

红花清肝十三味治疗糖尿病合并脂肪肝的疗效研究

Clinical study on treatment of diabetes mellitus complicated with fatty liver by Honghua Qinggan Pills

郭春香

(北京市房山区中医医院, 北京, 102400)

中图分类号: R259 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)27-0069-02 证型: DGA

【摘要】目的: 探讨红花清肝十三味丸治疗糖尿病合并脂肪肝的临床疗效。方法: 选取我院接收治疗的 60 例糖尿病合并脂肪肝患者, 随机分为对照组和观察组各 30 例。对照组患者采用控制饮食及餐后运动, 观察组在对照组基础上口服红花清肝十三味丸进行治疗, 对比分析两组患者的临床疗效和不良反应情况。结果: 观察组患者的总有效率为 90.0%, 对照组患者的总有效率为 53.3%, 观察组的总有效率显著优于对照组, $P < 0.05$ 则具备统计学意义。结论: 对于糖尿病合并脂肪肝患者采用控制饮食及餐后运动的同时口服红花清肝十三味丸进行治疗, 疗效显著, 无明显不良反应, 具有临床价值意义, 可以大力推广。

【关键词】糖尿病; 脂肪肝; 红花清肝十三味

【Abstract】 Objective: To investigate the clinical efficacy of Honghua Qinggan Pills in the treatment of diabetes mellitus complicated with fatty liver. Methods: 60 patients with diabetes mellitus complicated with fatty liver were randomly divided into a control group and an observation group, 30 cases in each group. The control group was treated with controlled diet and exercises after meals, while the observation group was treated with Honghua Qinggan Pills based on therapy for the control group. The clinical effects and side reactions of the two groups were compared and analyzed. Results: The total effective rate of the observation group was 90.0%, while that of the control group was 53.3%, the total effective rate in the observation group was significantly better than that in the control group with statistical significance $P < 0.05$. Conclusion: Diet controlling and exercises after meals with Honghua Qinggan Pills has obvious effect on patients with diabetes mellitus complicated with fatty liver without significant adverse reactions, which is worthy of promotion with clinical significance.

【Keywords】 Diabetes; Fatty liver; Honghua Qinggan Pills

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.27.034

糖尿病合并脂肪肝在临床工作中是很常见的, 严重影响糖尿病患者血糖达标, 从而进一步增加了糖尿病患者的救治风险, 影响到糖尿病患者的预后。为此, 选取我院门诊诊治的 60 例糖尿病合并脂肪肝患者, 进行临床研究治疗, 疗效显著, 无明显不良反应, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院 2014 年 5 月—2015 年 3 月门诊诊治的 60 例脂肪肝患者, 依据患者是否使用红花清肝十三味丸治疗, 分为观察组和对照组, 每组患者 30 例。本次实验研究已经经过我院伦理委员会批准, 患者和家属都已经签署知情同意书。其中对照组女性 17 例, 男性 13 例, 年龄 47~70 岁, 平均年龄 (65.6 ± 3.4) 岁。病程 7~11 年, 平均病程 (13.2 ± 3.1) 年, 观察组女性 14 例, 男性 16 例, 年龄为 48~71 岁, 平均年龄 (62.6 ± 3.4) 岁。病程 8~12 年, 平均病程 (12.4 ± 2.4) 年, 两组患者在年龄、病程等一般性临床资料方面无显著差异 ($P > 0.05$), 因此两组患者具有可比性。

1.2 纳入标准

所有患者都符合糖尿病诊断标准及脂肪肝诊断标准。患

者的临床表现为食欲不振、恶心、呕吐、体重下降、乏力、腹胀、肝区不适或隐痛, 丙氨酸转氨酶 (ALT) 升高, 甘油三酯升高, 肝脏彩超提示中到重度脂肪肝。

1.3 研究方法

对照组患者采用控制饮食及餐后运动, 观察组患者采用控制饮食及餐后运动, 同时口服红花清肝十三味进行治疗, 对比分析两组患者的临床疗效和不良反应情况。

两组患者都要进行控制饮食及餐后运动。观察组患者采用加用红花清肝十三味进行治疗, 2 次/d, 早晚各 1 次, 15 粒/次。两组患者的治疗时间都是 2 个月。

1.4 观察指标

肝功能 ALT 正常或升高, 甘油三酯升高。B 型超声显示肝脏增大, 实质呈致密的强反射光点, 深部组织回声衰减。

1.5 统计学方法

所有数据以及研究所得资料均采用 SPSS18.0 数据处理软件进行处理分析, 其中计量数据资料采用 t 进行检验, 记录方式为 $(\bar{x} \pm s)$, 计数数据资料采用卡方进行检验 $P < 0.05$, 数据具有统计学意义。

1.6 疗效判定及评价标准

患者进行治疗后, 肝脏彩超、血糖和甘油三酯没有明显

的改善情况,判定为无效。患者进行治疗后,肝脏彩超、血糖和甘油三酯,判定为有效。患者进行治疗后,血糖达标,肝脏彩超下降一个等级,判定为显效。

2 结果

观察组患者的总有效率为 90.0%,对照组患者的总有效率为 53.3%,观察组的总有效率显著优于对照组, $P < 0.05$ 则具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组患者的临床疗效对比分析 (n,%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	30	15	12	3	90.0 ^a
对照组	30	7	9	14	53.3

