

观察半夏白术天麻汤治疗脾虚痰湿型糖尿病合并眩晕的临床疗效

闫晋升

(河北燕达医院中医科 065200 主治医师)

【摘要】目的探究半夏白术天麻汤治疗脾虚痰湿型糖尿病合并眩晕的临床疗效。方法本研究涉及对象为脾虚痰湿型糖尿病合并眩晕患者 50 例,分为参照组与研究组,每组 25 例,给予参照组降糖药物治疗,给予研究组半夏白术天麻汤治疗,对比两组患者的血糖变化、眩晕症状评分,使用统计学进行分析。结果研究组空腹血糖、饭后 2h 血糖优于参照组,统计学意义存在 ($P < 0.05$)。研究组治疗后眩晕症状评分优于参照组,统计学意义存在 ($P < 0.05$)。结论对脾虚痰湿型糖尿病合并眩晕患者实施半夏白术天麻汤治疗,有效控制血糖,改善眩晕症状,治疗效果显著,可在临床推广及应用。

【关键词】半夏白术天麻汤;脾虚痰湿型;糖尿病合并眩晕;

糖尿病是一种以高血糖为特征的代谢类疾病,病程较长,且反复发作,无法治愈,临床表现为多饮、多尿、多食、消瘦等,同时伴随着多种并发症的发生,如眩晕等。临床在治疗脾虚痰湿型糖尿病合并眩晕患者常采用西药治疗,可有效缓解临床体征与症状,但伴随多种不良反应。近年来,随着临床研究的深入,中医治疗广泛应用于临床,在脾虚痰湿型糖尿病合并眩晕患者中取得显著疗效,本文将 50 例患者为对象,探究半夏白术天麻汤治疗脾虚痰湿型糖尿病合并眩晕的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究涉及对象为脾虚痰湿型糖尿病合并眩晕患者 50 例,研究时间为 2018 年 1 月-2019 年 1 月,分为参照组与研究组,每组 25 例。参照组,男女患者分别为 12 例与 13 例;最小年龄为 46 岁,最大年龄为 71 岁,年龄平均值为 (64.85 ± 5.67) 岁。研究组,男女患者分别为 14 例与 11 例;最小年龄为 47 岁,最大年龄为 72 岁,年龄平均值为 (64.97 ± 5.83) 岁。年龄、性别等一般资料对比分析, $P > 0.05$, 统计学意义不存在。

1.2 方法

1.2.1 参照组

给予参照组降糖药物治疗:

使用二甲双胍(生产厂家:哈尔滨天木药业股份有限公司;

H19999107;)治疗,方式为口服,0.5g/次,每天 3 次。使用阿卡波糖片(生产厂家:拜耳医药保健有限公司;H20010716;)治疗,方式为口服,0.1g/次,每天 3 次。4 周为一个疗程,持续 3 个疗程。

表 1: 两组患者血糖控制情况比较 ($X \pm S$, mmol)

组别	n	空腹血糖		饭后 2h 血糖	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	25	11.45 ± 1.43	6.45 ± 1.17	15.71 ± 1.86	10.23 ± 1.54
参照组	25	11.57 ± 1.62	9.38 ± 1.43	15.82 ± 1.74	13.19 ± 1.61
T 值	/	0.2776	7.9290	0.1963	6.6429
P 值	/	0.7825	0.0000	0.8452	0.0000

2.2 眩晕症状评分对比

如表 2 所示,研究组治疗前眩晕症状评分与参照组相比,具有可比性 ($P > 0.05$)。研究组治疗后眩晕症状评分优于参照组,统计学意义存在 ($P < 0.05$)。

表 2: 眩晕症状评分对比 ($X \pm S$)

组别	n	治疗前	治疗后
研究组	25	11.58 ± 2.26	18.45 ± 3.23
参照组	25	11.75 ± 2.13	15.12 ± 2.28
T 值	/	0.2737	4.2113
P 值	/	0.7855	0.0001

