

常规西药联合益气活血通脉方治疗糖尿病周围神经病变临床效果观察

谢 闵

【摘要】 目的 研究常规西药联合益气活血通脉方治疗糖尿病周围神经病变临床效果。**方法** 选取我院 2014 年 8 月至 2016 年 5 月收治的 136 例糖尿病周围神经病变患者作为本次研究对象,采取随机双盲法将其分为观察组与对照组,对照组(68 例)患者采取常规西药治疗,观察组(68 例)患者在常规西药治疗基础上联合益气活血通脉方治疗,对比两组治疗效果,患者神经传导速度参数、药物不良反应等。**结果** 观察组患者治疗总有效率为 97.06%,高于对照组 86.76%, $P<0.05$;观察组患者治疗前后运动传导速度及感觉传递速度差值均优于对照组, $P<0.05$;观察组药物不良反应率为 2.94%,与对照组相当 1.47%, $P>0.05$ 。**结论** 常规西药联合益气活血通脉方治疗糖尿病周围神经病变临床效果显著,患者神经功能明显改善,药物副作用少,安全性高,可推广应用。

【关键词】 糖尿病周围神经病变; 常规西药; 益气活血通脉方; 神经传导速度

Clinical observation on treatment of diabetic peripheral neuropathy with conventional western medicine combined with Yiqi Huoxue Tongmai prescription XIE Min. Department of endocrinology, the second people's hospital of Chongzhou, Sichuan, 611230, China

【Abstract】 Objective To study the clinical effect of conventional western medicine combined with Yiqi Huoxue Tongmai Recipe on diabetic peripheral neuropathy.**Methods** 136 cases of diabetic peripheral neuropathy patients in our hospital during August 2014 and May 2016 were chose as the research objects, adopt random double blind method they were divided into the observation group and the control group, the control group (68 cases) were treated with conventional western medicine treatment, the patients in observation group (68 cases) combined Yiqi Huoxue Tongmai Decoction on the basis of conventional western medicine, compared the effects of treatment, nerve conduction velocity parameters, adverse drug reactions of the two groups.**Results** The total effective rate of observation group was 97.06%, which was higher than 86.76% of the control group, $P<0.05$. The motor conduction velocity and sensory conduction velocity of observation group before and after treatment were better than the control group, $P<0.05$. The rate adverse reactions of drug in observe group was 2.94%, and it was 1.47% in the control group, the difference was not statistically significant, $P>0.05$.**Conclusions** Conventional western medicine combined with Yiqi Huoxue Tongmai prescription has a significant clinical effect on diabetic peripheral neuropathy, the neurological function of patients is improved obviously, the side effects of drugs are few, the safety is high, and it can be popularized and applied.

【Key words】 Diabetic peripheral neuropathy; Conventional western medicine; Yiqi Huoxue Tongmai prescription; nerve conduction velocity

糖尿病近年发病率有明显上升趋势,多发于老年人群,对其危害甚大,大幅度降低患者生活质量,临床高度重视该病^[1]。糖尿病若病情控制不佳,可能导致多种严重并发症,威胁患者健康,糖尿病周围神经病变为糖尿病患者较为常见一种并发症^[2]。目前临床多采取常规西药治疗该病,但疗效并不十分显著^[3]。因而笔者考虑采取中西医结合方式治疗该病,特选取院内 2014 年 8 月至 2016 年 5 月收治的 136 例糖尿病周围神经病变患者分组进行常规西药联合益气活血通脉方治疗效果分析,报道如下。

一、资料与方法

1.一般资料:选取我院 2014 年 8 月至 2016 年 5 月收治的 136 例糖尿病周围神经病变患者进行研究,所有患者均符合临床诊断标准。采取随机双盲法^[4]将患者分为观察组与对

照组,每组 68 例。对照组:男 40 例,女 28 例,年龄 55 岁~81 岁,平均年龄(70.53±3.62)岁,糖尿病病程 7 个月~11 年,平均病程(5.73±2.35)年;观察组:男 39 例,女 29 例,年龄 52~80 岁,平均年龄(70.1±3.60)岁,糖尿病病程 9 个月~10 年,平均病程(5.76±2.31)年。两组患者资料相当, $P>0.05$,分组可比。

