

▽ 名医堂

辨证治疗糖尿病并发症

□吕靖中

案例一
王某,女,65岁。
主诉 口渴、多饮、多尿10年。
患者10年前无明显原因出现口渴、多饮、多尿,被确诊为糖尿病,给予格列本脲、二甲双胍等药物治疗,但血糖不稳定。
刻诊 口渴、多饮、多尿,形体偏胖(82公斤),舌质暗红、苔薄白,脉沉滑,空腹血糖10.0毫摩尔/升,餐后2小时血糖15.6毫摩尔/升,血清甘油三酯6.8毫摩尔/升,胆固醇4.3毫摩尔/升。
诊断 消渴病。
辨证 阴虚燥热、兼气虚血瘀。
治则 清热滋阴、益气活血。
处方 黄连、人参、生地、葛根、水蛭等。

服用方法 每天3次,每次4粒,服用6个月。另外加服二甲双胍(格华止)0.85克,每天两次。患者应严格控制饮食,适度运动,正规监测血糖,按时服降糖药。

二诊 患者服药2周后症状明显好转,口渴、多饮、多尿消失,体重下降3千克,舌质红、苔薄白,脉沉滑。

按语 笔者运用中医辨证治疗该病,其主要病因病机为燥热、虚瘀。病初多阴虚燥热,日久津伤气耗,致气阴两虚,气虚则血运无力,阴虚则血脉涩滞;气阴两虚,又可致血瘀,血瘀又阻碍气津液的敷布,二者相互作用,致病顽固不愈。脂脂双平胶囊中黄连清热泻火,善清上、中、下三焦之火,人参补益脾胃、生津止渴,生地滋阴生津止渴,葛根清热生津,鼓舞胃气,增强人参补益功能,水蛭破瘀活血。全方共奏清热滋阴、益气活血之功效。

案例二
张某,男,68岁。
主诉 乏力、口渴、多饮、多尿20年,伴双下肢麻木6年。

20年前无明显原因出现口渴、多饮、多尿,曾到多家医院治疗,口渴、多饮、多尿消失,血糖恢复正常,停止服药。6年前患者出现双下肢麻木,时有疼痛。患者经当地医院治疗(用药不详),无明显变化,故来就诊。
刻诊 双下肢麻木,时有疼痛、发凉,偶口渴、多饮,肢体乏力,舌质暗红,苔薄白,脉弦。查空腹血糖7.0毫摩尔/升,餐后2小时血糖11.2毫摩尔/升,肌电图显示糖尿病周围神经损害。
诊断 消渴病;痹证(糖尿病合并周围神经病变)。
辨证 气阴两虚、瘀血阻络。
治则 益气养阴止渴、活血化瘀通络。

处方 消渴安胶囊。黄芪80克,生地80克,水蛭粉80克,鸡血藤80克,三七粉40克,当归20克,丹参20克,鬼箭羽20克,川牛膝20克,全蝎10克,蜈蚣3条。
服用方法 每天3次,每次4粒(0.5克/每粒),1个月为1个疗程。患者要严格控制饮食,适度运动,正规测量血糖,按时服降糖药。

二诊 患者服上药后双下肢麻木,疼痛症状大有好转;乏力、口渴多饮症状消失。患者继续服用消渴安胶囊治疗半年。
按语 笔者认为祖国医学虽无糖尿病性周围神经病变这一病名,但有消渴病日久,合并“手足麻木”“腿膝枯细”“痹证”“痿证”“麻木”“不仁”等记载。消渴病的基本病机是阴虚燥热,病程迁延,阴损耗气而致气阴两伤,气虚则血行无力,阴虚脉络阻滞,特别是中晚期消渴病患者普遍存在瘀血现象。消渴病痹痿是消渴病日久累及肝肾,导致肝肾气阴耗伤,久病人络,导致脉络痹阻不通,不通则痛,不通则肌肤失荣,而出现肢体的麻木、疼痛、乏力、局部发冷

发热等表现,最终导致四肢痿废不用。笔者认为消渴安胶囊不仅能明显改善糖尿病性周围神经病变患者的临床症状,而且可以有效地提高糖尿病患者的神经传导速度和末梢微循环障碍。方中黄芪、生地益气养阴止渴,为君药;水蛭活血化瘀为臣药;佐以三七粉活血止血散瘀,益气养血;使以丹参、鸡血藤活血化瘀通络,另外加鬼箭羽、川牛膝、全蝎、蜈蚣增加活血化瘀通络止痛之功效。诸药合用,共奏益气养阴止渴、活血化瘀通络之功效。

