

易饥、失眠、夜尿频多外,对其他症状的改善组间差异均有显著性意义( $P < 0.01$ ),治疗组优于西药组。

3.4 2组患者治疗前后中医证候积分及血糖相关指标变化比较 表2示,治疗组患者中医证候积分较治疗前均明显下降( $P < 0.01$ ),与西药组相比差异有显著性意义( $P < 0.05$ )。2组治疗后血糖、HbA1c均明显下降,差异有显著性意义( $P < 0.01$ ),提示益胰降糖合剂、二甲双胍有明显降糖作用。治疗组、西药组治疗后比较,差异有显著性意义( $P < 0.05$ ),提示治疗组降糖作用优于西药组。

3.5 2组患者治疗前后胰岛素相关指标变化比较 表3示,2组患者治疗后 FINS、IR 显著降低,ISI 显著升高,治疗前后比较差异有显著性意义( $P < 0.01$ );治疗组与其西药组治疗后相比,差异有显著性意义( $P < 0.05$ ),提示治疗组具有显著改善2型糖尿病患者胰岛素抵抗的作用,且疗效优于西药组。

表3 3组患者治疗前后胰岛素相关指标变化比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	例数	FINS (Mu/L)	ISI	IR
西药组	治疗前	40	27.14 ± 9.36	-6.84 ± 0.47	14.23 ± 3.49
	治疗后	40	17.29 ± 3.32	-3.78 ± 0.28	6.34 ± 0.78
治疗组	治疗前	40	26.21 ± 9.58	-7.83 ± 0.49	14.16 ± 3.25
	治疗后	40	15.28 ± 2.35	-3.03 ± 0.15	5.03 ± 0.42

3.6 不良反应 治疗组患者在治疗期间未发现任何不良反应,而且治疗前后通过肝、肾、心脏功能及血、尿、便常规检测,未发现明显毒副作用,说明该治疗方法安全、无副作用。

#### 4 讨论

胰岛素抵抗是2型糖尿病的特征,胰岛素抵抗指机体组织对胰岛素(INS)敏感性和反应性降低,

即一定INS产生的生物效应降低。IR对2型糖尿病的发生、发展起着重要作用。积极治疗和改善2型糖尿病的胰岛素抵抗对于治疗糖尿病或延缓并发症的发生具有重要的意义。

糖尿病,中医学称“消渴”“消瘴”“消中”,在《灵枢经·五变》中就有“五脏皆柔弱者,善病消瘴”阐明了五脏虚弱乃导致消渴病发生的重要病理因素。有研究证明:2型糖尿病都存在不同程度的IR,且呈一定的规律性,即2型糖尿病证型由阴虚内热→气阴两虚→阴阳两虚;跟随疾病加重而逐渐明显<sup>[4]</sup>。所以气阴两虚是消渴病的基本病机,故立法益气养阴、活血补肾,选药组成益胰降糖合剂。方中黄芪、人参、黄精健脾益气生津为君,苍术、玄参、生地黄、五味子、知母滋阴增液为臣,辅以大黄、三七、丹参、川牛膝活血养血降糖,另选淫羊藿、肉苁蓉、覆盆子补命门、益精气,使黄芪、黄精得命门之助而补气力著。阴中求阳达补肾益气之功。现代医学证明:黄芪、人参、黄精、苍术、玄参、生地黄、绞股蓝、淫羊藿不仅具有降糖作用,更能改善胰岛素抵抗,抑制肝糖原增生,并能促进外周组织对葡萄糖酵解,对抗升糖激素作用<sup>[4]</sup>。三七、川牛膝、丹参活血养血,改善糖尿病患者体中的高凝状态,增加机体对胰岛素的敏感性。本方具有改善周围组织对胰岛素的敏感性,显著改善胰岛素抵抗的作用。

#### 参考文献

- [1] 钱荣立. 糖尿病临床指南. 北京:北京医科大学出版社,2000:7-11.
- [2] 李秀钧. 胰岛素抵抗综合征. 北京:人民卫生出版社,2001:58-69.
- [3] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则. 北京:中国医药科技出版社,2002:233-237.
- [4] 南征等. 中医西医结合治疗糖尿病. 人民卫生出版社,2002:571,579.

(2008-11-05 收稿)

## 红藤马鞭草汤治疗婴儿湿疹 50 例

裘东霞<sup>1</sup> 郑黎明<sup>2</sup>

(1 浙江省嵊州市剡湖街道中心卫生院,312400; 2 浙江省新昌耿基市场卫生站)

关键词 婴儿湿疹/中医药疗法; @ 红藤马鞭草汤

婴儿湿疹是婴儿常见病多发病,病程缠绵、易复发。我们几年来临床应用红藤马鞭草汤洗剂治疗婴儿湿疹 50 例,取得了较好的疗效,报道如下。

#### 1 治疗方法

治疗上以清热利湿、祛风止痒为主。红藤马鞭草汤洗剂:红藤 20g,马鞭草 20g,千里光 30g,苦参 30g,黄柏 15g,苍术 15g,白鲜皮 15g,地肤子 15g,蝉蜕 15g,大黄 10g。水煎浓汤后,每日 3 次外擦,一般 1 剂药可外擦 1 周左右。治疗 21 天为 1 个疗程。一般治疗 1~3 个疗程。

#### 2 治疗结果

经 1~3 个疗程治疗后,26 例显效(症状和体征缓解或消失);16 例好转(症状和体征明显减轻);8 例无效(主要症状和体征无明显减轻)。总有效率为 84%。

#### 3 讨论

婴儿湿疹是发生于婴儿头、面部的一种急性或亚急性湿疹。西药类固醇制剂不适合患儿的长期应用。中药方中,红藤、马鞭草清热解毒、活血通经,千里光、苦参、黄柏、苍术清热利湿,白鲜皮、地肤子止痒,蝉蜕祛风,大黄散瘀利湿、祛肌肤间热。我们认为,中药外治法不但经济、方便,而且副作用小,疗效较理想。

(2009-07-06 收稿)