3 讨论

中医理论认为,糖尿病合并眩晕为“消渴”并“眩晕”等范畴[1],本虚标实病症,虚实兼杂,以气血衰弱,肝肾亏虚为本,以湿

1.2.2 研究组

给予研究组半夏白术天麻汤治疗:

使用半夏白术天麻汤治疗,药物组成为:半夏 10g、白术 15g、天麻 15g、陈皮 10g、茯苓 10g、生姜 10g、甘草 3g、大枣 3 颗。将以上药物取水煎服,每天口服 2 次,每次 450ml,饭后温水服用。14 天为一个疗程。

1.2.3 护理

所有患者均采用通俗易懂方式讲述疾病有关知识,并结合年龄、性别等情况实施针对性心理护理,指导患者保持积极乐观的心理状态面对疾病。指导患者的饮食,以富含维生素、蛋白质等清淡食物为主;指导患者用药,并掌握血糖监测方法;结合患者身体状况与病情,制定合理的运动计划。

1.3 观察指标

对比两组患者的血糖变化、眩晕症状评分,进行分析。其中,眩晕症状评分是以《眩晕症状与功能评估量表》为诊断依据,满分为 30 分,分数越高表示功能越好。

1.4 统计学方法

涉及数据采用 SPSS21.0 分析,计数资料用 χ^2 检验,表示方法为%;计量资料用 T 检验,表示方法为 $X \pm S$, 组间比较,差异显著性水平均为: $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者的治疗效果比较

如表 1 所示,研究组空腹血糖、饭后 2h 血糖优于参照组,统计学意义存在 ($P < 0.05$)。

邪、风寒侵体,瘀血阻滞,痰湿为标^[2]。其中糖尿病合并眩晕可见头晕或眩晕、多食、多饮、多尿、纳眠差、胸闷、乏力、视物不清、大便干等症状。当以燥湿化痰、健脾益气、清虚热治之。半夏白术天麻汤以半夏为主,又称地文、守田等,属于天南星科类药用植物,性温,味辛,有毒,具燥湿化痰、消痞散结、降逆止呕等多重功效,可用于风痰眩晕、痰多咳嗽、痰厥头痛等疾病的治疗。天麻又称明天麻、赤箭、白龙皮等,属于多年生草本植物,性平,味甘^[3],具平肝潜阳、祛风通络、息风止痉等多种功效,可用于肢体麻木、小儿惊风等疾病的治疗。白术属于多年生草本植物,性温,味甘、苦,具燥湿利水、止汗、健脾益气等功效,常用语脾虚食少、痰饮眩悸等疾病的治疗。本次研究中,使用半夏白术天麻汤治疗糖尿病合并眩晕,方中,白术、半夏可燥湿化痰;炙甘草、茯苓、白术可益气健脾;大枣可活血,具活血化痰之功效,以上诸药共用,具化痰熄

(下转第 200 页)

(上接第 186 页)

风、健脾燥湿之功效,可促进血液循环,修复受损脑神经。研究结果可见,研究组空腹血糖、饭后 2h 血糖优于参照组,统计学意义存在 ($P<0.05$)。研究组治疗后眩晕症状评分优于参照组,统计学意义存在 ($P<0.05$)。

综上所述,对脾虚痰湿型糖尿病合并眩晕患者实施半夏白术天麻汤治疗,有效控制血糖,改善眩晕症状,治疗效果显著,可在临床推广及应用。

参考文献:

[1]刘益成,张文高,吴赛,等.半夏白术天麻汤治疗痰湿壅盛型高血压的研究进展[J].中西医结合心脑血管病杂志,2017,15(11):1334-1336.

[2]陈小兵,张佳佳,朱晓东.半夏白术天麻汤治疗痰湿中阻型眩晕病的临床观察[J].新疆中医药,2017,35(3):12-15.

[3]张骏濠.现代名老中医治疗慢阻肺用药规律研究及临床验案举隅[D].广东:广州中医药大学,2017.