

临床解惑 ·

糖尿病血管病变中医辨治应注意什么？

答：糖尿病血管病变分为微血管病变与大血管病变。前者包括糖尿病视网膜病变、糖尿病肾病和糖尿病神经病变；后者包括缺血性心脏病、脑血管病变、周围血管病变。

视网膜病变是糖尿病眼底特异性改变。若阴虚燥热，症见口渴多饮，消谷善饥，咽干燥，舌红苔黄，检查有视网膜出血、水肿、渗出，治宜滋阴清热，用增液白虎汤加减：玄参、麦冬、生地黄、知母、生石膏、牡丹皮、谷精草、白蒺藜、木贼草、炒栀子。若瘀血阻络，病程较长，热灼营血，瘀脉目络，视网膜出血，甚则玻璃体出血，夜寐不宁，胸闷头痛，舌质紫暗或有瘀斑瘀点，治宜凉血活血，方选清营汤、犀角地黄汤加减：水牛角、连翘、白芍、牡丹皮、麦冬、玄参、三七粉、茜草、金银花、赤芍。若肾阴亏损，症见腰膝酸软，口干咽燥，五心烦热，头痛胁痛，舌红少苔，舌质淡暗，脉弦细，检查有视网膜出血、渗出、水肿或机化，治宜滋补肝肾，方选六味地黄丸加减：生地黄、玄参、山药、麦冬、白芍、山茱萸、茯苓、牡丹皮、女贞子、墨旱莲、知母、黄柏、泽泻。

糖尿病肾病乃糖尿病日久伤阴耗气，阴损及阳，气阴两虚，阴阳两虚，久病入络，痰浊、邪热、瘀血互相胶结，肾体受损，肾失所司。若肾阴不足，无力制火，症见五心烦热，口干咽燥，腰膝酸软，男子遗精早泄，舌红脉数，治宜滋养肾阴，二至丸加味：女贞子、墨旱莲、山茱萸、牡丹皮、天冬、生地黄、黄精。若肾阳不足，命门火衰，症见畏寒肢冷、大便不实，舌淡脉虚，治宜温补元阳，选右归饮加减，常用淫羊藿、仙茅、补骨脂、肉苁蓉、杜仲、肉桂、枸杞子。若阳虚水泛，尿少浮肿，舌滑脉沉无力者，治宜温阳利水，选真武汤加减：制附子、茯苓、白术、泽泻、生姜、白芍、丹参、僵蚕。因肾元受伤，气化不行，浊毒内生，更伤肾元，以上各型宜加入化瘀散结药，则能提高疗效。

糖尿病性心脏病从阴阳两端认证。若阴虚燥热，症见心悸易惊，心烦失眠，口干咽燥，或烦渴多饮，或消谷善饥，舌红脉细数，治宜滋阴清热、养心安神，选天王补心丹加减：玄参、生地黄、天冬、黄连、牡丹皮、当归、酸枣仁、天花粉、五味子。若气阴两虚、心脉瘀阻，症见胸闷心悸，气短乏力，口干肢麻，视力模糊，舌苔薄白，质暗体胖，脉沉细，治宜益气养阴、活血通络，方选生脉散、桃红四物汤加减：太子参、五味子、麦冬、生地黄、丹参、桃仁、黄精、天花粉、玉竹、葛根。心阳气虚，痰瘀交阻，症见胸闷心悸，或心前区疼痛，气短乏力，畏寒肢冷，或视物不清，或肢体麻木、浮肿，舌白腻体胖，脉沉滑或结代，治宜补气益阳，化痰祛瘀，选生脉散合瓜蒌薤白半夏汤加减：太子参、五味子、麦冬、天花粉、瓜蒌、薤白、桂枝、半夏、陈皮、当归、丹参、枳实。若心气阳衰，水气凌心犯肺，症见胸闷喘促，心悸气短，不可平卧，畏寒肢冷，腰膝酸软，下肢水肿，或腹胀泄泻，舌淡有齿痕、苔白滑，脉沉细或数，治宜益气养心，肃肺利水，方选葶苈大枣泻肺汤加减：党参、黄芪、五味子、麦冬、当归、葶苈子、泽泻、猪苓、郁金、桂枝、桑白皮、五加皮。

