

栏目特约 三越药业

# 糖尿病的中医治疗体会

★ 曹晓琳 (江西财经大学医院 南昌 330013)

**关键词:**糖尿病; 中医药疗法

**中图分类号:**R 587.1   **文献标识码:**B

糖尿病在中医学中属于消渴病的范围。本病的治疗,一般取滋阴清热法,从肺、脾(胃)、肾三脏论治。笔者治疗此病却以施今墨先生的苍术配玄参、黄芪配山药两个对药为基本方,通过辨证和辨病相结合,从肺、脾、肾三脏入手,尤以脾、肾为主,滋阴培本,益气养阴,活血降糖,取得了明显疗效。

若证属阴虚燥热,气阴两伤者,常见“三多”及口干,饮水量不太多,唇红,舌红,燥热,痈肿频生。用基本方再加养血清热、兼予益气养阴之药,如莲子、栀子、生地、丹参等。

若证属血瘀气滞,气阴两伤者,症见“三多”;或面色淡黯,有瘀点、瘀斑;或舌下静脉曲张等血瘀征象。常在两对药基本方上,再加活血化瘀之药,如丹参、赤芍、桃仁、红花等。活血化瘀法还适用于长期用胰岛素治疗及合并心脑血管病变(如冠心病、高血压、血管意外后遗症、脉管炎及高脂血症等),常在基本方上再加血腑逐瘀汤之类的药方,可取得一定的疗效。

总之,坚持辨证与辨病相结合的治则,是可以提高疗效的。现将在临床中常见加减法分述以下:

(1) 糖尿不降,烦渴症状突出,重用天花粉、生地,或加乌梅、山楂等。(2) 血糖不降,加人参白虎汤。方中人参可用太子参代替,知母、石膏要重用。(3) 兼有高血压或冠心病(高脂血症)加夏枯草、菊花、丹参、桃仁、山楂等。(4) 下身兼皮肤瘙痒,加知母、黄柏、地肤子、苦参等。(5) 失眠加酸枣仁、女贞子、远志等。(6) 心悸加石菖蒲、远志、柏仁、龙牡等。(7) 大便溏薄、夜尿多,加山茱萸、莲子、芡实、益智、金樱子等。(8) 眼生白内障者,加蝉蜕、菊花、珍珠母。(9) 合并肺结核者,加北沙参、百部、石斛、麦冬等。

## 病案举例

刘某某,男,46岁。2年前曾发现尿液溅在地上蚂蚁很多,身感疲乏,逐日消瘦,烦乱,小便多及易饥饿等症状,即到当地医院检查,发现尿糖 $4+$ ,空腹血糖 $14.7 \text{ mmol/L}$ ,诊为糖尿病。常用降糖灵、优降糖、D-860等西药治疗。在服用期间,曾发生二次虚脱,药物副作用很大,以致病情反复不愈。现症状有口干、易感饥饿、乏力、消瘦,“三多”症状不明显。检查尿糖 $4+$ 、空腹血糖 $11.4 \text{ mmol/L}$ ,舌红苔薄白,脉沉微。即按中医消渴病治疗,以滋肾清热,益气养阴为大法,并嘱逐步停西药。以施今墨先生“二对药”加味为主:黄芪 $30 \text{ g}$ ,苍术 $20 \text{ g}$ ,玄参 $30 \text{ g}$ ,淮山 $20 \text{ g}$ ,知母 $15 \text{ g}$ ,麦冬 $10 \text{ g}$ ,栀子 $10 \text{ g}$ ,丹参 $10 \text{ g}$ ,生地 $20 \text{ g}$ ,莲子 $20 \text{ g}$ ,女贞子 $10 \text{ g}$ 。并嘱每日节制含糖及高热量之饮食,前后共服15剂,症状明显减轻,精神较前

佳,效不更方,再服10剂后,查尿糖 $4+$ ,空腹血糖 $14.9 \text{ mmol/L}$ ,在前方中减女贞子、丹皮,增石膏 $20 \text{ g}$ 、太子参 $30 \text{ g}$ 、桃仁 $10 \text{ g}$ 、丹参 $30 \text{ g}$ ,续服25剂后再查尿糖呈 $(-)$ ,空腹血糖 $9.4 \text{ mmol/L}$ ,症状明显减轻。但胃脘部不适,常伴干呕,纳食减少,乃上方石膏、知母、桃仁损伤胃气,造成胃脘停水。即更方为:黄芪 $30 \text{ g}$ ,苍术 $20 \text{ g}$ ,玄参 $20 \text{ g}$ ,淮山 $20 \text{ g}$ ,丹参 $20 \text{ g}$ 。服30剂。前后共服中药近百剂,检查尿糖 $(-)$ ,空腹血糖 $6.00 \text{ mmol/L}$ ,以前症状完全消失,精神焕发,此病基本治愈。

体会:

(1) 本篇讨论糖尿病的治法,除用于糖尿病有“三消”症状外,也适用于糖尿病而有“三消”症状的尿崩证。对于隐性糖尿病而未有“三消”症状,主要症合,亦可辨证选用。

(2) 苍术配玄参降血糖;黄芪配山药降尿糖,系施今墨先生的经验,许多人认为治消渴病不宜用燥的苍术。据施今墨先生:“用苍术治疗糖尿病共用以益脾气”的作用,苍术虽燥但配玄参之润,可制其短而扬其长。黄芪配山药,降尿糖,是取黄芪的补中益气、升阳的作用,取山药益气养阴、固肾精的作用,两药相互协同,益气生津、健脾补肾、涩精止遗,防止饮食精微的漏泄,使尿糖转为阴性。黄芪可防止肝糖元减少,增强毛细血管抵抗力,防止毛细血管脆性及使通透性增强。随着医学的发展,近年来有人认为糖尿病的发病与微量元素有关,提出平衡内环境疗法,如用锌等微量元素治疗。有关资料介绍,发现含锌较高的中药有:黄芪、苍术、太子参、知母、黄精等;含锰较高的中药有:太子参、黄芪、玄参、黄精;含铜较高的中药有:生石膏、鸡内金等。这对施今墨先生提出治疗糖尿病的两个药对提供了科学依据。

(3) 在临床实践中,发现部分糖尿病患者,舌质暗、有瘀证,尤其是合并冠心病、脉管炎、高血压等高脂血症的病人,用活血化瘀法均取到明显疗效。根据现代医学认为糖尿病患者有特异性细小血管以及部分糖尿病的胰血管有闭塞不通的病理现象,将活血化瘀法用于糖尿病的治疗,是一条值得重视的积极途径。

(4) 对已用西药治疗的病人,在服中药时不要立即停服西药,而要逐步减量,渐至停服。对过去长期用过胰岛素治疗的患者,而采用中药治疗则需时间较长,且效果较好。

(5) 采用本法治疗糖尿病,“三消”症状消失较快。糖尿病属慢性病,长期用中药治疗,其副作用少,血尿糖反复率低。

(收稿日期:2007-06-28)