

## 经验交流

# 糖尿病证治心得

黑龙江中医学院 马 骥

笔者通过多年的临证实践认为,糖尿病按传统的上、中、下三消分证,尚不能完全符合临床实际,而应首先明辨主证,据病情之变化,视其阴阳盛衰而调之。余临诊时,每将本病概括为六种不同证候,分别立法拟方,增损化裁,多获良效。现将六种证候治法介绍于下,并附验案以资佐证。

### 一、燥热伤肺证

主证:身热心烦,大渴不止,欲饮冷水,小便频数,气息促急,呼气灼热。舌质鲜红、苔薄白燥,脉滑大而数。

治则:清肃肺热,生津止渴。

方药:凉膈救肺饮(自拟方):生石膏30克,条黄芩10克,地骨皮、生知母各15克,天门冬、麦门冬、天花粉、粳米各20克,生甘草8克。

若烦渴甚者,倍生石膏、天花粉、天门冬、麦门冬之用量。

病例一:刘某,男,41岁,工人。1973年6月18日初诊。该患者曾因身热心烦、口渴思饮而在某医院治疗月余,症情不见好转逐日增甚,大渴不止,一昼夜饮水约四暖瓶,喜进冷餐。检查:血糖380毫克%,尿糖(++++)。确诊为糖尿病,用中西药治疗不效。经同人介绍,求余诊治。症如上述,诊视见其舌质鲜红,脉滑大而数。辨其脉证,乃属燥热伤肺,予上方倍生石膏、天花粉、天门冬、麦门冬。服药6剂,口渴减轻,一昼夜约饮水两暖瓶,身热已除。又依上方原量再服12剂,检查:血糖120毫克%,尿糖(+),诸症消失。嘱其适当运动,注意饮食,调摄精神。又续服上方16剂,检查:血糖120毫克%,尿糖(-)。

1985年6月曾遇此人,其云:自1973年治愈至今,已十余载,其病从未复发。

### 二、气津两伤证

主证:食少溺多,渴欲饮水,但不欲饮冷,气息短促,语言低微,身倦无力,五心烦热。舌红无苔,脉细滑数。

治则:益气生津,润肺滋燥。

方药:潞党参、北沙参各15克,生黄芪30克,麦门冬、天花粉、玉竹、生地黄各20克,五味子5克,炙甘草8克。

病例二:于某,女,67岁。1982年9月3日初诊。自诉:去年6月始出现口渴、欲多饮冷水,食量逐渐增多,但身体日渐消瘦。曾服D<sub>860</sub>、玉泉丸等中西药,证情未见好转,体重减轻。现症仍口干咽燥,渴欲饮水,但已不欲饮冷,食少溺多,身疲乏力,语言无力,五心烦热。舌红少苔,脉沉细数。检查:血糖300毫克%,尿糖(+++)。观其脉证,实属气津两伤之证。予上方加粉葛根15克,服22剂,诸证均减,又继服上方20剂,诸证消失。检查:血糖120毫克%,尿糖(-)。随访4年未复发。

### 三、中焦燥热证

主证:消谷善饥,心烦口渴,欲饮冷水,小便短赤,大便燥结。舌质鲜红、苔黄燥裂,脉滑数有力。

治则:清泻胃热,生津润燥。

方药:清胃滋燥饮(自拟方):山栀子、黑玄参各15克,酒制大黄、条黄芩各10克,生石膏30克,天门冬、麦门冬、天花粉、粳米各20克,炙甘草5克。

若大便燥结甚者,减炙甘草,加净芒硝15克;若肌肤发痒者,可酌加金银花、青连

翘、蒲公英、紫花地丁、鸭跖草、败酱草等。

病例三：仇某，男，42岁，工人。1977年11月8日初诊。该患者近日来食欲旺盛，虽多食亦不能解饥，饮水量逐日增多，虽多饮亦不解渴，大便燥结。舌苔黄燥，脉滑而数。检查：血糖270毫克%，尿糖(+++)。辨其脉证，属中焦燥热，予上方倍生石膏量，服药6剂，大便燥结已除。又依前方，生石膏用量减半，再服十余剂，自觉诸症减轻，复检血糖160毫克%，尿糖(±)。嘱其注意饮食调节，再按原方，续服20剂，血糖及尿糖均降至正常，病告痊愈。

