

黄花组方辅助治疗糖尿病下肢周围神经病变 32 例

★ 黄琪 喻康野 彭辉 何玲 张彦 (江西省宜春市人民医院 宜春 336000)

摘要:目的:探索中药黄花组方外用治疗糖尿病下肢周围神经病变治疗作用,弥补西药治疗的不足,降低病残率,促进患者下肢神经病变的恢复。方法:2 组在严格控制糖尿病及感染的基础上采用如下方法治疗。对照组 20 例口服弥可保每次 500 μ g, 3 次/天;维生素 B₁ 每次 20 mg, 3 次/天;川芎嗪每次 100 mg, 3 次/天。均 20 天为一疗程。治疗组给予中药黄花组方外搽治疗。结果:经 1~2 个疗程治疗,治疗组总有效率 81.2%,对照组总有效率 55.0%,两组比较有显著性差异($\chi^2=4.13, P<0.05$)。毒副作用:两组病人在观察期间未见明显不良反应,除原基础病的改变外,肝肾功能等无异常变化。结论:黄花组方外搽治疗糖尿病下肢周围神经病变疗效佳,方法简便易行,安全,病人无痛苦,易接纳。

关键词:黄花组方;糖尿病下肢周围神经病变

中图分类号:R 289.5 **文献标识码:**B

糖尿病下肢周围神经病变是糖尿病常见并发症之一,严重影响着病人的生活质量。自 2002 年 3 月始,我们应用自拟方中药黄花组方辅助治疗糖尿病下肢周围神经病变进行疗效观察,取得较满意效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 52 例均为我院门诊病人,随机分为治疗组 32 例,男 18 例,女 14 例,年龄 50~70 岁,双足病变 8 例,单足病变 24 例;对照组 20 例,男 12 例,女 8 例,年龄 48~72 岁,双足病变 8 例,单足病变 12 例。

病例选择标准:(1)有确切的糖尿病史或诊断糖尿病依据;(2)有下肢周围神经病变的临床症状,痛感、冷感、感觉异常;(3)排除其他原因引起的神经病变。

1.2 治疗方法 2 组在严格控制糖尿病及感染的基础上采用如下方法治疗:对照组 20 例口服弥可保,每次 500 μ g, 3 次/天;维生素 B₁ 每次 20 mg, 3 次/天,川芎嗪每次 100 mg, 3 次/天;20 天为一疗程。治疗组给予中药黄花组方外搽(大黄 60 g、红花 50 g、川芎 40 g、苏木 40 g、透骨草 15 g、艾叶 15 g,将上述药物浸入 75%乙醇 1 000 mL 中 10~15 天,用干纱布或药棉蘸药液外搽患处,涂擦后再用双手在患处轻轻按摩 5~15 分钟。)每日 3 次,20 天为一疗程。

1.3 护理措施 (1)教育患者积极治疗糖尿病,严格控制血糖,使血糖接近正常。(2)向病人和家属解释治疗目的、方法、以取得合作,在临床观察期间仍坚持原饮食计划和药物治疗。(3)少吃胆固醇及脂肪含量高的食物。(4)坚持每日运动,维持正常体重,嘱患者合并外周神经病变者不能快跑、慢跑或未经医生允许不可长距离行走。(5)绝对禁止吸烟。(6)每天检查足部,若发现水疱、皮裂等及时处理。(7)注意保持足部卫生,每晚温水洗脚(不超过 40 度)。(8)鞋应宽大、舒适、合脚,鞋的透气性要好,以布鞋为好。(9)避免肢端皮肤受损,不要赤脚行走,不要光脚穿鞋。(10)下肢皮肤溃烂、合并严重坏疽、发烧病人暂停使用黄花组方。

1.4 观察指标 (1)下肢麻木、疼痛、冷感等症状。(2)血糖、血脂、尿分析、肝肾功能等变化。

1.5 统计学处理 两组疗效比较用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 疗效标准 好转:麻木、疼痛、冷感等临床症状消失或基本消失;见效:麻木、疼痛、冷感等临床症状有不同程度的减轻;无效:症状无明显改善。

2.2 治疗结果 经 1~2 个疗程治疗,治疗组好转 9 例,有效 17 例,无效 6 例,总有效率 81.2%;对照组好转 3 例,有效 8 例,无效 9 例,总有效率 55.0%。两组比较有显著性差异($\chi^2=4.13, P<0.05$)。

2.3 毒副作用 两组病人在观察期间未见明显不良反应,除原基础病的改变外,肝肾功能等无异常变化。

3 讨论

糖尿病发病后 10 年有 30%~40% 的患者至少会发生一种并发症,而神经病变患病率在糖尿病病程的 5、10、20 年后分别可达到 30%~40%、60%~70% 和 90%,严重影响了患者的生活质量。我们应用的黄花组方在严格控制血糖及感染的基础上辅助应用于糖尿病下肢周围神经病变的治疗,为纯中药制剂,无任何毒副作用,且有消炎消肿、改善局部血液循环、止痛等作用,药物制备简单,经临床观察已证实有效,方法简便易行、安全、病人无痛苦,易被患者接纳。

黄花组方,方中大黄性苦味寒,外用有消炎、消肿功能,对多数革兰氏阳性菌和革兰氏阴性菌有抑制作用;红花具有活血通络、散瘀止痛的作用,现代药理研究亦证实其含红花黄色素及红花苷,能扩张血管,改善循环,局部应用能抑制毛细血管通透性,促使创口愈合,且能抑制病毒及金黄色葡萄球菌及多种杆菌、真菌的生长及抑制变形链球菌的附着力;川芎性味辛温,有活血止痛作用;苏木温经通络,透骨草有渗透和消肿作用,且透骨草和艾叶对皮肤有通透性强特点,加上酒精的渗透作用,引药入肌肤,以及用药时的按摩,促进血液循环,加强药物渗透皮肤腠理,使脉络运行通畅,而发挥药物性能。规范的护理措施对糖尿病下肢周围神经病变的改善起到了良好的促进作用。

(收稿日期:2006-06-20)