糖尿病足临床治疗中前列地尔与木丹颗粒联合治疗的意义分析

张玉媛
（庆阳市人民医院内分泌科，甘肃 庆阳 745000）

摘要 目的：对糖尿病足临床治疗中前列地尔与木丹颗粒联合使用的治疗效果进行分析。方法：将 80 例糖尿病足患者作为此次研究的对象，采用随机数字表法对其分组（观察组：$n=40$，对照组：$n=40$），对照组行前列地尔疗法，观察组在对照组基础上加上木丹颗粒疗法，对两组患者最终治疗效果进行比较。结果：观察组患者的临床指标（足部的溃疡面积、超敏 C 反应蛋白水平）优于对照组，组间数据差异明显，$P<0.05$。观察组患者的治疗有效率是 95.00%，优于对照组（80.00%），两组数据比较差异明显，$P<0.05$。观察组患者的血糖水平优于对照组，组间数据比较差异明显，$P<0.05$。结论：对糖尿病足患者采用前列地尔联合木丹颗粒进行治疗，可有效改善患者的临床指标，提升治疗效果。

关键词 糖尿病足；治疗；前列地尔；木丹颗粒；疗效分析
中图分类号：R587.2 **文献标识码**：B **文章编号**：1672－8351(2021)07－0086－02

对于糖尿病患者而言，最常见并发症就是糖尿病足，该并发症的临床表现是：肢体末端出现麻木、肌肉萎缩、有疼痛感、运动受阻等，并发该症状，若不及时进行治疗，便会导致肢体感染或者溃疡等，严重者还会出现坏疽[1]。如果患者发生骨髓炎，可能会直接截肢，可见，并发症致残率极高，对患者的生命健康有很大的影响，因此，对糖尿病足患者采取积极的治疗非常关键。临床上对该疾病常用的治疗方式是药物治疗，最常用的药物是前列地尔，该药物可有效抑制血小板凝集，使降低血液的粘稠度，还能有效扩张血管[2]。但是，单纯地使用该药物效果并不理想，有研究者表示，在此基础上使用木丹颗粒[成分：黄芪、延胡索（醋制）、丹参、三七、苏木、赤芍、川芎、红花、鸡血藤等]可将治疗的效果进一步提升[3]。为进一步探究两种药物联合使用的治疗效果，文章对我院治疗的 80 例患者进行研究，以期为临床提供参考。

1 资料及方法

1.1 基本资料

将 2018 年 6 月－2020 年 6 月在我院进行治疗的糖尿病足患者 80 例作为此次研究的对象，采用随机数字表法对其分组（观察组：$n=40$，对照组：$n=40$）。观察组男患为 25 例，女患为 15 例，年龄为 48～70 岁，平均年龄（66.52±3.12）岁，病程 0.5～2 年，平均病程（1.21±0.12）年；对照组男患为 22 例，女患为 18 例，年龄为 48～71 岁，平均年龄（66.58±3.22）岁，病程 0.6～2 年，平均病程（1.18±0.22）年。把两组患者基本资料进行对比，数据无显著差异，$P>0.05$。

研究经我院医学伦理会审核并批准。纳入标准：（1）所有患者经诊断均属于糖尿病足；（2）患者无其他严重的脏器疾病；（3）患者无严重的精神疾病或者交流障碍；（4）患者无严重的血液疾病；（5）患者均知情，且签署知情权协议。排除标准：（1）患者有恶性肿瘤疾病；（2）患者有严重的精神疾病亦或交流障碍；（3）患者有严重的血液疾病等；（4）患者不知情，亦或不愿签订知情权协议；（5）患者有严重的肾脏疾病。

