



论著 | 老中医经验 | 学术探讨 | 临床报道 | 中药与方剂 | 学院专栏 | 综述 | 短篇报道 | 成药研究  
 消息 | 首医大中医药学院专栏 | 针灸经络 | 实验研究 | 燕京医史 | 中药房管理 | 临床中医学 | 中药制备 | 临床用药  
 中成药与单味中药研究 | 中药炮制与鉴别 | 临床中药学

**北京中医**  
<http://bjtcm.itcmedu.com>



标准刊号：ISSN1000-4599 CN11-2558/R

• 本刊介绍 • 在线投稿 • 在线征订 >> 进入 北京中医药教育在线

会员登陆区

用户名:   
 密码:   
 忘记密码   
 免费注册

内容检索

请输入标题

请输入作者名

以往期刊查询

选择查询年份   
 选择查询期刊

精品推荐

2004年第3期 — 成药研究

中西医结合治疗糖尿病肾病临床观察

作者：钞万山 张俊江 毛春燕 薛玲 杨兰枝 王诗颖 点击次数：357次

**【关键词】**糖尿病肾病； 中西医结合治疗； 中成药

近年来，我科应用豫南心脑血管研究所研制的“克糖胶囊”，采用中西医结合疗法治疗糖尿病肾病(DN)病人160例，疗效较好，现报道如下。

1 临床资料

1996年6月—2002年6月收治的糖尿病合并肾病病人，其中临床诊断符合文献标准[1]，中医辨证标准参照《中药新药临床研究指导原则》。随机分为两组：治疗组82例，其中男42例，女40例；年龄21—76岁，平均56.2岁；病程6—26年，其中早期肾病26例，临床肾病44例，尿毒症期12例。对照组78例，其中男40例，女38例；年龄22—75岁，平均55.9岁；病程8—26年，其中早期肾病25例，临床肾病42例，尿毒症期11例。两组患者临床资料无显著差异，具有可比性。

2 治疗方法与观察项目

2.1 治疗方法

两组患者均以糖尿病饮食为基础治疗，限每日蛋白质量、总热量及活动量相对一致，口服降糖药或胰岛素常规降血糖治疗，应用降尿蛋白有肯定疗效的卡托普利25mg/次，每日3次，口服。治疗组在上述西药治疗基础上加服中药“克糖胶囊”，方剂组成：血竭、黄芪、长白参、生怀山药、沙苑子、盐泽泻、怀生地、浙玄参、山萸肉、辽五味子、知母肉、桑螵蛸等。两组均以4周为1个疗程，一般连服3个疗程。

2.2 检测指标

全部患者均检测空腹血糖、胆固醇、甘油三酯、24h尿蛋白定量及血肌酐。

2.3 统计学方法

计量资料用t检验，计数资料用 $\chi^2$ 检验。

3 结果

3.1 临床疗效(见表1)

表1 两组治疗前后血糖、血脂、肌酐、尿蛋白比较

组别	例数	FBC (mmol/L)	TC (mmol/L)	TC (mmol/L)	尿蛋白 (g/24h)	Scr (mmol/L)
治疗组 治疗前	82	13.18±2.02	6.72±0.81	2.65±0.78	0.98±0.16	486.5±160.2
治疗后	82	7.10±1.08	4.82±0.68	1.48±0.32	0.30±0.11	265.0±126.8
对照组 治疗前	78	12.96±2.24	6.71±0.89	2.62±0.68	0.92±0.17	502.0±216.8
治疗后	78	8.67±1.68	5.32±0.82	2.57±0.59	0.48±0.12	286.4±208.2

### 3. 2 结果

从表1可以看出, 两组患者治疗后空腹血: 血脂、血肌酐及24h尿蛋白定量均有改善( $P < 0.01$ ), 治疗组效果更好, 两组间比较有显著性差异  
 $P < 0.01$ 。

### 3. 3 中医临床症状观察

其中倦怠乏力、气短懒言、口渴盗汗等症状均在5-6周内消失或明显减轻, 舌红少津、脉细数在6-8周内改变, 基本转为正常舌脉。

## 4 讨论

DN是糖尿病严重的微血管并发症之一, 近年来应用血管紧张素转换酶抑制剂治疗取得了肯定疗效[2]。我们应用中药“克糖胶囊”联合西药治疗, 疗效优于单用西药治疗组。方中长白参、黄芪益气生津, 固护百脉; 生地、玄参养阴增液; 山药、山萸肉、沙苑子、桑螵蛸补肾固摄; 五味子合五脏而滋阴生津; 血竭养血活血, 改善微循环。现代药理研究证明: 黄芪改善血液循环, 加速尿蛋白消失, 怀山药、怀生地、玄参、山萸肉、知母肉等药均有显著降低血糖作用。临床观察发现联合应用“克糖胶囊”, 较单纯应用西药对降低空腹血糖、血脂效果更好, 配合中药治疗具有明显改善患者临床症状的作用, 并具有很好的降低尿蛋白及改善肾功能功效, 可能与中药益气养阴活血, 使肾小球系膜基质沉积减少和纠正代谢紊乱有关[3]。DN一旦出现持续蛋白尿, 病情则不可逆转, 故早期治疗是关键。除应用卡托普利等血管紧张素转换酶抑制剂外, 联用中药“克糖胶囊”可能为该病的治疗提供了一种新的方法。

### 参考文献

- 1刘新民. 实用内分泌学. 2版. 北京: 人民军医出版社, 1998. 342—345.
- 2王海燕. 肾脏病学. 北京人民卫生出版社, 1996. 949-966,
- 3鲁盈. 黄芪当归合剂对肾病综合征血清酶谱和肾小球硬化的影响. 中国中西医结合杂志, 1997, 17(8): 478-479.

(收稿日期: 2003-05-29)

[>>进入讨论](#)