

方药研究

中医药治疗 2 型糖尿病的用药规律

任 啸      刘亚东\*      袁秋贞      石敏娟      甘雪峰      李博

(陕西省中医医院,陕西 西安 710000)

**摘 要:**目的 探讨中医药治疗 2 型糖尿病的用药规律。方法 随机选取 2018 年 4 月 23 日~2018 年 12 月 31 日我院 2 型糖尿病患者 63 例,分析中医药治疗组患者的用药规律。结果 63 例患者共应用药物 38 种,用药总次数 388 次,应用率从高到底分别为山药、黄芪、麦冬、黄连、山茱萸、茯苓、丹参、熟地、葛根、五味子、白术、枸杞、知母、当归、丹皮、黄芩、黄精、白芍、玉竹、太子参、泽泻、牛膝,主要为清热药,其次为补气药、活血化瘀药、补阴药、利水渗湿药,再次为补血药、解表药,之后为祛风湿药、收涩药、芳香化湿药、安神药、湿里药、止血药,最后为泻下药。结论 中医药治疗 2 型糖尿病主要为清热药,其次为补气药、活血化瘀药、补阴药、利水渗湿药,再次为补血药、解表药,之后为祛风湿药、收涩药、芳香化湿药、安神药、湿里药、止血药,最后为泻下药。

**关键词:**中医药;2 型糖尿病;用药规律;临床疗效

中图分类号:R587.1      文献标识码:A      文章编号:1672-0571(2020)01-0021-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2020.01.005

糖尿病属于一种慢性疾病,中医认为<sup>[1]</sup>,糖尿病属于“消渴症”范畴,多食、多饮、多尿、消瘦等是其主要临床表现。在治疗糖尿病的过程中,对并发症症状进行改善、对脾胃功能失调进行调节等是中医采用的方法<sup>[2]</sup>。本研究探讨了采用中医药治疗 2 型糖尿病的用药规律。

1 资料与方法

**1.1 一般资料** 随机选取 2018 年 4 月 23 日~2018 年 12 月 31 日我院 2 型糖尿病患者 63 例,其中男性 38 例,女性 25 例,年龄 49~72 岁,平均(55.1±7.5)岁;病程 2~7 年,平均(3.9±1.2)年。

**1.2 纳入和排除标准** 纳入标准:均经临床检查确诊为 2 型糖尿病;均符合 2 型糖尿病的诊断标准<sup>[3]</sup>;均知情同意。排除标准:1 型糖尿病;有降糖药物过敏史;无法有效配合研究。

**1.3 方法** 对中医药治疗组患者的用药规律进行分析,包括药物名称、应用分布情况。

2 结果

63 例患者共应用药物 38 种,用药总次数 388 次,应用率从高到底分别为山药、黄芪、麦冬、黄连、山茱萸、茯苓、丹参、熟地、葛根、五味子、白术、枸杞、知母、当归、丹皮、黄芩、黄精、白芍、玉竹、太子参、泽泻、牛膝,应用率分别为 5.93% (23/388)、5.67% (22/388)、5.41% (21/388)、5.15% (20/388)、4.90% (19/388)、4.64% (18/388)、4.38% (17/388)、4.12% (16/388)、3.87% (15/388)、3.61% (14/388)、3.35% (13/388)、3.09% (12/388)、2.84% (11/388)、2.58% (10/388)、2.32% (9/388)、2.06% (8/388)、1.80% (7/388)、1.55% (6/388)、1.29% (5/388)、1.03% (4/388)、0.77% (3/388)、0.52% (2/388);主要为清热药,其次为补气药、活血化瘀药、补阴药、利水渗湿药,再次为补血药、解表药,之后为祛风湿药、收涩药、芳香化湿药、安神药、湿里药、止血药,最后为泻下药。具体见表 1。

\* 通讯作者:刘亚东,主治医师。E-mail:Lyliuyadong@126.com

表 1 中医药治疗组患者的用药规律分析[ n( % ) ]