糖尿病并发周围神经病变。若气血两虚，常见肢端麻木疼

痛，行走如踏棉垫感，或肢体有虫爬蚁行感，乏力眩晕，腹胀纳差，舌淡脉虚，治宜调补气血，黄芪桂枝五物汤加减：黄芪、桂枝、白芍、当归、秦艽、桑枝、鸡血藤、牛膝。若气滞血瘀，肢端痛甚，屈伸不利，局部发凉，痛如针刺，头痛失眠，大便不畅，舌质暗有瘀斑，脉弦涩，治宜益气活血、通络止痛，血府逐瘀汤加减：柴胡、枳壳、枳实、白芍、生地黄、赤芍、桃仁、红花、土鳖虫、蜈蚣、当归。若肝肾亏虚，症见肢端麻木不仁，灼热、或虫爬蚁行感，腰膝酸软，眩晕耳鸣，心悸失眠，舌红苔薄，脉沉细或细数，治宜补益肝肾、宣痹通络，知柏地黄丸合四物汤加减：知母、熟地黄、龟甲、桑椹、当归、川芎、丹参、白芍、薏苡仁、茯苓、泽泻、山茱萸、丝瓜络、山药、秦艽、忍冬藤。

糖尿病性脑血管病病机概括为风、痰、瘀、热、虚、毒。肝肾亏虚是发病的根本原因，急性期主要表现为风、痰、瘀、热；缓解期主要表现为虚、痰、瘀、毒。急性期的治疗，若风痰阻络，宜熄风化痰，活血化痰，选天麻钩藤饮加赤芍、桃仁、天竹黄、胆南星；肝阳上亢者，宜平肝熄风，选镇肝熄风汤加减；痰热腑实者，宜通腑泻热，用增液承气汤加减；阳闭者，用安宫牛黄丸；脱证者，用参附汤或生脉散。缓解期用益气养血、活血通络，常用补阳还五汤加减；肾精不足，加桑寄生、制何首乌、女贞子、天冬、黄精；肝风内动，加天麻、钩藤、石决明、菊花、生龙骨、牡蛎；脾失健运，加白术、茯苓、薏苡仁；痰浊阻滞，加胆南星、瓜蒌皮、半夏；络脉瘀阻，加鸡血藤、炮穿山甲、全蝎、蜈蚣、土鳖虫；肢体浮肿，加土茯苓、车前草、泽泻、猪苓等。

海南省三亚市中医院(572000) 吴沛田

如何辨治痛风性关节炎？

答：痛风性关节炎主要发生在中青年男性(占85%~90%)及绝经后的妇女。由于长期嘌呤代谢紊乱，尿酸盐在关节软骨或滑膜组织沉积，导致关节的炎症反应而发生本病。随着生活水平的提高和饮食结构的改变，其发病率呈增高趋势。

典型的首次发作为单关节，主要侵犯下肢，特别是第1跖趾关节、踝和膝关节。急性期常在夜间突然发病，可因疼痛而醒并且彻夜不能入睡，受累关节明显肿胀、剧烈疼痛和压痛，伴有关节周围软组织红、肿、热、痛，且有中、低度发热、疲倦和纳差。慢性者由急性期发病而来，表现为多关节受累，发作频繁，间歇期缩短，疼痛加剧，甚至发作后疼痛消失。重者关节肿大畸形，强硬及活动受限，在外耳轮、跖趾、指间和掌指关节等处可见有痛风石。还可并发肾结石、间质性肾炎及心血管病变。西药治疗本病主要是针对控制急性炎症，选用秋水仙碱、扶他林及芬必得、蔡普生等药，但副作用较大。

中医认为，外因为感受风寒湿热之邪，侵袭人体，痹阻经络关节所致。内因则为素体亏虚或病后、劳倦过度而耗伤正气，腠理空虚，卫外不固，外邪乘虚而入。根据临床表现，属中医学“痹证”范畴。临床表明，初起多为实证，久则正虚邪实，虚实夹杂；中医辨证治疗有较好效果，可分以下4个证型辨治。