注:与对照组比较, ^a $P < 0.05$

两组患者进行治疗之后,两组患者均无不良反应。

3 讨论

糖尿病患者平均 50.0%可发生脂肪肝,特别 40~50 岁发生糖尿病者更易出现肝内脂肪沉积。其发病机制目前尚不清楚,可能与患者血浆胰岛素水平增高,血浆中未酯化脂肪酸浓度升高有关^[1]。

肝脏的功能与糖尿病密切相关,肝脏是身体内以代谢功能为主的一个器官,并在身体里面起着去氧化,储存肝糖,分泌性蛋白质的合成等等的作用^[2]。肝脏的代谢功能有:①淀粉和糖类消化后变成葡萄糖经肠道吸收,肝脏将它合成肝糖原贮存起来;当机体需要时,肝细胞又能把肝糖原分解为葡萄糖供机体利用当血液中血糖浓度变化时,肝脏具有调节作用^[3]。②肝脏是体内维持血糖平衡的重要器官。一般肝细胞损害超过 80.0%,几乎均伴有糖代谢异常,其中 70.0%表现为低血糖,也可表现为低血糖和高血糖交替。脂肪肝是由于脂肪(主要为甘油三酯)在肝脏内过多沉积所致,一般认为,脂肪在肝内蓄积超过肝重的 5.0%时,即可称为脂肪肝,是一种常见的临床现象,而非一种独立的疾病。临床上分为轻、中、重三度。肝脏彩超现已作为脂肪肝的首选诊断方法,并广泛用于人群脂肪肝发病率的流行病学调查。其临床表现轻者无症状,重者病情凶猛。重度脂肪肝,导致肝糖原合成、

储存、分解、糖异生作用减弱。③葡萄糖在肝脏的利用减少及肝糖输出增多导致血糖升高^[4]。一般而言,脂肪肝属可逆性疾病,早期诊断并及时治疗常可恢复正常,同时可以促进糖尿病患者血糖达标。

红花清肝十三味丸主要成分:红花、丁香、莲子、麦冬、木香、诃子、川楝子、梔子、紫檀香、人工麝香、水牛角浓缩粉、人工牛黄、银朱,口服,11~15 粒/次,1~2 次/d,清肝热、除“亚玛”病、解毒,用于肝功衰退、配毒症。红花清肝十三味丸直接作用:保护肝细胞;促进肝细胞修复再生;清除氧自由基,抗脂质过氧化和增强细胞活性,加速代谢。间接作用:维持细胞膜正常功能;抑制脂肪沉积;阻止和清除脂肪在肝脏浸润。另外,还有直接或间接抗纤维化作用。红花清肝十三味丸通过改善肝脏功能,使肝脏恢复对血糖的调控,促进糖尿病患者的血糖达标。

通过对 60 例糖尿病合并脂肪肝患者的临床研究,在 30 例观察组的患者在控制饮食及餐后运动的同时口服红花清肝十三味丸进行治疗,取得了明确的临床疗效,观察组患者的总有效率为 90.0%,对照组患者的总有效率为 53.3%,观察组的总有效率显著优于对照组, $P < 0.05$ 则具备统计学意义。同时两组患者进行治疗之后,两组患者均无不良反应。

综上所述,对于糖尿病合并脂肪肝的患者采用控制饮食及餐后运动的同时口服红花清肝十三味丸进行治疗,疗效显著,不良反应情况发生率低,具有临床价值意义,可以大力推广。

参考文献:

- [1]曹男,林连捷,郑长青,等.脂肪肝相关危险因素的研究[J].中国全科医学,2013,16(10):1115-1119.
- [2]周燕,王绩凯,黄凯,等.脂肪肝患者肝功能与血脂水平关系[J].中国公共卫生,2011,27(1):101-102.
- [3]张洁,陈友鹏,李虹,等.中老年新发脂肪肝与糖脂代谢指标增量变化的关系[J].中国老年学杂志,2012,32(11):2346-2347.
- [4]齐吉忠.丹萎汤治疗 2 型糖尿病性脂肪肝 64 例临床观察[J].中医临床研究,2014,6(18):51-52.

编辑:赵聪 编号:EB-15072901F(修回:2015-08-13)

相似文献:

集束化护理干预对中药联合硫辛酸治疗 2 型糖尿病合并非酒精性脂肪肝患者的影响

目的:探讨和研究集束化护理干预措施用于 2 型糖尿病合并非酒精性脂肪肝患者的效果。方法:研究对象选取为 2013 年 1 月—2014 年 12 月我院收治的 80 例 2 型糖尿病合并非酒精性脂肪肝患者,采用数字表法随机分为观察组和对照组各 40 例,两组患者均采用中药联合硫辛酸注射液的治疗方案,对照组采用常规护理措施,观察组则实施集束化护理干预,对比两组患者的疗效、行为改善及护理满意度。结果:观察组患者的总有效率、护理满意度均明显高于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$);干预前两组患者的各项生活行为评分对比均无

显著差异 ($P > 0.05$);干预后观察组患者在坚持运动、控制热量摄入、合理膳食、戒烟戒酒方面的评分显著高于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论:集束化护理干预措施用于 2 型糖尿病合并非酒精性脂肪肝患者,能够提高患者的用药依从性,纠正患者的不良生活习惯,树立正确的行为模式,显著提高了疗效和患者的护理满意度,值得在临床上推广和应用。

作者:黄继平 袁小刚 陈玉华

刊名:中医临床研究 2015 年 18 期 59-61 页