

针灸治疗糖尿病周围神经病变 79 例

★ 袁振涛¹ 张杰¹ 王河宝² (1. 河北省景县人民医院 景县 535000; 2. 江西中医学院 南昌 330006)

关键词: 糖尿病; 周围神经病变; 针灸治疗

中图分类号: R 246.1 **文献标识码:** B

2004 年 2 月 ~ 2007 年 1 月, 我院共收治 79 例糖尿病周围神经病变患者, 以针刺足三里、三阴交、脾俞、胰俞、肾俞肺俞等穴位为主, 随症加减治疗, 收到良好效果, 现报道如下:

1 临床资料

79 例均为内科住院病人, 随机分为治疗组和对照组。治疗组 40 例中男 18 例, 女 22 例, 年龄 (35 ~ 71) 岁, 糖尿病病程 6 ~ 16 年; 对照组 39 例中男 19 例, 女 20 例, 年龄 (36 ~ 69) 岁, 病程 5 ~ 17 年。两组患者资料比较差异无显著性 ($P > 0.05$), 具有可比性。全部病例均符合 WHO 糖尿病诊断标准 (1999 年制定)。

2 治疗方法

两组患者均采用糖尿病常规治疗, 如继续应用胰岛素或口服降糖药等控制血糖、血压及血脂。治疗组加针灸治疗, 主穴取足三里、三阴交、脾俞、胃俞、胰俞、肺俞、肝俞、肾俞、丰隆、阳陵泉、关元、气海等。随症配穴: 上肢取肩髃、肩贞、臂臑、曲池、手三里、合谷; 下肢取髀关、伏兔、梁丘、内庭、陷谷。手足麻木重者加八风、八邪或配合梅花针扣刺局部; 有瘀血者加血海、膈俞。操作: 穴位严格消毒, 选用 30 号 1 ~ 1.5 寸毫针, 进针得气后, 用迎随补泻法, 留针半小时, 隔 10 分钟行手法 1 次, 每日 1 次, 10 次为一个疗程, 以 5 个疗程为限, 每疗程间歇 2 天。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 参照中华人民共和国卫生部《中药新药临床研究指导原则》中有关糖尿病的疗效标准; 神经病变疗效标准参考文献拟定。显效: 自觉症状及体征消失; 有效: 自觉症状及体征明显减轻; 无效: 自觉症状及体征无好转。

3.2 治疗结果 治疗结果统计: 治疗组 40 例, 显效

20 例, 有效 15 例, 无效 5 例, 总有效率 87.5%; 对照组 39 例, 显效 10 例, 有效 14 例, 无效 15 例, 总有效率 61.6%。两组比较, $P < 0.05$ 。

4 讨论

糖尿病周围神经病变属中医学“消渴”合并“痹证”、“痿证”等范畴, 中医学认为本病的病机是久病消渴, 耗伤气阴, 或久病入络, 气血运行受阻而至脉络不通。治疗上以益气养阴、活血通络、健脾化痰、滋补肝肾为主。背俞穴是人体十二脏腑之气输注腰背之处, 具有调节脏腑功能、协调阴阳、抵御外邪的作用, 故取脾俞、胃俞、肝俞、肾俞等, 意在调节肝脾胃等脏器的功能, 胰俞穴是经外奇穴, 为治疗消渴的专穴, 现代研究表明, 该处有胸 8 神经经过, 能有效的调节胰岛的内分泌功能, 三阴交为肝脾肾三阴经的交会穴, 足三里为足阳明经合穴, 二者相配有调脾胃生津液的作用, 丰隆穴有健脾化痰的功效, 关元、气海具有培元固本的作用, 其它配穴起到疏通经络, 行气活血的作用。

现代医学研究表明, 通过针刺脾俞、胃俞、胰俞、肾俞、足三里、三阴交等穴位, 可以调节糖尿病患者的自主神经功能, 兴奋迷走神经, 改善胰岛素 β 细胞的相关受体, 使胰岛素分泌增加, 从而降低血糖水平。实验证明, 针灸对人体胰岛组织有明显的保护作用, 可以阻止各种原因引起的胰岛组织变性, 恢复胰岛的正常分泌功能; 同时, 针灸的疏通经络、活血化瘀不仅能够改善血管、神经及其生物活性物质的异常生化变化, 还可以较好地促进细胞解聚及降低血液粘滞度的作用, 对治疗糖尿病引发的各种周围神经病变有着不可替代的作用, 而且经济实惠, 具有较好的临床实用价值。

(收稿日期: 2008-01-18)