

· 中医药教学 ·

从络病学说论治糖尿病慢性并发症

高彦彬¹ 赵慧玲²

(1 北京中医药大学东方医院糖尿病肾病中心,北京市丰台区芳星园1区6号,100078;2 北京中医药大学针灸学院)

关键词 络病学说;糖尿病并发症/中医药疗法

糖尿病慢性并发症如糖尿病肾病、糖尿病心脏病、糖尿病脑血管病、糖尿病视网膜病变、糖尿病神经病变、糖尿病足等已成为糖尿病患者致死致残的主要原因,因其发病机理尚未完全阐明,至今尚乏有效的防治措施。络病是广泛存在于多种内伤疑难杂病和外感重症中的病理状态。本文试图应用络病学说阐明糖尿病慢性并发症的发病机制,拓宽治疗思路,旨在提高中医药防治糖尿病慢性并发症的临床疗效。

1 络病是糖尿病慢性并发症的病理基础

现代医学的糖尿病与中医学的消渴病基本一致。中医学认为消渴病是一个复合病因的病证。素体阴虚,五脏虚弱是消渴病发病的内在因素;过食肥甘、形体肥胖、情志失调、外感六淫、房劳过度为消渴病发病的重要环境因素。过食肥甘,醇酒厚味,损伤脾胃,积热内蕴;精神刺激,气郁化火;外感六淫,毒邪侵害,均可化燥伤津,发生消渴病。消渴病早期,基本病机为阴津亏耗,燥热偏盛,阴虚为本,燥热为标。若病程迁延,阴损耗气,燥热伤阴耗气而致气阴两虚,脏腑功能失调,津液代谢障碍,气血运行受阻,痰浊瘀血内生。消渴病中阴虚的形成已如前述,气虚主要由于阴损耗气,燥热伤气,先天不足、后天失养,过度安逸,体力活动减少所致;痰浊主要由于过食肥甘厚味,损伤脾胃,健运失职,聚湿成痰所致;瘀血主要由于热灼津亏,气滞血瘀、气虚血瘀、阳虚寒凝、痰湿阻络而致。气阴两虚,痰瘀阻络,久病人络导致络病,从而产生络气郁滞、络脉瘀阻、络脉拙急、络脉瘀塞、络脉瘀结、络虚失荣等主要病理变化,而导致糖尿病多种慢性并发症的发生。

络病是广泛存在于糖尿病慢性并发症中的病理状态,是糖尿病慢性并发症共同的病理基础,在糖尿病慢性并发症中,其病理环节虽有络气瘀滞、络脉瘀阻、络脉拙急、络脉瘀塞、络脉瘀毒、络脉瘀结等不同,但是“络脉瘀阻”是糖尿病慢性并发症病机的关键环节。

2 化瘀通络法在糖尿病慢性并发症辨证论治中的应用

针对糖尿病慢性并发症络脉瘀阻的病机特点,提
万方数据

出以化瘀通络为主的治疗原则,通络可分为驱邪通络、扶正通络两大类。驱邪通络又有化瘀通络、化痰通络、利湿通络、熄风通络、理气通络、解毒通络、软坚散结通络等不同;扶正通络又有益气通络、养血通络、滋补肝肾通络、益气养阴通络、育阴温阳通络等,应根据不同并发症的不同发展阶段,辨证论治,遣方用药。

2.1 糖尿病心脏病:(1)气阴两虚,心络郁滞:主症:神疲乏力,心悸气短,口干欲饮,大便偏干,胸闷或胸胀痛,善太息,舌胖,舌嫩红,苔薄白,脉弦细或沉细。治法:益气养阴,理气通络。方药:太子参15g,麦冬10g,五味子10g,旋覆花10g(包煎),川芎15g,郁金10g,降香9g。(2)气阴两虚,心络瘀阻:主症:神疲乏力,心悸气短,口干,便干,胸闷痛,痛引肩背内臂,时发时止,舌胖,舌质暗,或有瘀斑瘀点,苔薄或腻,脉沉细涩或结代。治法:益气养阴,化瘀通络。方药:人参6g(另煎),麦冬10g,五味子10g,瓜蒌15g,薤白10g,赤芍15g,丹参30g,川芎15g,水蛭6g,郁金10g,降香9g。(3)气阴两虚,心络瘀塞:主症:乏力,口干,心悸气短,突发胸痛,痛势剧烈,有压榨感、窒息感、濒死感,持续时间可达数十分钟或数小时不缓解,痛引肩背内臂,伴大汗出,舌质暗有瘀斑瘀点,舌苔薄白或薄黄,脉沉细涩。治法:益气养阴,通络止痛。方药:人参12g(另煎),麦冬12g,五味子10g,延胡索12g,降香9g,制乳香6g,制没药6g,全蝎10g,水蛭9g。(4)心气虚衰,络瘀水停:主症:心悸气短,动则加剧,夜间不能平卧,下肢水肿,小便短少,口唇青紫,舌胖有齿痕,舌质紫暗,舌苔水滑,脉沉细无力。治法:益气通络,利水消肿。方药:黄芪15g,人参10g(另煎),葶苈子30g,猪苓30g,茯苓30g,泽泻15g,泽兰15g,车前子10g(包煎),丹参30g,桂枝10g。

