

临 床 报 道

老年人糖尿病(消渴病)的治疗

——附885例分析

北京中医学院糖尿病肾病研究室(100700) 吕 仁 和

摘要 作者对糖尿病除给予基础治疗外,还根据辨证分为五期十六种证候进行治疗,另按卡诺夫斯基的健康状况分级标准,判断患者生存质量,安排适宜的活动量和工作量,以求达到解除症状、延缓病情发展、提高生存质量的目的。

主题词 糖尿病/中医药疗法 老年人 消渴/中医药疗法

老年人糖尿病系慢性进行性加重的终生性疾病。笔者结合近30年临床诊治大量病例的回顾研究,特别是对资料齐全的885例患者进行的临床分析,认为在重视一般诊疗的基础上,尤需特别重视中医的辨证论治。我们根据中医辨证将本病分为五期十六种证候进行治疗,并根据患者的活动能力及工作情况,参考卡诺夫斯基对健康状况的分级(共分十级)标准以及患者的血糖水平,指导饮食、生活和用药。现介绍如下:

一、分期辨证治疗

根据本病临床主要特点,参考生化指标分为五期。

(一) 阴虚期(临床前期):因禀赋不足,或过食甘肥,或外感热毒阴伤,而现舌红苔黄,耐力减退,血糖、血脂偏高,但常无尿糖。本期共20例(2.3%),辨证分为以下两种证候。

阴虚阳亢:9例(按卡诺夫斯基法评级,2级4例,3级5例)。急躁易怒,口干喜饮,怕热喜凉,食欲旺盛,尿多而黄,大便常干,头晕目眩,血压偏高,脉弦。治以滋阴潜阳,药用滋阴潜阳汤:大生地30克,生首乌20克,

麦冬15克,葛根10克,天花粉20克,生石决明30克(先下),珍珠母30克,黄连3克,牛膝20克。

阴虚肝旺:11例(2级7例,3级4例)。口干喜饮,易于急躁,脉象弦细。治当养阴柔肝,药予养阴柔肝汤:生地20克,元参20克,麦冬10克,白芍15克,生首乌15克,葛根10克,天花粉20克,生草6克,丹参20克。

(二) 阴虚化热期(临床期):因阴虚不解,伤气化热生燥,而现怕热喜冷、疲乏无力、多尿多饮多食、体重下降、口干舌燥等症。此时血糖、尿糖均高。本组共240例(27.1%),辨证分为以下四种证候。

胃肠结热:70例(2级20例,3级30例,4级20例)。除见有本期的共有症外,并见大便干燥,饮不解渴。舌红苔黄燥,脉数。治宜清泻二阳,兼顾气阴,药予清泻二阳汤:生石膏30克(先煎),寒水石30克(先煎),枳实10克,沙参30克,玉竹30克,生地30克,元参20克,葛根10克,天花粉30克,黄连6克,生大黄10克(另包后下)。

肝郁化热:65例(4级30例,5级10例,6级25例)。除见有本期的共有症外,兼见胸胁苦满,口苦咽干,胸闷太息,头晕目眩,大便秘结,舌质暗红,舌苔粗黄,脉弦细数。治以舒郁清热,药予舒郁清热汤:柴胡10克,赤白芍各30克,枳壳、枳实各10克,厚朴6克,葛根10克,天花粉30克,黄连6克,元参20克,生大黄8克(另包后下,大便通则停)。

脾虚湿热: 50例(3级15例, 4级15例, 5级5例, 6级15例)。除见有本期的共有症外, 并见胸闷腹胀, 纳后饱满, 肌肉痠胀, 四肢沉重, 舌胖嫩红, 苔黄厚腻, 脉象弦滑。治宜健脾化湿, 佐以清利, 药用四妙散加味: 苍术10克, 黄柏10克, 牛膝10克, 薏米20克, 猪苓20克, 茯苓20克, 厚朴10克, 陈皮10克, 茵陈30克, 葛根10克, 天花粉20克。

肺热化毒: 55例(3级20例, 4级30例, 5级5例)。除具有本期的共有症外, 并见咳嗽痰粘, 大便干燥, 肢节痠疼, 舌苔薄黄, 脉象浮数。治以清肺解毒, 药予清肺解毒汤: 沙参20克, 麦冬15克, 黄芩10克, 桑白皮20克, 银花20克, 连翘20克, 元参30克, 生首乌15克, 葛根10克, 天花粉20克, 秦艽15克。

