

五加参降糖片治疗 24 例糖尿病报告

中国人民解放军总医院中医科 赵冠英 王瑞鹏

糖尿病是一种常见的内分泌疾病,发病年龄多为 40 岁以上的中老年人,临床常见症状为疲乏无力、烦渴多饮、多食、多尿等。我们在学习前人治疗经验的基础上,结合自己的临床体会,选用刺五加、泽泻、葛根三药,制成片剂,取名“五加参降糖片”治疗本病 24 例,初步取得了一定的疗效,现报告如下:

一、一般情况

本组 24 例,男 13 例,女 11 例。年龄 38 岁 1 例,41~50 岁 11 例,51~60 岁 10 例,64、73 岁各 1 例,平均年龄 50.8 岁。职业为干部 14 例,职工 7 例,家属 3 例。病程 6 月~5 年 17 例,10~12 年 6 例,23 年 1 例,平均病程 5 年。按 1979 年全国糖尿病会议确定的诊断标准分型,24 例中属隐性糖尿病 2 例(8.3%),显性糖尿病 22 例(91.7%);胰岛素依赖型 4 例(16.7%),非胰岛素依赖型 20 例(83.3%),后者又分为轻型 9 例,中型 9 例,重型 2 例。中医辨证属阴虚热盛者 5 例,气阴两虚者 19 例。24 例中兼有血瘀者 6 例。合并有冠心病 7 例,高血压病 6 例,皮肤瘙痒 2 例,牛皮癣 1 例,视网膜病变 16 例。

二、治疗及观察方法

刺五加 60 斤,泽泻 60 斤,葛根 60 斤,用酒精回流提取浸膏,另加葛根粉 10 斤,掺入膏内,烘干后加氢氧化铝粉 660 克,硬脂酸镁、干淀粉各 132 克,压片,每片重 0.307 克,约含生药 1.11 克。每日 3 次,每次 5~7 片,于饭前 1 小时内服,30 天为一疗程。

治疗前所有病例均查尿糖、空腹血糖、肝功能、血脂、心电图,并根据病情需要检查酮体、二氧化碳结合力。用药后每周复查尿糖,每一疗程后复查空腹血糖、血脂、肝功能。所

有病人治疗期间均按病情给予适当控制饮食。

三、治疗效果

(一)临床疗效:本组病例疗效标准分显效、有效、无效三项。(1)显效:自觉症状基本消失,尿糖多次复查阴性,空腹血糖正常;(2)有效:自觉症状好转,尿糖多次复查阴性,空腹血糖较治疗前下降 40 毫克%以上;(3)无效:自觉症状略有好转,尿糖有反复,空腹血糖下降在 40 毫克%以内或略有升高。按以上疗效标准判定,经 1~2 个疗程的治疗后,24 例患者中,显效 9 例,有效 9 例,无效 6 例,总有效率为 75%。每例用药总量 650~1000 片。

(二)治疗前后临床主要症状的改变:本组病例的主要症状治疗后多有改善,其中以疲乏无力、多尿、口干口渴、性功能减退、自汗等症状的改善较为明显。(附表)

附表 24 例糖尿病患者主要症状改善情况

临 床 症 状	口 干 渴	多 尿	疲 乏 无 力	腰 酸 膝 软	自 汗	失 眠 多 梦	性 功 能 减 退	低 血 糖 反 应
治 疗 前	17	15	21	13	9	6	20	4
治 疗 后	8	5	2	6	2	2	11	1

(三)治疗前后化验结果比较:本组病例治疗前血糖高者 21 例,低于正常 2 例,属正常范围 1 例。高血糖 21 例,治疗后 4 例改变不明显;其余 17 例均有不同程度下降,其中下降 41~50 毫克%者 6 例,下降 51~100 毫克%者 8 例,下降 150 毫克%以上者 3 例。低血糖和正常血糖 3 例,治疗后血糖均见升高,其中 2 例治疗前血糖分别为 34、43 毫克%者,治疗后升至正常;1 例治疗前为 94 毫克%,治疗后为 124 毫克%,较正常值略高。本组 24 例

治疗前血糖平均值为 172.1 毫克%，治疗后为 121.1 毫克%，治疗后较治疗前下降 51.0 ± 12.6 毫克% (均值 $\pm$ 标准误)，经统计学处理有显著性差异 ($P < 0.001$)。