1.2 方法

所有患者均实施血糖和饮食控制，并进行健康指导。

对照组行前列地尔疗法。药品规格：1mL∶5mg，用法用量：选取 10μg 该药物置于 10mL 的生理盐水当中，缓慢静注，每天 1 次，连续治疗一个月。

观察组行前列地尔加上木丹颗粒疗（药品规格：7g）法。前列地尔用法与对照组一致，木丹颗粒用法用量：每次 7g，每天 3 次，连续治疗 1 个月。

1.3 观察指标

（1）观察两组患者治疗后的临床指标，包括足部溃疡的面积和超敏 C 反应蛋白水平。hsCRP 通过血液样本检测，足部溃疡面积采用测量法。（2）观察两组患者的最终治疗有效率，治疗有效率包括痊愈、显效、有效和无效。若患者的足部创面彻底愈合，疼痛、发凉及疼痛的症状消失，皮肤的颜色恢复至正常，视为治愈；若患者的足部创面得到明显的缓解，足部疼痛、发凉等症状得以改善，皮肤的颜色好转，视为显效；若患者的足部创面有所缓解，足部疼痛等症状好转，皮肤的颜色未发生变化，视为有效；若患者以上症状均为改变，甚至有严重的趋势，视为无效。治疗有效率＝（痊愈＋显效＋有效）/总例数×100%。（3）观察两组患者治疗后的血糖水平，包含空腹血糖，餐后 2 小时血糖和糖化血红蛋白。

1.4 数据统计

研究中所获所有数据均使用统计学软件 SPSS 23.0 进行统计处理，其中，计量资料用（$\bar{x}\pm s$）表示，t 检验，治疗有效率用 n（%）表示，χ^2 检验，若 $P<0.05$，表示差异具统计学的意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床指标

表 1 数据提示：观察组患者的临床指标（足部的溃疡面积、超敏 C 反应蛋白水平）优于对照组，组间数据差异明显，$P<0.05$。

(C)1994-2022 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

表 1 两组患者的临床指标($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	足部溃疡面积(cm^2)	hsCRP(mL/L)
观察组	40	2.22±0.18	7.22±2.09
对照组	40	4.56±0.28	23.01±3.66
t		44.4607	23.6944
P		0.0000	0.0000

2.2 两组患者的治疗有效率

表 2 数据提示：观察组患者的治疗有效率是 95.00%，对照组是 80.00%，两组数据比较差异明显，$P<0.05$。

表 2 两组患者治疗有效率(n,%)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率
观察组	40	20	12	6	2	38(95.00)
对照组	40	8	18	6	8	32(80.00)
χ^2						4.1143
P						0.0425

2.3 两组患者血糖水平

表 3 数据提示：观察组患者的血糖水平优于对照组，组间数据比较差异明显，$P<0.05$。

表 3 两组患者血糖水平($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	空腹血糖(mmol/L)	餐后两小时血糖(mmol/L)	糖化血红蛋白%
观察组	40	5.88±0.59	8.88±0.49	4.32±0.41
对照组	40	8.35±0.58	11.38±0.61	7.91±0.68
t		18.8817	20.2080	28.5945
P		0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

导致糖尿病的原因是人体内的糖代谢紊乱，使其内分泌系统出现慢性疾病，该疾病还和胰岛素的分泌与抵抗有关系。临床上，糖尿病患者常见并发症有：足部感染、周围神经病变及血管疾病等[4]。由于 MD 患者的糖代谢发生紊乱，代谢产物便会蓄积于外周组织，使其神经鞘膜、细胞及轴突等坏死，同时表现出感觉、运动和自主神经障碍，患者的外周组织神经功能衰弱，使得组织的抵抗力也随之降低，此时便会很容易感染亦或坏死[5]。此外，糖尿病代谢产物使血浆中血小板聚集，导致血液的粘稠度增加，动脉粥样硬化也会严重起来，易发生血栓，因此患者的末端肢体出现缺血缺氧，进而溃疡或者坏死。血糖越高，越容易培养出更多细菌，再加上患者的免疫力等降低，细菌更容易在溃疡的肢体中滋生，末端肢体出现局部炎症，最终发展成糖尿病足[6]。对于该疾病，治疗和预防都会是一个比较漫长的过程，其关键都是控制血糖、血脂及血压。临床上对该疾病的治疗，通常使用前列地尔，该药物能够很好地抑制血小板凝聚，降低血小板的高反状态，促使血栓周边活化的血小板凝聚，有助于血管的进一步扩张[7]。有研究者表示，该药物还能有效地抑制血液的粘稠度，使血脂的水平得以降低。对于糖尿病足，单纯使用该药物进行治疗效果并不理想，因此，有学者表示在此基础上添加木丹颗粒。木丹颗粒属于中成药，其有通络止痛和活血益气等效果。C 反应蛋白可将机体的炎症反应表示出来，而基质金属蛋白酶是巨噬细胞与中性粒细胞分泌而得，属于细胞外基质合成与分解的主要标志物，这些都是造成糖尿病足的关键因素，因此，将前列地尔和木丹颗粒联合起来使用，对改善患者的 C 反应蛋白和基质金属蛋白酶有很好的效果[8]。

