

综 述

糖尿病足中医药研究概况

刘 霞* 冯长根*

主题词 糖尿病足/中医药疗法

糖尿病足(Diabetic Foot, DF)又称糖尿病肢端坏疽,是糖尿病严重的并发症。临床以肢体末端疼痛、感染溃疡、坏疽、甚至指趾脱落为主要表现。全世界每年作截肢手术的患者中约50%是糖尿病足患者,DF已成为非创伤性截肢的首要原因。因此对DF的治疗引起医学界的高度重视。近年来,中医药对DF进行了大量的研究并取得了显著的疗效。现将有关文献综述如下。

1 病因病机

中医学将DF归属于“消渴”、“脱疽”范畴,认为DF主要是因气阴两虚、血脉瘀塞,肢端失养,外感湿热所致。属本虚标实之证,以气阴两虚为本,瘀血热毒为标。消渴患者若因津亏液少,不能载血畅行,加之燥热内灼,煎熬营血,血运迟滞,凝而成瘀,瘀血阻滞气机,津液不布,可导致多种并发症的发生,阻于足则发生糖尿病足^[1]。王素珍等^[2]认为本病缘于阴虚火旺,灼热津血,酿成血瘀,致使肢体失养,复感毒邪,肝肾不足,气血双亏,血脉运行不畅,脉道阻滞,阳气不能达于肢端末梢而致坏疽。曾灏等^[3]认为DF的病因病机是久病消渴,燥热内结,营阴被灼,络脉瘀阻、毒蕴而发病,瘀阻是致病的根本。吴伟达等^[4]提出了糖尿病足“筋疽”的新概念,认为本病因久消耗气伤阴,气不化湿,阴不养筋,故湿聚化热,筋损化腐成疽。陈亮光^[5]认为肾虚内热是发病的主要内因,外感湿热为主要外因。脏腑失调,阴虚内热、血气壅滞、营卫不行、湿热壅盛为主要病机。目前中医多认为气阴亏虚、瘀血阻络、外感湿热是糖尿病足的主要病机。

2 辨证论治

张广生^[6]将本病辨证分为4型:(1)瘀血阻络型,予活血化瘀,益气通脉,药用补阳还五汤或血府逐瘀汤;(2)阳虚寒热型,予温阳通脉,药用阳和汤加减;(3)阴虚毒盛型,予清热解毒,活血通脉,药用四妙勇安汤加减;(4)气血两虚型,予益气活血、托腐生肌,药用八珍汤加减,重用生黄芪以益气生肌。并主张活血化瘀治则贯彻在糖尿病足治疗的始终。牛志世等^[7]将本病分为3型:(1)脉络瘀热型,治宜益气养阴,化瘀清热,用脉络宁注射液20~40ml,复方丹参注射液20~40ml分别加入500ml生理盐水中静脉滴注;(2)脉络热毒型,治宜清热解毒,凉血化瘀,益气养阴,用清开灵注射液40~80ml,脉络宁40ml分别加入