药物名称	应用次数	药物名称	应用次数	药物名称	应用次数	药物名称	应用次数	药物名称	应用次数
山药	23(5.93)	葛根	15(3.87)	黄精	7(1.80)	清热药	90(23.20)	祛风湿药	18(4.64)
黄芪	22(5.67)	五味子	14(3.61)	白芍	6(1.55)	补气药	75(19.33)	收涩药	17(4.38)
麦冬	21(5.41)	白术	13(3.35)	玉竹	5(1.29)	活血化瘀药	63(16.24)	芳香化湿药	14(3.61)
黄连	20(5.15)	枸杞	12(3.09)	太子参	4(1.03)	补阴药	57(14.69)	安神药	12(3.09)
山茱萸	19(4.90)	知母	11(2.84)	泽泻	3(0.77)	利水渗湿药	51(13.14)	湿里药	9(2.32)
茯苓	18(4.64)	当归	10(2.58)	牛膝	2(0.52)	补血药	25(6.44)	止血药	8(2.06)
丹参	17(4.38)	丹皮	9(2.32)	其他	113(29.12)	解表药	24(6.19)	泻下药	1(0.26)
熟地	16(4.12)	黄芩	8(2.06)	合计	388(100.00)				

3 讨论

2 型糖尿病患者占糖尿病患者总数的 90% 以上<sup>[5]</sup>,35 岁以上人群是高发人群。中医认为<sup>[6]</sup>,糖尿病属于“消渴病”范畴,病因为肾阴虚、脾气虚,燥热偏盛、阴精亏损是主要临床表现,标、本分别为燥热、阴虚,二者相互影响。肾、肺、胃是主要病变部位,其中最关键的为深部疾病。在治疗糖尿病的过程中,注射胰岛素等药物对机体进行刺激促进胰岛素分泌的产生,从而促进血糖的降低是现代医学采用的主要治疗模式,但是这种方法会引发头晕、心悸等毒副作用。而中医药治疗能够在极大程度上对西医治疗的不足进行改善,促进患者痛苦的减轻、生活质量的提升。养阴、清热、益气、活血是中医治疗糖尿病的主要方法,热盛伤津、气阴亏虚是不同病理阶段患者的主要临床表现,同时会伴瘀血症状,因此清热活血、益气养阴是主要治疗方法<sup>[7]</sup>。相关医学学者对糖尿病患者的治疗方法进行了回顾性分析<sup>[8]</sup>,共应用了 177 种中医药物,用药总次数为 1805 次,应用的主要药物为山药、黄芪、地黄等。同时,中药治疗的总效率为 98.7%,显著高于西医治疗,以此认为中医药具有更为显著的临床疗效,同时具有较多的可选择药物种类,值得广泛应用于基层医院。

本研究结果表明,33 例患者共应用药物 38 种,用药总次数 388 次,应用率从高到底分别为山药、黄芪、麦冬、黄连、山茱萸、茯苓、丹参、熟地、葛根、五味子、白术、枸杞、知母、当归、丹皮、黄芩、黄精、白芍、玉竹、太子参、泽泻、牛膝;主要为清热药,其次为补气药、活血化瘀药、补阴药、利水渗湿

药,再次为补血药、解表药,之后为祛风湿药、收涩药、芳香化湿药、安神药、湿里药、止血药,最后为泻下药。和上述相关医学研究结果一致,说明和西医治疗相比,中医药治疗具有更好的效果,其中山药、麦冬、黄芪、山茱萸具有较高的用药频次。山药、麦冬、黄芪、山茱萸的主要功效为益气养阴、滋肾固精,和糖尿病中医基本病理与用药规律相符。瘀血症状会随着糖尿病的进一步发展而出现,进而提升活血化瘀药物应用率。虽然肾、脾、肺是消渴症的主要病变部位,但是还需要给予肝脏、心脏以充分重视。由于患者的病情会受到患者情绪波动的直接而深刻的影响,如果患者心理活动较为激烈,那么其病症就会加重。此外,大多数药物甘寒或苦寒,因此临床一方面应该益气养阴,另一方面还应该给予清热以充分重视<sup>[9]</sup>。

依据治疗类型,临床分中医药治疗为辨病治疗、辨证治疗两种,又进一步分辨证治疗为脏腑病机辨证法、三消辨证法、病邪分型辨证法、阴阳气血失调辨证法,其中脏腑病机辨证法分为从心治疗、从脾肾治疗、从肝治疗,主要是由于胃、肺、肾脏是主要病变部位,同时相互影响;三消辨证法上消、中消、下消分别以消渴方、玉女煎、六味地黄丸治疗;病邪辨证法分为从湿热、从痰湿、从瘀三个方面;阴阳气血失调辨证法分为阴阳两虚型、气阴两虚型、阴虚热盛型,临床应该给予患者的实际病情给予患者个体化的药剂治疗,比如,在糖尿病的治疗中,益气养阴汤能够将理想的效果获取过来。辨病治疗以基本治疗方为基础加减,主要指依据前人药方增减有效成分剂量,从而促进自创的有