治疗前尿糖阳性 19 例，其中 (+) 4 例，(++) 3 例，(+++) 9 例，(+++++) 3 例；治疗后均有不同程度改善，检验结果尿糖转阴 8 例，(+) 6 例，(++) 4 例，(+++) 1 例。治疗前 5 例尿糖阴性者，治疗后无变化。

治疗前尿酮体 ($\pm$) 4 例，治疗后均转 (-)；二氧化碳结合力、肝功能检查治疗前后均正常。治疗后胆固醇、甘油三酯虽较治疗前下降，但经统计学处理均无显著性差异。

四、典型病例

韩××，男，54 岁。于 1981 年复查身体时发现空腹血糖 167 毫克%，当时因症状不明显，没有进行治疗。近 1 个多月来，出现全身乏力、口干口渴、多饮多尿、多食易饥、神疲胸闷、头晕眼花等症，于 1982 年 2 月 3 日要求中医治疗。化验检查示空腹血糖 189 毫克%，尿糖 (++++)，肝功能正常，胆固醇 295 毫克%，甘油三酯 300 毫克%，心电图检查示 V_5 、 V_6 、I、aVL 各导联 T 波低平， V_4 T 波略低，aVR T 波倒置、浅，血压 140/90 毫米汞柱。舌红边有瘀斑，脉弦细数。西医诊断为非胰岛素依赖型中型糖尿病、冠心病。中医辨证属气阴两虚兼有血瘀。治用五加参降糖片 5 片，每天 3 次，饭前半小时口服，并控制饮食，每天主食 3 餐，计 9 两。

治疗 1 周后，精神增进，口干口渴减轻，尿糖降为 (++)。治疗 1 个月后，三多症状大减，体力较前明显增强。复查空腹血糖 142 毫克%，尿糖 ($\pm \sim ++$)，坚持用药 2 个月后，空腹血糖 111 毫克%，尿糖 ($- \sim \pm$)，胆固醇 194 毫克%，甘油三酯 120 毫克%，三多症状基本消失，恢复全日工作。以后定期随访，证情一直稳定。

五、讨论

糖尿病属中医的“消渴”范畴，其病机较复杂，根据临床上常见的疲乏无力、口干口渴、

多尿等症特点，我们认为本病多以脾肾气阴两虚为主。本病之小便失摄与脾肾气阴两虚、气机升降失调有关。由于阴液耗失，阴不制阳，致使热聚中焦，消谷耗津，故见渴饮不休等症。刺五加“益气”，主治“消渴”⁽¹⁾，葛根“能鼓胃气上行，生津止渴”⁽²⁾，泽泻“养五脏，益气力……起阴气，止泄精消渴”⁽³⁾，三药合用，共奏益气养阴、生津降糖之功。

近年来药理研究认为，刺五加是糖尿病较好的适应原样药物，能调节病理过程，使其趋于正常，并能使食物性及肾上腺素性高血糖降低到正常，也能使胰岛素引起的低血糖症的血糖增加。泽泻和葛根动物实验也都有降低血糖的作用⁽⁴⁾。

本组 24 例治疗前有 21 例血糖增高，治疗后 17 例有不同程度下降，其中下降 50 毫克% 以上者 11 例，特别是 4 例胰岛素依赖型患者，治疗前均有低血糖反应，治疗后 3 例恢复正常。治疗前尿糖阳性 19 例，治疗后 8 例转为阴性，4 例降低 1 个等级 (+)，7 例降低 2 个等级 (++)。此外对自觉症状的改善也有明显作用，特别是对疲乏无力、口干口渴、多尿、性功能减退、自汗等症状作用更为显著。

本组患者年龄多在 41~60 岁。以非胰岛素依赖型轻、中型病人为主，除用药治疗外，且需注意控制饮食。对一些中、重型病人仍需加用一些降糖西药，待病情稳定后逐渐减量以至停用。本组病人加用降糖西药者 14 例，其中 12 例口服降糖灵 25~50 毫克，或优降糖 2.5~5 毫克，每日 1~3 次；2 例肌注胰岛素。中药治疗后 6 例停用西药，4 例减量。本药能降低血糖和尿糖，但降脂作用不够肯定，临床使用未见有明显的副作用。

参 考 文 献

- (1) 清·孙星衍等辑：神农本草经。第 41、63 页，人民卫生出版社，1963。
- (2) 清·汪昂：本草备要。第 34 页，商务印书馆，1955。
- (3) 明·李时珍：本草纲目。第 2 册。第 1349 页，人民卫生出版社，1977。
- (4) 江苏新医学院编：中药大辞典。第 382、1462、2308 页，上海人民出版社，1977。