500ml生理盐水中静脉滴注;(3)阴阳两虚型,治宜调补阴阳,温经活血,用654-2注射液20~200ml,脉络宁注射液20~40ml分别加入500ml生理盐水中静脉滴注。全部患者均服用抗栓通络丸,治疗57例,痊愈46例,好转8例。刘毅斌^[8]治疗40例,辨证为热毒型3例,方用仙方活命饮或四妙勇安汤;湿热型8例,方用四妙散;阴虚型6例,用知柏地黄汤;脾虚型1例,用参苓白术散;气血两虚型2例,用八珍汤随证加减;所有患者均采用中药浸泡治疗,治疗总有效率85%。唐英^[9]将本病分为3型:(1)脉络寒凝型,治宜温阳补肾、祛寒通络,方用温阳通脉汤;(2)脉络热毒型,治宜清热解毒、活血化瘀,方用解毒通脉汤;(3)阴阳两虚型,治宜调补阴阳、温经活血,方用归花通络汤加减。吴明志^[10]辨证分为3型:(1)气阴两虚、瘀血阻络型(轻度),治宜益气养阴、活血通络、行气止痛,药用当归、黄芪、川芎、生地黄、赤芍、丹参、鸡血藤、牛膝、丝瓜络、桃仁、红花等;(2)热毒炽盛、湿热下注型(中度),治宜清热利湿、活血止痛,药用当归、玄参、金银花、牡丹皮、苍术、黄柏、黄芩、牛膝、紫花地丁、连翘等;(3)气血亏虚、阴寒血凝型(重度),治宜温阳散寒、活血通脉,药用白芥子、当归、鹿角胶、麻黄、丹参、桂枝、姜黄、赤芍、人参、桃仁、红花等。周文卫等^[11]将本病分3型施治:(1)阴虚寒凝、瘀血阻络型,治则为温阳通络、豁痰化瘀。药用鹿角霜、熟地黄、鸡血藤、麻黄、肉桂、花椒、白芥子、炮姜、红花、乳香、没药、牡丹皮;(2)湿热下注、瘀毒阻络型,治则为清热利湿,化瘀通络。药用益母草、紫草、赤芍、牡丹皮、紫花地丁、生甘草、生黄芪、茯苓皮、大黄、三七粉;(3)气阴两虚、瘀阻络型,治则为益气养阴,活血通络。药用生黄芪、炙甘草、赤芍、天冬、麦冬、党参、炒白芍、制黄精、益母草、制大黄。曾良驹等^[12]将本病分为4型辨证施治:(1)气阴两虚兼瘀型,选用沙参麦冬汤,四阴煎等方剂;(2)阴虚热盛兼瘀型,选用生脉散、白虎汤、一贯煎等方剂;(3)痰湿化热兼瘀型,选用甘露消毒丹、二妙丸、五苓散类方剂;(4)阴阳两虚兼瘀型,选用桃红四物汤、补中益气汤、金匱肾气丸。程亦勤^[13]总结唐汉钧教授经验,将本病分3期论治:(1)急性进展期,治以清热消肿,药用苍术、黄柏、萆薢、赤芍、牡丹皮、金银花、皂角刺、生地黄、白花蛇舌草、蒲公英、黄芪、黄连、红花、忍冬藤、丹参;(2)急性缓解期,治以祛瘀通络,药用生黄芪、太子参、丹参、白花蛇舌草、鹿衔草、党参、鸡血藤;(3)恢复期,治以扶正活血,药用生黄芪、鹿衔草、党参、鸡血藤、白术、黄精、茯苓、山茱萸、红花、地龙、川芎、丝瓜络。刘奎增等^[14]将本病分为3期:早期:气阴两虚、脉络不和型用增液汤加减,阳虚血瘀型用四逆散加减。中期:气血亏虚、湿毒内蕴型用当归补血汤加减;热毒炽盛、胃肠结热型用四妙勇安汤加减;肝胆湿热型用龙胆泻肝汤加减。晚期:肝肾阴虚型、瘀阻血瘀型用六味地黄丸

* 北京理工大学新药开发研究中心,北京市海淀区中关村南大街5号(100081)

收稿日期:2002-09-04;修回日期:2002-09-29

加减;脾肾阳虚、经脉不通型用右归丸加减。范冠杰等^[15]与刘奎增持同样的分期方法施治本病,全部患者同时接受外治法,治疗 30 例,治愈 12 例,显效 10 例,有效 5 例,无效 3 例。马莉等^[16]用四妙勇安汤作为治疗糖尿病足的基本方,急性期加黄芩、黄连、蚤休、丹参,以加强清热燥湿、活血解毒;恢复期则加黄芪、党参、当归,以加强补气养血。治疗 42 例,痊愈 34 例,显效 6 例。常超^[17]将本病分为 3 期:(1)湿热壅盛期,治以清热解毒、和营利湿、通经止痛,方用四妙勇安汤和革藓渗湿汤加减。(2)热毒缓解期,治以益气养阴、活血解毒,方用顾步汤加减。(3)恢复期,治以补气养血、和营通络,方用桃仁四物汤合十全大补汤加减。并结合抗生素,选用降糖药物以及局部清创治疗,收治 30 例,治愈 24 例,好转 6 例。