1 风寒湿痹证：症见关节肌肉疼痛，风邪偏胜者关节呈游走性

窜痛;寒邪偏胜者关节剧痛,得温则舒;湿邪偏胜者,患处重着疼痛,甚或肿胀,均在阴雨天病情加重,舌淡苔薄白,脉沉紧或濡缓。治宜祛风散寒,除湿通络。方选薏苡仁汤(《类证治裁》)加减,药用羌活、独活、制川乌、川芎、当归、桂枝、麻黄、防风、薏苡仁、甘草等。寒邪偏甚者,加制川乌、细辛;湿邪偏甚者,加防己、茯苓;上肢为主者,重用羌活,加姜黄、桑枝等;下肢为主者,加牛膝、木瓜。

2 风湿热痹型:症见病来急骤,关节红肿热痛,伴口干口渴,发热但汗出不解,小便黄短,心烦胸闷,舌质红苔黄或腻黄,脉滑数或濡数。治宜祛风除湿,清热通络。方选白虎桂枝汤(《金匮要略》)加减,药用桂枝、生石膏、知母、生甘草、生地黄、秦艽、忍冬藤、威灵仙等。发热伴关节红肿明显者,加金银花、连翘、黄柏;关节热痛有红斑者,加牡丹皮、赤芍、虎杖;关节肿大者,重用薏苡仁,加防己、蚕砂;大便秘结者,加大黄、芒硝;邪热伤阴出现低热者,加青蒿、白薇、地骨皮。

3 痰瘀痹阻型:症见关节疼痛反复发作,经久不愈,关节肿大,甚则畸形,屈伸不利,时轻时重,舌淡胖大有紫斑、苔白薄或腻,脉细涩或濡滑。治宜搜风剔痰,化瘀通络。方选身痛逐瘀汤(《医林改错》)加减,药用桃仁、红花、当归、川芎、羌活、牛膝、地龙、没药、秦艽、白芥子等。关节肿胀屈伸不利者,加僵蚕、络石藤、防己;痰瘀久留经络者,加制天南星、蜈蚣、乌梢蛇。

4 气血亏虚型:症见病久迁延,反复不愈,患处酸楚重着,活动无力,伴神疲乏力,气短自汗,腰酸背痛,舌淡苔薄白,脉细或细弱。治宜补益气血,调补肝肾、祛风散寒,除湿通络。方选独活寄生汤(《备急千金要方》)加减,药用独活、防风、当归、川芎、干地黄、杜仲、牛膝、秦艽、人参、芍药、桑寄生、细辛。寒甚者,加附子、肉桂;热甚者,去细辛;湿重者,去干地黄,加苍术、白术;腰膝酸软无力者,加续断、狗脊、补骨脂;气虚肌肤不仁者,加黄芪、白芍、鸡血藤。

江苏省盱眙县中医院(211700) 陶春祥 木香槟榔丸在儿科临床如何运用?

答:木香槟榔丸首见于金·张子和所著《儒门事亲》一书中。为下法中的一方。药用木香、槟榔、青皮、陈皮、莪术、黄连、黄柏、大黄、香附、牵牛子等。元·朱震亨运用本丸加枳壳1味(《丹溪心法》),清·汪昂又在上方中增加了三棱、芒硝2味(《医方集解》)。方中木香、槟榔、香附通行三焦之气滞,青皮、陈皮、枳壳疏理肝胃之气郁,黄连、黄柏、大黄泄热除痞,芒硝、牵牛子软坚导滞,莪术、三棱破气活血,适用于成人积聚之证。本丸药虽峻峻,在儿科临床上如遇胃有积滞,腑气不通,或肠有湿热,必须清利者,均可用之。笔者常用本方治疗小儿虫积腹痛、痢疾(初痢)、食积便秘等症,恒收立竿见影之效,现举例如下。

虫积腹痛:赵某,男,6岁。既往有吐蛔、便蛔史。近2月来,腹部阵发性疼痛,在脐左下方可触及条索状包块,欲大便而不出。舌上见黄厚苔,脉弦滑。证属虫积肠腑,腑气不通,予木香槟榔丸^{10g}(分2次吞服)。服后约3小时许即排出大便甚多,夹有蛔虫十数条,移时又解出溏便少许,腹痛遂止。

