

普洱熟茶片调节血糖的临床观察*

李捷¹, 吉俊翠¹, 李修宇¹, 常畅², 杨崇仁³, 张颖君³, 陈国珍⁴, 胡金波³,

(1. 宁洱县中医院, 云南普洱 665100 2 云南中医学院, 云南昆明 650500;

3 中国科学院昆明植物研究所, 云南昆明 650204 4 昆明医学院, 云南昆明 650031)

摘要: 目的: 观察普洱熟茶标准提取物普洱熟茶片对空腹血糖的影响。方法: 将 30 例糖尿病患者按照空腹血糖水平分为 4 组, 服用普洱熟茶有效成分提取物普洱熟茶片。结果: 空腹血糖损伤组与 2 型糖尿病 3 组服用普洱熟茶片前后相比, $P < 0.05$, 2 型糖尿病 1 组及 2 型糖尿病 2 组服用普洱熟茶片前后相比较, $P < 0.05$, 2 型糖尿病 3 组与空腹血糖损伤组、2 型糖尿病 1 组、2 型糖尿病 2 组相比较, $P < 0.05$ 。结论: 普洱熟茶标准提取物普洱熟茶片能够降低糖尿病患者空腹血糖水平, 尤其对空腹血糖损伤患者及空腹血糖 $\geq 11.1 \text{ mmol/L}$ 患者具有明显的降血糖作用。

关键词: 普洱熟茶片; 普洱熟茶标准提取物; 2 型糖尿病; 血糖

中图分类号: R282 **文献标识码:** A **文章编号:** 1000-2723(2009)02-0047-02

世界上糖尿病人数占前三位的国家依次为印度、中国和美国^[1]。我国目前已经而且还将继续成为糖尿病大国, 这要求我们国家和社会对糖尿病投入更多更系统的关注^[2]。普洱熟茶标准提取物普洱熟茶片, 是以生长在云南特定区域的大叶种茶普洱茶为原料进行提取的物质, 通过对 30 例 2 型糖尿病患者进行临床观察, 收效良好, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

30 例患者来自 2008 年 1 月 ~ 12 月宁洱县中医院体检和门诊血糖异常患者, 其中诊为空腹血糖损伤 4 例, 2 型糖尿病 26 例; 男性 19 例, 女性 11 例, 其中年龄最小的患者 34 岁, 年龄最大的患者 74 岁, 平均年龄 51 岁; 发现血糖异常时间最短为 1 周, 最长为 5 年, 平均 3.2 年; 规律服用降糖药者 15 人, 长期坚持饮食及运动疗法的 3 人, 偶尔进行饮食及运动疗法的 10 人, 没有进行饮食及运动疗法的 17 人, 伴糖耐量异常 23 例, 伴谷丙转氨酶升高 5 例, 伴高脂血症 24 例。

1.2 诊断标准

参照美国糖尿病学会 (ADA) 于 1996 年制定的糖尿病新的诊断标准和分型^[1]: 有典型糖尿病症状 (多尿、多饮和不能解释的体重下降) 者,

任意血糖 $\geq 11.1 \text{ mmol/L}$ 或空腹血糖 (FPG) $\geq 7.0 \text{ mmol/L}$, 为糖尿病患者。空腹血糖 $< 6.1 \text{ mmol/L}$ 并且餐后 2h 血糖 (2hPG) $< 7.77 \text{ mmol/L}$, 为正常。餐后 2h 血糖 $> 7.77 \text{ mmol/L}$, 但 $< 11.1 \text{ mmol/L}$ 时为糖耐量损伤 (IGT), 空腹血糖 $\geq 6.1 \text{ mmol/L}$, 但 $< 6.99 \text{ mmol/L}$ 时为空腹血糖损伤 (IFG)。

在作出诊断时要结合临床症状加以考虑, 如果有症状只要有一次空腹或餐后血糖达到上述糖尿病诊断标准, 就可以判定为糖尿病。如果完全没有糖尿病症状, 就需要空腹和餐后血糖同时达到上述标准, 才可以判为糖尿病。

1.3 纳入标准

符合上述糖尿病诊断标准, 即如果有症状只要有一次空腹或餐后血糖达到上述糖尿病诊断标准, 就可以判定为糖尿病。2 型糖尿病。签署知情同意书, 自愿参加临床观察, 并愿意配合研究工作。

