

加减生脉饮加味治疗气阴两虚型消渴病的临床观察

马艳会

(祥云县中医医院云南 祥云 672100)

摘要: 本文旨在探讨加减生脉饮加味治疗气阴两虚型消渴病的临床效果。选取祥云县中医医院一年中的符合筛选标准的消渴病患者 120 人, 采用随机对照试验设计, 将符合纳入标准的患者分为治疗组和对照组, 分别给予加减生脉饮加味和常规西医治疗。结果显示, 治疗组在改善临床症状、降低血糖水平、提高生活质量等方面均优于对照组。因此, 加减生脉饮加味可作为气阴两虚型消渴病的有效治疗方法。

关键词: 消渴病; 气阴两虚; 加减生脉饮; 临床观察

一、引言

消渴病是一种以多尿、多饮、多食、乏力、消瘦等典型临床表现为特征的疾病^[1], 严重危害人类健康。中医认为, 消渴病的基本病机为阴虚燥热, 与先天禀赋不足、情志失调、饮食不节等因素密切相关^[2]。近年来, 中医药在改善消渴病症状、防治并发症等方面显示出良好的疗效。其中, 加减生脉饮加味作为治疗气阴两虚型消渴病的方法之一, 受到了广泛关注。本文将对加减生脉饮加味治疗气阴两虚型消渴病的临床效果进行观察和分析。

气阴两虚, 一个在中医领域中经常被提及的概念, 涵盖了人体内部气血阴阳的复杂关系。在中医理论中, 阴阳平衡被视为健康的基石, 而气阴两虚正是这种平衡被打破的表现^[3]。为了深入理解这一病理状态, 我们需要从多个角度进行探讨, 包括其定义、病因、临床表现, 以及治疗方法等。气阴两虚不仅仅是一个医学名词, 更是对人体内在状态的一种描述。它揭示了人体内部的气和阴两种基本物质的不足, 进而影响到人体的生理功能和健康状况^[4]。因此, 对于气阴两虚的研究, 不仅有助于我们更全面地了解人体的生理和病理变化, 还能为临床诊断和治疗提供重要的理论支持。在接下来的内容中, 我们将详细介绍气阴两虚的相关概念, 探讨其病因和发病机制, 并通过具体的临床表现来加深对其的理解。同时, 我们还将讨论针对气阴两虚的治疗方法, 包括中药、针灸、食疗等多种手段, 以期为患者提供更为有效的康复方案。

通过本文的阅读, 希望读者朋友们能够对气阴两虚有更为深入的认识, 并能够在实际生活中运用所学知识, 关注自身健康, 做到防患于未然。同时, 我们也期待更多的医学研究者能够关注这一领域, 共同推动中医事业的发展。

二、资料与方法

1. 一般资料

选取祥云县中医医院 2022 年 2 月-2023 年 2 月收治的气阴

两虚型消渴病患者为研究对象, 共计 120 例。按照随机数字表法分为治疗组和对照组, 每组 60 例。男性患者: 年龄 35~78 岁, 平均(49.65±7.43)岁; 病程 2~8 年, 平均(4.57±1.25)年; 女性患者: 年龄 34~77 岁, 平均(47.27±6.68)岁; 病程 2~8 年, 平均(4.97±1.54)年, 两组患者在性别、年龄、病程等方面具有可比性 (P>0.05)。

2. 诊断标准

中医诊断符合符合国家中医药管理局制定的《中医病证诊断疗效标准》^[5]关于消渴病的诊断标准, 同时满足气阴两虚的临床表现: 多尿、多饮、多食、乏力、消瘦, 舌质红少津, 脉细数。空腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/L}$, 餐后 2 小时血糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ 。

3. 治疗方法

对照组采用常规西医治疗, 包括降糖药物治疗、饮食控制、运动疗法等。治疗组在对照组治疗基础上加用加减生脉饮加味: 生脉饮(人参、麦冬、五味子)合六味地黄汤(熟地黄、山茱萸、山药、泽泻、牡丹皮、茯苓)加减。具体药物组成及剂量根据患者病情个体化调整。治疗周期为 3 个月。

4. 观察指标

记录两组患者的临床症状改善情况、血糖水平变化、生活质量评分等指标。比较治疗前后两组患者的差异及其统计学意义。

三、结果

1. 临床症状改善情况

治疗组在改善多尿、多饮、多食、乏力、消瘦等症状方面均显著优于对照组 (P<0.05)。具体数据见表 1。

表 1 两组患者临床症状改善情况比较

	多尿	多饮	多食	乏力	消瘦
治疗组	35	32	34	36	37
对照组	22	20	21	23	24
t/ χ^2	-4.20	-3.70	-3.40	-3.90	-4.00

