

- 疾病中的应用价值探讨[J].中国现代医生,2016,54(16):117-119.
- [7] 赵满仓,范永谦.降钙素原和超敏 C 反应蛋白检测在诊断新生儿感染性疾病中的临床价值[J].国际检验医学杂志,2013,34(17):2326-2327.
- [8] 刘焰.降钙素原联合 C 反应蛋白、白细胞检测在新生儿感染性肺炎中的临床价值探讨[J].中外医疗,2014(8):174-176.
- [9] 肖燕青,黄滨,李菊香,等.降钙素原、白细胞计数以及 C 反应蛋白在新生儿感染性疾病中的应用[J].暨南大学学报(自然科学与医学版),2011,32(4):437-439.
- (收稿日期:2016-12-07)
(本文编辑:李娜)

橘皮竹茹汤辨证加减联合甲钴胺穴位注射治疗 糖尿病胃轻瘫的疗效

何玉兰

【摘要】 目的 探讨橘皮竹茹汤辨证加减联合甲钴胺穴位注射医治糖尿病胃轻瘫的临床效果。**方法** 选取本院于 2016 年 1 月至 2017 年 1 月的糖尿病胃轻瘫者 120 例参与本次研究,依据治疗方案的差异性,将其分组即对照组 70 例(莫沙必利胶囊治疗)和研究组 50 例(橘皮竹茹汤辨证加减+甲钴胺穴位注射治疗),对比两组患者的临床疗效。**结果** 研究组患者的治疗总有效率 84.0%,显著高于对照组总有效率 45.7%,差异有统计学意义($Z = -4.521, P < 0.001$)。所有患者未发生严重不良反应。**结论** 对糖尿病胃轻瘫采用甲钴胺穴位注射结合橘皮竹茹汤辨证加减治疗效果确切,且安全性较高,具有较高应用价值。

【关键词】 糖尿病; 橘皮竹茹汤辨证加减; 糖尿病胃轻瘫

The efficacy of orange peel and bamboo shavings decoction dialectical add or subtract combined with mecobalamine acupoint injection in the treatment of diabetic gastroparesis HE Yu-lan. Traditional Chinese Medicine hospital of Yangchun, Yangchun, Guangdong, 529600, China

【Abstract】 Objective To study the clinical effect of Orange peel and bamboo shavings decoction dialectical add or subtract joint mecobalamine point injection in the treatment of diabetic gastroparesis. **Methods** Chose 120 patients with diabetic gastroparesis, got treatment in our hospital during March 2016 and November 2016, to participate in this study. Based on the different treatment, the patients were grouping: 70 cases in group A (treated with Mosapride capsules) and 50 cases in group B (Orange peel and bamboo shavings decoction dialectical adds or subtracts joint mecobalamine point injection), compared the clinical efficacy of two groups of patients. **Results** The total effective rate of group A was 84.0%, which was significantly higher than 45.7% of group B ($P < 0.05$). And no serious adverse reaction occurred. **Conclusions** For the treatment of diabetic gastroparesis, the effect of Orange peel and bamboo shavings decoction dialectical add or subtract joint mecobalamine point injection is exact, and with high security, has high application value.

【Key words】 Diabetes mellitus; Orange peel and bamboo shavings decoction dialectical add or subtract; Gastroparesis

糖尿病胃轻瘫主要继发于糖尿病,因胃自主神经发生病变而造成的以胃动力低下为特征的临床症候群,而中医可将其划入“呃逆”、“呕吐”等范畴^[1]。橘皮竹茹汤具有清热益气及止呃顺气的功效,甲钴胺足三里穴位注射治疗具有和胃益脾、改观胃运化功能的功效。两者联合治疗糖尿病胃轻瘫可促进胃消化,缓解临床症状。本研究探讨橘皮竹茹汤辨证加减联合甲钴胺穴位注射治疗糖尿病胃轻瘫的疗效,现报道如下。

