

· 临证心得 ·

谢春光治疗糖尿病经验

殷丽平 邓西方 杜锐玲

(成都中医药大学 2004 级博士研究生, 四川省成都市十二桥, 610075)

【关键词】 糖尿病; 养阴清热; 补脾益肾; 祛痰化瘀; 谢春光

谢春光教授系成都中医药大学博士研究生导师, 长期从事糖尿病的理论 and 临床研究, 学验俱丰, 我们有幸亲聆教诲, 深感谢师辨证及遣方用药经验独到。现将谢师治疗糖尿病的学术思想简述如下。

1 谨守病机, 养阴清热

糖尿病是常见病、多发病, 病之初期, 以燥热偏盛为主, 燥热伤阴。病久津液被耗, 由实转虚, 阴虚无以化气, 导致气阴两虚。谢师治疗糖尿病谨守此病机, 治以益气养阴、清热生津, 擅用六味地黄汤加味, 临证屡获良效。其基本组方为黄芪、人参、生地黄、山茱萸、山药、茯苓、泽泻、牡丹皮、葛根、黄连、天花粉、苍术、玄参。方中六味地黄汤“三补三泻”以养阴泻浊, 生津润燥, 即所谓壮水之主以制阳光; 黄芪益气生津; 人参大补元气、生津止渴; 葛根《本经》谓其“主消渴, 身大热, 呕吐……”, 长于生津止渴; 黄连可清心火、泻胃热; 天花粉功擅清热生津, 《本经》言其“主消渴, 身热, 烦满, 大热”; 苍术燥湿健脾, 可运脾气、渗湿浊; 玄参清热养阴。此外黄芪配山药、苍术伍玄参乃施今墨先生治疗糖尿病之经验对药, 临床观察, 尚有降低血糖之良效。

典型病例: 杨某某, 男, 52 岁, 干部, 2005 年 3 月 20 日初诊。主诉: 咽干口渴, 日饮水量增多, 伴有疲乏无力, 形体消瘦, 空腹血糖 17.5 mmol/L。现病史: 半年前患者出现明显的食量增多, 并常有饥饿感, 饮水量也由每日 800 ml 增至 4000 ml 左右, 经某医院诊断为糖尿病, 口服降糖药治疗 2 月余, 目前血糖仍在 17.5 mmol/L, 故来我院门诊求治于中医。患者面色晦暗, 舌质暗红、少苔, 舌下静脉曲张, 脉弦细数。证属阴虚燥热兼有血瘀。治以养阴清热, 活血化瘀。方用: 黄芪 30g, 人参 30g, 生地黄 15g, 山茱萸 15g, 山药 15g, 茯苓 10g, 泽泻 10g, 牡丹皮 10g, 葛根 20g, 黄连 12g, 天花粉 12g, 苍术 15g, 玄参 15g, 当归 12g, 川芎 12g, 川牛膝 12g, 赤芍 12g, 甘草 3g。服 30 剂后, 口渴乏力症状基本消失, 血糖下降至 12 mmol/L。继服 30 剂后, 诸症皆有明显减轻, 血糖下降至 8 mmol/L 左右。

2 重视脏腑, 补脾益肾

人体之水谷精微靠脾之运化而输布全身, 若脾运失职, 升降失调, 则致水湿内蕴, 聚湿生痰, 痰湿内停则更伤脾阳, 致脾气亏虚。脾气不足, 脾土不能制约肾水, 统摄无权, 则肾失封藏, 精气下泄, 阴精愈亏。精乃气之本, 气乃精所化。精气皆来源于脾肾, 故谢师常言, 糖尿病论治切记益气健脾、滋阴补肾以治其本。在临床治疗上常以脾肾同治, 此法较单纯补肾或补脾更为全面。其基本组方为黄芪、山药、苍术、玄参、生地黄、枸杞子、山茱萸、女贞子、补骨脂、葛根、丹参、鸡内金、甘草。方中黄芪甘、微温、入脾, 补气升阳, 山药甘、平, 益气养阴, 补脾肺肾, 两药配伍, 脾之气阴得补, 又得葛根清热生津, 助脾升清阳, 输津布于全身, 脾旺健运则气血充足, 五脏六腑得养; 生地黄、山茱萸、枸杞子、女贞子、补骨脂均入肾, 可填补阴精, 固护肾气, 以达阴中求阳、阳中求阴之效, 使肾气充盛, 肾精充足, 阴阳和调; 丹参活血通脉; 鸡内金运脾健胃以顾护后天; 苍术健脾祛湿, 化浊辟秽。玄参味甘、苦、咸, 性寒, 质润多液, 既能养阴凉血, 又可清热泻火, 除烦止渴。两者合用, 以玄参之润制苍术之燥, 苍术之温、燥制玄参之滋腻, 一润一燥, 互补互用; 黄芪补气升阳而偏于补脾阳, 山药甘、平补脾养肺侧重于补脾阴, 两药相伍, 一阳一阴, 阴阳相合, 共收健脾促运之功。全方共奏健脾补肾、益气填精之功, 可使脏腑得健、气血通畅。

