

中药熏洗一号方治疗糖尿病足 30 例^{*}

王 琴¹ 袁秀丽² 王郁金^{2**} 苏衍进² 秦刚新¹ 赵 莉¹ 王惠玲²

(1. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 7120002; 2. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 7120002)

摘 要: **目的** 观察中药熏洗一号方在糖尿病足中的临床疗效观察。 **方法** 60 例糖尿病足患者, 随机分为治疗组和对照组, 各 30 例。治疗组采取中药熏洗, 对照组采取常规方法治疗。 **结果** 治疗组临床治疗总有效率为 96.67%, 高于对照组的 70.00%, 具有统计学意义 ($P<0.05$); 两组治疗前后空腹血糖及餐后 2 h 血糖相比较, 具有统计学意义 ($P<0.05$)。 **结论** 糖尿病足患者经中医辨证施治, 采取中药熏洗一号方治疗干预, 有利于改善机体功能、有效降低血糖、促进患者康复、提高患者的生活质量。

关键词: 糖尿病足; 中药熏洗; 疗效观察

中图分类号: R 587.2 **文献标识码:** B **文章编号:** 1672-0571(2017)03-0087-02

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2017.06.032

糖尿病足的概念是由 Oakley 于 1956 年首先提出, 1972 年 Catterall 将其定义为因神经病变而失去感觉和因缺血而失去活力、合并感染的足。WHO 的定义是: 与下肢末端神经感觉异常和不同程度的周围血管病变相关的足部感染、溃疡和(或)深层组织破坏^[1]。糖尿病足属于糖尿病的慢性并发症之一, 其以病程较长、难以治愈、治疗费用昂贵、致残率高为特点, 严重影响糖尿病患者的生活质量, 威胁生命预后^[2]。目前糖尿病足截肢仍然是造成糖尿病患者致残及死亡的重要威胁^[3]。该病起病缓慢, 预后较差, 最终导致患者截肢, 治疗费用较大, 患者经济负担较重, 而且生活质量明显下降。目前, 糖尿病足早期治疗除采用对症处理的方式, 其它无特异性疗法, 而中医药治疗疗效显著, 现作者采用中医药熏洗方法, 对 60 例糖尿病足作为对象, 其效果较好, 现总结报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取陕西中医药大学附属医院内分泌科 2016 年 3 月~2017 年 3 月收治的 60 例糖尿病足患者, 均符合 Meegitt-Wagner 分级法^[4]及《实用内科学》^[5], 男 37 例, 女 23 例; 年龄

40~75 岁, 平均年龄 (58.6 ± 11.8) 岁; 表面有溃疡 21 例, 较深的溃疡, 可累及肌腱, 但没有累及骨组织 16 例, 深度感染, 伴有骨组织病变、骨髓炎 11 例, 局限性坏疽 8 例, 全足坏疽 4 例。按随机原则, 分为两组: 治疗组和对照组, 分别 30 例。两组患者性别、年龄资料比较, 无特异性差异 ($P>0.05$), 具有可比性。

排除标准: ①除外营养代谢障碍疾病如维生素缺乏、药物或重金属中毒、过敏或变态反应、遗传性共济失调性周围神经等其他原因引起; ②合并感染、溃疡及酮症酸中毒者; ③合并严重其他疾病。

1.2 治疗方法 所有患者, 首先控制血糖, 药物选择以口服降糖药物或胰岛素注射降糖为主, 取甲钴胺注射液(批号 H20044740)0.5 mL 足三里穴位注射, 配合活血化瘀通络及营养神经的药物治疗。对照组以常规护理, 嘱其进行血糖监测, 糖尿病饮食及运动。治疗组在常规护理上联合中药熏洗。具体如下: 中药熏洗部位选择上下肢。通过中药熏洗刺激患者局部血管和神经。中药熏洗一号方(陕西中医药大学附属医院院内制剂): 黄芪, 桂枝, 赤芍, 丹参, 红花, 蒲公英, 忍冬藤, 海风

* 基金项目: 陕西省教育厅(15JK1205); 咸阳市科技局(2011K13-03(8))

** 通讯作者: 王郁金(1980-), 女, 副教授, 硕士研究生导师, 研究方向: 糖尿病足临床及实验研究。E-mail: wangyujin411@126.com