3 中药外治

“外科治法,最重外治”。李竞^[18]认为对疮疡轻浅之症可专用外治收功,对危险大疡,尤非配合外治不可,治疗以控制血糖、控制感染、改善全身状况为基础,遵循“给邪出路”、“祛腐生肌”等原则,运用中西医结合的外治方法,收到了较好的效果。李红^[19]用中药煎剂(忍冬藤、毛冬青、苦参、百部、黄柏、土茯苓、苍术、细辛、红花、桂枝等)浸泡治疗,早晚各 1 次,每天 30 分钟,共治疗 30 例,经 20~80 天治疗,全部治愈。郭炳勋等^[20]选用祛腐生肌膏外敷治疗糖尿病足溃疡 22 例,与 654-2 加敏感抗生素对照,结果治疗组创面收缩较对照组快($P<0.05$),痊愈率 22.7%,总有效率 100%,对照组痊愈率 16.67%,总有效率 91.8%,两组疗效比较,差异有显著性($P<0.05$),值得推广使用。钟志贵等^[21]以足浸泡液(大黄、金银花、红花、花椒、白芷、制乳香、制没药等)浸泡患足,每日 1~2 次,每次 30 分钟~1 小时,20 天为 1 个疗程,总有效率 91.7%。刘卫华等^[22]在应用降糖药并给抗感染及改善微循环药物的基础上,用生理盐水冲洗创面,去除坏死组织,用 0.2% 甲硝唑冲洗,将胰岛素溶液浸泡的无菌纱布局部湿敷创面组织,用无菌塑料薄膜覆盖,绷带包扎固定。每日换药 2 次,取得良好的疗效。姚奕等^[23]以消创液局部外敷为主,全身治疗为辅的综合疗法,收治糖尿病足患者 36 例,治愈 34 例,显效 1 例,无效 1 例。张来凤^[24]用 0.5% 洗必泰或 0.05% 碘伏清洗消毒创面,根据创面情况将自制的黄连油纱贴外敷或塞入溃烂处,然后以消毒纱布包裹,每日换药(后期可隔日换药)1 次。治疗 53 例,经 7~32 天治疗,全部治愈。刘善达等^[25]在控制血糖、抗菌、清创等综合治疗的基础上,加用局部外涂山莨菪碱软膏收到良好的治疗效果。梁焕兰等^[26]采用康复新 100ml 加胰岛素 200U 混合制成溶液湿敷溃疡处,取得了显著的疗效。

4 专方专治

张建强等^[27]以益气养阴、活血化瘀、托腐生肌、清热解毒为大法,用糖足康水丸(西洋参、黄芪、丹参、穿山甲、紫花地丁、知母等)治疗 80 例,疗程 2 个月,治愈 56 例,好转 20 例,无效 4 例,总有效率 95%。苏密等^[28]以活血化瘀、通脉活络为治则,用血塞通注射液(中药三七提取的三七总皂甙制剂)治疗本病 20 例(血塞通注射液 0.4g 溶于 300ml 0.9% NaCl 溶液中,静脉滴注,每天 1 次,疗程 2 周,连续 2~3 个疗程),结果显效 7 例,有