2.2 糖尿病脑血管病:(1)气阴两虚,脑络绌急:主症:倦怠乏力,口干欲饮,发作性眩晕,偏身麻木,视物昏花,一过性半身不遂,语言蹇涩,舌胖,舌质暗,苔白,脉沉弦细。治法:益气养阴,搜风通络。方药:生黄芪15g,生地黄20g,当归12g,赤芍15g,川芎15g,全蝎10g,蜈蚣2条。(2)气阴两虚,脑络瘀塞:主症:半身

不遂，偏身麻木，或见口角喁斜，或见舌强语蹇，倦怠乏力，气短懒言，口干渴，自汗盗汗，五心烦热，心悸失眠，小便或黄或赤，大便干，舌体胖大，边有齿痕，舌苔薄或见剥脱，脉弦细无力或弦细数。治法：益气养阴，活血通络。方药：黄芪 25g，生地黄 20g，麦冬 15g，当归 15g，川芎 15g，桃仁、红花各 10g，赤芍、白芍各 10g，鸡血藤 30g，牛膝 10g，桑寄生 20g。（3）风痰瘀血，瘀塞脑络：主症：半身不遂，偏身麻木，口角歪斜，或舌强语言蹇涩，头晕目眩，舌质暗淡，舌苔薄白或白腻，脉弦滑。治法：化痰熄风，活血通络。方药：法半夏 10g，生白术 10g，天麻 10g，胆南星 6g，丹参 30g，香附 15g，酒大黄 5g。（4）气虚血瘀，脉络瘀阻：主症：半身不遂，肢体瘫偏，偏身麻木，口角喁斜，口流清涎，言语蹇涩，寡言少语，气短乏力，自汗出，心悸，大便溏，小便清长而多，手足肿胀，舌质暗淡，边有齿痕，舌下脉络暗紫，苔薄白或白腻，脉沉细或细弦。治法：益气活血，通经活络。方药：生黄芪 45g，当归尾 15g，赤芍 10g，川芎 10g，桃仁 10g，藏红花 6g，地龙 15g，丹参 15g，鸡血藤 30g，牛膝 12g。

2.3 糖尿病肾病：（1）肝肾气阴两虚，肾络瘀滞：主症：腰膝酸痛，神疲乏力，少气懒言，五心烦热，咽干口燥，双目干涩，视物模糊，眩晕耳鸣，或兼心悸自汗，大便秘结，舌体胖，舌质暗，苔白或少苔，脉沉细弦。治法：滋补肝肾，益气养阴，化瘀通络。方药：枸杞子 10g，山茱萸 10g，生地黄 30g，黄芪 30g，玄参 20g，天花粉 15g，丹参 30g，当归 12g，川芎 10g。（2）脾肾气阳两虚，肾络瘀阻：主症：腰膝酸痛，神疲乏力，畏寒肢冷，面目浮肿，脘腹胀满，纳呆便溏，夜尿多，舌胖暗有齿痕，脉沉细无力。治法：温肾健脾，化瘀通络。方药：仙茅 10g，淫羊藿 12g，金樱子 15g，芡实 15g，生黄芪 30g，猪苓 30g，泽泻 15g，泽兰 15g，丹参 30g，水蛭 6g。（3）气血阴阳俱虚，肾络瘀结：主症：腰膝酸痛，少气懒言，面色黧黑，唇甲舌淡，面目浮肿，畏寒肢冷，尿少或尿闭，大便或干或溏，口干不欲饮，怕冷又怕热，舌胖有裂纹，苔白，脉沉细无力。治法：调补阴阳，益气活血通络。方药：黄芪 30g，当归 15g，生地黄 15g，泽泻 10g，山茱萸 10g，枸杞子 10g，山药 12g，茯苓 12g，附子 6g，车前子 10g（包煎），丹参 30g，水蛭 6g。

2.4 糖尿病神经病变：（1）肝肾亏虚，络气虚滞：主症：腰膝酸软，下肢麻木，肌肤不仁，触之木然，两足如踩棉花，腓肠肌触痛，且觉无力。舌胖嫩红，边有齿痕，苔薄净，脉沉细。治法：滋补肝肾，益气通络。方药：山茱萸 10g，龟甲 15g，狗脊 10g，牛膝 10g，生黄芪 30g，桂枝 10g，炒穿山甲 10g。（2）肝肾不足，络脉瘀阻：主症：

