痛、乏力、及麻木多方面进行判断。

同时记录两组患者神经传导速度的改善差异,分别记录患者腓肠神经 SNCV、以及腓总神经 MNCY 的改善效果,分别在患者接受治疗前后进行分析。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,经 t 检验,计数资料经 χ^2 检验,以 (%) 表示,差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 比较不同治疗方式下 TCSS 改善差异

治疗前,感觉功能评分分别为观察组 (2.97 ± 0.43) 分、对照组 (2.85 ± 0.69) 分,得出结果 $(t=0.990, p=0.325)$;神经反射评分分别为观察组 (4.93 ± 0.57) 分、对照组 (4.82 ± 0.69) 分,得出结果 $(t=0.824, p=0.412)$;神经症状评分分别为观察组 (3.67 ± 0.49) 分、对照组 (3.62 ± 0.48) 分,得出结果 $(t=0.489, p=0.626)$;两组患者在接受治疗前各临床指标比较,不具有统计学意义 $(P > 0.05)$ 。

治疗后,感觉功能评分分别为观察组 (1.42 ± 0.09) 分、对照组 (2.25 ± 0.34) 分,得出结果 $(t=15.831, p=0.000)$;神经反射评分分别为观察组 (3.31 ± 0.28) 分、对照组 (4.16 ± 0.52) 分,得出结果 $(t=9.655, p=0.000)$;神经症状评分分别为观察组 (1.35 ± 0.26) 分、对照组 (2.59 ± 0.37) 分,得出结果 $(t=18.394, p=0.000)$;可见观察组患者在接受治疗后的感觉功能、神经反射、以及神经症状的改善效果明显优于对照组,具有统计学意义 $(P < 0.05)$ 。

2.2 对比两组患者神经传导速度的改善差异

腓肠神经 SNCV 分别为观察组 (47.95 ± 1.83) m/s、对照组 (45.23 ± 4.95) m/s,得出结果 $(t=3.457, p=0.001)$;腓总神经 MNCY 分别为观察组 (46.89 ± 4.92) m/s、对照组 (43.65 ± 1.27) m/s,得出结果 $(t=4.277, p=0.000)$;可见观察组患者经治疗后的腓肠神经 SNCV、以及腓总神经 MNCY 的改善效果明显优于对照组,具有统计学意义 $(P < 0.05)$ 。

3 讨论

随着社会经济的发展,人们的生活水平和质量也在不断

提升,大家对于身体健康的关注度越来越高,中医药文化也逐渐走入了大家视线之中,通过临床实践证明发现,取得了较好的应用效果,也在不断的兴起和发展。据不完全统计发现,临床中发生周围神经病变的患者已经占据了糖尿病人群当中的 50% 以上,四肢末端作为糖尿病周围神经病变的多发位置^[2]。临床中较为常见的当属下肢位置,为间歇性或持续性发作状态,多表现为疼痛、麻木、及腱反射减弱等现象,对患者的正常生活和工作造成严重的影响^[3]。

西医糖尿病周围神经病变归纳为体内代谢紊乱,而中医又将其归纳为“血痹、痿症”的范畴,主要是由于“气血亏虚、淤血阻络”所导致,所以在中医治疗中都是以补气化痰为主^[4]。虽然说疾病的症状表现多为经脉阻滞,但究其根本主要是由于消渴病所导致,在长时间病程发展的过程中,患者的正气已经日积月累的逐渐亏虚,这就导致因虚生滞的现象发生,从而导致患者形成气血虚损的现象,长时间累计更是让患者达到了肾虚督脉补充的现象,所以在治疗过程中海英针对其根本进行调理^[5]。本次研究所采取的自拟补气化痰汤方中包含当归、生黄芪、丝瓜络、桂枝、桑枝、天麻、木瓜、秦艽,方中黄芪属于补气至功效,配合桂枝能够很好的温经活络,同时辅以当归补血行血,只有在气血充盈后才能够更好的调节患者的身体状态。而白芍补阴血,搭配桑枝、天麻、木瓜、及秦艽类中药材更是能够推动气血运行,尤其是对于四肢末端位置,有效推动血气的全身运转,达到经络畅通的效果。同时配合针刺脾俞、及足三里位置,调理患者的胃部组织健康,达到补气健脾至功效。常说的五输穴其实就是指肘膝关节之下的位置,这个地方的经脉分布和泉流输注有着相同之处,所以在治疗过程中首先以针刺井穴的方式进行放血,主要是发挥打通源泉的效果,将陈旧的淤堵去除并重新来达到刺激开穴的效果。然后在正式的针刺过程中以荣、输、经、合穴位置,从开始的水流从小到大逐渐进行控制,开始从表面深入到内里,以流动输注的方式,使经气和壮大,已才来达到激发经气的效果。

综上所述,在自拟补气化痰汤配合针灸治疗糖尿病周围神经病变的临床应用当中,神经功能传导及反射频率均得到显著的改善效果。

参考文献:

- [1] 程益兰,冯雪.加味黄芪桂枝五物汤联合针灸治疗糖尿病周围神经病变疗效观察[J].中国社区医师,2020,36(26):107-108.
- [2] 卢新平.益气活血化痰汤配合针灸治疗脑卒中偏瘫对肢体功能及神经功能的影响[J].实用中医药杂志,2019,35(12):1467-1468.
- [3] 张蓉,钟英,赵黎菁.补气活血止痛汤配合硫辛酸注射液对糖尿病周围神经病变患者炎症反应和下肢神经功能的影响[J].中国初级卫生保健,2021,35(2):92-94.
- [4] 赵胜,李珊珊.益气化痰通络方治疗 2 型糖尿病周围神经病变 40 例疗效观察[J].云南中医中药杂志,2019,40(6):36-37.
- [5] 许振伟.益气活血通痹汤治疗糖尿病周围神经病变的临床效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(36):138,155.