

思路与方法

治疗糖尿病的用藥思路

周超凡* 于智敏*

主题词 糖尿病/中医药疗法 名医经验 @ 周超凡

1 病证结合,取中西医之长

糖尿病属于中医消渴范畴。从病的角度来看,其基本病理生理是由于绝对或相对胰岛素分泌不足所导致的糖代谢紊乱(也包括蛋白质、脂肪、水电解质等),表现为高血糖,高尿糖,葡萄糖耐量减低,胰岛素分泌释放试验异常。从证的角度来看,其基本病理是阴津亏损,燥热偏盛,而以阴虚为本,燥热为标,阴虚与燥热之间常互为因果。中医在治疗阴虚燥热时,主要以益气养阴,清热生津为主要治疗方法,但在处方选药上,就涉及临床择药技巧问题。如针对糖尿病的阴虚燥热症状,中药的作用是较好的;但是,如果能够在着眼于中医证的同时,重视西医的病,选择中药时既考虑到清热生津、益气养阴法对证的治疗作用,又考虑到降低血糖,消除尿糖,纠正代谢紊乱,对病的治疗作用,中西并重,取长补短,就可以最大限度地发挥中药的作用。常用清热生津的中药有:金银花、地骨皮、葛根、玄参、生地、知母、黄连、黄柏等;具有益气养阴作用的中药有:人参、黄芪、黄精、白术、山药、绞股蓝、甘草、白芍、玉竹、女贞子、枸杞子、何首乌等。这些中药在临床使用时,既考虑了病所引起的血糖升高,又考虑了证所表现的阴虚燥热,依此辨证辨病组方,或据此随证加减,可以增加处方用药的准确性和合理性。因为有的中药虽然可以治疗阴虚燥热的症状,但却能升高血糖,若从病证结合的角度考虑,还是以不用为好。例如,党参能补气,改善气短乏力症状,石斛能滋阴生津,改善阴虚口渴症状等等,但这些药物还能够升高血糖,血糖不降,症状虽然减轻,但对糖尿病而言仍然不能说是缓解。此外,能够升高血糖的中药还有柴胡、秦艽、紫苏、生姜、槐花、槐米、龙葵、竹叶、鹿蹄草等。

2 标本兼顾,积极防治并发症

治疗糖尿病并发症,应该从本质上把握疾病的发展变化规律,把宏观的症状和微观的病理变化结合起来,标本兼顾,全面考虑,方可以取得较高的临床疗效。

中医认为,先病为本,后病为标。对于糖尿病而言,糖代谢紊乱导致的高血糖、高尿糖是本,由此导致的各种并发症是标。因此,在治疗上要以纠正糖代谢紊乱,降血糖,增加机体免疫力为治本;相应的对症治疗为治标,这样标本兼顾,可以较好地防治并发症。

现代医学认为,糖尿病患者由于糖代谢紊乱,使得全血比粘度、血浆比粘度、红细胞压积、红细胞电泳时间、红细胞变形能力,以及血胆固醇、甘油三酯均高于正常,血液呈凝、聚、浓、粘状态,其结果是导致毛细血管壁增厚,血液动力学及血液成分的改变,出现微循环障碍。这些都与中医所说的瘀血证非常相似。糖尿病的各种并发症,基本上都有不同程度的微循环障碍,基于以上考虑,在治疗糖尿病并发症时,以益气养阴,清热通络,活血化瘀为主要治则,在降血糖,纠正代谢紊乱,改善微循环,降低血液粘度的同时,注意临床症状的改善。如治疗糖尿病坏疽,用仙方活命饮清热解毒,活血止痛,加丹参、赤芍;治疗劳咳,用百合固金汤加重当归、赤芍、生熟地用量;治疗糖尿病泄泻,用七味白术散加当归、熟地;治疗糖尿病肾病水肿,用济生肾气丸加杜仲、淫羊藿保护肾功能;治疗糖尿病神经病变肢体麻木,用黄芪四物汤加水蛭;对于糖尿病导致的虚脱,则用大剂量黄芪生脉饮。对于糖尿病患者的肾虚症状,可以选用杜仲、淫羊藿;眼部疾患,用枸杞子、菊花补肝明目,降血糖,降血脂,对于糖尿病导致的眼部疾病有较好的治疗作用,如杞菊地黄丸;人参、黄芪补气,改善气虚症状,降血糖,增加机体免疫功能;三七活血行瘀,通经活络,双向调节糖代谢,降低胆固醇,增加机体免疫功能;丹皮、栀子活血散瘀,对于糖尿病导致的视网膜病变有较好的治疗作用;丹参、川芎抑制血小板凝集,改善微循环;红花降血脂,改善微循环,解除循环障碍;山楂降血脂,活血通经;泽泻利水渗湿清热,降血糖,降血脂;金银花清热解毒,降血糖,降血脂,如金芪降糖片;知母清热除烦,降血糖,配合石膏,可以更大限度地发挥降糖作用,如白虎加人参汤;葛根生津止渴,

* 中国中医研究院基础理论研究所,北京市东直门内北新仓18号(100700)

收稿日期:1996-11-16

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,又免除了激发症状之虞。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