始觉足趾发冷，渐次麻木，年经月累，上蔓至膝，渐及上肢，手指麻木，甚或痛如针刺，或如电灼，拘挛急痛，或如撕裂，昼轻夜重，轻轻抚摸，即觉疼痛。舌暗少苔，脉沉细。治法：滋补肝肾、化瘀通络。方药：枸杞子 10g，山茱萸 10g，狗脊 15g，牛膝 12g，土鳖虫 10g，丹参 30g，当归 12g，全蝎 10g，蜈蚣 2 条。（3）气阴两虚，络虚风动：主症：始则足趾麻木觉冷，或如虫行皮中，行走如踩棉花，渐次蔓延及膝，手指亦觉麻木，延到腕部。继而痛如针刺电灼，甚或掣痛，或如撕裂，下肢远端无汗，皮肤干燥，肌肉萎缩，肌无力，神疲自汗，口干便干，舌嫩红，边有齿痕，苔薄少津，或有剥裂。治法：益气养阴、熄风通络。方药：黄芪 15g，太子参 15g，生地黄 15g，山茱萸 12g，全蝎 10g，蜈蚣 10g，僵蚕 10g，当归 12g，丹参 30g，土鳖虫 10g。

2.5 糖尿病视网膜病变：（1）气阴两虚，目络瘀阻：主症：口干乏力，心悸气短，头晕耳鸣，视物模糊，视物变形，自觉眼前黑花漂移，腰膝酸软，肢体麻木，双下肢微肿，舌体胖嫩，舌色紫暗或有瘀斑，脉细乏力或细涩。眼底可见：视网膜微血管瘤，新旧的点片状和火焰状出血，黄白色的硬性渗出及白色的棉絮状斑，或黄斑水肿渗出，视网膜新生血管等。治法：益气养阴，化瘀通络。方药：生脉散合六味地黄丸加减。出血期：予滋阴凉血，化瘀止血，可用生蒲黄汤加减：生蒲黄、墨旱莲、荆芥炭、生地黄、牡丹皮、郁金、丹参、川芎；出血静止期，治宜化瘀通络为主，用桃红四物汤加减。（2）阴阳两虚，目络瘀结：主症：视力严重障碍，甚至盲无所见，气短乏力，腰膝酸软，畏寒肢冷，颜面或下肢浮肿，大便溏泻或与便秘交替，夜尿频数，浑浊如膏，舌淡苔白，脉沉细无力。眼底可见：视网膜病变多为增殖型。治法：阴阳双补，化瘀通络，软坚散结。方药：右归饮酌加红花、丹参、穿山甲、浙贝母、海藻、昆布等。

2.6 糖尿病足：（1）气血两虚，络脉瘀阻：主症：糖尿病足早期，患肢发凉、麻木，腰酸乏力，间歇性跛行，足背动脉搏动减弱，或糖尿病坏疽脓腐已去，新生肉芽红润，上皮爬生，疮面渐收，舌胖质暗苔少，脉沉细无力。治法：益气养血，化瘀通络。方药：生黄芪 45g，当归 10g，太子参、丹参、鹿衔草各 30g，鸡血藤 15g，红花、地龙各 12g，川芎、丝瓜络各 9g。（2）气阴两伤，络脉瘀塞：主症：患趾干黑，脓水减少，臭秽之气渐消，坏死部分与正常组织界线日趋清楚，疼痛缓解，口干，乏力，舌胖，质暗，苔薄白或薄腻，脉沉细。治法：益气养阴，化瘀通络。方药：生黄芪、太子参、丹参、鹿衔草各 30g，麦冬、五味子、桃仁、红花、地龙各 12g，川芎、丝瓜络 9 g，金银花 15g。（3）湿热毒盛，络脉瘀塞：主症：患趾

肿瘤的中西医结合临床应用体会

林丽珠*

(* 广州中医药大学第一附属医院肿瘤中心, 广州市机场路 16 号, 510407)

关键词 肿瘤/中西医结合疗法

我国的中西医结合医疗实践可追溯到 18 世纪末, 如晚清时期的唐容川、张锡纯、恽铁樵等。中西医结合治疗肿瘤则相对较晚, 但应用广泛。目前, 中西医结合治疗肿瘤已渗透到肿瘤治疗的各个学科以及治疗的各个阶段, 成为肿瘤综合治疗中不可或缺的手段。

1 中、西医治疗恶性肿瘤的优势与不足

1.1 中医药治疗肿瘤的优势与不足: 中医强调人是一个有机的整体, 在肿瘤治疗过程中, 更关注机体的全身反应, 通过祛邪与扶正相结合的方法, 有效地缓解患者的自觉症状, 提高生存质量, 延长生存期。同西医治疗手段比较, 中医药对肿瘤的杀伤力较弱, 局部瘤体的控制不明显。