1.4 排除标准

1 型糖尿病。合并有严重的糖尿病并发症, 如明显的心、脑、肾病变、严重的血管病变、严重感染等。已应用注射胰岛素治疗的患者。酗酒、吸毒患者。

2 研究方法

* 收稿日期: 2009-03-04 修回日期: 2009-03-16

作者简介: 李捷 (1962~), 女, 云南江川人, 主任医师, 主要从事中医临床及医院管理工作。

2.1 分组

将 30 例患者依据空腹血糖水平分为 4 组, 空腹血糖损伤组 4 人, 2 型糖尿病 1 组 8 人 (空腹血糖 ≥ 7.0 mmol/L, 但 < 8.5 mmol/L), 2 型糖尿病 2 组 8 人 (空腹血糖 ≥ 8.5 mmol/L, 但 < 11.1 mmol/L), 2 型糖尿病 3 组 10 人 (空腹血糖 ≥ 11.1 mmol/L)。

2.2 服用方法

普洱熟茶标准提取物普洱熟茶片: 每次 4 片, 每天 3 次, 开水送服。其中普洱熟茶由永年茶厂、特种茶厂提供; 普洱熟茶有效成分标准提取物普洱熟茶片由中国科学院昆明植物研究所提供, 每片 0.5g

2.3 服用时间

普洱熟茶标准提取物普洱熟茶片连用 30d, 期间停用其他一切降糖药及可能影响血糖的药物。

3 观察指标

分别于服用普洱熟茶片前及服用 15d、30d 后抽取 12h 空腹血, 测定肝功能、肾功能, 空腹血糖。

4 评定标准

效果分理想、较好、一般、较差 4 种, 疗效理想指治疗前后空腹血下降数值 ≥ 2.9 mmol/L, 或空腹血糖 ≤ 6.1 mmol/L; 疗效较好指治疗前后空腹血糖下降数值 ≥ 1 mmol/L, 但 < 2.9 mmol/L; 疗效一般指治疗前后空腹血糖下降数值 ≥ 0.4 mmol/L, 但 < 1 mmol/L; 疗效较差指治疗前后空腹血糖下降数值 < 0.5 mmol/L, 甚至升高。

5 结果

30 例患者治疗后, 空腹血糖 ≤ 6.1 mmol/L 有 5 人; 下降数值 ≥ 2.9 mmol/L 有 10 人; 下降数值 ≥ 1 mmol/L, 但 < 2.9 mmol/L 有 3 人; 下降数值 ≥ 0.4 mmol/L, 但 < 1 mmol/L 有 4 人; 下降数值 < 0.5 mmol/L, 或甚至升高的有 8 人, $t = 3.81$, $p < 0.05$ 治疗前后有明显差异。

从表 1 中得出空腹血糖损伤组与 2 型糖尿病 3 组服用普洱熟茶片前后相比, $P < 0.05$ 表明服用前后有明显差异; 2 型糖尿病 1 组及 2 型糖尿病 2 组服用普洱熟茶片前后相比较, $P > 0.05$ 表明服用前后无明显差异。组间比较, 空腹血糖组、2 型糖尿病 1 组、2 型糖尿病 2 组相比较, $P > 0.05$ 表明三组间无明显差异; 2 型糖尿病 3 组与空腹血糖损伤组、2 型糖尿病 1 组、2 型糖尿病 2 组相比

表 1 各组间治疗前后空腹血糖比较

组别	治疗前 (mmol/L)	治疗后 (mmol/L)	下降数值 (mmol/L)
空腹血糖损伤组	6.6±0.2	6.2±0.1	0.3±0.5
2型糖尿病 1组	7.6±0.4	7.1±0.9	0.5±0.7
2型糖尿病 2组	9.8±0.7	9.3±1.8	0.7±0.5
2型糖尿病 3组	14.6±2.9	10.5±4.2	5.0±4.9

较, $P < 0.05$ 表明 2 型糖尿病 3 组服用普洱熟茶后与其它三组服用后效果有明显差异。

结果表明 30 例糖尿病患者在服用普洱熟茶标准提取物普洱熟茶片 30d 后, 其中疗效理想 15 人, 疗效较好 3 人, 疗效一般 4 人, 疗效较差 8 人, 总有效率 73.33%。

其中空腹血糖损伤组和 2 型糖尿病 3 组服用普洱熟茶片前后差异明显, 表明普洱熟茶标准提取物普洱熟茶片对空腹血糖损伤患者和空腹血糖 > 11.1 mmol/L 的患者效果较好。2 型糖尿病 3 组治疗后与其它三组服用普洱熟茶片后效果有明显差异, 表明普洱熟茶标准提取物普洱熟茶片对空腹血糖 > 11.1 mmol/L 患者降低血糖的效果更好。

