

# 生脉散加减联合吡格列酮治疗 2 型糖尿病合并冠心病心绞痛的效果分析

邓修作

(广东省阳西县人民医院 广东阳西 529800)

**摘要:**目的:观察、研究 2 型糖尿病合并冠心病心绞痛患者应用吡格列酮联合生脉散加减进行治疗的效果。方法:选取我院在 2019 年 1 月至 2020 年 1 月之间收治的 2 型糖尿病合并冠心病心绞痛患者中抽取 80 例来作为本次研究的对象,再将这 80 例患者使用随机数字法来分为两组,平均分每一组患者都是 60 例。首先针对两组患者都先使用口服降糖药来治疗,然后对其中一组患者使用生脉散加减治疗,设为观察组。另外一组患者则使用复方丹参滴丸来进行治疗,设定为对照组。然后对两组患者在治疗前后的血脂、血糖等等指标的情况做记录,最后对比分析两组患者的临床疗效以及治疗前后的血脂、血糖等等指标情况。结果:两组患者分别经过治疗后,观察组患者的血糖指标糖化血红蛋白含量 HbA<sub>1c</sub>、空腹时的血糖水平 FPG、饭后 2 小时的血糖水平 2gPG 以及总胆固醇等指标都要明显优于对照组,差异明显 ( $P < 0.05$ )。对照组患者的治疗效果总有效率要比观察组的更低,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ );结论:治疗 2 型糖尿病合并冠心病心绞痛患者疗效良好,能够安全有效的控制患者血糖水平,治疗效果总有效率也更高。推荐于临床推广应用。

**关键词:**生脉散加减;吡格列酮;2 型糖尿病合并冠心病心绞痛

近几年来,随着人们生活水平的提高和经济快速的发展,最常见到的内分泌疾病之一就是 2 型糖尿病疾病,患者的病程是慢性的,若不及时进行有效的治疗,患者的身体长期处于高血糖状态中会影响到其身体的其他多种器官,例如:神经、心脏、血管等等,很可能导致患者出现肾病、视网膜的病变和口腔溃疡、冠心病等更严重的情况而患有 2 型糖尿病的患者发生冠心病的概率也更高,患有冠心病的人会因为其体内的冠状动脉太过狭窄而致使其心肌出现暂时性的供血以及供氧不足,进而导致患者出现心绞痛。2 型糖尿病合并冠心病心绞痛会影响到患者的生活质量以及身体健康,严重的甚至会威胁到患者的生命。因此,本次研究选取了 80 例我院收治的 2 型糖尿病合并冠心病心绞痛患者,观察、研究对 2 型糖尿病合并冠心病心绞痛患者应用吡格列酮联合生脉散加减进行治疗的效果。现在报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

入选对象来源于我院在 2019 年 1 月至 2020 年 1 月之间收治的 2 型糖尿病合并冠心病心绞痛患者。选取其中 80 例来作为研究对象,所有的患者和其家人都在护士的告知下自愿配合此次护理的研究。首先针对两组患者都先使用口服降糖药来,然后对其中一组患者使用生脉散加减治疗,设为观察组。另外一组患者则使用复方丹参滴丸来进行治疗,设定为对照组。其中观察组女性 17 例,男性 23 例,患者的年龄范围在 37 岁-75 岁,平均 (53.75 ± 4.55) 岁;对照组男性患者 22 例,女性患者 18 例,年龄范围 22-48 岁,平均年龄为 (33.45 ± 3.1) 岁。然后分析对比两组患者的年龄和一般资料上组间差异没有统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

首先针对两组患者都先口服吡格列酮药物,每天一次,每次 30mg 的量。同时要指导患者控制饮食,严禁食多脂和多糖的食物,进行合理的体育锻炼活动。然后针对对照组患者使用复方丹参滴丸

来进行治疗,患者通过口服的方式使用复方丹参滴丸药物,每天三次,每次 10 丸的量,一疗程是一个月,总共要服用四个疗程的时间。另外一组观察组患者则使用生脉散加减药物来进行治疗,生脉散加减含有 5g 的砂仁、5g 的檀香、10g 的当归、10g 的白芍、10g 的丹参、10g 的鸡血藤、15g 的麦冬、15g 的药用的人参、15g 的五味子等药物。其中汗多的患者再加上 30g 的糯稻根、30g 的浮小麦,睡眠不好的患者再加上 15g 的合欢花、30g 的酸枣仁,而伴有高血压的患者再加上 15g 的天麻、20g 的钩藤。配合水进行煎服,每天早上和晚上各一次,一疗程是一个月,总共要服用四个疗程的时间。