案例三
经方治疗糖尿病瘙痒
1.气血亏虚、营卫失调。
治则 解肌祛风、调和营卫。
处方 桂枝汤加减。桂枝12克,白芍15克,当归20克,黄芪15克,生姜3片,大枣6枚,炙甘草6克,玄参20克。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。
按语 患糖尿病日久,易患皮肤瘙痒。常见全身瘙痒,如虫行感。老年患者多气血亏虚、营卫失调,肌肤失濡。患糖尿病日久,气血更虚,故皮肤干燥,瘙痒比较多见。对此笔者多用桂枝汤加当归、黄芪,以益气生血、调和营卫、解肌祛风。
2.肝肾不足、血虚失养。
治则 养血活血、祛风通络。
处方 四物汤加减。当归20克,丹参20克,鸡血藤30克,川芎20克,熟地10克,生地12克。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。
按语 笔者对该病多见肝肾阴血不足、血虚失养,病程往往较长,反复发作,皮色暗淡,皮肤干燥脱屑、变厚。血虚多滞,血涩经脉,可见肢体麻木、身痒,甚则疼痛,夜间尤甚。多治以养血活血、祛风通络,兼肢体麻木、疼痛者可加川牛膝30克,桂枝10克。

四物汤本为冲任虚损而设,补血调血。用药动静结合,补血而不滞血,行血而不破血,能使血虚得补,经络得通而痒痒自除。
3.阳气不足、瘀血阻络、毒邪内蕴。
治则 补气通络、解毒祛瘀止痛。

处方 助阳止痒汤加减。黄芪30克,桃仁10克,红花15克,皂角刺15克,炒穿山甲6克,赤芍10克,当归20克,玄参12克,连翘20克,金银花20克。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。若兼气阴虚,可加太子参15克,生地12克,北沙参15克。
按语 笔者认为治病贵在辨证、贵在灵活,糖尿病阴虚燥热固然多见,然日久必生变证,临证应当细辨。若见四肢发凉,肢体麻木,困倦尤甚,查舌质暗、苔白,脉沉涩,证多属阳气不足、瘀血阻络、毒邪内蕴。治以补气通络、解毒祛瘀,笔者多用王清任的助阳止痒汤加味治疗该病效果甚佳。

4.湿热蕴结于皮肤。
治则 清热渗湿、杀虫止痒。
处方 萆薢渗湿汤加减。白鲜皮30克,牡丹皮15克,黄柏15克,滑石15克,土茯苓15克,苦参10克,蒲公英30克,紫花地丁20克,泽泻15克。水煎,趁热外熏洗,每天1次~2次。

按语 由于糖尿病患者,尿液及阴道内糖分分泌增多,易导致尿道及阴道感染而致瘙痒。女性糖

尿病患者,肥胖者最易发病,并且属湿热者较多。对此,笔者首先考虑有无感染,并及时检验,对其辨证治疗,临证多见体倦乏力、胸闷不适、腰酸困重、阴部瘙痒,时重时轻,夏季加重,带下量多。舌苔多黄腻,脉数,多对于局部细菌感染者阴道瘙痒,多配合清热解毒燥湿中药煎汤熏洗。萆薢渗湿汤出于《疡科心得集》,萆薢清热,化浊止痒;牡丹皮、黄柏清热燥湿,解毒杀虫;泽泻、土茯苓健脾渗湿、清热化浊;蒲公英、紫花地丁清热解毒。全方共奏清热渗湿、杀虫止痒的功效。笔者嘱咐患者要穿着宽松透气吸湿的内裤,保持外阴清洁。外洗方需要夫妇共同应用。辨病辨证,对应治疗,常常中西药共用。糖尿病瘙痒四季发病各有特点,笔者特别强调要因时制宜。春为风令,风邪盛行;夏季酷暑,湿气蕴结,湿热多见;秋季主燥,平素血虚阴虚之人多易生风见燥;冬季寒冷,阳虚卫弱者多病,临证不可不察。对于糖尿病本病,控制血糖是首要任务,而临床降血糖的西药,笔者认为要根据患者的病情选用。对瘙痒之外用药,如炉甘石洗剂及其他外用擦剂,笔者认为也并不是一味地拒绝。若患者已口服抗过敏药及维生素类药物,并不强制要求患者马上停药。