纳入排除标准:(1)纳入标准:①患者均符合糖尿病周围神经病变临床诊断标准^[5];②患者自愿参与本次实验研究,签署协议;③患者糖尿病病程 5 个月以上;④患者对本次治疗药物无过敏反应。排除标准:①排除糖尿病病程低于 5 个月患者;②排除非自愿参与患者;③排除合并其他严重心脑血管疾病及神经方面疾病患者;④排除精神障碍、老年痴呆等不能配合治疗及研究患者。

2.方法:对照组患者严格控制生活作息,采取饮食、运动、药物等方式控制患者血糖,疼痛患者给予其非甾体类药物治

疗,并给予患者甲钴胺注射液(扬州制药有限公司;国药准字 H20055602)静脉滴注治疗,每日一次,每次 500 μg,每周三次;观察组患者在对照组治疗基础上联合益气活血通脉方治疗:鸡血藤、生芪、丹参各 30 g,川牛膝 15 g,伸筋草、当归、桃仁各 10 g,红花 6 g;疼痛明显患者加玄胡索 10 g、全蝎 3 g、地龙 3 g;肢体发凉患者加巴戟天、菟丝子、桂枝各 10 g,制附子 6 g;口舌干燥患者加天花粉与知母各 10 g;腰膝酸软患者加制首乌 30 g,熟地 15 g,枸杞 10 g。水煎至 400 ml,早晚饭后各服用 200 ml。

3.评价方法:观察对比两组患者治疗效果及神经传导速度参数、药物不良反应。临床疗效分为显效、有效及无效,显效:患者症状消失或明显好转,神经传导速度提高 5 m/s 以上或者恢复正常;有效:患者症状缓解,神经传导速度提高 2~4.95 m/s;无效:患者症状无改善,神经传导速度未见改变。总有效率=显效率+有效率。

4.统计方法:数据采用 SPSS 18.0 软件进行统计学分析,

计数资料用例数百分比 $n(\%)$ 表示,组间比较采用 χ^2 检验,计量资料用均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示,组间比较采用 t 检验, $P<0.05$,表示差异具有统计学意义。

二、结果

1.两组疗效比较:观察组治疗总有效率高于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义,见表 1。

表 1 两组患者治疗后疗效比较 $n(\%)$					
	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率
对照组	68	40(58.82)	19(27.94)	9(13.24)	86.76
观察组	68	50(73.53)	16(23.53)	2(2.94)	97.06
χ^2					4.8465
<i>P</i>					0.0277

2.两组患者神经传导速度参数比较:观察组患者治疗前后运动传导速度及感觉传递速度差值均优于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义,见表 2。

表 2 两组患者治疗前后神经传导速度参数差值比较 ($\bar{x}\pm s$)					
	<i>n</i>	运动传导速度(m/s)		感觉传递速度(m/s)	
		正中神经	腓总神经	正中神经	腓总神经
对照组	68	3.99±3.32	4.26±2.93	3.77±3.22	3.49±2.75
观察组	68	2.43±2.04	2.69±2.61	1.90±1.09	2.61±2.20
<i>t</i>		2.8042	3.2994	4.0170	2.0605
<i>P</i>		0.0058	0.0012	0.0001	0.0413

3.两组患者副反应情况比较:观察组与对照组副反应均较少, $P>0.05$,差异无统计学意义。见表 3。

表 3 两组患者药物副反应情况比较 $n(\%)$					
分组	例数	恶心	乏力	呕吐	总不良反应率
对照组	68	1(1.47)	0(0.00)	0(0.00)	1.47
观察组	68	0(0.00)	1(1.47)	1(1.47)	2.94
χ^2					0.3409
<i>P</i> 值					0.5593