急性细菌性痢疾:曾与某医院合作,收治急性细菌性痢疾患儿13例,男9例,女4例,年龄3~5岁,临床表现(发热、利下赤

白、腹痛、里急后重)和实验室检查(大便镜检见脓细胞,红、白细胞、巨噬细胞),均符合急性细菌性痢疾诊断(辨证为湿热泻痢)。入院后不使用抗生素(适当输液),全部病例均用本方治疗,用量按年龄大小、体质强弱,一般用3~5g,每日2次,开水化服。本方有行气活血、泄热通腑之效。方中二黄、木香又有抗菌作用,故服后滞下畅通,赤白遂止,平均住院3.5天。

食积便秘:张某,男,6岁。因发热、腹痛来诊。见患儿形体壮实,据家长介绍,患者平时贪食,食量接近成人。查:体温37.8℃,腹胀,脐以上有压痛,左下腹可触及粪块数枚,已2天未解大便,口有异味,舌苔黄厚,脉弦滑。证属宿食积于中焦,胃失和降,腑气不通,治以消食导滞,泄热通腑。宗木香槟榔丸方加减,药用煨木香3g,槟榔6g,青皮3g,陈皮3g,黄连1.5g,黄柏5g,生大黄(后入)5g,玄明粉5g(冲服),焦山楂10g,炒厚朴5g,炒枳壳5g。1剂,煎2服。药后大便畅通,热退痛止。

江苏省仪征市中医院(211400) 孙浩 鹿茸、鹿角、鹿角胶、鹿角霜等在妇科临床如何运用?

答:鹿茸:为雄梅花鹿、马鹿的未骨化幼角。鹿茸味甘咸,性温,入肝、肾经。功能补肾阳、益精血、强筋骨。治疗肾阳不足,精血亏虚,畏寒乏力,眩晕耳鸣,四肢痿软,以及小儿行迟、齿迟,腰痛尿频,阳痿遗精,女子不孕及虚寒崩漏等。对阴虚火旺,血分有热者忌服。

鹿角:味咸,性温,无毒。入肝、肾经。功能补肾、助阳。可以作为鹿茸的代用品,但药力较薄弱,兼能活血、散瘀、消肿,可治疮疡,乳痈,梦交,妊娠腰痛,产后腰痛,妊娠下血不止,胎死腹中,坠胎血瘀不下,产后血晕,妇人白浊等。阴虚火旺者忌用。

鹿角胶:味甘咸,性温。入肝、肾经。功能:补肝肾、益精血并有良好的止血作用。适用于肾阳不足,精血亏虚,虚劳羸瘦,吐血尿血之偏于虚寒者,以及阴疽内陷等症,妇人血闭无子,胎动不安,崩中不止。阴虚火旺忌用。

鹿角霜:味甘平,无毒。功能:益肾助阳,补力虽弱,但不滋腻,且有收敛作用。可治肾阳不足,脾胃虚寒,呕吐,食少,便溏,妇女子宫虚冷,崩漏带下等。阴虚火旺者忌用。

鹿肉:味甘温,无毒。功能:补中益气,强五脏,调血脉,养血生容。主治中风口僻,产后风虚邪僻。

鹿血:主治肾虚阳痿腰痛,鼻衄,折伤等。酒服治肺痿吐血及崩中带下,诸气痛欲危者。大补虚劳,益精血,解痘毒、药毒。

河北省邯郸市中医院(056001) 杨泉鱼

·本刊启事·

本刊已加入《万方数据数字化期刊群(www.periodicals.net.cn)》、《中国期刊全文数据库(www.cnki.net)》、《中文科技期刊数据库(www.cqvip.com)》、《中国科学引文数据库(www.sciencechina.ac.cn)》、《中国核心期刊(遴选)数据库》。凡被本刊录用的稿件即认定为作者已同意将该论文的复制权、发行权、信息网络传播权、翻译权、汇编权等权利在全世界范围内转让给本刊。稿件一经刊用,将一次性支付作者著作权使用报酬(即包括印刷版、光盘版和网络版各种使用方式的报酬)。作者如有特殊要求请在投稿时说明。