#### 四、热伤胃津证

主证：口干舌燥，虽渴不欲多饮，胃纳减少，食入涩滞难下，形体枯干消瘦，大便秘结。舌质干红无津，脉细数无力。

治则：滋阴润燥，和胃调中。

方药：和中甘露饮(自拟方)：潞党参、粉葛根各15克，麦门冬、天花粉、玉竹、金石斛、干芦根各25克，乌梅肉10克。

病例四：刁某，男，39岁，干部。1982年4月16日初诊。该患者一年前曾以周身乏力，到某医院治疗，检查：尿糖(++)。近半月来，口干舌燥，口渴欲饮，每昼夜饮水三暖瓶左右，大便燥结，多日一行，舌红少津，脉细而数。检查：血糖240毫克%，尿糖(+++)，诊为糖尿病。辨其脉证，属热伤胃津。予上方倍天花粉、麦门冬量，服14剂，自觉症状明显减轻。又继服14剂，诸症逐渐消失，检查：血糖120毫克%，尿糖(-)，原方中麦门冬、天花粉用量减半，又经一个月的治疗，仍以上方加减出入，病告痊愈。随访至1986年，其病未复发。

#### 五、肺肾虚衰证

主证：食少乏味，尿多而浊，口渴欲饮而量不多，腰膝痠软，不能远行，气息细促无力，盗汗，五心烦热。舌质淡红、苔薄滑，脉细数而滑。

治则：滋补肾阴，益肺止渴。

方药：滋水承金饮(自拟方)：生地黄、女

贞子、桑椹子、麦门冬各20克，山萸肉、枸杞子、炒山药、潞党参各15克，五味子10克，生黄芪25克。

若兼头晕而胀痛者，减去潞党参、生黄芪，酌加石决明、双钩藤、白菊花各15克，生龙齿、生牡蛎各20克。

病例五：赵某，女，53岁，干部。1973年10月3日初诊。罹糖尿病3年，曾用中西药治疗，症情得以好转。近半年来，感觉腰膝痠软，夜寐不安，周身乏力，入夜盗汗，胃纳不佳，气息细弱而促，语言乏力，心烦。舌质淡红、苔白而滑，脉细而数。检查：血糖260毫克%，尿糖(+++)。辨其脉证，属肺肾虚衰，予上方加夜交藤20克，柏子仁15克，远志8克。服16剂后，诸症轻减，依上方去夜交藤、柏子仁、远志，再服20剂，诸症消失。检查：血糖120毫克%，尿糖(-)。

#### 六、肾阳亏耗证

主证：小便清利而频数，尿有余淋，上浮泡沫，入夜尿频尤甚，肢端清冷，足跟作痛，面色浮红。舌淡苔滑，脉沉微弱。

治则：温补命门，益气扶阳。

方药：益气扶阳饮(自拟方)：熟地黄、炒山药各20克，覆盆子、巴戟天、菟丝子、山萸肉各15克，五味子10克，制附子8克，炙黄芪25克，缩砂仁5克。

若腰痠膝软甚者，加桑寄生、盐续断、仙灵脾各15克，肉桂10克；兼心悸怔忡者，可酌加炒枣仁、远志肉、柏子仁、朱茯神等。

病例六：周某，男，67岁。1977年10月10日初诊。罹糖尿病已4年，曾用西药治疗，效果不显。现证：小便清利而数，入夜尤甚，腰膝痠软，四末清冷，精神萎靡，尿有余淋，上浮泡沫，体重轻减。舌淡苔滑，脉沉微弱。检查：血糖300毫克%，尿糖(+++)。辨其脉证，属肾阳亏耗，命门火衰，予上方服20剂，尿频减轻。续予原方32剂，诸症好转，血糖降至210毫克%，尿糖(++)，效不更方，上方续服20剂，检查：血糖120毫克%，尿糖(-)。1985年4月该人到我院骨科看病曾遇

我, 告曰: 多次复查, 病情一直稳定。

糖尿病常有合并症出现, 若合并雀盲失明者, 常配合补肾泻肝, 活血化瘀之法。笔者常选用青箱子、谷精草、茺蔚子、丹参、车前子、决明子等; 若合并疮疡者, 常配合清热解毒之法。笔者常用以下经验方而取效。药用: 连翘 30 克, 生黄芪 40 克, 玄参 25 克, 花粉 25 克, 山梔子 15 克, 黄芩 15 克, 生草 10 克, 忍冬藤 50 克(后下), 丹参 20 克, 乳香 8 克, 没药 8 克(后下), 水煎服。或加败酱草、野菊花、蒲公英、紫花地丁, 其效尤佳。