典型病例: 高某, 男, 65 岁, 教师, 2005 年 6 月 10 日初诊。患糖尿病 4 年, 口渴引饮, 纳谷不馨, 尿频量多, 神疲体倦, 形寒肢冷, 大便溏薄, 舌淡胖、边有齿痕, 脉象细缓。查空腹血糖 13.9 mmol/L, 餐后 2 小时血糖 17 mmol/L。证属脾肾亏虚, 气阴两伤。方用: 黄芪 30g, 山药 20g, 苍术 20g, 玄参 20g, 生地黄 10g, 枸杞子 10g, 山茱萸 10g, 女贞子 15g, 补骨脂 15g, 葛根 30g, 丹参 15g, 鸡内金 15g, 甘草 10g。水煎服, 每日 1 剂, 服药 30 剂后, 口渴欲饮, 神疲体倦, 纳谷不馨等症状明显好转, 查空腹血糖 8.5 mmol/L, 餐后 2 小时血糖 12 mmol/L。原方继服 30 剂后, 诸症基本消失, 空腹血糖 5.6 mmol/L, 餐后 2 小时 7.6 mmol/L。

3 明辨病标,祛痰化瘀

《灵枢·五变》云:“风雨寒暑,循毫毛而入腠理,……或为消瘴”,“五脏皆柔弱者,善病消瘴。”《素问·奇病论》曰:“此肥美之所发也,此人必数食甘美而多肥也,……故其气上溢,转为消渴。”《临证指南医案·三消》云:“心境愁郁,内火自燃,乃消症大病。”可知糖尿病病因多端,与风雨寒暑、饮食、情志等皆有关系。且糖尿病病程较长,病情复杂,变证多端。在糖尿病病程中,或阴虚燥热,热伤营血,血液煎熬可致瘀;或病久气阴两虚,气虚无力推动血行,血行不畅而致瘀;或阴损及阳,阳虚寒凝而致瘀,故言“难病、久病必有瘀”,“百病多因痰作祟”,“怪病多痰”。痰瘀同源,痰与瘀既是糖尿病病变过程中的病理产物,又是致病因素,是为病标。在疾病的发展转归过程中,二者相互影响,互为因果,可使糖尿病病变日渐加剧,最终导致各种并发症的出现,并可令病情复杂多变,缠绵难愈。因此,将祛痰化瘀之法恰当地运用于糖尿病的治疗中,是取得较好临床疗效的关键所在。其基本组方为黄芪、人参、当归、赤芍、川芎、丹参、茯苓、薏苡仁、半夏、陈皮、生地黄、山茱萸、枸杞子等。方中取黄芪、人参益气健脾,乃因“气旺可以生津,气回津液可以内守”;配以生地黄、玄参、山茱萸、枸杞子养阴生津之药,加强益气生津之功;川芎乃血中之气药,可行气活血,配以当归、赤芍、丹参活血化瘀;茯苓、薏苡仁渗湿健脾,湿去脾旺,则痰无由生;半夏燥湿化痰,陈皮健脾理气,二药合用,则气顺而痰消。全方共奏祛痰化瘀、益气养阴之功。

4 灵活加减,随症而易

糖尿病病因多端,病情复杂,证分虚实,一病多证,非单味药物、一组方剂和一种治法所能通治。故糖尿病在临床辨治过程中务须审证求因,据证立方遣药,随症而易,方可奏效。谢师在临证之时,随症加减的大致规律如下:口干渴甚加葛根、天花粉等;气阴两虚加人参、

麦冬、五味子等;小便频数加益智仁、桑螵蛸等;并发末梢神经炎、肢体麻木疼痛者加全蝎、僵蚕、地龙、当归、鸡血藤、海风藤等,并重用黄芪;并发皮肤感染者,加金银花、蒲公英、连翘、紫花地丁等;皮肤瘙痒者,加防风、蝉蜕、地肤子、赤芍等;并发下肢坏疽者,加金银花、玄参、丹参、红藤、黄芪、土茯苓等;合并肺部感染、咳嗽者,加百部、百合、川贝母等;合并高血压,见头痛、头晕者,加天麻、龙骨、牡蛎、牛膝、钩藤等;合并冠心病,见胸闷、心痛者,加枳实、石菖蒲、丹参、当归、川芎、生蒲黄、五灵脂等;合并白内障,视力模糊者,加茺蔚子、枸杞子、青箱子、菊花等;合并肾病,有蛋白尿者,加黄芪、益母草、玉米须等;合并泌尿系感染,尿频、尿痛、尿急、尿灼热者,加白茅根、车前草、竹叶、栀子、滑石等。

