

临证心得

李玉林治疗糖尿病的经验

李 建 飞*

主题词 糖尿病/中医药疗法 @ 李玉林 名医经验

李玉林系空军青岛疗养院主任医师,从医近50年,对糖尿病的研究,倾注了大量的心血,他博采众长,逐渐形成了自己的经验和思路,现具体介绍如下。

辨证与辨病相结合,宏观辨证与微观辨证相结合。李老认为对糖尿病的诊治,必须遵循中医四诊八纲、辨证施治的原则。既要明确中医的证,又要明确西医的病。如同属消渴病,要明确是尿崩症还是糖尿病,采用辨证与辨病相结合的方法,用药针对性强,因而临床效果好,对糖尿病除用望、闻、问、切宏观辨证查明症状外,还要与微观辨证相结合,重视血糖、尿糖、酮体、血脂、血清微量元素的检验与合并症的检查。除对该病的证型、病因、病机、病位搞清楚外,还对所有可能得到的定性、定量检查资料,都尽可能的掌握,且在治疗中不断复查,以判断疾病的进退。对症状消除,但血糖仍高者,组方选药便重用有降糖作用的中药。

一位病人,四个处方。一是心疗方。糖尿病人多有精神压力,有的病人问“得了糖尿病还能活多久?”可以明确回答:治的好同样可以长寿。《实用糖尿病学》中讨论的两个病例一女患者活到92岁;一男患者活到99岁。心疗方也是因人而异,目的是解除其思想负担使之精神愉快。心理治疗的方法,常可使一些血糖忽高忽低的病人稳定下来。二是食疗方。苦瓜、南瓜、海带、黄鳝鱼可降糖,肉类、蘑菇、原粮、干果、芦笋可补充铬,常食有益无害。关键是解决食量的控制。李老常讲三点:唐代长寿医家孙思邈认为节食

者长寿,并身体力行,活了一百多岁;美国B. P. 刘博士用大鼠作实验,限食者寿命延长50%;前苏联科学家阿拉科里昂用1千只鸡作实验,500只不限食,平均寿命6年,限食的500只平均寿命长达18年。历史的经验与现实的实验均证明节食者长寿。食疗中常可遇到的问题有“得了糖尿病能不能喝茶?”可以!最好喝六级茶,价格便宜所含降糖成份比一级茶高一倍。但睡前不宜多喝,以免影响入睡。吃西瓜行不行?最好吃西瓜皮(去掉外皮)它含糖量少,据检验报告,其营养价值比西瓜瓤还高一倍。注意饮食要适量,因为食量过少出现低血糖比血糖高对病体损害更严重。三是体疗方。适当的体育运动有利于糖尿病患者恢复,已成为专家的共识并为大量事实所证实,气功、太极拳尤为合适。四是辨证论治与辨病论治相结合的中药处方。简称一张处方两条思路,即遵照中医辨证论治规律处方,又参照现代药理研究成果选药。首先选择现代药理实验证实,具有降糖作用的中药,如人参、黄芪、苍术、白术、黄精、生地、熟地、元参、麦冬、知母、天花粉、玉竹、枸杞子、何首乌、五味子、仙灵脾、葛根、泽泻、山梗、五倍子、桑白皮、桑枝、桑叶、山萸肉、当归、白僵蚕、茯苓、山药、玉米须、地骨皮、虎杖、仙鹤草、南五加皮、苍耳子、钻地风、茜草、菊花、三七、猪苓、石膏、马齿苋、鸡内金、绞股蓝、昆布、蛤蚧、扁豆、乌梅、枣仁、杜仲、桔梗、川芎、赤芍、苡仁、大黄、川连、黄芩、黄柏等。治疗合并症用药也是如此,如:合并冠心病者,优先选择能改善冠状动脉供血和减少心肌耗氧量的药物,如:三七、红花、毛冬青、川芎等;合并脑血栓者,优选能扩张脑动脉及增加脑血流量的药物,如:葛根、银杏叶、羌活等;有高血脂者,优选有降血脂及抗动脉硬化的

* 空军青岛疗养院,山东省青岛市(266071)

收稿日期:1996-04-19

药物,如:草决明、大黄、山楂、泽泻、制首乌、枸杞子、昆布、郁金、杜仲、桑寄生等。若合并皮肤感染则优选有广谱抗菌作用的中药,如:黄芩、黄连、黄柏、蒲公英、丹皮、马齿苋、金银花、大青叶、板蓝根、连翘、紫地丁、蚤休等。在配伍上也参照现代药理研究成果。如:黄连、黄芩、黄柏配伍甘草则可使其抑菌作用增强3~5倍。临床处方喜用对药,常说对药是 $1+1>2$,相须为用增效减毒。