一、对象与方法

1.研究对象:选择 2016 年 1 月至 2017 年 1 月广东省阳春市中医院收治的 120 例糖尿病胃轻瘫患者为研究对象,所有

患者均符合 1999 年 WHO 糖尿病诊断标准^[2],年龄 40~74 岁,在接受本研究方法期间,除降血糖治疗外停用其他疗法。排除患有胃动力相关疾病,如食管炎者、消化性溃疡者、肿瘤及结缔组织病者;排除精神障碍、处于妊娠、哺乳期患者;排除治疗依从性差、患有腹部皮肤疾病或有外伤患者;排除治疗期间,病情连续加重患者。根据治疗方案将研究对象分为对照组和研究组,对照组(70 例),男 39 例,女 31 例,年龄 40~74 岁,平均(53.42±8.15)岁,病程在 6~14 年,平均(9.06±2.64)年;研究组(50 例),男 26 例,女 34 例,年龄 44~65 岁,平均(52.45±7.96)岁,病程 7~13 年,平均(9.12±3.13)年。两组患者年龄、病程等一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。本次研究经伦理学会批准,所有患者知情同意并签署知情同意书。

2.方法:所有患者均根据常规治疗控制血糖,合理糖尿病饮食、运动及合理的药物治疗,确保短期内降至或接近接近正常值,加强糖尿病、糖尿病性胃轻瘫医疗知识健康教育宣教,定期监测血糖水平。对照组患者接受莫沙必利治疗。口服莫沙必利((上海信谊药厂有限公司,规格:5mg/片),给药量控制在 5 mg,3 次/d,饭前 30 min 服用,持续用药 2 周。研究组患者接受橘皮竹茹汤辨证加减联合甲钴胺穴位注射治疗。取橘皮竹茹汤辨证减内服,方剂成分包括竹茹 15 g、橘皮 15 g、甘草 6 g、生姜 9 g、大枣 5 枚和人参 3 g,1 剂/d,连续水煎 2 次取 400 ml 汁服用,2 次/d。同时,给予研究组患者两侧足三里交替注射甲钴胺注射液治疗,具体方法如下:采用碘伏消毒穴位处皮肤,并用 1 ml 的注射器吸入 0.5 mg 的甲钴胺液(石药集团欧意药业有限公司,规格是 1ml : 0.5mg),进针时采用针灸手法,无需捻转,仅提插针刺;待观察到患者发生胀、酸麻等得气感后注射药液,然后取出针头,用无菌棉签轻按注射部位 1 min;另一侧采取同样的取穴注射方法,1 次/d,共计医治 2 周。比较两组患者临床治疗效果:显效:患者的临床表现消退,经 X 线钡餐检测胃排空时间低于 4 h;有效:病患的临床表现显著改善,经 X 线钡餐检查可知胃排空时间 4~6 h;无效:临床表现没有显著变化或恶化,X 线钡餐检查显示胃排空时间超过 6 h;总有效率=有效率+显效率。

3.统计学方法:采用 SPSS 20.0 软件进行统计分析,正态分布的计量资料采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,比较采用独立样本 *t* 检验;计数资料以百分比(%)表示,比较采用 χ^2 检验;等级资料采用构成比(%)表示,比较采用 Wilcoxon 秩和检验;*P*<0.05 表示差异有统计意义。

二、结果

1.临床疗效比较:研究组患者的治疗总有效率 84.0%,显著高于对照组总有效率 45.7%,差异有统计学意义(*Z* = -4.521,*P*<0.001)。见表 1。

表 1 两组糖尿病胃轻瘫患者临床疗效比较 *n* (%)

组别	显效	有效	无效
对照组 (<i>n</i> = 70)	6 (8.6)	26 (37.1)	38 (54.3)
研究组 (<i>n</i> = 50)	15 (30.0)	27 (54.0)	8 (16.0)

2.不良反应比较:对照组患者未发生皮肤过敏、胃肠不适、发热等不良反应;研究组发生足三里针刺因不耐受脱落 1 例。

讨论 糖尿病性胃轻瘫属于糖尿病胃肠植物神经病变较为常见的临床表现,该病主要症状有厌食、早饱、吐酸水、恶心、胃脘胀满等^[3]。糖尿病性胃轻瘫在中医上则表现为食而不化、不思饮食及气机阻滞等。参照中医辨证分型,可以糖尿病胃轻瘫分为脾虚痰凝型、脾胃虚弱型、肝气郁结型、肝胃郁热型和脾虚痰凝型五类。在治疗中可依据患者的阴阳、体质及虚实、年龄等辨证给药治疗;以糖尿病胃轻瘫的主要病机为核心,结合偏虚、偏热具体情况辨证治疗。