讨论 糖尿病周围神经病变为糖尿病常见慢性并发症之一,该病可能导致患者截肢,大约 15.00% 患者可能进行截肢手术,严重影响患者生存质量^[6]。该病发病机制较复杂,并不十分明确原因,多数学者认为可能与多元醇通路亢进、血管障碍、蛋白激酶 C 途径激活、氧化应激反应等,根据发病机制临床治疗该病药物相应涌现,但目前多倡导以控制血糖、血压、抗凝剂以及蛇酶、扩张血管药物、神经节苷脂、神经生长因子等对症治疗,但疗效并不显著,因而诸多学者不断研究该病的进一步治疗方案^[7]。

中医将糖尿病周围神经病变归类于“麻木”、“血痹”“痹证”等范畴,阴亏为该病发病关键,气虚迁延不愈,阳虚是发展必然趋势,血瘀是造成本病主要原因,因而中医治疗该病因以益气养阴、活血化瘀为主。本文采取益气活血通脉方治疗该病,主要方剂包括:当归、桃仁、鸡血藤、伸筋草、川牛膝、红花、生黄芪、丹参等,生黄芪可补真元之气,旺气血;当归活血祛瘀,不伤气血;川牛膝活血化瘀,引血下行、补益肝肾;丹参、桃仁可活血化瘀;鸡血藤可通经入络、养血舒筋;伸筋草可舒筋活络,诸药共伍可益气养血、活血化瘀、舒筋通络,此外依患

者症状进行中药加减,更好治疗糖尿病周围神经病,改善患者症状。观察组治疗总有效率为 97.06%,高于对照组 86.76%, $P<0.05$,差异具有统计学意义,数据提示观察组患者采取常规西药联合益气活血通脉方治疗糖尿病周围神经病变效果明显优于单独西药治疗,中西医结合治疗使得临床疗效大幅度提升。观察组患者治疗后神经传导速度参数明显优于对照组, $P<0.05$,提示常规西药联合益气活血通脉方治疗糖尿病周围神经病变患者神经功能显著改善,恢复更好;观察组与对照组药物副反应均较少,分别为 2.94%、1.47%,提示常规西药与联合中药治疗糖尿病周围神经病变药物副反应少,安全性高。陆群英等学者^[8-9] 研究发现,益气活血通络中医方案治疗糖尿病周围神经病变具有十分显著的效果,临床治疗效果显著优于常规西医治疗,且患者神经功能恢复更好,与本文研究结果相近。

综上所述,常规西药联合益气活血通脉方治疗糖尿病周围神经病变效果显著,药物副反应少,患者神经功能恢复更好,安全性高,具有较高临床应用价值。

参 考 文 献

[1] 李竞,张琳,赵焜,等.α-硫辛酸联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变的 Meta 分析[J].中国医药导报,2013,10(3):88-90.
[2] 高妍,李立彬,林荣,等.前列地尔联合甲钴胺对糖尿病周围神经病变的疗效及神经传导速度的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2014,11(12):8-10.
[3] 张吉平,徐宁,尹冬,等.血清维生素 D 水平与 2 型糖尿病周围神经病变的关系[J].中华内分泌代谢杂志,2014,30(5):385-387.
[4] 王杨,刘畅.依帕司他治疗糖尿病周围神经病变的疗效及机制[J].中国老年学杂志,2015,3(1):93-95.
[5] 黄耀宁,韦洪江.α-硫辛酸联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病

- 变的疗效及对氧化应激的影响[J].山东医药,2013,53(8):13-15.
- [6] 郑永玲,金涛.甲钴胺联合硫辛酸、法舒地尔治疗糖尿病周围神经病变的疗效观察[J].激光杂志,2013,5(6):122-123.
- [7] 刘丽仙,梁晓美,吴明东,等.贝前列素联合高压氧治疗糖尿病周围神经病变的临床研究[J].中国临床药理学杂志,2016,32(18):1657-1659.
- [8] 陆群英,李坚,梁增益,等.益气活血通脉汤对糖尿病周围神经病变血液流变学的影响[J].世界中西医结合杂志,2014,9(11):1203-1205.
- [9] 陆群英,李坚,梁增益,等.益气活血通脉汤对糖尿病周围神经病变患者生活质量的影响[J].中医临床研究,2014,9(36):68-70.
- (收稿日期:2017-01-03)
- (本文编辑:廉洁)