多年临床中,李老总是一位病人开四张处方,一张处方两条思路,常可使一些辗转多处治疗无效的患者获满意效果。例如张某某,男,45岁,空军某部参谋长。经某院确诊为II型糖尿病并发冠心病。几经住院治疗均有好转,但停药又复发。1976年3月入院疗养时,症见口渴多饮、多食、多尿,燥热,便干,胸闷,憋气,登高则气短,血糖 17.6mmol/L ,尿糖++++,胆固醇 9.37mmol/L (正常值 $2.9\sim 6.0$),甘油三酯 2.2mmol/L (正常值 $0.22\sim 1.2$)舌质红,脉弦,心电图报告冠状动脉供血不足。本人要求用中药治疗。辨证属阴虚火旺血瘀,治以养阴清热、活血祛瘀。方用生地30g、麦冬12g、五味子10g、丹参30g、葛根30g、川连10g、当归10g、黄芩12g、大黄10g、天花粉20g、枸杞子10g、红花10g、三七粉3g(分冲),水煎服。同时谈心以解除其精神负担,并开出食疗方,制定锻炼计划,学习气功、太极拳。6剂后复诊,口渴减,便干除,胸闷亦轻,查尿糖++,效不更方。两周后查血糖降至 10.37mmol/L 。仍感燥热加生石膏30g、知母10g。又6剂后复查三消症消失,燥热、胸闷、憋气均消失,登高仍感气短,复查心电图冠状动脉供血好转。三七粉加至4g(分冲),继续服药34剂。出院时体检,血糖 5.7mmol/L 、尿糖(-)、血脂正常,心电图正常,诸症均消失。出院带方又自服中药两月余。1994年春再次疗养时,诉说1年后因一次酗酒,出现尿糖++,血糖 7.8mmol/L ,服原方月余后转常。以后除控制饮食、坚持体疗外,不用药物,未再复发。

李老经常讲,要向中西医老前辈学习,不论是中医辨证还是西医检查,凡是对病人有利的,对发展中医、中西医结合有用的都应积极采用,把中医辨证施治的精华与西医现代科学手段相结合,才能使糖尿病治疗的路子宽,效果好。

李老认为糖尿病类型虽多,其实质是本虚标实。有气虚、阴虚、阳虚、血瘀之别,但在临床中都少有单独出现者。常见类型有五:

气阴两虚型:症见多饮、多食、多尿,消瘦,乏力,多汗,腰膝酸软,易患感冒。舌质淡,脉沉细。方用黄芪、生地、葛根、丹参、元参、苍术、三七、麦冬、五味子。

气虚血瘀型:症见身倦乏力,四肢疼痛或麻木,面有黑斑或舌质暗有瘀斑,舌腹静脉青紫。治以上方加当归、川芎、赤芍、桃仁、红花。

阴虚火旺型:多饮、多食、多尿,消瘦,燥热,多汗,便干。舌质红,脉弦数。方用一贯煎加黄芩、黄连、大黄,口渴燥热甚者加白虎汤。

阴阳两虚型:症见多饮,夜尿多,腰酸肢冷,男多阳痿,舌质淡,脉沉细。方用金匱肾气丸加三七、仙灵脾、丹参。

燥热入血型:症见燥热,牙龈肿痛或皮肤疖肿,舌质红,脉弦。方用川连、黄芩、黄柏、大黄、栀子、丹参、金银花、紫花地丁、连翘、甘草。

糖尿病合并脑血栓而有偏瘫者,李老常用补阳还五汤加三七,重用黄芪,逐渐加量可达120g。李老治糖尿病最常用的药是三七,三七可补虚而治本,它所含人参皂甙远比人参多,且能活血祛瘀,对防治合并症脑血栓、冠心病疗效均佳,对阳痿亦有良效,由于三七能增强免疫功能对频发感染及感冒者均有防治作用,是一味能标本兼治的良药。

李老治糖尿病用药的另一特点是方方都有活血药,他认为治标当以活血化瘀为主,对于合并感染者,活血与清热解毒药同用,其效用不是加法,而是乘法。证变方变,随证加减,因人因时因地制宜,针对性强,是中医的优点,也是取得良效的关键。参照现代药理研究成果用药只会有所得而不会有所失。