

人之善病消瘴者，何以候之？少俞答曰：五脏皆柔弱者，善病消瘴。黄帝曰：何以知五脏之柔弱也？少俞答曰：夫柔弱者必有刚强，刚强者多怒，柔弱者易伤也。黄帝曰：何以知柔弱之与刚强？少俞答曰：此人薄皮肤，而目坚固以深者，长冲直扬，其心刚，刚则多怒，怒则气上逆，胸中蓄积，血气逆留，腕皮充肌，血脉不行，转而为热，热则消肌肤，故为消瘴。此言其暴刚，而肌肉弱者也。”消瘴期，符合糖尿病后期的各种慢性并发症及酮症酸中毒等急性并发症产生的中医病理特点，其基本病机为阴阳失调，五脏俱衰，气血逆乱，夹痰夹瘀。五脏气化痰功能严重失调，阴虚及阳，阴阳两虚，气血逆乱。气为血帅，气滞则血瘀，气虚易致瘀；阴虚燥热内炽，炼液成痰，痰瘀内阻，亦成为其重要特征。临床表现为虚实夹杂，变症丛生。如肺失滋润，日久可并发肺癆；肝肾阴亏，耳目失养，则可并发白内障、雀盲、耳聋；燥热内结，络脉瘀阻，发为疮疖、痈疽；阴虚燥热内炽，炼液成痰，痰阻脑络，蒙蔽心窍而为中风偏瘫；阴损及阳，脾肾衰败，水湿潴留，泛滥肌肤，则成水肿；瘀血阻络，筋脉失养，则肢麻肢痛，阴津极度耗损，虚阳浮越，可见面红头痛、烦躁、恶心、呕吐、唇舌干红、息深而长等，最后可因阴竭阳亡而至昏迷、四肢厥冷、脉微细欲绝等危象。现代医学研究发现，2 型糖尿病患者处于高血糖、高血脂、高血凝、高血黏状态，这些指标与糖尿病的慢性并发症密切相关，活血化瘀药可改善患者的血液流变学指标，抑制血小板聚集，降低血栓素 B<sub>2</sub> 的水平等，加用益气养阴、活血化瘀的中药可以延缓糖尿病并发症的发展、恶化，并能减少多脏器损害，避免并发症范围的进一步扩大<sup>[2]</sup>，瘀血内阻是糖尿病的慢性血管神经并发症的根本原因，活血化瘀法能有效地延缓糖尿病慢性血管神经并发症的发生发展。

消瘴期在治疗上应遵循已病防复，调阴阳，安脏腑，调复气机，化痰散瘀，养血活络为主要治法，标本兼顾，补脆弱之脏器，同时应尤其注重活血通络，以减少患者痛苦，延长生命，提高生活质量为其目的。已病之后不但要治疗已病脏腑，同时还要调理未病的脏腑，“先安未受邪之地”。结合糖尿病并发症的不同阶段，辨证分型为：气阴两虚型、肝肾阴虚型、阴阳两虚型、肾阳衰微型、阳虚水泛，浊毒上逆型、阴虚内热

型、阴阳两虚型等，在辨证治疗基础上，应将化痰通络贯穿始终，加用通络药物包括三七、水蛙、地龙及桃仁等。气阴两虚型者，症见口渴多饮、小便频数、形体消瘦、倦怠乏力、肢体浮肿、大便干结、五心烦热、舌质红、苔薄、脉细无力，治宜养阴清热凉血，方用参芪地黄汤加减；肝肾阴虚型者症见尿频量多、混浊如膏、腰膝酸软、头晕耳鸣、口干咽燥、舌红少苔、脉细数，治宜滋补肝肾，育阴潜阳，方用杞菊地黄汤加减；阴阳两虚型者症见腰膝酸软、小便频数或尿量减少、泡沫增多、混浊如膏、甚则饮一溲一、面浮肢肿、形寒肢冷、阳痿不举、舌质暗淡、苔白、脉沉细，治宜益肾助阳，固涩化浊，方用金匱肾气丸加减；肾阳衰微型者症见少尿、无尿、全身浮肿、面色皛白、四肢厥冷、气急不续、口中有尿味而咸、舌质淡、苔灰或黑、脉沉细欲绝，治宜温补命门，方用参附汤加减；阳虚水泛，浊毒上逆证，治宜温阳利水，逐毒降逆，方以大黄附子汤加味；阴虚内热型，治宜滋阴清热，药用党参、石膏、知母、天花粉、沙参、麦冬、石斛、山药、黄连；阴阳两虚型，治宜滋阴填精，益气壮阳，药用附子、桂枝、山茱萸、桃仁、熟地黄、泽泻、茯苓、山药、桑螵蛸、牡丹皮、覆盆子、赤芍等加减治之。

综上所述，“治未病”思想是中医学的精华，与现代医学的“疾病防控”异曲同工，同时，我们也体会到糖尿病是终身疾病，目前尚无理想根治的药物，中西药并用，早期诊治，运用“治未病”思想，通过调节阴阳和脏腑的平衡，及时改善患者的症状及预后，防治并发症，准确辨治，恰当选方，有效指导糖尿病的防治，充分发挥中医药的优势，其意义深远重大。

#### [参考文献]

- [1] 中华医学会糖尿病学分会. 中国 2 型糖尿病防治指南 (2010 年版)[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2011: 4-5.
- [2] 林兰, 魏军平. 中西医结合防治糖尿病研究进展[J]. 北京中医, 2007, 26(10): 635.

(责任编辑: 骆欢欢)

## 重要通知

《新中医》编辑部从 2014 年 12 月 1 日起已由广州中医药大学三元里校区搬迁到广州中医药大学大学城校区，办公地点和办公电话均已变更（详见版权页），请相互转告。