

清热,既可以降糖,又可以改善心脑血管血流量,降血压,对于预防治疗糖尿病导致的心脑血管疾病大有益处。上述中药在改善症状的同时,都具有降血糖的作用,这样准确合理地用药,病证结合,标本兼顾,有利于糖尿病的治疗康复。

3 重视中药的综合作用,开拓用药新思路

多了解一些中药的药理药化学知识,重视中药的综合作用,可以开拓临床用药新思路。因为中医治疗糖尿病,并不拘于降糖一途,如果把主要研究精力放到降糖上,可能会顾此失彼,以偏概全。现代研究表明,血糖的调节机制比较复杂,通过减少葡萄糖在肠道的吸收,增加胰岛分泌的胰岛素,增加靶细胞上胰岛受体数量,增加胰岛素的敏感性,减少对胰岛素的抵抗,增加细胞的葡萄糖转运子(GLUT),减少胰岛素的对抗激素(如胰高血糖素),以及增加糖的无氧酵解,或不依赖胰岛素的代谢等,都可以使血糖降低,而这些往往又是中药综合作用的优势所在,很有必要加强临床应用研究。

基于以上考虑,在治疗糖尿病时,既要重视现代药理成果,更重视中药的综合作用。如人参的降血糖机制

是多种多样的。人参多肽的降糖作用,是通过促进糖原分解,或抑制乳酸合成肝糖原,同时刺激琥珀酸脱氢酶和细胞色素氧化酶的活性,使糖的有氧氧化作用增强来完成的;而人参皂甙则是通过刺激胰岛释放胰岛素,并促进葡萄糖引起的胰岛素释放来完成的;人参多肽的降血糖则是通过增加糖利用,减少糖生成来实现的。葛根则是通过对抗肾上腺素的升血糖作用来降糖的;黄连则是由其有效成分小檗碱通过糖原增生和/或促进糖酵解产生降糖作用,同时还可以降血脂。

在糖尿病的治疗过程中,在控制饮食的基础上,重视食疗也是非常重要的。因为糖尿病患者具有多饮、多食、多尿等症状特点,所以,饮食注意提高碳水化合物量,降低脂肪比例,对改善血糖耐量有较好的效果。而在降糖食品方面,苦瓜、南瓜、葫芦瓜、冬瓜、玉米须、洋葱、大蒜、山药、菠菜、芹菜等,都具有较好的降糖效果,又属于药食同源,用此作成的糖尿病的药膳,如菠菜根粥(含萜类降糖成分)、枸杞粥(降糖降脂,增强免疫)、萝卜粥(含双链核糖核酸,有干扰素诱导剂作用)等,可以使食借药力,药借食味,协同作用,达到防治目的。

运用郭氏远取点穴法治疗急性软组织闪扭伤

郭艳幸* 郭艳锦* 赵庆安*

急性软组织闪扭伤,俗称岔气,郭维准老师采用远取点穴法治疗此类患者,收效迅速,效果良好,现介绍如下:

1 临床资料:本组共190例,年龄最大55岁,最小8岁。病程最长2天,最短半小时。本组患者均有闪扭或用力不当史,或发生于体位突变后;局部剧痛、肌肉紧张、痉挛,活动明显受限,咳嗽、喷嚏、大声说话或体位改变时疼痛加剧;发生在胸部者无明显压痛点,发生在四肢及颈腰部者多有明显压痛点,拒触,有时可触及痛性条索;X线检查无骨折、脱位等骨质病理改变;局部不红不肿、无瘀血,体温、血象均正常。

2 治疗方法:取穴原则有二。上肢穴优先原则:通常躯干部病取四肢穴,四肢病取健肢穴,但一般首选显露好、易点按和在点按过程中不影响患部功能活动之部位的穴位,故首选上肢穴。循经取穴原则:以取手少阳三焦经穴为主兼取本经穴。

常用穴位:病在颈项:外关、落枕、合谷;病在胸胁:

外关、中渚、内关;病在腰:腰痛、后溪、委中;病在四肢:下肢者取对侧外关、中渚、后溪;上肢者取对侧外关、中渚、合谷。

具体方法:用拇指端点按上述穴位1~3分钟,在点按过程中令患者作伤肢、伤部的大幅度轻柔活动。病程短者往往收效甚速,1次即愈。病程长者往往遗留部分不适,1~2天后消除,无须再治疗。治疗后嘱患肢、患部适当休息1~2天,其间尽可能避免重复受伤动作。

3 治疗结果:190例中治疗1次症状体征消除者为治愈169例(88.9%);治疗1次症状明显减轻,1~2天后症状自行消除者为延期治愈18例(9.5%),均为病史在6小时以上者;症状无明显改善者3例(1.6%),总有效率为98.4%。

4 体会:郭老认为岔气乃突发局部气机紊乱,内外因致局部气机壅阻经络等为其病之根本原因,任何局部刺激均可能加重局部经气紊乱壅滞,而加重症状。故采用远取点穴疏通经络、调畅气血法更为妥当,既达到了疏通经络、气血调达之目的,又免除了激发生病之虞。配合体位调理及功能活动,促使了局部气血调畅,而与点穴相得益彰。

* 河南省洛阳正骨医院,河南省洛阳市启明南路1号(471000)

收稿日期:1997-03-12