

当归拈痛汤加减治疗糖尿病周围神经病变的价值

◎ 汪艳红/浙江省松阳县中医院医共体叶村分院 浙江 松阳 323406

摘要:目的:本次医学实验目的为分析当归拈痛汤加减治疗糖尿病周围神经病变的价值。方法:抽取2019年1月—2020年9月间在我院治疗的周围神经病变的糖尿病患者,共计40例,以护理方式为标准,分为实验与对照两组,实验组采用中药模式的当归拈痛汤加减治疗,对照组则采用西药治疗。以一个月为一周期,治疗结束后,对两组患者的治疗效果以及就餐前后的血糖数值展开分析。结果:实验组的临床症状评分比对照组低,总有效率比对照组高, $P<0.05$ 。结论:周围神经病变的糖尿病患者,在临床治疗中采用当归拈痛汤加减治疗可以获取到一定的效果。

关键词:糖尿病;周围神经病变;当归拈痛汤加减;价值

糖尿病是一种多发于老年人之间的疾病,它具有多种并发症,会对患者健康造成不同程度损害,周围神经病变就是其中最普遍的并发症之一,从相关数据资料中能够看出,患者病程长短和周围神经病变的发病率呈正比,即病程越长,发病率越高,尤其对于患病10年以上的患者而言,发病率甚至超过了50%。周围神经病变的初期症状体现为肢端异常,会出现手脚冰凉、疼痛甚至麻木等感觉,随着病情加重,患者的运动神经负担加重,肢体行动受到影响,严重时会引起肌力减弱、肌肉萎缩、瘫痪等症状,严重影响了糖尿病患者的预后生存质量。近些年在医疗水平不断提升下,医务工作者们发现糖尿病周围神经病变与患者的血压、血脂等指标有着密不可分的联系。本文以此为基础,选取了来我院就诊的40例周围神经病变的糖尿病患者,展开实验研究,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 抽取2019年1月—2020年9月间在我院治疗的周围神经病变的糖尿病患者,共计40例,以护理方式为标准,分为实验与对照两组,每组20例。实验组男12例,女8例,年龄区间在31—74岁,平均年龄(50.1±3.8)岁,病程区间在1—12年,平均病程(8.3±2.7)年;对照组男11例,女9例,年龄区间在32—77岁,平均年龄(52.6±3.4)岁,病程区间在1—15年,平均病程(9.8±2.2)年。本次实验,所有患者知情且同意,均已签订协议书,所有患者一般资料无显著差异,实验具有可行性, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法 本次实验采取分组对比方式,以一个月为一疗程,为保障最终实验结果的准确性,两组患者在实验期内不再辅其他药物。

对照组为西药治疗。

实验组为中药模式的当归拈痛汤加减治疗。具体配方剂量,葛根30g,猪苓20g,川芎、白芍、茵陈、元胡各15g,炒苍术、羌活、生白术、当归、泽泻、黄芩、防风、知母、甘草各10g,升麻、苦参各6g,细辛3g。药剂煎好后,1剂/天,分2次服用。

1.3 观察指标 疗程结束后,对所有患者的治疗有效率展开统计。统计标准分为有效、一般、无效三档。总有效率=有效+一般。分析两组患者就餐前后的血糖数值。

1.4 统计学分析 本次实验所得数据采用SPSS20.0统计软件进行分析,计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示,比较采用t检验,且组间

对比差异有统计学意义($P<0.05$)。

2 结果

实验组的临床症状评分比对照组低,总有效率15/20(75.00%)比对照组9/20(45.00%)高, $P<0.05$ 。实验组患者就餐前后的血糖数值明显优于对照组,详细结果如表1所示:

表1 两组患者治疗前后的血糖数值对比

组别	例数	空腹		餐后2小时	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	20	9.78±2.47	7.17±2.09	15.11±3.13	11.24±2.95
对照组	20	9.59±2.73	9.28±2.77	15.17±3.24	13.66±3.14
t	—	0.482	1.957	0.089	0.396
P	—	0.803	0.041	0.855	0.703

3 讨论

糖尿病周围神经病变,在初期时症状其实并不明显,再加上诱发因素繁杂,因此极易被患者当成正常的身体疲劳现象,不会过多的关注到它。但随着病程的不断延长,症状越来越明显,待到患者意识到自身可能存在疾病隐患时,早已过了最佳抑制期。从目前现有资料来看,医师们认为的氧化应激反应神经是诱发糖尿病患者周围神经病变的主要因素之一,其与患者生存的外界环境、平日饮食方式、自身先天体质等有密切关联,氧化应激会对患者的神经内膜造成损伤,进而影响患者的正常神经功能。从中医的角度来看,先治标后治本,长期的脉络堵塞会诱发糖尿病周围神经病变,而本文提到的当归拈痛汤作为一种成分多样的复方制剂,改善了西药的单一方式,加减治疗从多方面对患者病症实施干预,不仅能够有效增强患者感觉神经传导速度,还可以有效改善患者临床症状。笔者统计了部分当归拈痛汤加减治疗糖尿病周围神经病变的实验数据,证实了当归拈痛汤在镇痛、抗炎、促进血液循环方面效果极佳。

总之,中医流传了几千年经久不衰,尚未完全被西医所代替,证明中医疗法在对于某些病症而言有不可取代的意义。本文探讨的当归拈痛汤加减治疗糖尿病周围神经病变可以看出,在此方面中医调理的疗效就远大于西医,对于患者来讲,不仅生活质量得到提升,不同症型的患者在不同的中药剂量与配方的调养下,都相对取得了一定效果,故而值得应用在临床治疗中。

参考文献

- [1] 曾露萌,郭进,林敏,等.益气活血通痹汤治疗糖尿病周围神经病变的临床疗效观察[J].当代医学,2010,16(22):158—159.
- [2] 刘辉,杜少辉.当归四逆汤联合鼠神经生长因子治疗糖尿病周围神经病变临床观察[J].西部中医药,2019,32(7):89—92.
- [3] 陈元史,黎传宝.养经煎协定方联合甲钴胺片改善阳虚寒凝、络脉瘀阻型糖尿病周围神经病变患者神经电生理的临床效果和作用机制[J].世界中医药,2019,14(7):1766—1770.