

糖尿病经络穴位反应体征辅助血糖尿糖化验诊断之实践

郭 朝 印

(北京郭朝印糖尿病医学研究院北京太乙中医诊所, 北京东城区国子监街 98 号, 100007)

摘要 本文通过对糖尿病经络穴位反应体征的观察,发现其可以辅助血糖尿糖化验诊断,总结了糖尿病经络穴位反应体征进行诊断的基本规律,认为穴位反应的寒热虚实能反应疾病性质。糖尿病穴位反应体征具有隐匿性变化,对反应穴位的调整在不同时期对血糖调节有双重性作用。通过临床实践,笔者认为经络穴位反应体征对研究糖尿病胰岛素抵抗、降糖、糖尿病并发症的控制及治疗等问题有一定价值。

关键词 糖尿病/诊断;经络体征

Practice of Physical Signs of Meridians and Acupoints in Assisting Blood and Urine Glucose Test for Diabetes

Guo Chaoyin

(Beijing Taiyi Clinic of Chinese Medicine, Beijing Guochaoyin Medical Institute for Diabetes, Beijing 100007)

Abstract Observations of physical signs (sgs) corresponding with meridians and acupoints can assist tests for blood and urine glucose. Summarized in this article are the basic laws of the diagnostic method of meridians and acupoints sgs corresponding with diabetes, in particular, how cold, hot, deficiency, excess of acupoints can mirror nature of the disease. The reflection is subjected to subtle changes, and selection of acupoints for examination is varied along with progress of illness. Drawn on clinic experience the author concluded physical signs of meridians and acupoints was helpful in insulin resistance, reduction of BG, control and treatment of diabetic complications.

Key Words Diabetes/ Diagnosis; Physical Sign of Meridian

糖尿病除了现行的血糖、尿糖化验,糖化血红蛋白测定,糖耐量、胰岛素释放试验等检查之外,遇到病情缠绵复杂的病例,在用药、并发症治疗或者并发症较重需要中西医结合救治时,单一的血糖、尿糖化验指标往往使人难以把握病情轻重。笔者近 30 年来开展脉象、脉象与穴位对照检查的中医查体,发现了在经络穴位上可以检查出与糖尿病病情相符的可以辅助诊断的经络反应体征。依据这些经络反应点体征检查、诊断和治疗糖尿病及其并发症取得较好疗效。现总结如下。

1 发现糖尿病经络反应穴位体征

“反应体征”是笔者近年来发现的包括糖尿病在内的各种疾病发展过程中可以作为中医主要诊断依据的特异性经络穴位体征。

《黄帝内经·阴阳应象大论》篇是讨论“穴位反应”与“分阴阳用药”的专著,是中医药学最主要的一篇经典著作。笔者发现《黄帝内经·阴阳应象大论》篇中有许多关于中医穴位“阴阳体征”诊断的内容。如“善诊者,察色按脉,先别阴阳”。“察色按脉”就指的是进行经络穴位检查。其中“腧穴”-“阴阳”-“神明之府”这一段揭示了“穴位反应”除疾病诊断治疗之外所涉及的更深层次的生命科学奥秘。古人的实验研究结论认定,人体体表反应的“穴位阴阳”是人体生命活动诞生的地方。笔者的长期临床观察发现并证实,

“穴位阴阳”具有人体生命活动“原点”的作用。人体体表在各种疾病中普遍存在着这种穴位阴阳反应。结合穴位反应用药,“审其阴阳,以别柔刚”“定其血气,各守其乡”“阳病治阴,阴病治阳”,这就是“阴阳应象大论”所要阐发的中心思想。“阴阳”与“应象”的概念,“阴阳”指的就是穴位,“应象”泛指人体体表所应的气象和天体体表所应的气象等。天体与人体在生命活动方面存在密切联系。

糖尿病的反应穴位体征多数很明显,主要反应在肺经、胆经、胃经、脾经,如肺俞、脾俞、阳陵泉、上巨虚等。这些反应穴位在体表都是有一定形态特征的反应体征。比如隆起、肿满、发热、寒凉等。通过这些穴位的检查,可以辅助糖尿病的化验诊断,判定糖尿病病情的轻重、并发症的有无、病程的长短。病程长短多通过穴位皮肤血管上的颜色、纹理、血管走向来判断。

2 通过糖尿病经络穴位反应体征进行诊断的基本规律

糖尿病的反应穴位一般很有规律。比如 2 型糖尿病血糖高时,常发现肩井、肺俞、肝俞、胃俞等穴位出现反应。如果大椎夹脊、风府、天柱、大杼穴等出现系列反应时,会出现尿糖阳性。如果反应较重时,除了尿糖阳性,多数还有肾功能损坏,尿中有蛋白。当糖尿病患者经常感觉乏力,疲惫不堪时,双胃经穴位多会出现反应;视力下降、视物不清时,会出现手太阳肺经、手阳明

大肠经的反应穴位;四肢发麻时则会出现手厥阴心包经的反应穴位。以上反应穴位通过程序化的平脉辨经查穴和“色脉对照检查”的中医查体方法可以检查出每个患者相关的反应穴位。

在操作方法上治疗前先通过寸口脉平脉辨经,大体找到当时病变的脉动部位,再到相关的经络部位上去检查,找到该病变的反应穴位。根据该病变经络上的反应穴位表现的寒热虚实体征判断该经络的病性质质的寒热虚实。