(作者为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师)



▽ 经验之谈

丹毒是由于溶血性链球菌引起的皮肤及皮下组织的急性炎症,并伴有发冷、发热及全身不适等症状。该病多因血分有热,火毒侵犯肌肤,或因破伤染毒而发,若兼感湿邪,郁蒸血分,经常复发,缠绵不愈,好发于上肢者多为热毒,好发于下肢者多兼湿毒。

症状特点 患者发病前多有全身不适,发冷、发热、恶心呕吐,以及皮肤出现大片红色斑块,界限清楚,并向四周扩散,触之灼热、疼痛。有些患者发生水疱或血疱,附近淋巴结肿大、压痛,好发于颜面、小腿及前臂等,可反复发作,形成慢性丹毒或继发肿胀表现。

主证 局部皮损红肿热痛明显,边缘清楚,有时出现水疱、血疱,并伴有畏寒、发热、头痛、厌食、烦躁、口渴、大便秘,舌质红、苔黄腻,脉浮数。

辨证 湿热内蕴、兼感火毒。
治法 清热利湿、凉血解毒。
方药 解毒清热汤加减。地丁15克,野菊花15克,蒲公英15克,大青叶15克,蚤休15克,丹皮10克,赤芍10克,板蓝根10克,金银花30克。水煎服,每天1剂。

按语 方中地丁、野菊花、蒲公英、大青叶、板蓝根、金银花,清热解毒;蚤休、丹皮、赤芍,凉血解毒。发于颜面者,加牛蒡子、薄荷、菊花,取其辛凉清上;发于下肢者,加黄柏、猪苓、草藤、牛膝,以清利湿热,引药下行;若伴有高热者,加生石膏、知母、花粉,以养阴清热;缠绵不愈,反复发作者,加路路通、鸡血藤、防己、黄柏,以利湿解毒、活血通络;肿胀明显者,加泽泻、猪苓、木瓜、乳香、没药,以利湿消肿止痛。

局部治疗 急性丹毒可用如意金黄散30克,化毒散以1:5的比例混匀以凉茶水调敷,也可以与新鲜白菜菜茎或鲜马齿苋或绿豆芽洗净捣烂,调药外敷。慢性丹毒可出现局部肿胀,皮肤潮红,可用芙蓉露、紫色消肿膏或铁箍散。局部皮肤坚硬、色暗粗糙者,可用脱色拔青棍。

(作者供职于河南省许昌市建安区卢俊线中医门诊部)

▽ 中医外治

荆芥穗外治荨麻疹

□赵雅丽

荨麻疹是一种血管皮肤反应性病变,典型表现为皮肤发痒伴有短暂水疱,水疱为边界清晰、中心苍白、光滑、轻度高出皮面,形状及大小表现多样。该病属中医“风瘾疹”范畴,多因禀赋不耐,又食鱼虾等食物,或者外感风热、风寒之邪等,内虚外邪夹攻,邪聚肌肤而发病。

荆芥穗味辛、性微温,有解表、散风、透疹的功效,临床上常用于治疗感冒、麻疹、风疹、头痛、疮疡初起,故用荆芥穗粉末外擦治疗,有较好的效果。现代药理研究表明,荆芥中含有挥发油,油中主要成分为右旋薄荷酮、消旋薄荷酮及少量右旋柠檬烯,具有抗过敏、镇静、降温的作用,对治疗荨麻疹有较好的效果。据临床验证,用其粉末外擦可以治疗多种皮肤瘙痒疾病。

制作方法 取荆芥穗30克,研磨成粉末,装入纱布袋内。将纱布袋内药粉均匀地撒在患处皮肤上,然后用手掌反复揉搓,摩擦至手掌与患部皮肤有热感为度。如果患处范围较大,可分几次进行,轻者用药1次~2次,重者用药2次~4次即可奏效。急性、慢性荨麻疹患者均可使用该药。

(作者供职于河南省中医院健康管理中心)

▽ 实验方

治萎缩性胃炎验方

黄芪20克,当归、川芎、枳实各15克,高良姜、乳香、没药、炙甘草各10克。每天1剂,水煎服。该方有温中散寒、活血化瘀之功效,对慢性萎缩性胃炎有良效。

治输卵管不通验方

取菟丝子、鸡血藤、穿破石各20克,熟地、淫羊藿、路路通各15克,当归、川续断、益母草各10克,川芎、炙甘草各6克。每天1剂,水煎,分3次服用,30天为1个疗程。该方有补益肝肾、活血化瘀之功效,对输卵管不通属肝肾亏虚、胞脉瘀滞者有良效。

