

生脉散合六味地黄汤加减治疗气阴两虚型早期2型糖尿病肾病临床研究

王志娟

多伦县人民医院（多伦县总医院）

DOI:10.12238/ffcr.v3i2.14090

[摘要] 目的：探究对气阴两虚型早期2型糖尿病肾病患者采用生脉散和六味地黄汤加减治疗的效果。方法：选取2023年2月—2024年9月我院收治的90例2型糖尿病肾病患者，均符合气阴两虚型的诊断标准，以随机数字法分组，观察组与对照组各45例。对照组采用常规西药治疗，观察组采用生脉散和六味地黄汤行加减治疗。结果：观察组在各项中医证候评分上均显优（ $P<0.05$ ）。观察组的糖代谢及脂代谢水平相较于对照组更佳（ $P<0.05$ ）；结论：对气阴两虚型2型糖尿病肾病患者采用生脉散和六味地黄汤进行治疗，根据患者的临床病症表现对组方进行加减，能够提升对患者的血糖及血脂的控制效果，缓解中医证候，显示出良好的应用效果。

[关键词] 2型糖尿病肾病；气阴两虚型；生脉散和六味地黄汤；中医证候评分；糖脂代谢

中图分类号：R587.1 文献标识码：A

Clinical Study on Shengmai San and Liuwei Dihuang Decoction in Treating Early Type 2 diabetes Nephropathy of Qi Yin Deficiency

Zhijuan Wang

Duolun County People's Hospital (Duolun County General Hospital)

[Abstract] Objective: To explore the effect of Shengmai Powder and Liuwei Dihuang Decoction on early type 2 diabetes nephropathy patients with deficiency of both qi and yin; Methods: 90 patients with type 2 diabetes nephropathy admitted to our hospital from February 2023 to September 2024 were selected, all of whom met the diagnostic criteria of deficiency of both qi and yin. They were randomly divided into observation group and control group, with 45 cases in each group. The control group received conventional Western medicine treatment, while the observation group received modified treatment with Shengmai San and Liuwei Dihuang Tang; Result: The observation group showed significant improvement in various traditional Chinese medicine syndrome scores ($P<0.05$). The levels of glucose and lipid metabolism in the observation group were better than those in the control group ($P<0.05$); Conclusion: Shengmai Powder and Liuwei Dihuang Decoction are used to treat type 2 diabetes nephropathy patients with deficiency of both qi and yin, and the addition and reduction of the formula according to the clinical symptoms of patients can improve the control effect of blood sugar and blood lipid of patients, alleviate TCM syndromes, and show a good application effect.

[Keywords] type 2 diabetes nephropathy; Qi and Yin deficiency type; Shengmai San and Liuwei Dihuang Tang; Traditional Chinese Medicine Syndrome Score; glycolipid metabolism

1 前言

糖尿病肾病作为糖尿病患者的常见并发症，属于微血管病变的范畴。有关研究结果显示，糖尿病肾病成为终末期肾病的主要病因，随着病情进展会逐步威胁到患者的生命健康，需要在临床治疗中给予充分重视^[1-2]。随着现代中医理论的发展完善，糖尿病肾病被正式纳入到消渴病肾病中，其认为病因机制在于消渴日久、阴津亏耗，并以气阴两虚型为主要病症类型，在治疗过程中主张滋阴补肾、益气扶正，从而达到

改善患者病情的效果^[3]。本文在气阴两虚型2型糖尿病肾病患者的临床治疗中采用生脉散和六味地黄汤加减治疗，探究其对于改善患者病症的实际价值。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取2023年2月—2024年9月我院收治的90例2型糖尿病肾病患者，均符合气阴两虚型的诊断标准，以随机数字法分组，观察组与对照组各45例。观察组男女比为25:20，

年龄 45—67 岁，平均（58.63±4.24）岁，病程在 1—10 年，平均（5.43±1.74）年；对照组男女比 26：19，年龄 43—68 岁，平均（59.12±4.35）岁，病程 1—11 年，平均（5.29±1.68）年。两组患者资料无明显差异（ $P>0.05$ ）。研究通过医院伦理委员会的批准，且获得患者的许可。排除伴有原发性肾病、恶性肿瘤或无法配合研究者。