效 10 例,总有效率 85.0%。陈信义^[29]以益气活血、化瘀通络为大法,药用通脉胶囊(黄芪、川芎、丹参、水蛭、鬼箭羽等)治疗 28 例,结果全部病例在治疗后血液粘度有明显改善,纤维蛋白原显著下降,管襻血流明显加速,红细胞聚集和襻周渗出明显减轻。通脉胶囊堪称是治疗糖尿病足的一种有效药物。赵立新^[30]以活血化瘀法,以桃红四物汤(桃仁、红花、当归、川芎、熟地黄、白芍、川牛膝、天花粉)加味治疗 28 例,疗程为 1 个月,治疗 2 个月后,显效 14 例,有效 10 例,总有效率为 85.7%。杨军等^[31]以活血化瘀通脉为法则,自拟通足汤(当归、川芎、赤芍、牛膝、延胡索、地龙、茯苓、黄柏、玄参、金银花、通草、甘草)随症加减,以红粉玉红膏局部用药,治疗 12 例,治愈 7 例,好转 4 例。

5 中西医结合治疗

张会荣等^[32]在严格控制血糖的基础上,采用 654-2、脉络宁联合治疗 30 例,显效 11 例,有效 14 例,总有效率 83.8%。叶秀敏^[33]用中药口服液煎剂(生黄芪、党参、当归、川芎、赤芍、生地黄、牛膝、金银花、连翘、皂角刺、紫花地丁、白花蛇舌草等)随症加减,辅以清创治疗,点状植皮,治疗 24 例,痊愈 16 例,好转 6 例,无效 2 例。邢丹智等^[34]在降糖药控制血糖、抗生素(先锋 V6g)静脉滴注 7~20 天、双氧水及生理盐水清洗创面的基础上,自拟生肌散(血竭、党参、黄芪、生地黄、天花粉等)内服,疗程 5~20 天,全部病例均获痊愈,复查血糖及尿糖均正常。卢筱华等^[35]对全部患者均给予糖尿病的基本治疗,应用抗生素控制感染,清创足部溃疡,并用生理盐水加庆大霉素 8 万 U、胰岛素 4~8 万 U 局部湿敷,川芎嗪 80~160mg 和山莨菪碱 20~40mg 加入 250~500ml 生理盐水静脉滴注,总有效率 87.5%。张成霞等^[36]在采用降糖药物、抗炎及局部清创换药的基础上,自拟芪桃活血汤,配合光量子法,治疗 16 例,总有效率为 81.25%,显著降低了糖尿病足患者的截肢率,堪称是一种行之有效的治疗 DF 的保守方法。赵桂香等^[37]在有效控制血糖、尿激酶 20~30 万 U 溶于生理盐水 20ml 中,股动脉注入,口服 10~20mg 654-2 基础上,加服益气活血、温经通络方药(黄芪、鸡血藤、当归、石斛、沙参、党参、赤芍、干姜、怀牛膝、桑枝、桂枝、肉桂、地龙)治疗 19 例,痊愈 8 例,显效 6 例,有效 4 例。王素珍等^[2]自拟当归活血汤(当归、丹参、川芎、赤芍、玄参、鸡血藤)加味,采用 30mg 654-2 加入生理盐水 500ml,前列腺素 E_1 100 μ g 加生理盐水 250ml 静脉滴注,感染重者加用抗生素,坏疽局部均用紫草油纱条外敷,治疗 34 例,治愈 26 例,显效 4 例,有效 4 例。戴莲仪^[38]以清热活血、托里排脓为治则,药用蒲公英、紫花地丁、山药、天花粉、生黄芪、生薏苡仁、穿山甲、当归尾、赤芍、三七、鹿角霜,并结合呋喃西林外洗,外涂止痛生肌膏的局部疗法,收治 50 例,临床治愈 42 例,好转 8 例。佟春风^[39]采用静脉滴注复方丹参、654-2 注射液,口服补阳还五汤(黄芪、丹参、当归、赤芍、桃仁、川芎、地龙、牛膝、红花)加味,口服降糖药、局部用 WS 型频谱治疗仪照射及清创换药等综合疗法治疗本病,50 天后取得了较好疗效。方湃等^[40]以清热解毒、和营利湿、活血化瘀、补精益气为治则。口服中药,感染期:药用金银花、黄柏、牡丹皮、玄参、革藓、茯苓、苍术、丹参、赤芍、牛膝。感染基本控制:药用黄芪、党参、当归、赤芍、白术、怀山药、槐米、茯苓、牛膝、丹参。静