中心静脉导管联合持续负压吸引治疗 ICU 气胸的疗效

白永成 何运梯 樊荣兴 卢秀珊 林玉如 郭淑清

【摘要】 目的 探讨分析中心静脉导管联合持续负压吸引治疗 ICU 气胸患者的临床疗效。**方法** 回顾性分析 2012 年 5 月至 2016 年 5 月我院 ICU 收治的 95 例自发性气胸患者的临床资料,按治疗方式分为观察组(49 例)和对照组(46 例)。对照组患者行传统粗硅胶管闭式引流,观察组患者行单腔中心静脉导管联合持续负压吸引,比较两组患者肺复张时间、胸痛持续时间、拔管时间、入住 ICU 时间、治愈率及并发症发生率。**结果** 观察组患者肺复张时间、胸痛持续时间、拔管时间及入住 ICU 时间,均显著低于对照组患者,差异有统计学意义($P<0.05$),两组自发性气胸患者治愈率比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。观察组患者皮下气肿和穿刺部位感染率,显著低于对照组患者,差异有统计学意义($P<0.05$);两组患者均未发生复张性肺水肿。**结论** 中心静脉导管联合持续负压吸引治疗 ICU 气胸,操作简单,临床疗效与传统粗硅胶管闭式引流疗效相似,且并发症发生率低,患者治疗时间短。

【关键词】 气胸; 导管插入术,中心静脉; 重症监护病房

Efficacy of central venous catheter combined with continuous low vacuum suction in the treatment of ICU pneumothorax BAI Yong-cheng. Department of ICU, people's hospital of Sihui, Sihui, Guangdong, 526200, China

【Abstract】 Objective To investigate the clinical efficacy of central venous catheter combined with continuous low pressure aspiration in the treatment of ICU patients with sudden pneumothorax. **Methods** Retrospectively analyzed the clinical datas of 95 cases of spontaneous pneumothorax patients (hospitalized in our hospital during May 2012 and May 2016) in ICU in our hospital, according to the treatment methods they were divided into the observation group (49 cases) and control group (46 cases), the control group was given conventional thick silica gel catheter closed drainage, while the observation group underwent single lumen central venous catheter combined with continuous suction. Compared lung recovery time, the duration of chest pain, extubation time, ICU stay time, cure rate and complications. **Results** The lung recruitment time, chest pain duration, extubation time and hospital stay of the observation group were significantly lower than those of the control group ($P<0.05$). There was no significant difference in the cure rate between the two groups ($P>0.05$). The infection rate of subcutaneous emphysema and puncture site in the observation group were significantly lower than the control group ($P<0.05$). **Conclusions** The central venous catheter combined with continuous pressure drainage in the treatment of ICU burst pneumothorax with simple operation, clinical curative effect is similar to the traditional thick silica gel catheter closed drainage, and low incidence of complications, patients need short treatment time, worthy of promotion.

【Key words】 Central venous catheter; Continuous negative pressure suction; Intensive care unit; Pneumothorax

自发性气胸又可分为原发性(特发性)及继发性气胸,是基层 ICU 住院患者常见的内科急症^[1]。对自发性气胸的治疗,胸腔闭式引流是目前治疗的重要措施,常规的引流方案是外科切开后置入粗管闭式引流,该治疗方法疗效可靠,但对患

者的创伤较大,而 ICU 患者由于自身机体状况较差,因此寻求创伤较小的有效治疗方案对患者的临床预后具有重要意义^[2]。本研究探讨分析中心静脉导管联合持续负压吸引治疗 ICU 气胸患者的临床疗效,现报道如下。

一、对象与方法

1.研究对象:回顾性分析 2012 年 5 月至 2016 年 5 月广东省四会市人民医院 ICU 收治的 95 例自发性气胸患者的临床资料,所有患者年龄 ≥ 18 岁;结合患者临床症状、体征及相关

基金项目:2015 年肇庆市科技创新计划项目
(00190401150612020)

作者单位:526200 广东省四会市人民医院 ICU 科