

2012年中医执业医师考试辅导：中医治疗消渴病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_656337.htm

本文介绍了中医治疗消渴病的中医治疗方法！糖尿病，中医称为消渴病，是常见的内分泌代谢疾病，中医药治疗主要采用辨证论治的方法，进行个体化治疗。重在整体调节，临床症状改善比较明显，生活质量提高显著。只要用药准确，一般不会出现明显的毒副作用，比较安全。中药降血糖作用缓慢，但可以同时降低血脂。我们应当认识到每种治疗方法都有其局限性，都有一定的适应范围，不论病情轻重，单纯甚至盲目地追求一种治疗方法都不会收到最佳的效果，有时还会耽误治疗，带来不良后果。

因此，专家一致认为，中西医联手，“降”、“调”结合才能优势互补。1糖尿病久病入络 络脉是气血津液输布环流的枢纽和通路，络脉气机通畅，络道无阻，才能维持其生理功能。若邪气犯络，造成络气郁滞，或气虚推动无力，血行不畅，都会影响络中气血运行及津液输布，而产生络脉阻滞的病理变化。《临证指南医案》中云：“久病入血”、“久病在络”，说明邪气久羁，必然由气及血，伤及血络，而成络病。吴以岭教授提出“脉络-血管系统”同一性和“脉络-血管系统病”概念，糖尿病早期存在络滞，随着病程的发展，络气不畅可导致络血瘀滞，最终导致络脉的瘀闭和损伤，临床上就表现为糖尿病各种神经血管并发症。周水平通过对糖尿病视网膜病变的研究，结合络病理论，提出络脉与微循环功能和结构具有一致性。糖尿病的大血管病变主要有冠心病、中风、高血压等；糖尿病的微血管病变主要有糖尿病肾病

（占终末期肾病的40%），糖尿病视网膜病变（占失明和视力残疾的第一位），糖尿病周围神经病变（诊断糖尿病时已有15%）。因此，随着糖尿病病程的进展，预防并发症的发生发展有十分重要的意义。在临床中，舌络、尺肤汗、夜尿对提示糖尿病患者的病程，病情的虚实严重情况有重要意义，进而可指导络药的应用。舌下脉络若充盈或迂曲，甚则成片，常见于实证，为痰或瘀血内阻，应用活血通络之药；若脉络塌陷、细短，则为虚证，多为气血阴阳不足，可用补益通络之法；舌下络脉色红，提示病情轻或为寒证，若脉色发紫，提示病情较重或热重。若出现瘀点或瘀斑，则病情甚，可用虫类药，以加强通络之功效。在糖尿病发展过程中，尺肤有汗是气阴两虚阶段具有较高特异性的临床体征，一般代表糖尿病已经进入中期阶段，其病理基础为糖尿病自主神经损伤，治疗时可用藤类络药以疏通经络。夜尿多是糖尿病阴阳两虚阶段的临床体征之一，一般代表糖尿病已经进入中晚期阶段。久病常常伴有瘀血阻络证，治疗应以补肾活血通络为主，并适当运用收涩之法。

2 中医治疗注意活血化淤

2.1 阴虚燥热型

患者往往口渴喜冷饮，易饥多食，急躁易怒，怕热心烦，舌红苔少。应予以玉女煎、消渴方加减滋阴清热。

2.2 气阴两虚型

患者体倦乏力，少气懒言，形体渐瘦，腰膝酸软，小便多泡沫，舌黯淡或有淤点淤斑，可用生脉饮合六味地黄丸或大补阴丸合当归补血汤加减益气养阴。

2.3 阴阳两虚型

患者怕冷，面色苍白，耳鸣腰酸，时有潮热盗汗，四肢凉，阳痿早泄，舌体胖，苔薄白或白腻。可用金匱肾气丸或济生肾气丸合实脾饮加减调补阴阳。

3 适当选用中药治疗

传统的中医治疗糖尿病是根据临床症状进行三消论治。随着现代医

学诊断技术的发展，不能仅停留在分析三消水平上，应该纳入包括现代医学检查项目在内的，所有能反映病情多方位的指标，用中医的辨证和西医的辨病相结合。中医将一般糖尿病分为阴虚型、气阴两虚型和阴阳两虚型。

3.1阴虚燥热（见于糖尿病的早期）表现为烦渴多饮，随饮随喝，咽干舌燥，多食善饥，溲赤便秘，舌红少津苔黄，脉滑数或弦数。采用养阴清热治疗。选用一贯煎加味（生地30克，沙参10克，枸杞子10克，麦冬10克，当归10克，川楝子10克，黄连10克，丹参30克，葛根30克）。

3.2气阴两虚（见于糖尿病的中期）表现为乏力、气短、自汗，动则加重，口干舌燥，多饮多尿，五心烦热，大便秘结，腰膝酸软，舌淡或舌红暗。舌边有齿痕，苔薄白少津，或少苔，脉细弱。采用益气养阴治疗。选用生脉散加味（太子参30克，麦冬15克，五味子10克，生地30克，生黄芪30克，苍术10克，玄参15克，丹参30克，葛根30克）。

3.3阴阳两虚（见于糖尿病病程较长者）表现为乏力自汗，形寒肢冷，腰膝酸软，耳轮焦干，多饮多尿，混浊如膏，或浮肿少尿，或五更泻，阳萎早泄，舌淡苔白，脉沉细无力。采用温阳育阴治疗。选用金匱肾气丸（肉桂10克，附子10克，生地10克，茯苓15克，山萸肉10克，山药10克，丹皮10克，泽泄10克，丹参30克，葛根30克）。治疗两个月左右，血糖控制满意者则继续用中药，不满意者应根据患者不同情况选用口服降糖药或胰岛素治疗。

4小结 糖尿病主要由于人体内胰岛素缺乏而引起的糖代谢紊乱所致。中医一般将糖尿病分为上消、中消、下消三种类型，采用药膳辨治，有助于降低血糖及尿糖，减轻或消除症状，或减少用药量，使病情趋于稳定、好转乃至治愈。中医认为：禀赋不足，饮食

失节，情志失调，劳欲过度等原因均可导致消渴病。其病机，从中医脏象学中，脾包括脾和胰脏，笔者认为其实质是在以上各种致病因素作用下，久病必导致胰虚、胰瘀。正由于胰虚、胰瘀，减弱了其功能，逐渐出现口渴、消瘦乏力，尿频尿量增多，腹泄或便秘交替出现，最终发展成为胰损，引发糖尿病。参考文献 [1]张伯臾。中医内科学。第5版。上海：上海科学技术出版社，1995.251 [2]方药中。实用中医内科学。上海：上海科学技术出版社，1987.477 [3]蒋国彦。实用糖尿病学。北京：人民卫生出版社，1997.211218 小编推荐：
>2012年中医执业医师考试辅导：中医综合治疗Sudeck
骨萎缩实例 >2012年中医执业医师考试辅导：小儿中医
预防保健与辨证论治 >2012年中医执业医师考试辅导：
中医治疗无症状肾小球性血尿 100Test 下载频道开通，各类考
试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com