效药方的形成。即对前人经验进行总结,将其和自身临床经验有机集合起来,将一些有效处方自创出来<sup>[10]</sup>。从总体上来说,在糖尿病的临床治疗过程中,不能只见渴渴就对清热滋阴药物进行应用,不能对清热养阴方法进行简单依靠。由于糖尿病具有较长的病程、较多的并发症,因此应该对患者病情进行动态把握,给予患者辨证治疗。

总之,中医药治疗 2 型糖尿病主要为清热药,其次为补气药、活血化瘀药、补阴药、利水渗湿药,再次为补血药、解表药,之后为祛风湿药、收涩药、芳香化湿药、安神药、湿里药、止血药,最后为泻下药。

参考文献

[1] 孙杰,刘燕,吴英杰. 中医药治疗 2 型糖尿病的现代生物学[J]. 世界中医药,2018,13(9):2367-2371.  
[2] 丁冬生. 非酒精性脂肪性肝病合并 2 型糖尿病的中医药治疗进展[J]. 临床医药文献电子杂志,2018,91(5):196-197.  
[3] 孙丰卉,王秋虹,邱宗林,等. 中医药治疗 2 型糖尿病胰岛索抵抗的机制研究进展[J]. 医学综述,2018,24(20):4068-4072,4077.  
[4] 何淑妍,阮广新. 中医药治疗 2 型糖尿病合并高脂血症用药规律分析[J]. 中国民族民间医药,2018,27(12):8-10.

[5] 郭萌萌,郑敏. 中医药治疗肥胖 2 型糖尿病的研究进展[J]. 中国中医药现代远程教育,2018,16(11):后插 1-后插 2,封 4.  
[6] 徐亚,郑敏. 中医药治疗 2 型糖尿病脂代谢异常的临床研究进展[J]. 中国中医药现代远程教育,2018,16(5):151-154.  
[7] 李琪,章宁静,高天. 基于数据挖掘的中医药治疗 2 型糖尿病病例分析[J]. 亚太传统医药,2018,14(9):103-106.  
[8] Cheng C, Liu Y, Sun X, et al. Dose-response association between the triglycerides: High-density lipoprotein cholesterol ratio and type 2 diabetes mellitus risk: The rural Chinese cohort study and meta-analysis[J]. J Diabetes. 2019,11(3):183-192.  
[9] Tian J, Tang W, Xu M, et al. Shengmai San Alleviates Diabetic Cardiomyopathy Through Improvement of Mitochondrial Lipid Metabolic Disorder[J]. Cell Physiol Biochem. 2018,50(5):1726-1739.  
[10] Zhang R, Zou Z, Zhou X, et al. Comparative Effects of Three Sulfonylureas (Glibenclamide, Glimepiride, and Glizalide) on Proliferation and Migration of Vascular Smooth Muscle Cells[J]. Cell Physiol Biochem, 2019,52(1):16-26.

(收稿日期:2019-05-13 编辑:巩振东)

(上接第 17 页) 床。附子这味药已经在临床上应用了几千年,特别是在危急重症的治疗上,屡建奇功。但是近年来发生的附子中毒事件,频频见诸报端。使很多医生畏附子如虎。案例一的患者自始至终都据证选用了制附片,药量从最初的每付 6 克,一直到最后的每付 120 克。共计用了二十个月,这个案例是我用附子时间最长、药量最大的病例,从未发生中毒。所以我们的体会是,只要严格掌握附子的适应症,严格把控好煎药时间,附子在临床上的应用是安全有效的。杜教授在治疗肾性水肿就特别推崇附子,言附子上能助心阳,中能温脾阳,下能补肾阳,为“回阳救逆第一品药”。他善用附子,对附子的应用出神入化,并提出了“消肿仗附子,连翘畅三焦”的科学论断,倍受医界重

视,也指导着我们的临床应用。

参考文献

[1] John Feehally, Christopher McIntyre, J. Stewart Caneron, al. Landmark Papers in Nephrology [M]. Oxford: Oxford University Press, 2013:273-275.  
[2] Catran Dc. Idiopathic membranous nephropathy [J]. Kidney Int, 2001,59:183-184.  
[3] 杜雨茂. 杜雨茂肾脏病临床经验集粹[M]. 北京:中国中医药出版社,2013:67.  
[4] 李莲花,于卓,张佩青. 治疗膜性肾病经验[J]. 中国中西医结合肾病杂志,2013,13(1):6-7.  
[5] 董正华,赵天才. 杜雨茂学术思想与临床经验集锦[M]. 西安:陕西科技出版社,2015:194-195.

(收稿日期:2019-11-26 编辑:文颖娟)