

营养缺乏也是导致 2 型糖尿病并发症的重要因素

邹 时 楨

(北京市朝阳区建国路 88 号 SOHO 现代城 A 座 3007 室, 100022)

关键词 2 型糖尿病; 并发症; 2 型糖尿病并发症

传统的中医学里并没有单独的糖尿病病名, 根据疾病的临床表现对照古籍中的相应记载是中医认识现代疾病的一个重要思路。

1 用中医认识疾病的方法分析 2 型糖尿病

糖是人体从食物中获得的重要营养成分之一。中医学认为, 人离开母体以后, 靠后天之本——脾胃消化吸收水谷精微来维持生命活动。中医称来源于饮食的所有营养物质为“水谷精微”, 包括现代医学所说的糖、脂肪、蛋白质、维生素、微量元素和水等一切从胃肠吸收的营养物质。用中医认识疾病的方法分析 2 型糖尿病, 应该从人体如何利用水谷精微开始。

关于人体如何利用水谷精微,《黄帝内经》是这样描述的:“五味入口, 藏于胃, 脾为之行其精气……”“饮入于胃, 游溢精气, 上输于脾; 脾气散精, 上归于肺, 通调水道, 下输膀胱, 水精四布, 五经并行……”。从这 2 段话可以看出: 中医学认为, 饮食进入胃, 消化成水谷精微, 吸收进入人体血液后, 需要通过脾肺两脏才能运送分布到周身, 供机体各部位利用。如果脾肺功能不正常, 这些水谷精微就不能正常地被机体各部位利用, 仍然停留在血液中, 在血液中堆积, 血液中的含量就会超过正常指标。当血液中的含量超过一定范围, 还会从小便直接排出体外。

由此可以看出, 2 型糖尿病患者的机体存在 3 个方面的问题。第一, 脾肺功能损伤, 机体不能正常利用血液中的水谷精微等营养物质; 第二, 身体各部位因为缺乏水谷精微的营养而出现一系列的病变; 第三, 不能被机体利用的糖、脂肪等水谷精微大量堆积在血管中, 使血液变质, 损伤血管和机体。这 3 个问题包括了 2 型糖尿病患者机体上的所有问题, 即现代医学所说的 2 型糖尿病本身和它的所有并发症。第一个问题是 2 型糖尿病的核心问题, 是“本”, 第二、第三个问题都是由第一个问题引发的, 是 2 型糖尿病的“标”。高血糖只是机体不能正常利用水谷精微的表象之一, 不是糖尿病的核心问题。

根据上面的分析可以推论: 在 2 型糖尿病患者机体中, 水谷精微的所有成分, 都会在血液中堆积, 都有

可能会从尿中流失, 而不仅仅是糖分。这从 2 型糖尿病患者多伴有血脂升高, 尿液混浊、多泡沫、蛋白尿等情况可以得到证实。

2 高血糖不是引发并发症的唯一因素

一直以来, 大家都认为是高血糖长期损伤机体导致 2 型糖尿病各种并发症的发生。但是, 2005 年出版的普通高等教育国家规划教材《内科学》已经明确指出: “大量研究证明, 肥胖、胰岛素抵抗及 2 型糖尿病时伴有与血糖无关的内皮细胞功能异常, 参与糖尿病大、小血管并发症的发生与发展。”内皮细胞是指血管内皮细胞, 是在血管内壁和血液直接接触的血管细胞。内皮细胞功能异常, 是血管损伤的前兆, 是发生 2 型糖尿病慢性并发症的开始。

这个结论至少说明了 2 个问题: 1) 存在着和血糖无关的引发糖尿病并发症的因素, 不是控制好血糖就能杜绝并发症的。2) 引发 2 型糖尿病并发症的因素早在 2 型糖尿病发生以前就已经出现。肥胖或胰岛素抵抗者, 都是 2 型糖尿病的高危人群, 可以算是糖尿病前期。他们和 2 型糖尿病患者一样, 已经存在了引发所谓糖尿病并发症的危害因素。这个因素比高血糖更早就开始破坏机体。

医学界已经认识到 2 型糖尿病的并发症并不都是由高血糖引起, 单纯地降血糖不能完全防止并发症的发生。

3 机体营养缺乏也是引发 2 型糖尿病并发症重要因素

目前大多数人认为 2 型糖尿病患者四肢末端出现伤口不愈合、颜色紫黑、溃烂、萎缩等并发症, 是因为长期高血糖损伤血管, 四肢部位的动静脉产生粥样斑块, 阻碍了四肢末端的血液循环。

从临床实践来看, 大多数 2 型糖尿病患者在还没有出现动静脉斑块的时候, 就已经出现了四肢末端麻木、伤口不易愈合、皮肤变薄等情况。很明显, 伤口不易愈合、皮肤变薄是缺乏营养的表现。肢端麻木, 西医理论认为是长期高血糖损伤神经, 导致出现末梢神经炎。按照中医理论, “气虚则麻, 血虚则木”, 麻木是因为气血不能濡养肌肤导致的, 也是局部不能正常利用营养的表现。

