

专

题

笔

谈

五味子治疗糖尿病功效卓著

安徽省天长市中医院(安徽 239300)

雍 履 平

五味子可降酶、镇静、敛涩,多用于治疗肝炎、神经衰弱和气管炎等,但我临证体验,本品尤擅长于降糖,治疗糖尿病,效果可嘉。

糖尿病的发病,虽与饮食失节、情志失调、房劳不节、年老体弱等因素有关,但其根本原因,乃系先天元气不足,加上后天调摄失宜,导致肾虚、精血津液跑漏渗泄为其病机。五味子味甘酸性温,甘能益脾,酸能收敛,敛之极则藏,肾主藏,故为补肾之要药、治疗糖尿病之上品。

我用本品治疗,常以重剂入煎或以其为主药制丸散内服。血压偏高,配益母草、怀牛膝;血脂偏高、动脉硬化,伍决明子、何首乌、丹参、山楂;伴冠心病,加参三七、降香、天花粉。

如陈某某,女,51岁。患糖尿病1年余,虽经服药,血糖、尿糖仍持续升高。诊见形体尚丰,唯口渴和饥饿感明显,神委乏力,时而畏寒,脉弱,舌淡红苔薄白。尿糖++++,空腹血糖23.0mmol/L,餐后血糖28.0mmol/L。诊为糖尿病,非胰岛素依赖型。辨证为脾肾两虚,肾虚偏甚。药用:五味子30g,炙黄芪10g,生熟地各10g,生龙牡(先煎)各10g,山茱萸10g,怀山药10g,天花粉10g,三七粉3g(冲),白茯苓15g,陈皮6g。水煎,每日1剂,连服20剂。复查尿糖+,血糖4.6mmol/L。处以五味子500g,研极细粉,每次服5g,每日3次,连服3个月。半年后随访,病情持续稳定而未发。

五味子降尿糖效佳

河南省新乡市中医院(河南 453003)

刘 志 群

笔者受祝湛予先生启发,对Ⅱ型糖尿病经治疗血糖降至正常而尿糖仍不降者,在复方中

加入五味子,每多获效,现介绍如下。

如治患者王某某,男,56岁。素体肥胖,嗜食肥甘,有糖尿病史10余年。近年来先后服用西药磺脲类和双胍类多种降糖药物效果不甚理想,体重逐渐减轻。临床症见:多饮多食多尿,双下肢酸软乏力,皮肤刺痛,阳痿,舌质淡暗、苔薄白而干,脉弦细。查血糖11.2mmol/L,尿糖++++。证属气阴两虚,兼有血瘀。拟益气养阴,活血化瘀。药用:黄芪30g,黄精30g,生地30g,葛根15g,天花粉15g,山药18g,水蛭10g,僵蚕15g,服上方15剂后,症状有所减轻,查血糖6.0mmol/L,尿糖++。于上方加五味子15g。继服20剂后复查,尿糖(-),症状悉除。

肺为水之上源,肾为水之下源,上源津液不足,下源肾关不固,是糖尿病口渴、尿糖不降的主要原因。五味子入肺肾二经,敛肺补肾,止渴涩精,故用之有效。

临床验证,五味子有提高肾糖阈的作用,一般用量10~15g为宜,20~40天即可见效。

五味子在肝炎治疗中的应用

浙江省衢州市巨化公司职工医院(324004)

高 建 蓉

分析我院1991年11月至1995年2月收治的66例无黄疸型肝炎长期谷-丙转氨酶(ALT)偏高患者的治疗结果。治前ALT增高5~15月,ALT30~240(平均64.33)U。其中属慢迁肝、慢活肝轻型、脂肪肝或乙肝合并脂肪肝者分别为36、20、10例。随机分成两组。治疗组34例,给予五味子研粉吞服,每次5g,每日3次,并结合生化指标和中医四诊立法组方,常用药有生山楂、白芍、乌梅、丹参、虎杖、葛根、升麻、野菊花、女贞子、枸杞子、甘草,随证加减。脂肪肝者配伍茵陈、法半夏、泽泻(重用)、补骨脂、生黄芪。ALT复常后,汤剂巩固治疗1~3月,五味子粉逐渐减量。对照组32例给予联苯双酯

