

耳针合中药对 2 型糖尿病脂代谢的影响

★ 徐江红 (河北省秦皇岛市中医医院 秦皇岛 066000)

关键词:耳针;2 型糖尿病;脂代谢;中医药疗法

中图分类号:R 245.32*3 文献标识码:B

笔者运用耳针结合中药口服治疗 2 型糖尿病(辨证属脾虚湿瘀型)的脂质代谢异常,疗效显著。现将 2006 年 6 月~2007 年 6 月治疗的 30 例情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 均为我院 2000 年 6 月~2007 年 6 月的糖尿病专科门诊及病房的患者。30 例中,男 13 例,女 17 例;年龄 (57.3 ± 5.9) 岁;病程 (4.2 ± 2.1) 年。

1.2 病例入选标准 西医诊断标准:根据 1999 年 WHO 修正的诊断标准^[1]明确诊断为 2 型糖尿病;中医诊断及辨证标准:参照中国中医药学会糖尿病专业委员会制定的消渴病分期辨证标准,具有脾虚湿瘀症状者。且 BMI:女 >23 ,男 >25 。

1.3 病例排除标准 (1)年龄 <18 或 >65 岁的;(2)近期有严重心肝肾肾功能不全的;(3)近期有酮症及高渗,感染结核、脑血管意外等严重并发症的;

(4)血压 $>150/90$ mmHg。

1.4 统计学方法 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,同组治疗前后比较采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 治疗方法

患者按体力劳动强度、体型规定饮食,并要坚持运动计划,在此基础上给胰岛素降糖治疗。

耳穴埋针法:耳穴埋针应选用揶钉式。右手用镊子夹住消毒的皮内针针柄,预先剪好风湿关节膏 $0.5\text{ cm} \times 0.5\text{ cm}$ 正方形,直接将已消毒的揶钉式皮内针柄贴在预先剪好的风湿关节膏中央,经过消毒,用左手固定耳廓,再揶针垂直刺入穴位。一次埋单耳即可,每日自行按压 3 次,留针 5 天,两耳交替,连续 5 次,休息 5 天,为一个疗程。主穴为神门、肝、脾、三焦、内分泌、交感。

同时自拟中药,运用健脾、清热、化湿、活血之法,药用黄芪 30 g、山药 30 g、薏苡仁 20 g、鸡内金 12

GERD 属中医学“噎膈”、“胸痹”、“胃脘痛”、“吞酸”、“梅核气”范畴。其病变在食管,食管属胃,为胃气所主,因脾胃升降失调,胃中浊气该降不降而上逆,脾之清阳该升不升而下沉,气机不畅,郁久化火,久病入络则为瘀。故脾胃升降失常为主要病机,痰、瘀、郁、火相结形成本病主要病因和病理产物,故调畅脾胃升降功能、解郁泻火、化痰祛瘀为治疗本病主要手段。笔者运用升降散与启膈散化裁,自拟升降启膈散治疗内镜阴性 NERD,与对照组相比,差异显著,而且,对烧心、泛酸症状改善程度明显优于对照组。升降散乃清代杨栗山所创,由大黄、姜黄、蝉蜕、僵蚕组成。方用僵蚕为君,取其轻浮而升,能清热解郁,散逆浊结滞之痰,辟一切佛郁邪气,用之“以清化而升阳”;蝉蜕为清虚之品,涤热解毒,用之“以清虚而散火”为臣,二药相伍,清热散火解毒,又“升阳中之清阳”;姜黄大寒无毒,祛邪伐恶,行气散

瘀而辟疫,用之为佐;大黄大寒无毒,上下通行,上抑亢盛之阳,下导蕴结之热邪,用之为使,此二药既伐恶逐秽辟疫,又“降阴中之浊阴”。启膈散出自清代程钟龄所著《医学心悟》一书,方由沙参、丹参、茯苓、川贝母、郁金、砂仁壳、荷叶蒂、杵头糠等组成,主治由于胃脘干槁、有形之瘀血、顽痰和无形之逆气阻隔、胃气欲降而不得降的噎膈。加上柴胡疏肝解郁、条畅气机,诸药合用,使三焦气机升降得复,郁火得清,痰瘀得祛,脾阳得升,浊阴自降。总之,笔者运用自拟升降启膈散治疗内镜阴性 GERD 具有较好疗效,值得临床借鉴。

参考文献

- [1] 潘国宗,许国铭,郭惠中,等. 胃食管反流症状的流行病学调查[J]. 中华消化杂志,1999,19(4):30.
- [2] 罗全燕,龚均,董雷,等. 胃-食管反流病的临床研究[J]. 中华消化杂志,1991,11(3):137.

