

# 杞菊地黄汤加减联合西药治疗糖尿病视网膜病变的效果和对血流动力学的改善分析

吴国强, 雍昱 (通讯作者)

兰州市第一人民医院, 甘肃兰州

DOI:10.62836/medicine.v3i2.1091

**摘要:** 目的: 探讨分析杞菊地黄汤加减联合西药治疗糖尿病视网膜病变的效果以及改善患者血流动力学情况。方法: 本研究抽选的对象均为糖尿病视网膜病变患者, 均在本院确诊, 时间2023年3月至2025年10月, 共计病例数50例, 随机数字表法, 划分50例患者为两组, 分别是观察组和对照组, 两组例数各为25例, 对照组予以西药治疗, 观察组联合西药和杞菊地黄汤加减治疗, 分析效果, 对比两组疗效、中医症状、血流动力学以及不良反应。结果: 观察组总有效率和对照组比较均更高,  $P < 0.05$ 。观察组治疗后血糖指标、血流动力学指标均优于对照组,  $P < 0.05$ 。观察组和对照组不良反应发生率无差异,  $P > 0.05$ 。结论: 针对糖尿病视网膜病变特点, 联合使用西药和杞菊地黄汤治疗, 效果显著, 可有效改善患者血流动力学, 不良反应少, 推荐应用。

**关键词:** 糖尿病视网膜病变; 血流动力学; 杞菊地黄汤; 西药; 血糖

---

## Analysis of the Effect of Modified Qiju Dihuang Decoction Combined with Western Medicine on Diabetic Retinopathy and the Improvement of Hemodynamics

Guoqiang Wu, Yu Yong

The First People's Hospital of Lanzhou, Lanzhou, Gansu

**Abstract:** Objective: To investigate and analyze the effect of modified Qiju Dihuang Decoction combined with Western medicine in the treatment of diabetic retinopathy and its improvement on hemodynamics in patients. Methods: A total of 50 patients diagnosed with diabetic retinopathy in our hospital from March 2023 to October 2025 were enrolled. They were randomly divided into two groups using a random number table method, with 25 cases in each group. The control group received Western medicine treatment, and the observation group was treated with modified Qiju Dihuang Decoction combined with Western medicine. The curative effect, TCM symptoms, hemodynamics and adverse reactions were compared between the two groups. Results: The total effective rate of the observation group was higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). After treatment, blood glucose indexes and hemodynamic indexes in the observation group were better than those in the control group ( $P < 0.05$ ). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ( $P > 0.05$ ). Conclusion: For diabetic retinopathy, the combination of Western medicine and Qiju Dihuang Decoction shows a significant effect,

---

\*基金项目: 甘肃省自然科学基金 (项目编号: 24JRRA1200)。

can effectively improve hemodynamics with few adverse reactions, and is worthy of clinical application.

**Keywords:** hemodynamics; Qiju Dihuang Decoction; Western medicine; blood glucose; diabetic retinopathy

在糖尿病并发症中视网膜病变作为比较常见的一种全身微血管并发症，随着疾病的发展，可造成患者出现玻璃体积血、视力降低以及视野缺损等症状，情况严重时可造成牵拉性视网膜脱离，甚者还会引起失明[1,2]。引起视网膜病变的一个重要因素就是糖尿病持续时间以及高血糖严重程度等，尽早治疗糖尿病视网膜病变，所获效果也就越理想。目前在糖尿病视网膜病变的临床中联合中西医治疗，效果显著。本研究选择50例糖尿病视网膜病变患者进行观察，旨在分析联合杞菊地黄汤和西药治疗的效果，详细报道见下。

## 1 资料和方法

### 1.1 基本资料

本研究选取的对象均是糖尿病视网膜病变患者，研究时间段为2023年3月至2025年10月，选择总数50例。纳入标准：均满足世界卫生组织中心制定的糖尿病诊断标准，且符合《眼科诊断学》《糖尿病视网膜病变分期标准》中关于糖尿病视网膜病变的诊断标准[3,4]；临床资料信息真实且完整；对本次研究药物无过敏史；精神状态正常，无精神疾病、交流障碍；患者和其家属均对本次研究内容知情，在同意书签字，能够配合完成整个研究。排除标准：资料信息不完整患者；精神疾病；存在认知障碍、沟通障碍；伴其他严重眼科疾病患者；妊娠期女性、哺乳期女性；合并严重恶性肿瘤患者；造血系统、免疫系统以及血液系统严重异常者；由于自身因素退出研究者。随机数字表法，等分50例患者为两组，观察组25例和对照组25例。观察组在性别比分布方面，男性14例，女性11例；年龄均值 $14.02 \pm 0.48$ 年；均为双眼。对照组在性别分布方面，男性15例，女性10例；年龄均值 $14.01 \pm 0.52$ 年；均为双眼。通过软件的对比分析可知，观察组

