

# 神磁香枕治疗 2 型糖尿病周围神经病变 50 例

郭宏昌<sup>1</sup> 蒋士卿<sup>2</sup> 任瑞利<sup>2</sup>

1 河南现代医学研究院 (450000) 2 河南中医学院 (450003)

**摘要:** 目的 观察中药神磁香枕熏蒸、枕疗、耳疗治疗糖尿病周围神经病变的临床疗效。方法 将 80 例患者按随机数字表法分成两组, 治疗组 50 例, 采用中药神磁香枕熏蒸、枕疗、耳疗治疗; 对照组 30 例, 以肌注三 B 针治疗。结果 治疗组痊愈 30 例, 显效 11 例, 好转 5 例, 痊愈 58.33%。两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。结论 神磁香枕熏蒸、枕疗、耳疗治疗糖尿病周围神经病变具有经济、方便有效, 治愈率高的特点。

**关键词:** 糖尿病; 周围神经病变; 中药熏蒸

doi: 10.3969/j.issn.1672-2779.2009.11.090

文章编号: 1672-2779 (2009) -11-0132-01

糖尿病周围神经病变是糖尿病常见的慢性并发症之一。其发病机制目前认为与代谢紊乱、微血管病变、自身免疫功能、氧化应激、神经激素、生长因子缺乏等多种致病因素有关。2005 年 8 月至 2008 年 8 月, 笔者采用中药神磁香枕熏蒸、枕疗、耳疗治疗糖尿病周围神经病变 50 例, 取得满意疗效, 现报道如下:

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 观察病例为门诊及住院患者。随机分为两组。治疗组 50 例, 男 30 例, 女 20 例; 年龄 45~68 岁平均 (53±7.3) 岁; 病程平均 (7±2.5) 年; 对照组 30 例, 男 18 例, 女 12 例; 年龄 45~70 岁平均 (55±6.15) 岁; 病程平均 (6±3.2) 年。两组病例性别、年龄、病情相比差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

**1.2 诊断标准** 2 型糖尿病患者符合 1998 年 WHO 糖尿病诊断标准及有以下症状之一即可诊断合并周围神经病变: ①感觉功能障碍: 感觉过敏、感觉减退、感觉异常、肢体麻木、闪电样或刀割样疼痛/针刺样疼痛或烧灼样疼痛; ②运动功能障碍: 腱反射/膝反射减退或消失; ③肌无力或肌肉萎缩。排除其他神经系统疾病; ④影像学检查未见异常。

**1.3 排除标准** 恶性肿瘤、其它感染性疾病、急性脑血管病、自身免疫性疾病、肝肾不全等其它严重疾病。

**1.4 症状疗效标准** 痊愈: 患者对称性疼痛消失, 感觉恢复正常, 停止治疗三个月未复发; 显效: 症状大部分消失, 体征减轻; 好转: 对称性疼痛减轻, 感觉异常症状明显缓解; 无效: 对称性疼痛及感觉异常症状均未减轻。

**1.5 运动神经传导疗效标准** 显效: 经治疗临床症状基本消失, 肌电提示神经传导速度提高 5m/s 以上。有效: 临床症状明显减轻, 肌电提示神经传导速度提高 3~5m/s。无效: 临床症状无好转, 肌电提示神经传导速度无明显变化, 或提高不足 3m/s。

**1.6 治疗方法** 两组在控制饮食的情况下, 根据患者病情选择口服降糖药或皮下注射胰岛素, 使得空腹血糖在 7.10 mmol/L 以下, 餐后 2h 血糖控制在 10.10 mmol/L 以下。在治疗糖尿病周围神经病变期间降糖药不变, 1 月为 1 个疗程。对照组: 在上述治疗基础用神磁香枕 (河南省现代医药保健品有限公司生产) 作熏蒸、枕疗、耳疗处方为: 薄荷、香薷、菊花、人工麝香、藿香、陈皮、木瓜、草决明、代代花等。按说明书 30 天为 1 疗程。

## 2 结果

**症状疗效** 结果见表 1。

表 1 两组症状疗效比较 [例 (%) ]

组别	n	痊愈	显效	好转	无效	总有效率
治疗组	50	30 (60.0)	11 (24.0)	5 (10.0)	3 (6.0)	94.0
对照组	30	8 (26.7)	8 (26.7)	5 (16.6)	9 (30.0)	70.0

注: 3 与对照组比较,  $\chi^2=4.68$ ,  $P < 0.01$ 

## 3 讨论

糖尿病周围神经病变是糖尿病常见的慢性并发症之一, 糖尿病周围神经病变 (DPN) 的病因与发病机制目前还不十分清楚, 近年研究表明, 血管因素在 DPN 的发生发展中起着重要的作用。由于高血糖导致微血管病变, 毛细血管基底膜增厚, 血管与内皮细胞肿胀变性, 脂肪与糖蛋白沉积, 管腔狭窄, 从而使得神经的营养供应发生障碍, 神经缺血、缺氧进而引起退行性病变。

祖国医学中虽无确切的病名, 但从其临床症状看与麻木、痹症等病名颇相符。国内学者认为其发病与祖国医学的气、血、风、湿密切相关。气虚失运, 无力推动血液运行, 四肢、肌肤经脉得不到濡养, 故见肢体麻木; 气滞血行不畅, 血脉瘀阻, 不通则痛, 症见肢体痛症; 血虚不荣则经脉空虚, 皮毛肌肉失养, 因而出现麻木感; 风为百病之长, 风性善行而数变, 易耗伤人体气血, 风邪挟湿, 湿性重着易影响气血的流通, 风湿痹阻肢体, 症见麻木、疼痛, 呈游走性, 似蚁行感, 发无定处, 湿聚生痰, 痰瘀互结, 留于经隧, 达于四末, 阻遏气血流通, 而见麻木, 久之则不知痛痒, 属本虚标实之症。针对本病病因、病机、特点, 治疗当以补气养血, 祛风活络为原则。方中香 陈皮补气养血敛阴以滋养肝肾, 木瓜温经通络, 祛风除湿, 舒筋活络, 强筋壮骨, 全方具有补气养血, 滋养肝肾, 祛风除湿, 通络止痛之功效。而通过蒸气熏蒸皮肤和耳廓能促进血液循环, 改善毛细血管通透性, 使中药直达病所, 营养某一病变神经组织, 缩短疗程, 效果显著。经过临床观察可通过加快血流速度、改善微循环的途径提高受损神经传导速度, 从而改善临床症状; 同时也可以降低血液流变学相关指标, 改善周围神经的缺血缺氧状态, 以修复受损的神经。综上所述, 使用神磁香枕治疗糖尿病周围神经病变该方法简便易行, 无副作用, 值得临床推广。

## 参考文献

- [1] Misra A, Khurana L. Obesity and the metabolic syndrome in developed countries[J]. J Clin Endocrinol Metab, 2008, 93(11):29-30.
- [2] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 12 版. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 1030-1031.
- [3] 田焕云, 张道岩, 田鲁. 丽珠血栓通加川芎嗪治疗糖尿病周围神经病变 120 例临床观察[J]. 中国基层医药, 2002, 9(11): 1042.
- [4] 李宏斌, 李红霞. 当归四逆汤治疗糖尿病周围神经病变 30 例[J]. 中国民间疗法, 2007, 15(2): 36-37.

(本文校对: 张文娟 收稿日期: 2009-09-18)