本病除重视药物治疗外, 必须十分强调非药物疗法, 把调摄精神, 节制肥甘饮食, 戒除

烟酒, 适当运动, 做为治疗糖尿病的基本原则。

在饮食方面, 笔者主张以食大米为佳, 此外小米亦可食。主食每天总量不得超过一斤为宜。副食品以黄豆制品为宜, 精瘦肉、鸡蛋、鸭、鱼、牛乳等均可适当选用。土豆、白薯等多淀粉者, 则应避免之。糖果、糕点、罐头等甜食宜忌。水果类以食用西瓜、藕、柿子、梨、核桃为宜。另外, 还应做到起居有常, 根据身体条件, 适当进行体育锻炼, 以增强体质。

笔者认为, 治疗糖尿病, 也和治疗其他疾病一样, 贵在运用中医的基本理论, 坚持中医的思想方法, 从整体观念出发, 以阴阳为纲, 全面分析病情, 绝不能单纯拘于一方一药。

## 非化脓性肋软骨炎的辨证论治

中国人民解放军第 292 医院 王 文 远

北京市朝阳区太阳能热水器厂 高 树 新

非化脓性肋软骨炎属于祖国医学胸痹等范畴。临床以胸壁局限性肿胀和疼痛为主证, 好发于第二、三肋软骨, 尤以青壮年多见。现将本病 88 例的辨证论治简述如下:

### 一、临床资料

本组 88 例均经外科检查会诊, 确诊为非化脓性肋软骨炎。其中男性 39 例, 女性 49 例; 最小年龄 19 岁, 最大年龄 60 岁, 平均 32 岁。合并神经衰弱 6 例, 肋间神经痛 4 例, 胸膜粘连 1 例。发病时间 1 周内 29 例, 2 周至 1 月 41 例, 一月以上 18 例。

### 二、辨证论治

1. 火热毒邪型(28 例): 证见肋骨局部肿胀隆起, 触痛, 局部热感, 疼痛难忍, 咽喉肿痛, 咳嗽受限, 便秘溲黄, 脉弦滑有力, 舌质红绛少苔。治以活血祛瘀、解毒清热, 方拟复元活血汤合银翘散加减: 柴胡 9 克, 当归 15 克, 川芎 9 克, 山甲片 9 克, 红花 9 克, 桃仁 9 克, 赤芍 9 克, 延胡索 12 克, 银花 30 克, 连翘 12 克, 牛蒡子 15 克。首剂加大黄 15~30 克。

2. 肝气郁滞型(35 例): 证见局部隆起, 压痛, 钝痛, 胸肋胀痛或窜痛, 头痛目眩, 腹胀纳差, 舌质淡红苔薄白, 脉弦。治以疏肝解郁、行气和血, 方拟复元活血汤合逍遥散化裁: 当归 15 克, 白芍 15 克, 柴胡 9 克, 茯苓 12 克, 薄荷 6 克(后下), 川芎 9 克, 桃仁 9 克, 红花 9 克, 延胡索 9 克, 丹参 30 克, 郁金 15

克, 薤白 12 克。

3. 血瘀阻滞型(11 例): 痛有定处, 局部隆起, 疼痛难忍, 呈持续性, 脉搏沉涩, 舌质黯红或有瘀点, 苔薄白或腻。治以活血祛瘀、疏肝通络, 方拟复元活血汤加减: 柴胡 9 克, 赤芍 9 克, 当归 15 克, 桃仁 9 克, 红花 9 克, 山甲片 9 克, 花粉 9 克, 延胡索 12 克, 银花 30 克。

4. 阴虚内热型(8 例): 局部略隆起, 隐痛, 夜晚加重, 手足心热, 烦躁失眠, 咽干口苦, 脉沉细, 舌质红绛少苔或薄黄苔。治以养血滋阴、活血化瘀, 方拟复元活血汤合一贯煎加减: 沙参 12 克, 麦冬 12 克, 当归 12 克, 生地 12 克, 白芍 12 克, 花粉 9 克, 红花 9 克, 桃仁 9 克, 山甲片 9 克, 延胡索 12 克, 杞子 15 克。

5. 气虚血瘀型(6 例): 局部隐痛, 体倦乏力, 形寒肢冷, 胸背隐痛, 心慌气短, 憋气, 纳差, 脉细弱, 舌质黯红或淡红, 苔薄白或白腻。治以益气扶正、和血散瘀, 方拟复元活血汤合四君子汤加减: 党参 30 克, 白术 15 克, 茯苓 12 克, 甘草 3 克, 陈皮 9 克, 当归 15 克, 白芍 9 克, 川芎 9 克, 桃仁 9 克, 红花 9 克, 延胡索 12 克, 桂枝 9 克, 木香 6 克, 焦山楂、焦神曲、焦麦芽各 9 克。

### 三、治疗结果

患者症状消失共 81 例, 症状基本消失或短期内愈而再发共 7 例。5 剂而愈者 62 例, 10 剂而愈者 19 例。