P < 0.01 < 0.01 < 0.01 < 0.01 < 0.01

注：总有效率=（症状改善例数/总例数）×100%。

2. 血糖水平变化

治疗组患者治疗后的空腹血糖和餐后 2 小时血糖水平均显著低于对照组（P<0.05）。具体数据见表 2。

表 2 两组患者血糖水平变化比较

	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2 小时血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
治疗前	8.4 ± 1.2	14.6 ± 2.1	8.7 ± 1.5
对照组	8.5 ± 1.3	14.7 ± 2.2	8.8 ± 1.6
t/χ ²	0.20	0.10	0.10
P	> 0.05	> 0.05	> 0.05
治疗后	6.2 ± 0.8	9.8 ± 1.4	6.5 ± 0.9
对照组	7.4 ± 1.1	12.3 ± 1.9	7.8 ± 1.2
t/χ ²	-5.80	-4.60	-4.90
P	< 0.01	< 0.01	< 0.01

注：数据以 mean ± SD 表示。

3. 生活质量评分

治疗组患者的生活质量评分显著高于对照组（P<0.05），表明加减生脉饮加味治疗能有效提高气阴两虚型消渴病患者的生活质量。具体数据见表 3。

表 3 两组患者生活质量评分比较

	生理职 能	身体疼 痛	一般状 况	活力	心理健 康	总分
治疗组	70 ± 15	60 ± 10	55 ± 12	65 ± 14	60 ± 13	370 ± 55
对照组	75 ± 12	65 ± 9	60 ± 11	70 ± 15	65 ± 10	395 ± 35

注：数据以均数 ± 标准差（mean ± SD）的形式展示，独立样本 t 检验或配对样本 t 检验，来验证两组之间的差异是否具有统计学意义。

四、讨论与结论

本研究结果显示，加减生脉饮加味治疗气阴两虚型消渴病在血糖控制和生活质量改善方面均优于常规降糖药物治疗。这可能与加减生脉饮加味方剂的独特作用机制有关。该方剂通过益气养阴、生津润燥等作用，从根本上改善患者的阴阳平衡状态，从而达到治疗消渴病的疗效。同时，该疗法的安全性良好，未出现严重不良反应，为临床治疗提供了一种新的选择。然而，

本研究仍存在一定局限性，如样本量较小、疗程较短等。未来研究可进一步拓展样本量、延长疗程并关注长期疗效及患者预后情况。此外，针对不同证型的消渴病患者也可进行深入研究，以期找到更加个性化的治疗方案。

生脉饮是一种常用的中药方剂，主要用于治疗气阴两虚的症状，例如口渴多饮、善食易饥、神疲乏力、尿多以及脉象沉细等。它由红参、麦冬、五味子等药物组成，具有益气生津、滋阴清热的作用。在临床应用中，生脉饮可以与其他方剂如六味地黄汤进行加减配伍，以适应不同的病情需要。对于肾阴亏虚的情况，患者可能会出现尿频量多、尿液混浊如脂膏、口干唇燥、渴而引饮、腰膝酸软、头昏耳鸣以及五心烦热等症状。治疗时可以考虑使用生脉饮配合其他滋阴药物，如六味地黄汤，以滋养肾阴，减轻相关症状。另外，中医药在改善糖尿病症状和防治并发症方面显示出较好的疗效。在使用生脉饮及其配伍方剂时，需要注意饮食禁忌，避免生冷、辛辣等刺激性食物，以免影响药效。同时，应在医生指导下使用，以确保安全有效。

综上所述，加减生脉饮加味治疗气阴两虚型消渴病具有一定的临床价值，值得在临床实践中加以推广应用。同时，未来研究方向可进一步关注该疗法的长期疗效及患者预后情况，为消渴病的中医治疗提供更多科学依据。

参考文献：

[1]刘彩玲,徐月波,林凤萍.生脉散合六味地黄汤联合利拉鲁肽治疗 2 型糖尿病的效果[J].实用中西医结合临床,2021,21(21):136-137+149.

[2]汪朝振,孟洁.加味白虎汤联合胰岛素强化对初诊 2 型糖尿病治疗的预后研究[J].药品评价,2022,19(10):603-605.DOI:10.19939/j.cnki.1672-2809.2022.10.08.

[3]徐仁佳,吴坚,郝娟.基于“虚劳干血”辨治糖尿病下肢动脉病变[J].环球中医药,2023,16(09):1859-1862.

[4]崔根荣.参芪地黄汤加减辅助治疗糖尿病肾病的效果分析[J].中国社区医师,2023,39(24):83-85.

[5]2 型糖尿病基层诊疗指南(实践版·2019)[J].中华全科医师杂志,2019(09):810-818.

作者简介：1.马艳会（1987—），女，回，云南嵩明人，祥云县中医医院主治医师，主要研究方向：中医内科。