(三) 气阴两伤期(合并症早期): 燥热不除, 耗气伤阴, 经脉失养, 络脉不活, 出现疲乏无力、口舌干燥、腰腿痠疼等症, 血糖不稳定并出现合并症, 但仍能坚持工作和活动。本期共390例(44.1%), 辨证分为以下六种证候。

燥热不除, 肾气阴伤: 80例(5级35例, 6级40例, 7级5例)。除具有本期的共有症外, 兼见多饮多尿, 多食易饥, 大便干燥, 神疲乏力, 急躁易怒, 舌胖暗红, 舌苔粗黄, 脉沉细数。治以补肾益气, 润燥活血, 药予补肾益气饮: 黄精30克, 生地30克, 生首乌20克, 元参20克, 葛根10克, 天花粉20克, 丹参30克, 牛膝15克。

气阴两伤, 经脉失养: 90例(5级50例, 6级35例, 7级5例)。除具有本期的共有症外, 兼见肢体痠疼或抽搐, 指趾麻疼, 大便秘结, 舌胖暗红, 脉沉弦细。治当补肾益气, 活血通脉, 药用补肾通脉饮: 黄精20克, 生地20克, 首乌藤30克, 葛根15克, 赤芍30克, 丹参20克, 川断15克, 木瓜30克, 牛膝15克, 秦艽15克。

气阴两伤, 损及脾肺: 80例(5级50例, 6级10例, 7级20例)。除具有本期的共有症外, 并见咳嗽痰少, 常易感冒, 渴不多饮, 纳

后腹胀, 大便不畅, 四肢沉重, 舌胖暗红, 舌苔粗黄, 脉浮滑数。治宜补气健脾, 养阴益肺, 药用玉屏益肺饮: 生芪20克, 白术10克, 防风6克, 桑白皮15克, 沙参20克, 麦冬10克, 元参15克, 桃仁10克, 杏仁10克, 葛根10克, 枳实10克。

气阴两伤, 损及心脾: 50例(5级30例, 6级10例, 7级10例)。除具有本期的共有症外, 并见胸闷心悸, 头晕失眠, 四肢沉重, 舌胖暗红, 舌苔粗黄, 脉细滑数。治宜补肾益气, 兼顾心脾, 药予补肾养心汤: 黄精20克, 太子参20克, 麦冬10克, 五味子10克, 生地20克, 生薏仁20克, 茯苓20克, 丹参30克。

气阴两伤, 湿浊中阻: 60例(6级25例, 7级35例)。除见有本期的共有症外, 并见脘腹胀满, 纳饮不香, 易于急躁, 二便不畅, 舌胖暗红, 苔黄白厚腻, 脉象弦滑。治宜调中化湿, 兼顾气阴, 药予四七调中汤: 苏梗10克, 苍术10克, 厚朴6克, 茯苓20克, 陈皮10克, 半夏10克, 党参10克, 葛根20克, 黄连6克, 茵陈20克, 元参20克, 生大黄8克(另包后下, 大便通停用)。

气阴两伤, 肝郁血瘀: 30例(5级20例, 6级10例)。除见有本期的共有症外, 并见形体肥胖(B超示有脂肪肝), 胁腹胀满, 口唇舌暗, 脉象弦滑。治宜益气养阴, 舒肝化瘀, 药予益气舒化汤: 太子参15克, 黄精20克, 元参15克, 生地15克, 柴胡6克, 白芍15克, 枳壳10克, 丹参30克, 桃仁10克, 水红花子10克, 五味子10克, 山楂15克。

(四) 阴阳气伤期(合并症中期): 由于合并症早期防治不当, 病情继续发展, 阴损及阳, 湿留化痰, 气血瘀滞, 出现神疲乏力、怕冷又怕热等症状。此期血糖不稳定, 合并症加重, 功能失用, 患者已不能坚持工作和必要的活动。本期共150例(16.9%), 辨证分为下列四种证候。

