

中医辨证治疗糖尿病顽固性多汗 25 例

★ 王婷婷 (浙江省镇海区中医院 宁波 315200)

摘要:目的:观察中医辨证治疗糖尿病顽固性多汗的疗效。方法:将 25 例患者按中医辨证分为肺脾气虚,肺卫不固型;肾阴亏虚,阴虚火旺型;脾气亏虚,肝气郁结型;肺脾气虚,瘀血阻滞型。结果:25 例患者,经治疗后病情均有好转。结论:中医辨证分型治疗糖尿病顽固性多汗可收到较好疗效。

关键词:糖尿病顽固性多汗;辨证论治;中医药疗法

中图分类号:R 258.71 **文献标识码:**B

糖尿病顽固性多汗在糖尿病患者中并不少见,是糖尿病周围神经病变的一种临床表现。常见有夜间多汗、白天动则汗出、或上半身多汗、腰部以下少汗或无汗等多种症状。笔者近 2 年以中医辨证治疗该病取得较好疗效,现介绍如下。

1 临床资料

观察病例共 25 例,均为本院 2004 年 9 月~2006 年 11 月门诊病人。年龄 37~81 岁,平均年龄 59 岁;病程数月至 10 余年不等。其中 1 型糖尿病 3 例,2 型糖尿病 22 例。25 例患者均有不同程度的顽固性出汗,其中以夜间出汗为主的 14 例,白天动则汗出的 8 例,上半身多汗 2 例,双下肢多汗 1 例。25 例患者均经西药控制血糖,空腹血糖 4.5~7.6 mmol/L,餐后 2 小时血糖 6.8~11.9 mmol/L,糖化血红蛋白 5.6%~7.1%。中医辨证分型:肺卫不固型 7 例,阴虚火旺型 12 例,肝气郁结 3 例,气虚血瘀型 3 例。

2 治疗方法

2.1 肺脾气虚,肺卫不固 症见汗出恶风,稍劳汗出尤甚。体倦乏力,面色少华,易于感冒,心悸少寐,舌淡红苔薄白、脉细弱。治拟补脾益气、固表止汗。方以玉屏风散、归脾汤、补中益气汤为主方,其中黄芪 30~50 g 益气固表止汗为主药,淮山药 20 g、白术、当归、茯苓、防风各 10 g 健脾、益气、祛风,可酌情加用龙骨、牡蛎各 30 g 固涩敛汗。

2.2 肾阴亏虚,阴虚火旺 症见夜寐盗汗,或自汗,五心烦热,两颧色红,口渴,舌红少苔,脉细数。阴虚为主,火热不甚,以麦味地黄汤滋阴补肾为主方。阴虚火旺明显者以当归六黄汤滋阴降火,其中当归、生地黄、熟地黄各 10 g 滋阴养血,壮水之主以制阳光;黄连 3 g、黄芩 10 g、黄柏 6 g 苦寒清热、泻火坚阴;黄芪 30 g 益气固表。

2.3 脾气亏虚,肝气郁结 症见汗出阵阵,或动则汗出,或情绪紧张即有汗出,汗出烘热,心烦易怒,舌红苔薄白,脉弦。治拟健脾疏肝为法。方以柴胡疏肝散、逍遥散、甘麦大枣汤为主。药用柴胡、茯苓、白术、枳壳、白芍、当归、丹皮各 10 g,淮小麦 30 g,甘草 6 g 以健脾、疏肝、解郁。可酌加麻黄根 15 g、浮小麦 30 g、糯稻根 15 g 固涩敛汗。

2.4 肺脾气虚,瘀血阻滞 症见动则汗出、肢体麻木、口干

而不欲饮,舌暗红或紫、苔薄白,脉弦或涩、或有结代脉。治拟益气、活血、止汗为法。方以血府逐瘀汤为主方,理气活血、疏通经络,处方:当归 10 g、生地 15 g、赤芍 10 g、川芎 10 g、桃仁 10 g、红花 3 g、枳壳 10 g、柴胡 10 g、桔梗 6 g、牛膝 10 g。可酌加五味子 6 g、瘪桃干 15 g、牡蛎 30 g 固涩敛汗。

3 治疗结果

25 例患者经治疗后显效(夜间及白天均无异常出汗)7 例;有效(夜间及白天出汗均较前明显减少)16 例;无效(出汗症状较前无明显减少)2 例,总有效率为 92.0%。

4 病案举例

患者,女,56 岁,发现糖尿病 6 年余,一直服用达美康以及二甲双胍治疗,空腹血糖及餐后 2 小时血糖均控制在理想范围,糖化血红蛋白 5%~7%。近 1 年余动则汗出,浸透内衣,苦恼不堪,以致心情烦躁,情绪紧张,易怒,平时体倦乏力,汗出恶风,易感冒,舌淡苔白,脉弦细。辨证为肺脾气虚,肝气郁结,治拟补益肺脾,疏肝解郁为法,以玉屏风散合逍遥散为主方,药用:黄芪 30 g,防风 10 g,白术 10 g,茯苓 10 g,柴胡 10 g,白芍 10 g,当归 10 g,淮山药 20 g,龙骨 30 g,牡蛎 30 g,淮小麦 15 g,瘪桃干 15 g。服药 7 剂后汗出减少,乏力明显好转,继续服药 7 剂,自述白天工作、活动如常,基本无异常出汗,心情大好。嘱继服 2 周,后随访,病情稳定。

5 体会

糖尿病患者多汗、易出汗常常是糖尿病周围神经病变的一种临床表现,西医以控制血糖、营养神经药物治疗,往往血糖能够控制,但出汗症状难以缓解,笔者观察以中医辨证治疗,疗效较好。中医自古有“汗证”一说,经云:“惊而夺精,汗出于心;疾走恐惧,汗出于肝”^[1],说明汗证与情志有很大关系。中医把汗证大致分为自汗与盗汗,多归结于肺虚、卫外不固、阴虚内热等,但目前临床上病情复杂,需细心辨证,有肺脾两虚、脾虚而肝郁、肺脾气虚合并瘀血阻滞、肾阴亏虚或阴虚火旺,不能一概而论。当然,对于糖尿病的出汗,最根本的还是控制血糖,结合中医辨证施治,则效果更佳。

参考文献

[1]高彦彬.古今糖尿病医论医案选[M].北京:人民军医出版社,2005:738-742.

(收稿日期:2007-06-11)