治顽固性失眠验方

取夜交藤30克,桃仁、当归、枳壳、生地各8克,牛膝、赤芍、川芎各10克,丹参20克,柴胡、红花各6克,甘草5克。每天1剂,水煎,分3次服用,14天为1个疗程,连续应用2个疗程。

治肛门尖锐湿疣验方

取乌梅、五倍子、苦参、板蓝根、马齿苋、蛇床子各30克,明矾20克。上药加水2000毫升,煎煮后取药液,倒入木盆中,先熏后坐浴,每日2次,7天为1个疗程。一般用药5天~14天,疣体可脱落,继续使用7天后可获愈。

(以上验方由山东省惠民县胡集镇郑家村卫生室郑玉平提供)

征 稿
本版是以中医药为主要内容的“医生园地”,设有《名医堂》《中西合璧》《中医特色技术》《中医外治》《针推验论》《四诊合参》《临证心语》《中药用法》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。
稿件要求:一定是原创,言之有物,具体可行;1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。
联系人:朱老师 **电话:**13783596707
投稿邮箱:5615865@qq.com

本版药方需要在专业医生指导下使用

▽ 中西合璧

中西医结合治疗子宫内膜异位症

□丁丽

子宫内膜异位症是一种常见的妇科疾病,在生育期女性中较为多见。痛经是子宫内膜异位症患者的主要症状,一般在月经开始前1天~2天出现,可能会有月经异常情况,在进行夫妻生活时可能会感觉到疼痛,也可能引起不孕。因此,一旦出现子宫内膜异位症的症状,患者需要引起重视,并积极进行治疗。那么,中西医结合治疗子宫内膜异位症的效果如何呢?

中西医结合治疗子宫内膜异位症,可以根据患者的实际情况,选择适合患者的治疗方式。

中医治疗
推拿 这是中医治疗子宫内膜异位症的常用方法,很多患者会出现继发性痛经,逐渐加重,这个时候可以进行局部推拿,促进血液循环,对一些不适症状起到一定的改善作用。
针灸 如果患者的痛经症状比较严重,甚至出现了经血逆流,可以采用针灸促进经血顺利排出。

药物 除了推拿和针灸以外,还可以利用药物治疗。比如,患者可以在医生的指导下服用一些中成药调理身体,常用

的药物包括桂枝茯苓胶囊、少腹逐瘀胶囊、益母草颗粒等。
西医治疗
药物 比如,使用孕激素缓解患者的症状,防止病情持续发展。常用药物有安宫黄体酮、甲地孕酮等。达那唑可以抑制排卵功能,缓解患者不适感,一般在治疗结束30天之后,患者可以恢复排卵功能。如果是更年期或绝经后的患者,可以使用雌激素进行治疗,比如甲基睾酮、丙酸睾酮等。除了以上的这些药物,患者还可以在医生的指导下服用孕三烯酮、米非司酮等药物。

手术 如果子宫内膜异位症过于严重,且患者服用药物治疗效果不佳,可以采用手术治疗。手术治疗主要有保守性手术、根治性手术,以及根治性手术。对于有生育要求患者,可以进行保守性手术治疗,但是术后复发概率比较大,建议术后尽快怀孕,遵医嘱服用药物,降低复发率。没有生育需求,症状严重还希望保留卵巢的患者,可以进行半根治性手术。如果患者年龄比较大,或者保守性手术之后复发的患者,需要进行根治性手术治疗。

子宫内膜异位症患者要特别注意积极配合医生进行相应检查和治疗,在日常生活中,可以适度锻炼,比如散步、练习瑜伽等,能有效促进血液循环,帮助患者身体恢复健康。饮食方面,不要吃肥腻油炸的食物,可以多食用一些新鲜的蔬菜、水果,适量多吃一些鱼肉和核桃等。同时,患者要保持良好的心态,不要有过大的心理压力,注意定期到医院复查,如果出现紧急情况,要及时就医。

(作者供职于河南省信合医院妇产科)