阴阳气伤, 痰气瘀阻: 50例(7级30例, 8级20例)。除具本期共有症外, 并见单或双侧上下肢麻木冷痛, 手足心热, 影响活动,

口干不欲饮,大便秘结,舌胖暗红有裂,脉沉细无力。治宜调补阴阳,通活血脉,药予调补通活汤:黄精 20 克,当归 20 克,狗脊 15 克,川断 15 克,木瓜 30 克,生地 20 克,赤芍 30 克,威灵仙 10 克,皂刺 6 克,蜈蚣 1 条,葛根 10 克,天花粉 20 克。

阴阳气伤,宗筋失养:30 例(7 级 30 例)。除具本期共有症外,并见腰脊痠疼,阴部湿冷,阳萎失用,下肢沉重,畏寒肢冷,口干舌燥,饮食不香,头晕失眠,记忆力减退,舌胖暗红,脉细无力。治以补气养肾,助阳强筋,药用补宗方:西洋参 10 克,鹿角胶 10 克,龟版胶 10 克,海龙 1 对,海马 1 对,砂仁 3 克,沉香粉 3 克。以上药为一料,共研细末,装 0 号胶囊,口服,每次 2 粒,每日 3 次。另以下方为引:生芪 10 克,当归 10 克,狗脊 10 克,川断 10 克,牛膝 10 克,仙灵脾 15 克,蛇床子 15 克,刺猬皮 6 克。每日一剂,水煎,分 3 次送服胶囊。

阴阳气伤,筋肌失养:30 例(7 级 10 例,8 级 15 例,9 级 5 例)。除具本期共有症外,并见四肢筋肌痠痛,沉重麻木,进而肌肉萎缩,口干舌燥,不欲饮食,舌胖暗红有裂,脉沉细无力。治以补气健脾,滋养肝肾,药予生肌长肉饮:生芪 30 克,当归 10 克,太子参 30 克,白术 10 克,猪苓 20 克,茯苓 10 克,丹参 20 克,川芎 10 克,杞子 10 克,仙灵脾 20 克,麦冬 10 克,葛根 10 克,木瓜 20 克。

阴阳气伤,胃肠失养:40 例(7 级 20 例,8 级 10 例,9 级 10 例)。除具本期共有症外,并见少气懒言,饮食不香,四肢沉重,大便干稀无常,泄泻多于夜间,口干舌燥,舌胖暗红,脉沉细无力。大便干时宜调补润下,予调补润下方;大便泻时宜调补止泻,予调补止泻方。调补润下方:黄精 20 克,当归 10 克,元参 15 克,生首乌 10 克,白芍 20 克,生甘草 6 克,枳实 6 克,丹参 20 克,五味子 10 克,肉苁蓉 20 克。调补止泻方:党参 10 克,猪苓 20 克,茯苓 15 克,炒山药 10 克,炒车前子 10 克(包煎),葛根 10 克,黄连 6 克,木香 10 克,罂粟壳 10 克(泻减则停)。

(五) 阴阳气衰期(合并症晚期):本期共 85 例(9 级 30 例,10 级 55 例),占 9.6%。多由合并症早、中期病人治不得法,或病程时久,气血阴阳俱衰,或感受外邪,加重病情酿成。此时若不积极救治将导致器官或肢体残废,甚至影响生命。本期病人的合并症有严重感染、骨坏死或骨折、脉管炎继发坏疽、酮症酸中毒昏迷、乳酸性酸中毒昏迷、高渗昏迷、心肌梗塞、心律紊乱、心力衰竭、眼病失明、肾病肾衰、脑血管病变等,均需在基础治疗的同时加专科方法抢救。

二、基础治疗

基础治疗包括以下五个方面:

(一) 有规律的生活:根据病人的条件,逐步使生活形成相对稳定的规律,以便配合治疗加快康复。

(二) 合理的饮食:根据患者的体重、活动量等,计算出每日应该摄入的总热量,以及蛋白质、淀粉、脂肪的分配量。并指导患者合理地选择和调配饮食,做到花样多而不超量,使体重逐步接近标准。

(三) 必需的降糖药物:在饮食调整后,血糖仍高者,先找到病人的肾糖阈,然后根据尿糖水平调整用药,合理选用 D 860、优降糖、消渴丸、达美康、美吡达、降糖灵等,若胰岛分泌功能很差或有严重合并症的患者可用胰岛素。

