

活血化瘀法治疗糖尿病之我见

贾常金

(山东省汶上县中医院 汶上 272500)

关键词:糖尿病;活血化瘀;瘀血症

中图分类号:R 587.1

文献标识码:B

文章编号:1671-4040(2003)02-0042-01

糖尿病瘀血症是近年糖尿病研究中出现的一个新课题,临床用活血化瘀法治疗糖尿病及其血管神经并发症已取得显著效果。本人就糖尿病瘀血症的病机、瘀血症存在的客观依据及治疗等方面阐述一些自己的看法。

历代医家对本病的认识多以“阴虚燥热,气阴两伤”为主,古籍中虽有“血渴”的记载,但尚未有以瘀论治本病者。气阴两伤必然导致瘀血内阻,气虚无力推动血行而致瘀血。津血同源,阴虚燥热,煎熬津液,津亏液少,不能载血畅行亦可致瘀血,瘀血阻滞经络,又见变症百出。可见瘀血是糖尿病日久必然产物,又是血管神经并发症的致病因素。

笔者通过临床大量病例观察总结如下,糖尿病瘀血症的辨证依据:凡是具备以下三项者可辨证为瘀血,即面有瘀斑、肢体疼痛、痛处固定不移、心前区痛、肢体麻木、半身不遂、女子经来有血块、舌有瘀斑瘀点、舌质紫暗、舌下静脉青紫或怒张,而其中以舌暗、舌有瘀斑、舌下静脉异常是早期辨证的关键指标,而疼痛、麻木等症出现在糖尿病中、晚期,特别是合并血管神经并发症时尤其明显,对长期注射胰岛素者,其瘀血症状更加明显。

临床两型糖尿病病人,通过血液流变学检查均有高粘滞血症和高脂血症,主要指标是全血粘度、血浆粘度、胆固醇甘油三酯、 β -脂蛋白均有不同程度的提高。

既然糖尿病病人血液处在高凝状态形成高糖利尿、血液浓缩,血中有形成分相对增加及其功能改变,使血液的流动缓慢形成瘀血,所以对糖尿病的治疗就要采用活血化瘀法。在临床上常选用木香、当归、益母草、赤芍、川芎、葛根、丹参、

苍术、玄参、生地、生黄芪等药物,经活血化瘀法治疗除能降糖降脂外,血液高粘状态得到明显改善,且血管神经并发症明显减轻。

总之,降低血糖粘稠度,改善血管微循环,是糖尿病防治的重要环节。现代药理研究表明,活血化瘀药丹参、赤芍、川芎、益母草、桃仁、红花等具有扩张血管、降血脂、改善血液循环及改善血管营养状态的作用,还能促进损伤的周围神经修复,提高运动神经传导速度。常用的补气药黄芪、山药、人参、党参、茯苓等具有降血糖作用,故补气与活血并用即有降血糖、改善微循环、防治血管神经并发症的作用。

综上所述,糖尿病的病机传统认为是气阴两虚,进而导致气虚血瘀、气滞血瘀。面有瘀斑、心前区刺疼、肢体疼痛、麻木、半身不遂等可说明瘀血的存在,血液流变学、血小板功能及微循环的观察使其诊断更具客观性,由于瘀血症存在于糖尿病病程各期,故活血祛瘀法应贯彻始终,在应用活血祛瘀的同时,切勿忘对本的治疗。即益气养阴与活血化瘀同时应用,根据辨证决定孰轻孰重,在发病初期以益气养阴为主,活血化瘀为辅,而在发生血管神经并发症之后,活血化瘀应成为主要治则。常用药物如丹参、葛根、川芎、赤芍、桃仁、红花、益母草、丹皮、鸡血藤等能软化胰岛的纤维组织、降低血液粘稠度、降低血小板聚集功能、改善血循环,从而起到控制血糖,预防和治疗血管神经并发症的效果,还能减少胰岛素的用量。

(收稿日期:2002-10-25)

金匱肾气方加减治疗疑难病证 2 则

袁钦和

(江西省金溪县中医院 金溪 344800)

关键词:金匱肾气丸;高血压眩晕;石淋

中图分类号:R 255

文献标识码:B

文章编号:1671-4040(2003)02-0042-02

例 1.高血压眩晕

何某某,女 81 岁,1983 年 7 月 20 日初诊。据述病者患“高血压”病年余,近半月来,头晕,卧床不起,因家住医院附近,曾请他医至家中诊治,服天麻钩藤饮之类,不效,复邀余再视。刻诊:头晕目眩,已卧床上,面部色白、微肿,饮食不佳,腰脊疼痛,肢冷畏寒,虽值酷暑,仍身盖毛毯,小便清长,脉沉细;血压 160/100mmHg。证属肾精不足、髓海空虚、阴损及阳、脑失所养之眩晕。治法:填精补髓,温肾助阳。方药以金匱肾气方加味:熟附片 12g(先煎),肉桂末 5g(冲服),熟地 15g,

淮山药 12g,山萸肉 10g,茯苓 10g,泽泻 10g,丹皮 6g,天麻 12g。2 剂。日 1 剂,水煎温服。

二诊:眩晕明显减轻,能起坐于床,无口干咽燥,舌脉同前,血压 140/95mmHg。依前方再服 3 剂。

三诊:头晕基本消除,能下床活动,但需家人搀扶,四肢转温,饮食渐增,舌质转红嫩,脉较前有力;血压 140/90mmHg,嘱服金匱肾气丸以巩固疗效。

体会:患者年事已高,髓海空虚,故脑转目眩;又阴损及阳,加之屡服甘寒或苦寒之品,重伤阳气,元阳不足,故形寒