中医药“巧治”糖尿病周围神经病变

□曾庆伟

糖尿病周围神经病变是一种常见的并发症,严重影响了糖尿病患者的生活质量和健康,传统的药物治疗在控制病情方面存在一定的局限性,因此寻找综合治疗方法成为患者迫切需要解决的问题。中医药以其独特的理论和实践经验,在治疗糖尿病周围神经病变方面表现出了巨大的潜力。下面,笔者将主要介绍中医药理论与糖尿病周围神经病变的关系,探讨“巧治”糖尿病周围神经病变的具体方法和技巧,为患者提供更多的选择和帮助。

糖尿病周围神经病变的概念
糖尿病周围神经病变,又称糖尿病神经病变,主要影响身体的末梢神经,特别是手脚和下肢等部位的神经。糖尿病周围神经病变表现为疼痛、麻木、刺痛、感觉异常等不适感,行走左摇右晃、平衡出现障碍,肌力减退、肌张力异常,以及器官功能减退等。

目前,对于糖尿病周围神经病变的发生机制还不完全清楚,主要与以下因素有关:长期高血糖对神经细胞及神经血管造成损害,导致神经功能紊乱和损伤;增加自由基的生成,导致氧化应激反应,进而引起细胞损伤;高血糖状态下的炎症反应会对神经系统造成损害;高血糖引起的血管壁改变会影响神经供血;长期高血糖会导致蛋白质糖基化,在神经细胞中沉积,从而影响神经元的正常功能。糖尿病周围神经病变对患者的生活质量带来显著影响,并且会增加肢体溃疡、感染及截肢的风险,严重时甚至危及患者的生命安全。传统药物治疗可能包括抗抑郁药物、抗癫痫药物、麻醉类药物等,如普瑞巴林、加巴喷丁、非甾体抗炎药物,主要侧重于改善血糖控制效果。上述药物在减轻症状方面有一定效果,但是伴有一些副作用,如恶心、疲劳、头晕,以及药物依赖

等。中医药通过整体观和辨证施治的原则,着重于内在平衡和机体功能的调节。首先,中医药治疗强调个性化治疗方案,根据患者的具体体质、疾病发展的阶段和个体具体症状来调配不同的药物配方,针对患者的个体情况提供独特的治疗方案。其次,中药多采用天然物质,对人体的副作用相对较小。这些中药往往含有多生理活性成分,能够作用于多个生理路径,从而促进血液循环,修复受损的神经细胞。

中医药理论与糖尿病周围神经病变的关系
中医药理论与糖尿病周围神经病变有着紧密的联系。根据中医药理论,糖尿病周围神经病变的发生是由于湿热内蕴、气滞血瘀等因素导致的,主要表现为口渴、尿甜和寒湿等病机。中医药独特的理论和治疗方法可以有效治疗糖尿病周围神经病变,改善患者的症状和生活质

量。中医药强调整体观念和辨证施治,即根据不同病情的表现和特点来制定个体化的治疗方案。对于糖尿病周围神经病变的治疗,中医药通常采用多种方法综合进行,包括中药、针灸,以及中医养生等方法。中医药调整整体平衡和养生方法的重要性,对于糖尿病周围神经病变患者来说,中医养生方法包括饮食调理、运动保健和情志调节等,对于改善症状和预防疾病起到了重要作用。

治疗方法和技巧
选择适合患者疾病的中药进行治疗,如黄芪、桑叶、火麻仁等具有清热解毒、活血化瘀、祛湿利水等功效。常用的中药方剂,如四物汤和当归生姜羊肉汤,能够缓解糖尿病周围神经病变引起的症状,促进康复。针灸疗法在治疗糖尿病周围神经病变中也非常有效,通过选择足三里穴、合谷穴、太溪穴等进行针刺,可以调节神经系统和循环系

统,促进体内气血运行,改善细胞代谢和康复,减轻症状并促进神经功能的恢复等。此外,应用中医养生方法也非常重要,包括调整饮食结构,避免摄入高碳水化合物和高脂肪食物。同时,适量增加蔬果和粗粮等高纤维、低糖、低脂的食物摄入量,以帮助控制血糖水平。适度运动,如散步、游泳均可以促进血液循环和神经功能恢复,通过放松训练、冥想和参加兴趣爱好活动等调节情志,可以减轻压力和提高免疫力。

总之,糖尿病周围神经病变是一种严重的并发症,给患者生活带来了极大的困扰和痛苦,在传统药物治疗的基础上,中医药以其独特的理论和实践经验,为糖尿病周围神经病变患者带来了新的希望。利用中药、针灸,以及中医养生等方法的应用,为糖尿病患者提供了更多选择。

(作者供职于广西玉林市中医医院内分泌科)