典型病例:肖某某,男,60岁,工人,2004年11月初诊。患糖尿病8年,长期服用达美康、二甲双胍等控制血糖,空腹血糖波动在8~11mmol/L,双膝关节以下麻木,间有烧灼样刺痛1年,近2周自觉疼痛加重,夜不能寐,服用止痛片后稍有缓解,诊断为糖尿病周围神经病变。主诉:口渴欲饮,体倦乏力,双下肢麻木刺痛,痛时下肢自觉灼热,查见舌质暗红少苔,边有少许瘀点,脉细涩。治以养阴清热,活血化瘀。方用:黄芪30g,党参30g,太子参15g,山茱萸15g,茯苓10g,泽泻10g,葛根20g,苍术15g,玄参15g,生地黄20g,地骨皮15g,天花粉15g,麦冬15g,当归15g,延胡索15g,桃仁10g,红花10g,水蛭10g,地龙10g,鸡血藤15g,甘草10g。服30剂后,诸症略有好转,疼痛有所减轻,仍觉下肢麻木,空腹血糖下降至8mmol/L,原方继服30剂,血糖下降至6mmol/L,诸症皆减,疼痛明显减轻,夜间可安眠。因长期服用清热活血、搜风通络药物,恐伤脾胃之气,故原方加炒白术15g,山药15g,陈皮15g,继服月余以巩固疗效。

(收稿日期:2006-08-04;修回日期:2006-12-08)

"当飞利肝宁胶囊临床应用总结与研究有奖征文"活动评选揭晓

由四川美大康药业股份有限公司与《中医杂志》联合举办的“当飞利肝宁胶囊临床应用总结与研究有奖征文”活动,共收到120多篇论文,按照征文的要求,以论文的真实性、科学性、先进性、实用性为标准,经专家小组认真选评,评选出一等奖3篇,二等奖5篇,三等奖8篇,优秀奖3篇。

一等奖:《当飞利肝宁胶囊治疗慢性乙肝临床疗效观察》,苗芊;《当飞利肝宁胶囊对慢性乙型肝炎患者T细胞免疫学的影响》,杨道坤等;《当飞利肝宁治疗代谢综合征伴脂肪肝的临床疗效观察》,吕勇等。二等奖:《当飞利肝宁联合苦参素抗肝纤维化123例临床观察》,覃后继等;《当飞利肝宁预防抗结核药物肝损伤的价值》,段火生等;《当飞利肝宁治疗非酒精性脂肪肝伴高血脂、肝功能异常的临床观察》,何冠华等;《当飞利肝宁对门脉高压术后肝功能保护作用的前瞻性研究》,邓伟等;《当飞利肝宁胶囊抗炎及退黄的药效实验观察》,张力群等。三等奖:《当飞利肝宁治疗酒精性脂肪肝临床观察》,刘红等;《当飞利肝宁胶囊治疗慢性乙型肝炎纤维化36例》,蔡晓明等;《当飞利肝宁治疗酒精性脂肪肝的临床研究》,唐荣珍等;《当飞利肝宁胶囊治疗非酒精性脂肪性肝病42例临床观察》,黄欣等;《当飞利肝宁胶囊对慢性乙型肝炎患者抗氧化体系的作用》,赵源等;《当飞利肝宁胶囊与联苯双酯降低丙氨酸转氨酶和总胆红素临床作用的观察》,刘建京;《当飞利肝宁胶囊治疗慢性乙型肝炎临床观察》,郭宇等;《当飞利肝宁治疗慢性乙肝34例》,万国栋等。优秀奖:《当飞利肝宁联合血脂康治疗合并高脂血症的非酒精性脂肪性肝病》,陈黎等;《当飞利肝宁胶囊联合凯西莱治疗酒精性肝病疗效观察》,张志沛等;《当飞利肝宁胶囊联合当飞利肝宁胶囊对慢性乙型肝炎高脂血症保肝降脂作用》,齐景。

本次评选专家主要成员:钱英,中华医学会中医肝病专业委员会主任委员;周超凡,国家药典委员会执行委员、国家食品药品监督管理局药品审评专家;李巍,中医杂志编辑部责任编辑等。获奖及颁奖具体事宜请关注美大康药业股份有限公司网站(www.medco.com.cn)。