研究中，观察组患者的临床指标（足部的溃疡面积和基质金属蛋白酶-9）优于对照组，组间数据差异明显，$P<0.05$。结果表明，对糖尿病足患者采用前列地尔加上木丹颗粒进行治疗，可有效改善患者的临床指标。究其因，前列地尔可改善患者的血液粘稠度，让其血脂水平降低，木丹颗粒有通络止痛的效果，可有效改善患者足部溃疡，将两者联合使用，可有效改善患者的生物指标，达到治疗的效果。观察组患者的治疗有效率是 95.00%，对照组是 80.00%，两组数据比较差异明显，$P<0.05$。结果说明，对糖尿病足患者使用前列地尔和木丹颗粒进行治疗，可将患者的治疗有效率进一步提升。究其因，前列地尔对控制患者的血脂、血糖等有良好的效果，木丹颗粒有益气活血的作用，将两者联合使用，可以很有效的改善患者临床症状，将治疗的效果进一步提升。观察组患者的血糖水平优于对照组，组间数据比较差异明显，$P<0.05$。结果表明，使用前列地尔和木丹颗粒对糖尿病足患者进行治疗，可有效改善患者的血糖水平，究其因，前列地尔能够降低患者的血液粘稠度，对改善其血脂等有积极的作用，木丹颗粒有通络、活血等效果，对改善患者的血糖都有积极的意义。将两种药物联合起来使用，可在很大程度上提高治疗的效果。

综上，对糖尿病足患者而言，使用前列地尔联合木丹颗粒进行治疗，能够有效改善患者的临床症状，降低患者的血糖，治疗效果佳。

参考文献

[1]张鑫，杨艳丽．结合前列地尔注射液与注射用胰激肽原酶治疗早期糖尿病足的疗效分析[J]．糖尿病天地，2020，17(5)：116－117.
[2]谢燕文，陈培，陈鑫瑜．前列地尔联合 α-硫辛酸注射液治疗糖尿病足疗效观察[J]．临床合理用药杂志，2020，13(10)：70－71.
[3]单宝华，赵永荣．前列地尔联合胰激肽原酶对早期糖尿病足的治疗效果[J]．糖尿病天地，2020，17(1)：71.
[4]韦艳鸿．近红外线联合前列地尔和硫辛酸治疗糖尿病足 35 例临床分析[J]．广西医科大学学报，2020，37(4)：742－745.
[5]余奇英．前列地尔治疗糖尿病足患者的疗效[J]．医疗装备，2020，33(8)：63－64.
[6]赵晓明，张银刚．术后联合木丹颗粒对于糖尿病足施行胫骨横向搬移患者的临床疗效[J]．中华全科医学，2020，18(4)：533－536，650.
[7]周桂敏．木丹颗粒联合前列地尔注射液对糖尿病足的有效性及安全性分析[J]．健康大视野，2018，(15)：203.
[8]夏文阳．木丹颗粒联合西药治疗糖尿病周围神经病变疗效观察[J]．湖北中医杂志，2017，39(10)：21－22.

作者简介：张玉媛（1984－），女，甘肃庆阳人，本科，主治医师，研究方向：内分泌及代谢性疾病。

(C)1994-2022 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net