

# 补肾益气汤合六味地黄丸加减治疗糖尿病肾病的临床效果

鹿应广

(舒兰市人民医院 132600)

**摘要:** *目的:* 探讨补肾益气汤合六味地黄丸加减治疗糖尿病肾病的临床效果。*方法:* 选择 2018 年 1 月~2019 年 12 月我院收治的 80 例糖尿病肾病患者作为研究对象, 随机法将其分为对照组 (40 例) 和观察组 (40 例), 对照组: 常规西医治疗方式, 观察组: 在此基础上实施补肾益气汤合六味地黄丸加减治疗, 观察对比两组患者临床疗效和肾功能恢复情况。*结果:* 观察组总有效率 97.5% (39/40) 高于对照组 77.5% (31/40) ( $P < 0.05$ ); 观察组 SCr、BUN、24 小时尿蛋白总量等指标明显优于对照组差异显著 ( $P < 0.05$ )。*结论:* 针对糖尿病肾病患者, 常规西医治疗辅以补肾益气汤合六味地黄丸加减治疗可明显改善临床疗效, 促进患者病情恢复, 提升患者肾功能, 值得广泛推广。

**关键词:** 补肾益气汤; 六味地黄丸; 糖尿病肾病; 临床疗效; 肾功能

糖尿病患者病情发展至糖尿病肾病的几率较大, 发病率高达 30%, 临床表现以尿蛋白排出量增多、肾小球发生病变为主, 严重损伤患者肾脏, 若治疗不及时或效果不佳则可能发展为终末期肾病, 威胁患者生命安全<sup>[1]</sup>。常规西医治疗以控制血糖、血脂及尿蛋白为主, 可缓解症状, 但是极易出现耐药性, 远期效果不佳。需探寻创新治疗方案, 中医辨证治疗效果理想。本次研究基于上述背景, 探讨了补肾益气汤合六味地黄丸加减治疗糖尿病肾病的疗效及对肾功能的影响, 现详述如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2018 年 1 月~2019 年 12 月, 选择我院收治的 80 例糖尿病肾病患者作为研究对象, 随机法将其分为对照组 (40 例) 和观察组 (40 例)。对照组男 21 例, 女 19 例, 年龄 31~63 岁, 平均 (42.81 ± 5.42) 岁; 观察组男 23 例, 女 17 例, 年龄 32~65 岁, 平均 (43.04 ± 6.13) 岁。本次研究经由我院伦理委员会批准, 且上述资料两组患者差异不明显 ( $P > 0.05$ ), 说明可进行比较研究。

### 1.2 治疗方法

对照组: 西药常规治疗, 具体治疗为: 降血压、降血糖和降血脂, 同时配合合理饮食和运动。

观察组: 在上述治疗基础上实施补肾益气汤合六味地黄丸加减治疗, 方剂包括: 生黄芪 30g, 党参 15g, 生地 25g, 芡实 20g, 山茱萸 12g, 山药 12g, 牡丹皮 10g, 白术 10g, 茯苓 10g, 泽泻 9g, 清水熬煮, 收汁 250ml, 1 剂/d, 分两次服用, 密切观察患者症状变化情况, 行加减方治疗。六味地黄丸 (北京同仁堂科技发展股份有限公司制药厂生产, 国药准字 Z11021283) 治疗, 口服, 6g/次, 2 次/d, 4 周为 1 个疗程, 持续治疗 2 个疗程。

### 1.3 观察指标

观察分析临床效果、肾功能指标。

临床综合有效率为显效率和有效率之和, 显效: 临床症状、体征基本全部消失, 肾功能恢复至正常范围; 有效: 临床症状、体征及肾功能好转明显; 无效: 不符合上述标准。

肾功能指标: 血清肌酐 (SCr)、血尿素氮 (BUN)、24 小时尿蛋白总量。

### 1.4 统计学处理

采用 SPSS 24.0 软件进行统计学分析, 计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ),  $t$

检验, 计数资料 ( $n, \%$ ),  $\chi^2$  检验, 以  $P < 0.05$ , 为差异有统计学意义。

## 2 结果

治疗后, 观察组显效 21 例, 有效 18 例, 总有效率 97.5% (39/40), 对照组显效 16 例, 有效 15 例, 总有效率 77.5% (31/40), 观察组显著高于对照组 ( $\chi^2 = 7.3143, P = 0.0068$ )。且治疗后, 观察组 SCr (157.16 ± 13.55)  $\mu\text{mol/L}$ 、BUN (7.23 ± 1.29) mmol/L、24 小时尿蛋白总量 (1.42 ± 0.31) g 等指标明显优于对照组的 SCr (181.21 ± 19.13)  $\mu\text{mol/L}$ 、BUN (9.62 ± 1.24) mmol/L、24 小时尿蛋白总量 (2.52 ± 0.63) g, 差异显著 ( $t_{\text{SCr}} = 6.4884, t_{\text{BUN}} = 8.4476, t_{\text{24 小时尿蛋白总量}} = 9.9983, P = 0.0000$ )

## 3. 讨论

西医治疗糖尿病肾病以降血压、降血糖及降血脂为主, 并指导患者合理饮食, 适量运动, 临床治疗效果不尽理想。本次研究选择糖尿病肾病患者作为研究对象, 在西医治疗基础上给予补肾益气汤合六味地黄丸加减治疗, 研究结果显示: 观察组总有效率 97.5% (39/40) 高于对照组 77.5% (31/40) ( $P < 0.05$ ); 观察组 SCr、BUN、24 小时尿蛋白总量等指标明显优于对照组差异显著 ( $P < 0.05$ )。

具体分析原因如下: 中医学认为糖尿病肾病为本虚标实之证, 其发病与阴阳双虚、阴津失调有关, 临床治疗应以补肾益气、舒经通络为主。其中补肾益气汤中泽泻归膀胱经和肾经, 起到利尿利尿作用, 渗湿效果显著, 可缓解患者水肿情况; 丹参养血安神、活血化瘀, 可保肝、强心, 能够达到抗菌效果; 茯苓利水渗湿、健脾和胃, 诸药配伍起到补益肝肾、温经助阳的效果, 切实改善患者症状, 并促进其肾功能恢复<sup>[2]</sup>。

综上, 针对糖尿病肾病患者, 常规西医治疗效果不佳, 配合补肾益气汤合六味地黄丸加减治疗可明显改善临床疗效, 促进患者病情恢复, 提升患者肾功能, 值得广泛推广。

## 参考文献:

- [1]隋艳. 补肾益气汤合六味地黄丸加减治疗糖尿病肾病临床观察[J]. 内蒙古中医药, 2019, 38(5): 7-8.
- [2]许慎吾. 补肾益气汤合六味地黄丸加减治疗糖尿病肾病临床效果[J]. 中国实用医药, 2019, 14(17): 134-135.
- [3]刘亭亭. 补肾益气汤合六味地黄丸加减治疗糖尿病肾病的疗效评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(29): 47.