(四) 力所能及的工作:合并症早期以前血糖 $<300 \text{ mg}\%$ 的患者,经过短期治疗后均可恢复正常工作和学习。血糖 $>300 \text{ mg}\%$ 或合并症中期患者,根据病情适当安排力所能及的工作。

(五) 适当的运动量:合并症早期以前血糖 $<300 \text{ mg}\%$ 患者的运动量可以大一些;合并症中期或血糖 $>300 \text{ mg}\%$ 者做一些轻缓运动(八段锦、散步等)或练气功;合并症晚期者于病情缓解后可选择适合自己的活动。

三、疗效评定标准与结果

本组病例均以治疗 28 天为一疗程,治疗均在二个疗程以上。本组合并症晚期患者 85 例另行评定疗效,余 800 例患者按下述疗效标准评

定治疗结果。

临床缓解:空腹血糖 <6.1 mmol/L (110 mg%)或糖化血红蛋白(GHb) $<6\%$;血脂正常;临床症状消失,合并症缓解;体重向标准方向发展,超标或低标均应 $<20\%$;按卡诺夫斯基的健康状况分级标准统计,生存质量达2级以上。本组800例中治疗后获临床缓解100例,占12.5%。

显效:空腹血糖 <7.22 mmol/L (130 mg%)或GHb $<8\%$;血脂下降 $>$ 超高限量1/2;症状和合并症减轻已能坚持工作;体重趋向标准 >2 kg。本组病例治疗后获显效320例,占40%。

有效:空腹血糖、血脂有所下降;症状、合并症有减轻;生存质量有改善;体重向标准方向发展。本组病例治疗后获有效355例,占44.4%。

无效:各项指标未达到上述标准者为无效,本组共25例,占3.1%。

四、讨论

本治疗方案有以下特点:

(一)治疗目标明确:治疗糖尿病应以解除症状、延缓病情发展,提高合理的生存质量为目标。为此我们分为五期、十六种证候以估计病情的发展程度及中药的应用,又根据血糖

的高低指导食量与降糖药的使用,并要求患者了解自己的病情和治疗办法,主动与医生配合,以便取得持久稳定的良好疗效。

(二)疗效评定指标较合理:以血糖、血脂、体重、症状、合并症和生存质量作指标观察疗效,防止了因过多限糖、过多增脂饮食而导致的降低血糖、升高血脂,或因过度限食而出现血糖降低、体质下降,症状、合并症增加及生存质量降低等的不良后果。

(三)基础治疗与辨证论治结合:对一般病人只要掌握好基础治疗,常会取得良好效果。但漫长的病程中,又有许多不良因素使病情发生新的变化,不仅血糖升高,还会出现比较复杂的症状,目前尚无良好办法,此刻据证加用中药治疗,不仅症状解除快,血糖、血脂也容易降至正常,所以临床上找中医诊治的病人很多。

(四)对慢性病需分阶段和分层次治疗:糖尿病人数量大,病程长,合并症多,病情复杂,为达到防治目的,除用降糖、降脂、防治微小血管病变外,尚需对病情分阶段和分层次地深入研究,以便对本病找到更为准确的发展变化规律和影响因素,进而研究出更确实的防治办法。本文所做工作尚很粗浅,望起抛砖引玉作用。

全国肛肠学术会议征文通知

中国中医药会肛肠学会定于1992年9月在成都召开第七次全国肛肠学术会议,现就有关事项通知如下:

一、征文内容:(1)近三年来中医、中西医结合治疗大肠肛门疾病取得的新进展;(2)继承名老中医经验;(3)肛肠学科基础研究;(4)新药物、新器械;(5)已鉴定的科研成果;(6)国外学术发展动态。

二、征文手续、时间、代表资格:论文在5千字以内,用20×20字稿纸抄写,经本单位推荐盖章,并附有500字的论文摘要。各省肛肠分会统一收稿,于5月底(凭邮戳日期为准)寄会议筹备组。若省、市无肛肠分会,可直接寄会议筹备组。稿件经肛肠学会学术组评选,将论文编印成册,依此决定出席会议代表名单。

三、器械、药品展销:会议期间为厂家开辟器械、药品展销场地,希厂家在4月底前将展销产品资料寄送会议筹备组以决定可否入展。

四、会议筹备组地址:四川省成都市上西顺城街114号,邮政编码610015。联系人周明生。电话26559。