机体不能正常利用营养导致了 2 型糖尿病患者血

糖升高等一系列的病变。恢复机体利用营养的能力,2 型糖尿病的所有问题就都可以随之解决:随着机体利用营养能力的恢复,2 型糖尿病患者因为营养缺乏而出现的疲乏无力,局部萎缩、溃烂等症状就会消失,血糖、血脂由于能被机体细胞正常利用而逐渐下降,最后完全恢复到正常,从而有望彻底治愈 2 型糖尿病。

中医学认为,机体输送和利用营养物质的能力由脾肺两脏主管,治疗 2 型糖尿病的关键在脾肺。按照中医的辨证论治原则,分清脾肺的阴阳气血虚实寒热,进行有针对性的调整可以恢复脾肺功能,解决机体利用营养的障碍。

4 2 型糖尿病的痊愈标准

根据中医学的健康观和真正的中医认识疾病的方法对 2 型糖尿病的分析,笔者给 2 型糖尿病制定的痊愈标准如下:1)2 型糖尿病的相关症状消失;2)血糖值恢复正常;3)伴有脂肪肝的 2 型糖尿病患者,脂肪肝消失;4)体型改变——腹部变小,胳膊腿变粗。

如果脂肪肝没有消失,体型还是 2 型糖尿病患者的典型体型,只是症状消失、血糖值正常,说明机体营养分布不均匀的现象没有彻底改善,很容易复发。

5 讨论

2 型糖尿病对机体的损害包括 2 个方面:第一个方面是高血糖、高血脂等对血管和机体的损伤;第二个方面是机体的一些组织不能正常利用水谷精微,长期处在营养缺乏的状态,而且随着病情的发展,局部营养缺乏会越来越严重。目前,医学界对 2 型糖尿病的研究重点都放在第一个方面,而严重忽视了第二个方面。随着越来越多血糖控制得很好的 2 型糖尿病患者出现各种并发症,医学界逐渐意识到引发 2 型糖尿病并发症的因素不仅是高血糖。我国的 2 型糖尿病患者在 20 世纪 90 年代开始剧增,从现在开始算起 5~10 年的时间内,这批患者将进入并发症出现期,必将引起整个医学界对 2 型糖尿病并发症的重新思考。

(2009-05-04 收稿)

心律失常从脾论治

刘振岳

(天津中医药大学 2008 级硕士研究生,天津市南开区双峰道 154 号濮园 332 号,300073)

关键词 心律失常/中医疗法

1 心律失常的病机

心律失常的病位虽然在心,但人体是一个有机的整体,五脏六腑的功能失调都可影响于心而发生心律失常。心律失常病变部位在心,而与肝、脾、肾、肺 4 脏密切相关。五脏之中,心脾乃母子关系,故在心律失常的病理演变中,脾与心的关系最为密切。《脾胃论》云:“脾胃既虚,不能升浮,为阴火伤其生发之气,营血大亏……血减则心无所养,致使心乱而烦,病名曰挽。”若脾胃功能失司,化源不足,津血生成减少,不能上奉于心,心失所养,而发心悸、胸闷等。《脾胃论》又云:“夫饮食失节,寒温不适,脾胃乃伤。此因喜、怒、忧、恐损耗元气,资助心火。火与元气不两立,火胜则乘其土位,此所以病也。”因此,过食肥甘、寒凉,致中焦失健,脾阳不运,水湿停聚,化而成痰,痰浊上犯,阻滞胸阳,闭塞心脉,则见胸闷、心悸。

2 心律失常的治疗

治疗心律失常应标本兼治,以健脾益气兼以温阳活血为法,以四君子汤、二陈汤加减,可加黄芪、党参、山药等加强健脾益气之力,且以干姜振奋脾阳,丹参、

当归、川芎、三七等活血化痰。

3 典型病例

患者某,女,57 岁,2008 年 11 月 27 日就诊。心悸、气短 10 余年,加重半月余。患者于 10 余年前自觉“心窝部”跳动,活动后加重。现症:心悸、气短活动后加剧,无力,形寒肢冷,胃脘隐痛,喜温喜按,纳少,便溏。查体:血压 100/60mmHg,舌质淡红略暗,舌边可见齿痕、苔白滑,脉沉缓无力。心电图示:心率 55 次/min,偶发房性早搏,ST 段轻度压低。中医诊断:心悸;西医诊断:心律失常,窦性心动过缓,房性早搏,心肌缺血。治以健脾温阳,益气活血。药用:党参、黄芪各 30g,白术、茯苓、炒薏苡仁、山药各 15g,干姜、高良姜各 10g,陈皮、半夏、砂仁(后下)各 9g,丹参、川芎、郁金各 6g,5 剂,每日 1 剂,水煎服。

12 月 2 日二诊:5 剂后心悸、气短症状明显缓解,食量增加,大便成形,舌质较前红润,苔白滑。心电图示:心率 58 次/分,心肌缺血。前方去高良姜,加制附子 10g,振奋中阳,再服 7 剂。服药后胃脘隐痛改善,四肢渐温,大、小便正常。自备理中丸合通脉养心丸,以巩固疗效。

(2009-01-04 收稿)