

益气活血法联用蝮蛇抗栓酶治疗糖尿病足 28 例

王 凡*

主题词 糖尿病足/中药疗法 蝮蛇抗栓酶/治疗应用 益气活血

我们从 1995 年以来,运用益气活血法联合蝮蛇抗栓酶股动脉注射治疗糖尿病合并足趾坏疽及溃疡 28 例取得较好疗效,现报告如下。

1 临床资料

本组 28 例患者均符合 WHO 糖尿病诊断标准^[1]为Ⅱ型糖尿病。其中男 17 例,女 11 例,糖尿病史 2~24 年,平均 8.2 年。28 例中皮肤溃疡 8 例(单足 6 例,双足 2 例),溃疡发生时间 2~15 天,平均 5.6 天;足趾坏疽 20 例,干性坏疽 16 例,湿性坏疽 4 例,坏疽发生时间 15~60 天,平均 32.5 天。入院时空腹血糖 9.87~22.80mmol/L,平均 15.08mmol/L,尿糖定性(++~+++),患侧足背动脉消失。

2 治疗方法

蝮蛇抗栓酶(大连司威特制药有限公司生产)皮试阴性后,用 0.9%氯化钠注射液 40~80ml 加入蝮蛇抗栓酶 1.0~2.0U,股动脉注射 10~20 分钟注射完,每周 2~3 次,用药前查血小板,少于 $100 \times 10^9/L$ 者不用。1 月为 1 疗程。选用天津市南开区中药制剂中心生产的益气胶囊(黄芪为主)、活血降糖胶囊(丹参、三七等)各 2~3 粒,每日 3 次口服。皮肤溃疡者,疮面清洗消毒后用益气胶囊内药粉均匀洒于溃疡面,每日换药 1 次。1 月为 1 疗程。若用饮食、口服药物控制血糖效果不满意,加用胰岛素三餐前皮下注射(剂量根据空腹血糖、尿糖的变化随时调整)。

3 疗效标准和治疗结果

疗效标准:治愈:溃疡完全愈合,坏疽完全恢复,足背动脉搏动明显。显效:溃疡缩小 $\geq 1/2$,皮肤颜色由紫黑渐至正常,足背动脉搏动较弱。好转:溃疡面有新的肉芽组织生长,皮肤颜色由紫黑至淡红,足背动脉搏动不清。无效:溃疡及皮肤颜色无改变,甚至加重,足背动脉搏动消失。

结果皮肤溃疡 8 例,全部治愈,愈合时间 10~30 天,平均 26.2 天。足趾坏疽 20 例中,治愈 1 例,显效 7

例,好转 11 例,无效 1 例,总有效率 96.43%。治疗后空腹血糖平均值 8.31mmol/L,尿糖定性(-~+)

4 病案举例

阎某某,女,68 岁。1996 年 12 月 28 日入院,住院号:04416。病人口干、多饮 3 年,左足大、小趾趾变黑、疼痛 10 日,左足跟部溃疡 3 天,伴消瘦、神疲乏力、面色苍白、少气懒言,舌质紫暗苔白,脉沉细。查体发现左足踝以下皮温低,有触痛,大趾趾前端 1/3 呈黑色,小趾趾前端 1/4 呈黑色,足跟处有 $1\text{cm} \times 0.5\text{cm}$ 溃疡面,肉芽苍白无渗液,周围皮肤紫暗,左足背动脉搏动消失。实验室检查空腹血糖 18.92mmol/L,尿糖定性(++++)。中医诊断:消渴,脱疽。证属气虚血滞,脉络瘀阻。治以益气活血立法,予益气胶囊、活血降糖胶囊各 2 粒,每日 3 次口服;蝮蛇抗栓酶 2.0U 加入 0.9%氯化钠注射液 80ml 左股动脉注射,20 分钟注入,每周二、五各注射 1 次;溃疡面清洗消毒后用益气胶囊内药粉均匀涂洒,每日换药 1 次;普通胰岛素 8U、12U、8U 分别在早、中、晚餐前皮下注射,每日 1 次。1 周后溃疡面逐渐缩小,2 周后愈合,周围皮肤颜色恢复正常;4 周后,左足大、小趾颜色恢复正常,疼痛消失,皮温正常,左足背动脉搏动明显,住院 50 天,痊愈出院。出院前查空腹血糖 7.82mmol/L,尿糖定性(-)。

5 讨论

中医学认为气虚血滞为本病的主要病机。现代医学研究表明糖尿病患者血粘度高于正常,从而产生微血管及周围神经病变^[2]。股动脉注射蝮蛇抗栓酶可以使药物直接进入血液至下肢动脉系统,增加局部的血药浓度。蝮蛇抗栓酶改变血浆纤维蛋白单体和血浆粘度,并能减少血栓素,增加血流量,促进血液循环,减轻疼痛。中药黄芪补气养血而脱毒生肌^[3],丹参、三七活血化瘀而疏通经络,与蝮蛇抗栓酶同用,可通过全身及局部的共同作用,达到活血止痛,改善微循环,纠正血液高凝状态,促进溃疡面组织修复,对糖尿病性皮肤病的愈合、防治坏疽有较好的疗效。

参考文献

- 1 钟学礼. 临床糖尿病学. 上海:上海科学技术出版社,1998:144-145.
- 2 沈志祥,王鸿利,支立民等. 糖尿病患者高凝状态的临床研究. 中华内分泌杂志,1990,6(4):206.
- 3 成都中医学院主编. 中药学. 上海:上海科学技术出版社出版,1978:288-289.

* 天津市南开区中医医院糖尿病专科,天津市南开区堤南道 7

号(300101)

收稿日期:2000-03-31