2.2 方法

在患者入院后，对两组患者均进行常规干预与治疗，通过健康宣教加深患者及家属对 2 型糖尿病肾病的认知，并能够从中医理论的角度理解气阴两虚型的实际病症表现及干预措施。在日常生活中养成正确的饮食习惯，并定期锻炼以增强身体素质。

对照组采用西药治疗。选用二甲双胍缓释片（国药准字 H20031104）进行治疗，以口服用药的形式给药，0.5g/次，2 次/d，观察患者餐后 2h 的血糖变化，当血糖过高时可在医嘱治疗下联合服用阿卡波糖胶囊（国药准字 H20020391）进行治疗，50mg/次，3 次/d，观察患者的血糖控制效果。

观察组在对照组基础上，联合生脉散和六味地黄汤加减治疗。组方以熟地黄 20g、黄芪 15g、茯苓 12g、泽泻 10g、五味子 6g、黄连 5g、山药 15g、麦冬 12g、牡丹皮 10g、党参 15g、玄参 10g、山萸肉 10g 配合白术 10g 组成，并根据患者的实际临床表现进行加减。当患者伴有腹胀等胃肠道问题时，可通过增加陈皮、焦麦芽、焦神曲等形式进行调整；当患者伴有明显的腰膝酸软症状时，则可通过增加桑寄生、怀牛膝来进行干预；当患者伴有大便干燥时，则增加火麻仁、郁李仁等进行调整。选用医院的中药煎药机进行统一煎服，每次将 1 剂药方煎服成 300ml 的药液，分早晚两次分别给药 150ml。

两组患者均连续治疗 28d 后观察治疗效果。

2.3 观察指标

①中医证候评分：对患者的倦怠乏力、头晕耳鸣、心悸气短及自汗盗汗等中医证候进行评估，每项各 6 分，得分与严重程度成正比^[4]。

②糖脂代谢：比较患者干预后的空腹血糖（FPG）、餐后 2h 血糖（2hPG）、甘油三酯（TG）及总胆固醇（TC）指标水平的变化。

2.4 统计学方法

采用统计学软件 SPSS（22.0 版本）对本次研究结果进行分析，计量数据以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，选用 t 进行检验。当 $P<0.05$ 则表示组间数据差异化明显，具有统计学意义。

3 结果

3.1 中医证候评分比较

观察组在各项中医证候评分上均显优（ $P<0.05$ ）。见表 1：

表 1 比较两组患者的中医证候评分（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	倦怠乏力	头晕耳鸣	心悸气短	自汗盗汗
观察组	45	2.28±0.18	0.92±0.21	1.05±0.26	0.65±0.20
对照组	45	3.81±0.24	2.45±0.23	1.85±0.33	1.19±0.27
t		34.211	32.954	12.773	10.780
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3.2 糖脂代谢水平比较

观察组的糖代谢及脂代谢水平相较于对照组更佳（ $P<0.05$ ）。见表 2：

表 2 比较两组患者的糖脂代谢水平（mmol/L， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	糖代谢		脂代谢	
		FPG	2hPG	TG	TC
对照组	45	7.39±1.28	10.08±1.17	1.39±0.15	4.53±0.46
观察组	45	6.28±1.17	9.27±1.34	0.97±0.12	3.35±0.25
t		4.293	3.054	14.667	15.119
P		<0.001	0.003	<0.001	<0.001

4 讨论

2 型糖尿病作为主要的病症类型，随着病情进展会影响到患者的肾小球过滤功能，增加糖尿病肾病的发生率，威胁到患者的身体健康^[5]。对于糖尿病肾病的治疗以药物干预为主，但糖尿病肾病在早期无明显的特异反应，一旦出现蛋白尿则意味着患者的肾功能损害情况已经较为严重，预后效果往往并不理想^[6]。通过加强对糖尿病肾病的早期干预能够在一定程度上遏制病情进展，改善患者的预后生活质量。