和对照组患者基本资料无差异， $P > 0.05$ ，组间结果可比性强。

### 1.2 方法

对照组患者采用西药治疗，予以疾病常规宣教，合理调节饮食，加强运动干预，促使血糖保持在稳定状态。使用羟苯磺酸钙胶囊，药物生产单位为上海海虹实业（集团）巢湖今辰药业有限公司，其国药准字号为H20123194，每次使用剂量为0.5g，每天3次，持续治疗3个月。

试验组患者联合杞菊地黄汤加减和西药治疗，其中西药治疗的操作同对照组一样。杞菊地黄汤的药方构成如下：熟地黄12g，女贞子6g，菊花12g，牡丹皮3g，五味子3g，山药10g，泽泻6g，茯苓10g，根据患者症状表现加减药物，如果火旺，则增加10g知母和5g黄柏；如果血虚则增加当归10g和白芍10g。每天水煎煮1剂，取200ml药汁，分别在早上和晚上服用。持续治疗3个月。

### 1.3 观察指标

(1) 临床治疗效果。治疗后评价两组患者治疗效果，详细评价标准见下：治疗后患者症状表现明显改善，视力显著好转，代表显效；治疗后患者症状表现好转，视力好转，代表有效；治疗后症状表现无明显变化，或者病情加重，代表无效[5]。显效率和有效率相加之和为总有效率。(2) 中医症状。参照《中药新药临床研究指导原则》中相关标准评价两组患者中医症状改善情况[6]，着重就四个方面予以评价，即视物昏花、眼睛干涩、肢体麻木、疲倦乏力，各症状评价分值在0-5分之间，评价分数越高，代表症状表现越严重，评价分数越低代表症状表现越轻。(3) 血流动力学。检测两组患者血流动力学指标，即血浆比黏度和纤维蛋白

原。(4) 并发症。统计和对比两组患者不良反应情况, 如肝肾损伤、失眠多梦以及胃肠道反应, 且予以比较分析。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件进行数据处理, 计量资料以“( $\bar{x} \pm s$ )”表示, 进行t检验; 计数资料以“n/%”表示, 进行 $\chi^2$ 检验, 当 $P < 0.05$ 时表示具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 临床治疗效果

观察组总有效率96.0%, 对照组总有效率68.0%, 通过比较分析可知, 观察组疗效明显优于

对照组,  $P < 0.05$ , 具体见表1。

### 2.2 中医症状积分

治疗后观察组患者视物昏花、眼睛干涩、肢体麻木以及疲倦乏力征积分均明显比对照组低,  $P$ 均 $< 0.05$ , 数据如表2。

### 2.3 血流动力学

治疗后观察组患者血浆比黏度、纤维蛋白原指标均明显优于对照组,  $P < 0.05$ , 具体数据见表3。

### 2.4 不良反应

观察组不良反应发生率12.0%, 对照组不良反

表1. 临床治疗效果[n(%)]

分组	显效	有效	无效	总有效率
观察组	10(40.0)	14(56.0)	1(4.0)	24(96.0)
对照组	7(28.0)	10(40.0)	8(32.0)	17(68.0)
$\chi^2$				4.878
P				0.027

表2. 中医症状积分( $\bar{x} \pm s$ ) (分)

分组	视物昏花		眼睛干涩		肢体麻木		疲倦乏力	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	4.26±1.11	1.09±0.75	4.33±1.08	0.97±0.71	2.68±0.34	1.09±0.02	2.69±0.31	1.12±0.01
对照组	4.33±1.14	2.51±0.69	4.28±1.11	1.85±0.66	2.64±0.38	0.13±0.03	2.67±0.33	0.26±0.04
t	0.220	6.967	0.161	4.539	0.392	5.547	0.221	16.977
p	0.827	0.000	0.872	0.000	0.697	<0.05	0.826	<0.05

表3. 血流动力学指标比较( $\bar{x} \pm s$ )

分组	血浆比黏度(mPa/s)		纤维蛋白原(g/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	2.04±0.12	1.41±0.12	5.77±1.16	2.91±0.97
对照组	2.03±0.14	1.69±0.15	5.75±1.15	3.88±1.22
t	0.271	7.288	0.061	3.112
P	0.787	0.000	0.951	0.003

表4. 不良反应 [n(%)]

分组	肝肾损伤	胃肠道反应	失眠多梦	其他	总发生率
观察组	0(0.0)	1(4.0)	1(4.0)	1(4.0)	3(12.0)
对照组	0(0.0)	1(4.0)	1(4.0)	0(0.0)	2(8.0)
$\chi^2$					0.000
P					>0.05