1.2 现代医学治疗肿瘤的局限性: 现代医学各种治疗手段, 包括放射治疗、化学治疗, 以及近年迅速发展的生物治疗、靶向治疗等, 仅对部分患者有效, 而对相当一部分肿瘤患者, 如原发性肝癌、恶性黑色素瘤、恶性间皮瘤等, 现代医学仍然缺乏有效的治疗措施; 即使治疗有效的患者, 也由于缓解期短而导致肿瘤的复发; 现代医学的治疗特点是重视肿瘤的局部控制, 疏于全身的机能调整, 容易导致肿瘤的过分治疗, 其结果常使患者身体机能受损, 生存质量下降。

1.3 中西医结合治疗的优势: 西医杀灭肿瘤细胞, 局部瘤体的控制较好, 中医调整机体功能, 注重全身的机体调节功能, 中西医结合治疗标本兼顾, 扶正与祛邪相

结合, 局部与全身相统一, 可提高疗效、改善生存质量。随着医学模式的转变和人们对健康观念认识的不断进步, 中西医两种不同治疗方法的互补性在临床中逐步被认同, 并广泛地应用于临床, 逐步走向统一。

2 中西医结合治疗肿瘤应用举隅

2.1 中医药与放疗的配合: 放射治疗是以高能射线攻击局部肿瘤, 取得疗效的同时亦容易损害机体。放射治疗的毒性包括全身损害和局部损害; 从出现的时间来分, 还可分为近期毒性和远期毒性。中医学认为, 放射病的病因是“火邪”、“热毒”, 根据其发病特点, 辨证可归属温病范畴^[1], 滋阴法为肿瘤放射病治法之首, 如对于放射性口咽炎, 宜清热凉血、清心育阴, 可予清营汤加减, 或五汁饮频频呷吸; 对放射性鼻咽炎, 宜清热通窍, 解毒散结, 可予鼻咽清毒剂加减或辛夷散加减; 对放射性肺炎, 当清热养阴, 宣肺理气, 可予沙参麦门冬汤加减或竹叶石膏汤; 对放射性食道炎, 宜滋养胃阴, 清热保津, 用清热保津汤加减; 对放射性胃炎, 宜苦甘化阴、燥湿醒胃, 予冬地三黄汤合薛氏五叶芦根汤化裁, 或竹叶石膏汤、或增液汤治疗; 对放射性肠炎, 宜清肠解毒、凉血导滞, 方用白头翁汤合黄连白芍汤、槐花散等加减治疗; 对放射性膀胱炎, 治宜清泄瘀毒, 滋阴利水, 方用茵陈蒿汤合猪苓汤加减; 对放射性脑脊髓炎, 宜滋肾填精, 通络祛瘀, 用左归饮合补阳还五汤加减, 配合针灸治疗。

2.2 中医药与化疗的配合: 化学药物治疗, 由于缺乏选择性, 在杀伤肿瘤细胞的同时, 对机体的正常组织产

腐黑湿烂, 脓水色败臭秽, 坏疽有蔓延趋势, 坏死部分向近心端扩展并累及旁趾, 足部红肿疼痛, 边界不清, 甚者肿及小腿, 可伴有发热。舌质黯红或淡、苔黄腻, 脉沉滑。治法: 清热利湿, 解毒通络。方药: 苍术、黄柏、牛膝、薏苡仁、萆薢、金银花各 12g, 生地黄、蒲公英各 30g, 黄连、红花各 9g, 忍冬藤 15g, 赤芍 15g, 牡丹皮 10g, 丹参 18g。

3 结语

络脉支横别出、逐级细分; 络体细窄、网状分布; 络分阴阳、循行表里的结构特点, 决定了络脉气血行缓、面性弥散、末端连通、津血互换、双向流动、功能调节的运

行特点, 与络脉结构和气血运行特点相适应的络病病机特点: 易滞易瘀、易入难出、易积成形。

络病是广泛存在于糖尿病慢性并发症中的病理状态, 是糖尿病慢性并发症共同病理基础, 在糖尿病慢性并发症当中其病理环节虽有络气瘀滞、络脉瘀阻、络脉绌急、络脉瘀塞、络脉瘀毒、络脉瘀结等不同, 但是“络脉瘀阻”是糖尿病慢性并发症病机的关键环节。针对糖尿病慢性并发症络脉瘀阻的特点, 提出以化瘀通络为主的治疗原则, 根据不同并发症的不同发展阶段, 辨证论治, 遣方用药, 可明显提高疗效。

(2007-06-07 收稿)