

# 糖尿病足的辨证治疗

刘大芳

(山西省烧伤救治中心中医科,山西省太原市北大街213号,030009)

关键词 糖尿病足/中医药疗法

糖尿病足多为糖尿病患者代谢异常,微循环障碍而致细胞膜功能受阻,代谢低下,造成肢体末端供血不足、感觉障碍。本病属中医“脱疽”范畴,多由糖尿病久病入络所致。其病因多是寒湿侵袭,饮食不节。基本病机在于气阴两虚,瘀血阻滞,血脉痹阻。现代医学研究认为,若血糖得不到有效控制,长期高浓度的葡萄糖使下肢血管功能异常,组织营养障碍,易发生缺血性坏疽。此外,糖尿病足患者感觉神经也有不同程度的损伤,使其痛觉、温觉减退,甚至丧失劳动能力。本病一旦发生,发展快,病情重,治疗较为棘手,其截肢率约为非糖尿病的40倍。治疗当以内外治结合为宜。治疗原则以温阳通脉、活血祛瘀、调补气血、去腐生肌为主。

## 1 内治法

1.1 寒凝血瘀证:多见肢端坏疽、颜色发黑、创面渗出物较少,肢体发凉怕冷、疼痛麻木、感觉迟钝,皮肤苍白,舌苔薄白,舌暗红,脉沉细弱。治以益气温阳,活血通络为原则。用黄芪、桂枝、白芍、丹参、制附子、水蛭、当归、牛膝、川芎、红花、苏木、全蝎。

1.2 脉络瘀阻证:1)血瘀型:多见于坏疽前期。肢端早期缺血,出现下肢无力、怕凉、间歇性跛行;皮肤营养障碍,出现皮肤瘙痒,干而无汗,双足皮肤干燥、龟裂、骈趾形成,足部皮色苍白或发暗有瘀斑,毫毛脱落,趾甲增厚,伴有指端刺痛、灼痛、麻木、感觉迟钝或丧失,脚踩棉絮感或异物感。舌质暗,苔薄白,脉沉细或沉涩。以益气通脉、活血化瘀为治则,药用黄芪、桑枝、桂枝、当归、赤芍、川芎、丹参、生地黄、牛膝、地龙、鸡血藤、白僵蚕等。2)瘀热型:在上证基础上血瘀证加重,并有化热之征象。症状可见肢端疼痛,可为灼痛、刺痛,遇热加重;患足皮色暗红、紫红或有瘀斑。舌红绛、紫暗或有瘀斑,苔少,脉弦细或数。治则为养阴清热、活血通络,药用石斛、玄参、忍冬藤、甘草、生黄芪、当归、赤芍、白芍、丹参、牛膝、地龙、土鳖虫等。3)瘀毒型:由脉络瘀热证发展而来,血瘀证加重并有坏疽组织出现。肢端坏疽,多有疼痛,色暗不鲜,坏死组织色黑,界限不清,有少量脓腐。舌质暗红或绛红,苔薄黄,脉细数。以化瘀解毒、通络止痛为治则,药用当归、赤芍、

丹参、牛膝、忍冬藤、玄参、天花粉、红藤、穿山甲、乳香、没药、生黄芪等。4)湿热型:坏疽出现较快,多局限于肌肤,缺血症状不严重,不伴全身中毒症状。出现足感染或溃疡,局部红肿疼痛,脓腐稠厚,可伴低热。舌苔白腻或黄腻,脉滑数。治则为清利湿热、活血解毒,药用苍术、黄柏、牛膝、土茯苓、连翘、蚤休、茵陈、赤小豆、生薏苡仁、赤芍、当归、泽兰等。5)热毒炽盛型:严重湿性坏疽或混合性坏疽,伴全身感染中毒症状。肢端肌肤红肿溃烂,深达筋骨,筋烂肉腐,骨质暴露,变黑坏死,创面周围皮肤红肿胀大,脓性分泌物多,质稠色黄,恶臭,伴有高烧。舌红绛,苔黄燥或黑苔,脉洪数。以清热解毒、凉血为治则,药用金银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、天葵、赤芍、牡丹皮、玄参、车前子、赤小豆等。

1.3 正虚邪恋证:坏疽脱落,创面久不愈合、不鲜不净,局部组织呈现血虚、血瘀之征。创面色泽不鲜,呈苍白或暗红色,脓腐已净或遗有少量脓腐不脱,创面干枯欠湿润,色暗或见紫色。创周皮肤或肌肉僵硬,少有弹性,感觉迟钝,皮肤干燥、脱屑或角化增生,色暗,创面底部肉芽无生长迹象。舌质绛红或淡,体瘦,或边有齿痕,有裂纹,苔白少津,脉细而无力。治则为益气活血、托毒生肌,药用黄芪、党参、白术、茯苓、熟地黄、当归、川芎、天花粉、穿山甲、忍冬藤、连翘等。

## 2 外治法

桂枝、生附子各50g,丹参、忍冬藤、生黄芪各100g,乳香、没药各24g。将上药放入锅中,加水5000ml,用文火煮沸后再煎20min,将药液倒入木桶内,待温度降至40℃左右时,将患足放入药液中浸泡,药液可浸至膝部,每次浸泡30min,每日浸泡1次,每剂药可浸泡5天,以后每次浸泡仍将原药的药渣一同放入锅内煮沸。本方有温阳益气,活血通络之功。

## 3 预防

1)积极开展糖尿病二级预防,防止并发症的出现。2)预防手足外伤,保持清洁。3)洗脚水不宜过热以防烫伤。4)鞋袜宽松,不宜过小过紧。

## 参考文献

[1]苗述楷,蔡惠文.糖尿病并发症防治学.中国医药科技出版社,2000:267-273.

[2]顾伯康.中医外科学.上海科技出版社,1986:210-212.

(2007-03-22收稿)