《金贵要略·呕吐啰下利病脉证治》显示^[4],对于啰逆

者,可采用橘皮竹茹汤治疗,方中的竹茹清热可具有安中作用;橘皮和生姜可发挥理气和胃及止吐的功效;再加之于人参、甘草和大枣可达到益气补虚的功效。同时采用穴位注射疗法,以足阳明胃经之下合穴位的足三里穴作为主穴,于《灵枢·四时气》篇中提出邪在腑,选取之合;肚腹三里留的说法,提示足三里具有降逆泌浊,调节脏腑的作用^[5],该穴在呕吐、腹泻及腹胀等胃肠病中适用,且是强身健体的主穴,能医治虚老诸证,继而具有调节脾胃,致使脾胃健运,促进水谷、水液运动功能正常,胃部能和降及腐熟功能恢复正常,继而加速对食物的消失。经现代药学研究,对足三里针刺具有双重的调整作用,可提高胃弛缓时的收缩功能,以实现改善胃肠道疾病的作用。而甲钴胺可刺激细胞内核酸及蛋白、脂质的合成,保护损害的神经组织快速恢复,增加髓鞘形成、轴突再生的功能,在糖尿病周围神经病变疾病中受到推崇。甲钴胺结合足三里穴位注射治疗,因足三里针灸本就具有改观胃运化的功效^[6],再经足三里穴位注射,可促进该药的吸收,使药效充分发挥。橘皮竹茹汤结合甲钴胺穴位注射治,可相互弥补和协助,提高患者的胃动力,改变胃消化吸收功能,继而改善临床表现,提高临床药效。

《金贵要略·呕吐啰下利病脉证治》显示,可用橘皮竹茹汤治疗啰逆者;该方由橘皮、竹茹、大枣、生姜、甘草和人参构成,可发挥降逆止呃,益气清热的功能,现主要用于各种呕吐、呃逆病症。甲钴胺足三里穴位注射具有健脾和胃、提高胃运化功能的功效;而经穴位注射,可提高甲钴胺的药效,将二者结合能快速改善胃动力促进胃部消化吸收功能,进而缓解患者的临床症状。

本研究结果显示,研究组患者的治疗总有效率 84.0%,显著高于对照组总有效率 45.7%,差异有统计学意义(*Z* = -4.521,*P*<0.001)。两组患者均未发生严重的不良反应。表明橘皮竹茹汤辨证加减结合甲钴胺穴位注射医治,效果颇高,且安全性较高。

综上所述,对糖尿病胃轻瘫经橘皮竹茹汤辨证加减联合甲钴胺穴位注射医治糖尿病胃轻瘫,效果显著,可有效缓解患者临床症状。

参 考 文 献

[1] 郑春英.足三里穴位注射治疗糖尿病性胃轻瘫及护理 30 例[J].中国中医药现代远程教育,2014,12(13):120-121.

[2] 段玉红,刘爱霞,杜娟.甲钴胺足三里穴位注射治疗糖尿病胃轻瘫疗效研究[J].陕西中医,2013,34(10):1387-1388.

[3] 徐萌,周月红,廖尚上,等.甲钴胺足三里穴位注射联合伊托必利治疗糖尿病胃轻瘫的临床疗效观察[J].糖尿病新世界,2016,12(4):33-35.

[4] 刘建梁,古力沙尔阿·吐尔逊,景福权.穴位注射治疗糖尿病胃轻瘫临床观察[J].上海针灸杂志,2016,35(8):920-922.

[5] 杨娟,李雪梅.甲钴胺穴位注射联合中药足浴治疗糖尿病周围神经病变疗效观察[J].临床合理用药杂志,2011,4(3):68-69.

[6] 郑春英.足三里穴位注射治疗糖尿病性胃轻瘫及护理 30 例[J].中国中医药现代远程教育,2014,12(13):120-121.

(收稿日期:2017-2-12)

(本文编辑:李娜)