二甲双胍作为 2 型糖尿病肾病患者的常用西药，其能够对人体的胰岛素抵抗机制产生影响，调节胰岛素水平，以达到改善血糖指标的效果，而阿卡波糖能够进一步帮助患者加强对碳水化合物的吸收，降低餐后血糖水平。但由于 2 型糖尿病肾病的病因机制较为复杂，西药治疗的干预效果有限。古代中医学理论将糖尿病肾病划分到“肾消病”、“消肾”等范畴中，现代中医学则将其整合到“消渴肾病”中，主张通过滋肾养阴来达到治疗效果^[7]。

研究结果显示，观察组的中医证候评分及糖脂代谢水平均显优，这说明患者的中医证候得到切实改善，且血糖血脂的控制效果更加理想。分析其原因在于，生脉散和六味地黄汤作为成熟的中药汤剂，具有清热生津、滋阴化痰的效果，在改善 2 型糖尿病患者的血糖水平上表现出良好作用。但 2

型糖尿病肾病的病因机制更加复杂，需要通过加减治疗的形式来保障治疗效果。该药方中将熟地黄作为君药，配合山萸肉、麦冬、五味子、玄参等十数味药材来起到滋阴补肾的效果。熟地黄能够起到滋补肾阴的效果，现代药理学研究证实，其中含有的地黄寡糖能够对人体血糖起到良好的控制效果，还能够一定程度上改善患者的肾功能^[8]。茯苓具有利水渗湿的效用，山药能够滋补脾虚之症，山茱萸能够起到益气生津的效用，当归则能够滋补气血、活血化瘀，整组药方共奏益气健脾、滋阴养肾的效果，能够改善2型糖尿病肾病中气阴两虚型患者的阴津亏耗之症，调节人体阴阳平衡，增强对胰岛β细胞的刺激以调节胰岛功能^[9]。研究中还根据患者的实际病症对药方进行加减，例如对于伴有腰膝酸软的患者增加桑寄生，能够起到固肾涩精、滋阴扶阳的效果，使得药方的药效更加贴合患者的实际情况，增强治疗效果。

综上所述，将生脉散和六味地黄汤加减治疗应用于气阴两虚型2型糖尿病肾病患者的早期治疗中，能够实现对患者临床病症的缓解，改善血糖血脂水平，应用效果较好。在实际用药过程中，需根据2型糖尿病肾病患者的临床表现适当对药方进行加减，使其迎合患者的治疗需求，更好改善症状。

[参考文献]

[1] 郝彦雷，彭园园，尹家宁，等. 益补逐瘀汤联合西医对气阴两虚夹瘀型早期糖尿病肾病肾功能、血糖及足细胞损伤的影响[J]. 湖北中医药大学学报, 2024, 26(5): 103-106.

[2] 郝开花. 消渴病肾病方联合常规西药治疗气阴两虚

型2型糖尿病肾病早期的效果[J]. 智慧健康, 2024, 10(26): 62-65.

[3] 鄧扶旻，薛影，徐洪涛，等. 糖肾康饮治疗气阴两虚兼瘀型早期糖尿病肾病临床观察[J]. 西部中医药, 2024, 37(9): 143-146.

[4] 施倩，赵炳辰. 生脉散合六味地黄汤加减治疗气阴两虚型早期2型糖尿病肾病临床研究[J]. 新中医, 2024, 56(16): 27-31.

[5] 杨晓凤，方刚. 益气活血汤治疗气阴两虚型早期糖尿病肾病患者的疗效研究[J]. 婚育与健康, 2024, 30(5): 76-78.

[6] 黄吉忠. 生脉散合六味地黄汤加减治疗糖尿病的效果及血糖水平观察[J]. 罕少疾病杂志, 2023, 30(10): 91-92, 99.

[7] 张雪琴. 参芪地黄汤对气阴两虚型早期糖尿病肾病患者肾功能的影响[J]. 光明中医, 2022, 37(13): 2302-2304.

[8] 崔凯. 生脉散合六味地黄汤加减治疗糖尿病的疗效及对并发症发生率的影响[J]. 内蒙古中医药, 2022, 41(3): 30-31.

[9] 刘彩玲，徐月波，林凤萍. 生脉散合六味地黄汤联合利拉鲁肽治疗2型糖尿病的效果[J]. 实用中西医结合临床, 2021, 21(21): 136-137, 149.

作者简介：

王志娟（1980.01-），女，汉族，内蒙古多伦县人，本科，主治医师，研究方向为中医全科。