3 糖尿病穴位反应体征的隐匿性变化

糖尿病穴位反应的隐匿性变化是指反应穴位在病变早期还不容易被辨识的隐蔽的非显性反应形式。初学脉诊查体的人进行穴位反应体征检查时往往觉得很难。原因是穴位反应并不是都很明显的暴露在每个人的面前。患者某,下肢有 3 个反应穴位,分别是左右筑宾和右跗阳,这些穴位分别提示脾肾存在较严重的病变。但早期并没有明显的穴位局部改变。患者某,右跗阳穴在上大学时出过疖子,当时认为是感染所致。时隔 30 多年,2007 年 7 月中旬该患者按中医查体治疗时,发现穴位上突然出现 1 个包块,面积比桃核大。患者某,右腿上经过治疗,出现 3 个大的反应穴位,而且很快肿满实硬。

当糖尿病患者第 1 次就诊时可能只能发现“寸口”脉的变化和体表某一反应穴位部位“色”的变化。这就是穴位的客观存在没有被广泛认识的原因。对于糖尿病之类疾病来说很难作出量化的正确判断。因此,特别强调“色脉互参”,即脉象与穴位对照观察。《灵枢·邪气脏腑病形》篇在判断穴位是否反应时有一种说法,“诸急者多寒,缓者多热,大者多气少血,小者血气皆少,滑者阳气盛,微有热,涩者多血少气,微有寒”。体表有“色”的变化的部位会因寒的“体征”而逐渐增生出现硬块,有的穴位局部高出穴位表面;有的甚至变的坚、紧、涩而不易针刺。若“色”的变化部位是热的体征,经过相应治疗会出现皮肤红肿、出血以及刺痒感。

4 糖尿病经络体征辅助化验诊断之实践与思考

经络体征是数千年前早已被记载在中医典籍里的各种疾病的诊断依据。在糖尿病的治疗效果还不够好,病因病机还不够十分明了的今天,很有必要将经络体征作为糖尿病血糖糖化化验诊断的辅助手段。

例 1:患者,男,48 岁。糖尿病病史 15 年,空腹血糖 9~11mmol/L,尿糖(+++)。口服降糖药效果差。中医查体发现肩背部出现广泛不规则的形如青春痘的暗褐色皮肤斑点,以肩部及两肩胛为甚。肺俞、肝俞、

胃俞及手阳明大肠经、足阳明胃经多处出现反应穴位。这些体表的穴位反应,就是机体本能地调节内分泌的一种免疫反应和应激反应。经治疗穴位反应减轻,尿糖很快就消失,血糖也逐渐下降。当穴位反应完全消失时,尿糖及其他检验指标也逐渐趋于正常。

例 2:患者,女,58 岁。糖尿病病史 20 年,一直靠药物控制,出现并发症后改用胰岛素。有肩周炎病史。2003 年因冠心病行心脏搭桥手术,精神日差,心慌。面色青紫发肿,全身乏力。中医查体发现右脉沉缓。肩背上的穴位和右腿上的穴位异常敏感。临床观察发现,肩背部的穴位经过治疗由隐藏到开始反应,再到一天天变得肿硬、紧涩起来。这时由于胰岛功能开始恢复,胰升糖素分泌加快,尿糖转阴、尿蛋白消失,肩周炎逐渐减轻,精神体力都有了明显改善。但血糖未见下降,而且一天天攀升。直到反应穴位消失,肩周炎得到治愈,血糖从稳定到开始下降,到最后接近正常。

笔者认为,糖尿病反应经络穴位体征辅助血糖糖化化验诊断和血糖调控的临床观察虽然刚刚开始,但对研究糖尿病胰岛素抵抗、糖尿病降糖、糖尿病并发症控制和治疗等重大理论问题有一定价值。现行糖尿病理论一直片面强调降糖,认为血糖高是导致糖尿病患者并发症发生的主要原因。中西医药物开发研究方面也只顾降糖,忽视对其远期疗效的跟踪观察。从穴位反应体征的观察中发现,血糖高是双重性的。在病变的早期,短时间的使用降糖药是必要的,在病变的后期,穴位反应点提示,肝脾失调已经很严重,许多人使用降糖药后,反应穴位内陷。不解决包括穴位反应在内的潜在的并发症治疗问题,单一评价降糖功效的糖尿病治疗理念有待商榷。

通过实验观察发现,糖尿病患者通过查体有两组反应穴位,部分隐藏的反应穴位经治疗后才会被凸现出来。它们本能地随时监控着胰岛内分泌变化,调控着胰岛内分泌功能。不同的对穴位反应体征的调节在不同的反应时期对血糖的调节具有双重性。在病变的早期,内服药配合穴位平衡调节,凸现的穴位消失后血糖会逐渐趋于正常。在病变的中后期,邪毒内陷,受穴位反应及并发症的影响,内服药配合穴位平衡调节后隐藏的反应穴位还会更加凸现出来,血糖也会一天天攀升。内服药配合穴位平衡调节后,如果反应穴位再回到病变早期的穴位反应时期,凸现的穴位消失后,血糖才会逐渐趋于正常。如果将这些反应穴位查找出来,通过内外治结合调整,糖尿病患者多能获得有效治疗。

(2007-09-25 收稿)