(收稿日期:2008-03-26)

g、白术 15 g、柴胡 10 g、葛根 18 g、山栀子 6 g、黄芩 6 g、黄连 6 g、生地 12 g、佩兰 30 g、苍术 18 g、丹参 20 g、鬼箭羽 20 g,每日 1 剂,水煎两次,取汁 600 ml 频服,口服 25 天,休息 5 天为一个疗程。

耳针与中药并用,连续 3 个月。每例患者治疗前后观察 TG、TC、LDL-C、HDL-C、apoA、apoB 及肝脏 B 超。

3 结果

见表 1、2。

表 1 治疗前后糖尿病患者的血脂参数变化

	例数	TC /mmol·L ⁻¹	TG /mmol·L ⁻¹	HDL-C /mmol·L ⁻¹	LDL-C /mmol·L ⁻¹	apo-B /g·L ⁻¹	apo-A /g·L ⁻¹
治疗前	30	7.3±0.6	5.1±0.7	1.3±0.2	4.2±0.4	0.9±0.1	1.3±0.3
治疗后	30	5.2±0.9 **	2.0±0.4 **	1.7±0.2 *	3.2±0.4	0.7±0.1	1.4±0.2

注:同组治疗前后比较显示耳针结合中药口服能降明显降低甘油三酯及总胆固醇水平,** $P<0.01$,同时能提高血清高密度脂蛋白的浓度* $P<0.05$ 。

表 2 治疗前后患者脂肪肝疗效比较

脂肪肝程度	例数	显效	有效	无效
轻度	8	1	7	0
中度	17	8	9	0
重度	5	0	3	2

4 讨论

中医学整体观认为人体是一个有机的整体,耳廓与全身经络脏腑也有着密切关系,如《灵枢》所述:“耳者,宗脉之所聚也。”通过在耳穴上施以一定的刺激可达到疏通经络、调整脏腑、运行气血的作用,所以根据辨证选穴的原则,我们选用针刺耳穴“脾”,健脾益气活血,调节水液代谢;“肝”养阴疏肝、活血化瘀,两主穴合用健脾益气、活血化湿。另外选用风湿关节膏取其活血通络作用,加强耳针的治疗作用。同时配服健脾、清热、化湿、活血中药,煎汁频服更利于脾气健,湿瘀化。耳针与中药并用通过多条途径、多个层次上调整全身机能体系,可在一定程度上改善糖尿病脂代谢相关指标及脂肪在肝脏的沉积情况,以达到降糖和调节脂代谢的目的。且耳针配合中药治疗价廉、简便易行、无副作用,为临床防治糖尿病脂代谢紊乱的好方法之一。

参考文献

[1]叶任高,陆再英.内科学[M].北京:人民卫生出版社,2004:787-797.

(收稿日期:2008-05-27)

第十一届全国中医药文化学术研讨会正式通知

中华中医药学会中医药文化分会定于 2008 年 7 月 29 日~31 日在江西省九江市庐山举办“第十一届全国中医药文化学术研讨会”。现将有关事项通知如下:

报到时间:7 月 29 日全天报到。

报到地点:庐山香山路 17 号云中宾馆。

会议时间:7 月 30 日-31 日,8 月 1 日离会。

会议内容:(1)专题学术报告;(2)大会学术交流;(3)大会讨论。

会议收费:每位代表收取资料、会务费 800 元,食宿由大会统一安排,费用自理。

乘车路线:无论乘飞机或火车到达九江后,均自己乘中巴上庐山;机场、火车站均有上庐山的中巴,一般客满即发车。到达庐山汽车站后,会务组有人接站。

特别提醒:(1)会议期间正值旅游旺季,庐山入山门票 185 元/人,凡持有教师资格证、军官证、记者证、学生证者可以适当优惠,请务必带上。

(2)本通知亦务必随身带上。

(3)为确保会议代表的宾馆住房,务必在 7 月 10 日前将会议回执寄回。

(4)各位代表的返程车票请务必自行买好,因为在庐山无法买票。

论文提交联系人:曹征 0791-7119831 信箱:edtiorezh@126.com

会议联系人及电话:蒋力生 (0791-7119829,13970031219) E-mail:jdy67899@126.com

云中宾馆电话:0792-8285420

中华中医药学会中医药文化分会

2008 年 6 月 20 日