### 1.3 统计学分析

本组研究通过使用 SPSS21.0 统计学统计学数据软件将研究所得的两组数据进行数据分析。分析处理数据过程中,计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 的形式来表示,通过  $t$  值对其进行组间比较,通过卡方对其进行检验计数资料,当  $P < 0.05$  才表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1.2.1 两组患者治疗效果的总有效率的对比

对照组患者的治疗效果总有效率要比观察组的更低,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 具体见表 1:

表 1 两组患者治疗效果的总有效率的对比

分组	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	21	16	3	92.5%
对照组	40	15	15	10	75%
$\chi^2$ 值	/	/	/	/	4.5006
P 值	/	/	/	/	$P < 0.05$

### 2.2 两组患者在治疗前后血脂、血糖等等指标的对比

两组患者分别经过治疗后,观察组患者的血糖指标糖化血红蛋白含量 HbA<sub>1c</sub>、空腹时的血糖水平 FPG、饭后 2 小时的血糖水平 2gPG 以及总胆固醇等指标都要明显优于对照组,差异明显 ( $P < 0.05$ ), 具有统计学意义。具体见表 2:

表 2 两组患者在治疗前后血脂、血糖等等指标的对比

组别	n	总胆固醇	空腹时的血糖水平 FPG	饭后 2 小时的血糖水平 2gPG	糖化血红蛋白含量 HbA <sub>1c</sub>
观察组	40	2.51 ± 1.78	5.41 ± 0.62	9.94 ± 0.35	6.82 ± 0.32
对照组	40	3.74 ± 1.03	6.93 ± 0.80	12.11 ± 0.67	8.16 ± 0.55
t	/	3.7826	9.4981	18.1559	13.3186
P	/	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

## 3 讨论

近几年来,随着人们生活水平的提高和经济快速的发展,2 型

糖尿病的患病率越来越高,糖尿病是一种以高血糖为特征的代谢性

(下转第 135 页)

(上接第 124 页)

疾病。过度肥胖以及缺乏无力,甚至多饮、消瘦、多食等都是糖尿病患者的临床症状表现。2 型糖尿病患者很容易引发脑、心、肾等器官病变,其中冠心病就是 2 型糖尿病疾病十分常见的并发症之一。对于 2 型糖尿病合并冠心病心绞痛患者必须进行有效的治疗来控制疾病恶化,因此,临床上如何采取经济有效的药物措施对 2 型糖尿病合并冠心病心绞痛患者具有较好的治疗效果是现在十分重要的研究项目。本次研究从选取我院在 2019 年 1 月至 2020 年 1 月之间收治的 2 型糖尿病合并冠心病心绞痛患者中抽取 80 例来作为本次研究的对象,两组患者分别经过治疗后,观察组患者的血糖指标糖化血红蛋白含量 HbA<sub>1c</sub>、空腹时的血糖水平 FPG、饭后 2 小时的血糖水平 2gPG 以及总胆固醇等指标都要明显优于对照组,差异明显 ( $P < 0.05$ )。对照组患者的治疗效果总有效率要比观察组的更低,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ );

综上所述,使用吡格列酮联合生脉散加减进行治疗对 2 型糖尿病合并冠心病心绞痛患者的有更为良好的效果,能够安全有效的控制患者血糖水平,是一种更好的治疗方案。推荐在临床上应用,进

行推广。

#### 参考文献

[1]郑金荣,王兵.生脉散加味治疗冠心病心绞痛的疗效观察[J].中国基层医药,2003,10(7):684-685.

[2]杨剑.生脉散汤剂治疗糖尿病合并冠心病心绞痛临床疗效分析[J].医学信息,2015,(29):333-333.

[3]代娜.生脉散汤剂治疗糖尿病合并冠心病心绞痛(气阴两虚证) 60 例临床观察[J].糖尿病新世界,2014,(19):20-20.

[4]夏俊卿.吡格列酮治疗 2 型糖尿病并发心血管疾病的疗效观察[J].内科,2014,9(1):32-33.

[5]糖尿病合并冠心病心绞痛疗效观察[J].实用中医药杂志,2018,34(06):673-674.

作者简介:邓修作/男 1984 年 4 月出生,本科学历,民族:汉;籍贯:广东阳西,研究方向:主要从事中西医结合心内疾病诊疗;职称:主治医师,职务:无,单位名称:广东省阳西县人民医院,科室:心内科