滴丸(五味子丙素中间体制剂)口服,ALT 复常后逐渐减量至停药。

近期疗效,以 ALT 复常后观察 3 个月无反跳为有效,治疗组总有效率 85%,对照组 81%,两组间无显著差异($P>0.05$)。常见症状乏力、纳差、肝脾区痛改善率,治疗组分别为 93%(25/27)、91%(20/22)、84%(21/25),对照组分别为 69%(18/26)、65%(13/20)、59%(16/27),以治疗组为优($P<0.05$);肝脾肿大消缩率,治疗组 73%(11/15),对照组 54%(7/13),两组间无显著差异($P>0.05$)。对有效病例随访 1~2 年,ALT 始终保持正常者,治疗组 25 例(25/29),对照组 11 例(11/26),治疗组明显为优($P<0.01$)。

笔者体会,对单项 ALT 升高而无黄疸的肝炎患者,病初可单用五味子制剂,病程长则应据病理变化及辨证论治原则配伍用药。五味子研粉吞服降酶效佳,煎剂、注射剂疗效差。ALT 复常后,五味子宜逐渐减量以免反跳。存在黄疸时,应活血化瘀为治,宜散不宜收,须慎用五味子,否则易致病情迁延反复,甚至加重。单纯使用五味子降酶反跳率高,且对降 TTT、TFT 疗效不佳,对肝炎病毒亦无作用。长期使用则多数患者可发生或加重肝硬化;近半数患者出现球蛋白增高;部分患者出现高黄疸,凝血酶原活动度下降,引发慢重肝。而甘酸寒配伍并活血化瘀治疗则可避免上述缺陷,且对改善症状和生化指标以及远期疗效均显著。以其通过综合调理免疫、代谢机能,活跃微循环,稳定细胞膜,保护细胞器、细胞核,促进病理修复从而达到稳固降酶、恢复肝功能之目的。

五味子降酶服法有讲究

河南省长垣县中医院(河南 453400)

王 建 国

从 60 年代末期开始,不少资料报道五味子有降低病毒性肝炎谷-丙转氨酶的作用。但其中大部分文献对五味子的具体服法没有论述,致使不少临床医生,在复方中加用五味子水煎服,而达不到预期的降酶效果。

五味子降低血清谷-丙转氨酶的主要有效成份是木脂素,特别是五味子乙素,而这些成分存在于五味子的核仁内部。正确的用法是将五味子焙干,研细末,每次 3g,每日 3 次冲服。也可炼蜜为丸服。若用水煎服,至少得先粉碎后再入煎剂。

如笔者 1990 年 9 月 10 日曾治一慢性病毒性肝炎患者,王某,女,28 岁。病人反胃纳呆,厌油,倦怠乏力 2 月余,经治疗复查 3 次肝功能,谷-丙转氨酶持续波动在 150~185U 之间,查看前医辨证及所用中药基本无误,但五味子在复方中系常规水煎服。遂原方不变,仅改五味子研末,如上法冲服,用药 20 天,转氨酶降至正常。为巩固疗效继服 20 天。随访 1 年,未再复发。

另需说明的是,用五味子研末冲服治疗病毒性肝炎谷-丙转氨酶升高,一般 1 个月为 1 疗程。服至转氨酶正常后不要立即停药,仍要继续服药 20~30 天,以防复发。

五味子治疗萎缩性胃炎

山东省聊城地区中医医院(山东 252000)

周 静

笔者在临床实践中,以五味子治疗萎缩性胃炎 30 例,取得较好疗效,现介绍如下。

治疗方法:以五味子研末冲服,每次 3g,每日 3 次,20 天为一疗程。

如治王某某,女,35 岁。因胃脘胀满 2 年余,加重 10 余天来我院就诊。曾做胃镜检查,确诊为萎缩性胃炎。经服吗叮林、胃复安治疗,效不佳,仍感胃脘胀满不适,纳食量少,大便较稀。予五味子 3g 研末冲服,每日 3 次。服药 10 余天后,患者症状明显减轻。继服 20 余天,症状消失。又巩固治疗 1 疗程。胃镜复查,病变显著减轻。

萎缩性胃炎多为胃粘膜受到各种致病因子的经常性侵袭而发生的一种慢性、非特异性、萎缩性病变。而五味子据现代药理研究,含苹果酸、柠檬酸、酒石酸等有机酸,可做胃酸缺乏的助酸剂。五味子还对部分细菌有抑菌作用。其