6 讨论

普洱熟茶标准提取物普洱熟茶片其主要成分为普洱茶的活性成分, 在对 30 例糖尿病患者血糖影响的临床观察中, 发现其能够降低 2 型糖尿病患者的空腹血糖, 而且在研究过程中未发现其对患者的肝肾功能有明显影响。值得注意的是普洱熟茶标准提取物普洱熟茶片不仅对糖尿病患者有效, 而且它作用明显的组别是空腹血糖损伤组和空腹血糖 > 11.1 mmol/L 组, 也就是说当患者血糖轻度升高或患者血糖升高幅度比较大时, 普洱熟茶片的降血糖作用体现更加明显, 而对空腹血糖 ≥ 7.0 mmol/L, < 11.1 mmol/L 组效果不明显, 是否是用药量与患者的体重或者用药时间短有关? 其中的机理值得进一步研究。

[参考文献]

- [1] International Diabetes Federation. Diabetes Atlas 2000 Executive Summary, 2001. 28
- [2] 潘长玉, 金文胜. 2 型糖尿病流行病学 [J]. 中华内分泌代谢杂志, 2005 (5): 5-7.

(编辑: 岳胜难)

(英文摘要见第 54 页)

证,用半夏厚朴汤解郁化痰,顺气降逆,方中巧用干苏叶宣气解郁,合用茯苓以气化痰;尤其是治疗产后郁冒病用小柴胡汤和解少阳枢机更说明了仲景对调理气血的重视。后世朱丹溪即言:“气流畅,则百病不生,一有郁滞则诸病生焉”。总之,《金匱》妇人病 3篇中体现了一有病邪阻碍气血,即用药以散之、通之,以使气血调畅的论治规律。

6 治法灵活,手段多样

由于妇人疾病的复杂性,决定了论治时,只靠单一的治法常常是难以奏效的。篇中仲景根据不同疾病,不同病证,采用多种治法和剂型进行论治,以追求良好的疗效。

妇人 3篇中,所采用的药物剂型丰富,内治法包括汤、丸、散、酒剂,外治法有针刺、熏洗、坐药。篇中开创了纳药入阴道、外阴冲洗治疗妇科病的先河,即局部用药的治疗方法。如治带下病,仲景选用具有收涩除湿、杀虫止痒的矾石丸和蛇床子散,并在剂型上有所创新,即两方均为坐药,纳入阴中直接作

用于患处发挥作用,以达事半功倍之效。又如治妇人前阴蚀疮,用狼牙汤外洗,燥湿清热止痒。

综上所述,《金匱》妇人病篇中所蕴含的关于妇人在不同生理时期的论治手法对当今妇科学的发展仍然有着较强的指导作用,至今临床上对妇科病的论治,虽有较大的发展,但妇科 3篇的基本理论和治疗方法仍然有效地指导着临床,篇中记载的妇科方剂沿用至今,从而证明妇科 3篇极大的学术价值^[4]。

[参考文献]

- [1] 张建荣. 金匱妇人三十六病 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001. 25
- [2] 陈颐. 《金匱要略》血瘀证论治方法妇科应用浅谈 [J]. 河南中医, 2006, 26 (7): 14-15
- [3] 薛近芳. 浅谈《金匱》妇人病治肝法的运用 [J]. 黑龙江中医药, 1987, (1): 50, 28
- [4] 聂惠民. 经方方论荟要 [M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1999. 58

(编辑: 岳胜难)

On the Characteristics of Synopsis of Golden Chamber in Treating the Gynecological Diseases

YANG Li-ping WANG Yin LIHui-fen, LU Xian-rong

(Yunnan University of TCM, Kunming Yunnan 650500, China)

ABSTRACT: Zhangzhongjing's Synopsis of Golden Chamber is a pioneer of traditional Chinese medicine in diagnosis and treatment of miscellaneous diseases. Three passages of it on curing the woman diseases create a precedent disease monographs, and it has laid a solid foundation for the future generations of Chinese medicine in gynecological development. To seek his characteristics about diagnosis and treatment for the woman disease, this article mainly discusses five aspects.

KEY WORDS: Zhang Zhongjing, Gynecological Diseases, The Characteristics on Treatment of Disease

(上接第 48 页)

Clinical Research of the Extract of Puer- tea on Patients of Diabetes

LI Jie, JI Jun-cui, LIXiu-yu, CHANG Chang, YANG Chong-ren,

ZHANG Ying-jun, CHEN Guo-zhen, HU Jin-bo

(Ning'er County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Ning'er Yunnan 665100)

ABSTRACT: Objective To investigate the clinical effect of the extract of puer- tea on patients of diabetes. Method 30 cases of diabetes were divided into four groups by the different level of blood sugar. The extract of Puer- tea was given to all groups. Result The level of blood sugar of 24 cases decreased after they had eaten the extract of puer- tea for 15 days. The overall effective rate was 73.33%. There is obvious difference in the first group and the fourth group ($P < 0.05$) after the patients had eaten puer- tea. Conclusion The extract of puer- tea can decrease the level of blood sugar of patient of diabetes.

KEY WORDS: Puer- tea, Patient Diabetes, Blood Sugar