脉点滴血栓通 10ml, 每日 1 次, 14 天为 1 个疗程, 足背动脉搏动减弱, 足部疼痛明显或坏疽严重者可 2 个疗程或交替使用脉络宁、丹参注射液。同时使用胰岛素控制血糖, 使用抗生素抗感染, 输注白蛋白, 用双氧水清洁后常规冲洗, 局部坏死组织逐渐清除, 伤口喷氧 15 分钟, TDP 灯照射 0.5 小时后换药, 治疗本病 26 例, 平均 60±44 天。结果痊愈 18 例, 好转 8 例, 显示出中西医结合治疗本病的优势及良好的治疗效果。

6 总结与展望

糖尿病足是跨学科的疑难病证, 病因复杂, 治疗困难。近年来, 中医药对 DF 的治疗研究取得了很大的进展, 显示出一定的优势。随着对 DF 发病机制不断深入的认识, 治疗 DF 的方法越发多样化, 特别是运用中西医结合, 内外并治的综合疗法, 疗效尤为显著, 大大降低了糖尿病足患者的截肢率, 是目前治疗 DF 的最佳方法。

中医药治疗 DF 的发展空间在于: (1) 用现代医学的手段和方法提升中医药治疗 DF 优势; (2) 充分利用现代的先进的科学技术, 筛选出高效、速效的专方专药; (3) 加强开发和发掘新的治疗 DF 方剂和新药; (4) 进一步加强基础实验工作和基础理论的研究, 特别是加强中医药临床中的统计分析工作, 不但要做小样本的统计分析, 还要做大样本的甚至特大样本的统计分析; (5) 加强中医药治疗 DF 病例和病案的数据库建设, 开发相应的治疗 DF 专家系统。