应发生率8.0%，通过比较可知，两组不良反应发生率无差异， $P>0.05$ ，具体数据见表4。

### 3 讨论

在眼底病变中糖尿病视网膜病变作为一种特异性疾病，血糖异常上升，可使细胞代谢出现异常，导致眼底组织改变，微血管循环异常，对视神经结构产生影响，继而引起眼底病变。临床实践研究表示，糖尿病视网膜病变的病理改变包含毛细血管周细胞选择性凋亡、新生血管形成、微血管基底膜增厚、微动脉瘤形成和内皮细胞增生等[7]。中医将糖尿病视网膜病变纳入消渴目病范围内，大部分医学研究人员认为糖尿病视网膜病变发生的病机主要为气阴两虚、瘀血阻络，气阴时间较长容易造成血行无力，且阴虚年深则容易造成血脉不充，长时间燥热还会耗伤营血，导致肝肾阴虚，如果肝血亏损比较严重则无法养目，久而久之就会引起视网膜病变。糖尿病视网膜病变的致盲率比较高，严重影响患者生活质量，需及时予以有效且合理的干预。目前在糖尿病视网膜病变的临床治疗中，西医治疗多采取药物控制，经药物控制血糖和改善眼底微循环，然而大量临床实践研究发现，药物作用有效，需联合其他方面的治疗以提高疗效。随着中医理论研究的深入，有关中医治疗糖尿病视网膜病变的报道也随之增多，杞菊地黄汤源于《医级保健》[8]，在滋肾养肝方剂中作为比较常见的一种，该药物中的熟地黄具有补精血和改善气血的作用，五味子和丹皮具有疏肝理气和清理肝火的作用；菊花具有清热平肝作用；女贞子具有滋补肝肾和乌须明目的作用；枸杞具有补肾养肝的作用；生地具有滋养阴液的作用；山药具有补肾生精的作用。相关文献报道研究指出，在糖尿病视网膜病变的临床中采取中西医结

合治疗，可获得显著效果，不良反应少，安全性比较高[9]。

本次研究结果显示，观察组总有效率高于对照组，治疗后各中医证候积分明显比对照组低，且治疗后血流动力学指标也明显优于对照组， $P$ 均 $<0.05$ ；提示，联合杞菊地黄汤和西药治疗糖尿病视网膜病变，可有效改善患者症状表现和血流动力学，抑制新生血管生成，减轻视网膜损伤，避免蛋白沉积在眼底，减轻组织损伤，提高细胞活性，促进视力恢复。本次研究结果还显示，观察组和对照组不良反应发生率比较无差异， $P>0.05$ ，提示，联合杞菊地黄汤和西药治疗糖尿病视网膜病变患者，适用性比较强，以辨证的方式治疗，不良反应少，具有较高的安全性。

综上所述，针对糖尿病视网膜病变患者临床特点，联合杞菊地黄汤加减和西药治疗，不仅可提高治疗效果，同时还可有效改善患者症状表现和血流动力学，减轻视网膜病理损伤，安全性较高，应用推广价值均比较高。

### 参考文献

- [1] 李芹,崔唐明,李海燕,等.中西医结合治疗糖尿病视网膜病变的本体构建研究[J].医学信息学杂志,2025,46(8):57-62,67.
- [2] 刘素珍,张花治.中医药调控VEGF表达干预糖尿病视网膜病变的研究进展[J].中国中医眼科杂志,2024,34(1):75-78.
- [3] 任钰妍,孙金宁,刘素珍,等.中药抗糖尿病视网膜病变及其分子作用机制研究现状[J].中国临床药理学杂志,2024,40(22):3353-3357.
- [4] 王子钰,王文婷,徐仕晗,等."异病同治"视角下从血瘀论治糖尿病视网膜病变与冠心病的现代机制探析[J].中国实验方剂学杂志,2024,30(5):197-205.
- [5] 何润西,黎晓冬,张梅,等.中西药治疗糖尿病视网膜病变

- db/db小鼠的研究进展[J].世界科学技术-中医药现代化,2023,25(6):2097-2104.
- [6] 贾慧雨,冯志海,冯文帅,等.中药单体调控PI3K/Akt信号通路干预糖尿病视网膜病变的研究进展[J].中国实验方剂学杂志,2023,29(12):265-273.
- [7] 仝梦瑶,王溪鑫,范晓露,等.杞菊地黄汤药食同源组分治疗糖尿病视网膜病变的网络药理学及分子对接研究[J].药食同源杂志,2025,1(6):49-56.
- [8] 时倩倩,高彦,王李理,等.杞菊地黄汤对糖尿病视网膜病变模型大鼠视网膜新生血管的作用[J].眼科新进展,2020,40(4):327-331.
- [9] 杨稀瑞,王继雪,袁星星,等.中西医结合治疗非增殖期糖尿病视网膜病变的疗效性与安全性meta分析[J].中国中医眼科杂志,2020,30(8):603-608.