参考文献

- 陈艳, 向红丁. 内分泌疾病中西医诊治. 北京: 金盾出版社, 1997, 363.
- 王素珍, 马刚军, 李平. 中西医结合治疗糖尿病性足坏疽. 甘肃中医, 1998, 11(4): 15.
- 曾源, 梁廷福. I 型糖尿病并发症坏疽、溃疡、脓肿 42 例疗效观察. 新中医, 1997, 29(10): 26-27.
- 吴伟达, 奚九一. 清法治疗糖尿病足——附 33 例报告. 中国中西医结合外科杂志, 2000, 6(3): 67-168.
- 陈亮光. 糖尿病足的病因病机. 中国中西医结合杂志, 2000, 20(6): 406-407.
- 张广生. 糖尿病足的中医药治疗. 中国中西医结合杂志, 2000, 20(6): 405-406.
- 牛志世, 郭根, 宋相文. 中西医结合治疗糖尿病足 57 例. 中国中西医结合杂志, 1994, 14(2): 120-121.
- 刘毅斌. 中药内服并浸泡治疗糖尿病足的临床对照观察. 广西中医药, 1999, 22(2): 5-7.
- 唐英. 中西医治疗糖尿病肢端坏疽的临床观察. 中国中西医结合杂志, 2000, 20(10): 776-777.
- 吴明志. 中西医结合治疗糖尿病坏疽 68 例. 河北中医, 2000, 22(11): 860.
- 周文卫, 王薇萍, 吴以洪. 辨证治疗糖尿病足的体会. 浙江中医杂志, 1999, 34(5): 211.
- 曾良驹, 曾强. 中西医结合治疗糖尿病足方法探讨. 内科急危重症杂志, 2002, 8(1): 36-38.
- 程亦勤, 唐汉钧. 治疗重症糖尿病性肢端坏疽的经验. 浙江中医杂志, 1999, 34(3): 96-97.
- 刘奎增, 官淑文, 刘娜, 等. 中西医结合治疗糖尿病足 30 例临床观察. 中国中医药科技, 2001, 8(2): 128.
- 范冠杰, 吕仁和. 分期辨治糖尿病足的临床研究. 北京中医药大学学报, 2000, 23(1): 62-64.
- 马莉, 林昶. 中西医结合治疗糖尿病足 42 例. 中国中医药信息杂志, 2000, 7(4): 65.
- 常超. 中西医结合治疗糖尿病坏疽 30 例. 中国中西医结合外科杂志, 2002, 8(2): 123.
- 李竞. 糖尿病坏疽的外治方法. 中国中西医结合杂志, 2000, 20(6): 405.
- 李红. 中药浸泡为主治疗糖尿病足的临床观察与护理体会. 广西中医药, 1999, 22(5): 39.
- 蔡炳勤, 郭智涛, 王建春. 祛腐生肌膏促进糖尿病足溃疡愈合作用的临床研究. 中国中医药信息杂志, 2000, 7(8): 49-50.
- 钟志贵. 足浸泡方治疗糖尿病足. 中医杂志, 1998, 39(3): 171.
- 刘卫华, 刘庆兰, 庄文平. 胰岛素局部外用治疗糖尿病足的护理. 华夏医学, 1999, 12(5): 523-524.
- 姚奕, 王涛, 孟庆娟, 等. 消创液为主治疗糖尿病足 36 例. 山东中医杂志, 2000, 19(9): 553.
- 张来凤. 黄连油纱治疗糖尿病足效果观察. 护理杂志, 2000, 14(1): 19.
- 刘善达, 李俊权, 林玉亮, 等. 山莨菪碱软膏在糖尿病足溃疡治疗中的应用. 中华内分泌代谢杂志, 2002, 18(3): 236.
- 梁焕兰, 卢少萍, 关月嫦. 康复新加胰岛素外敷治疗老年糖尿病足的临床观察及护理. 广东医学, 2002, 23(4): 437-438.
- 张建强, 顾庆焕, 郝景坤, 等. 糖足康丸治疗糖尿病足 80 例临床观察. 河北中医学院学报, 2000, 15(1): 3-5.
- 苏密, 江畅, 刘秀梅. 血塞通注射液治疗糖尿病足临床观察. 中医药信息, 1999, 16(1): 34.
- 陈信义. 通脉胶囊对糖尿病足血液流变性及甲襞微循环的影响. 中国微循环, 2000, 4(2): 113-114.
- 赵立新. 中西医结合治疗糖尿病足 28 例. 广西中医药, 2000, 23(2): 11.
- 杨军, 尹立伟. 中西医结合治疗糖尿病足 12 例. 中国中西医结合杂志, 1998, 18(10): 634.
- 张会荣, 张玉才. 中西医结合治疗糖尿病足 30 例. 现代中西医结合杂志, 2002, 11(3): 229.
- 叶秀敏. 中西医结合治疗糖尿病足坏疽合并酮症酸中毒 24 例. 中国中西医结合杂志, 1999, 19(7): 402.
- 邢丹智, 金明珠. 中西医结合治疗糖尿病足. 湖北中医杂志, 2001, 23(1): 24.
- 卢筱华, 冯烈. 川芎嗪和山莨菪碱治疗糖尿病足疗效观察. 广州医药, 2001, 32(1): 19-20.
- 张成霞, 谭锦玲. 中西医结合治疗糖尿病足 16 例. 湖南中医杂志, 2000, 16(1): 28.
- 赵桂香, 王立华. 中西医结合治疗早期糖尿病足 19 例. 中国中西医结合杂志, 2000, 20(12): 935.
- 戴莲仪. 中西医结合治疗糖尿病足 50 例. 新中医, 2000, 32(10): 38-39.
- 佟春风. 综合疗法治疗糖尿病肢端坏疽 1 例. 实用中医杂志, 2000, 16(1): 39.
- 方舜, 郎江明, 魏爱生, 等. 中西医结合治疗糖尿病足 26 例. 中国中西医结合科技, 1999, 6(1): 57-58.