

从体质学说探讨糖尿病汗证的中医药治疗思路

刘明玉

黑龙江中医药大学 黑龙江省哈尔滨

【摘要】糖尿病汗证,是糖尿病在临床中常见的并发症之一,近几年中医药在防护、治疗等方面取得了一定的成就,本文主要从体质学说,中医病因病机等方面论述糖尿病汗证的治疗,对糖尿病汗证患者体质的分类分别为:气虚质、血瘀质、阴虚质、阳虚质、痰湿质五种病理体质。结合患者体质分型,从中医辨证论治角度,立方施治,探讨对糖尿病汗证的中医治疗方法。

【关键词】体质学说;糖尿病汗证;中医药

【中图分类号】R259 **【文献标识码】**A **【文章编号】**2095-7165(2020)06-077-01

糖尿病汗证是指糖尿病自主神经病变,引起的微血管病变,并累及交感神经紊乱,导致汗腺分泌异常的一种常见的糖尿病并发症。其临床多表现为上肢,头颈面部,前胸,大量出汗,汗出不止,而下肢冷而少汗的现象,甚者可出现夜间盗汗,影响睡眠。^[1]其诱发因素多为饮食、情志等刺激。西医主要以控制血糖的方法以改善,但很多顽固性糖尿病汗证治疗效果仍不佳。中医将糖尿病汗证归为“汗证”,“消渴”范畴,汗是由津液被阳气蒸化,出于体表而形成,而阴阳盛衰失衡则会导致汗出异常,汗为心之液,汗出过多损伤心液则会夜寐不宁。中医更注重个体化治疗,以下拟从体质学说结合中医辨证的方法,给予相应的治疗方案探讨。

1 糖尿病汗证患者的体质特点

对于“汗证”,早在黄帝内经就有了相对完整的认识。有关于汗证的记载,其中魄汗、多汗、灵汗、漏泄等相当于后世所谓之自汗,寝汗则为后世所言之盗汗。素问经脉别论中所述惊而夺精,汗出于心,为后世医家论述脏腑汗证奠定了理论基础。后世医籍所见多为汗症二字,且其所论多就自汗盗汗言,直至明虞天民医学正传汗证将诸汗汇总于一处,统称为汗证。消渴汗证由于先天禀赋不足,饮食不节,劳逸失度和情志不调等因素导致了体质的差异性,在此基础上形成了痰湿、气滞、血瘀、郁热等病理特质。初期可因饮食积滞,损伤脾胃,脾胃运化不足而水湿内生,郁而化热,阻滞气机,清阳不升浊阴不降而使水液输布失常而汗出,日久可导致痰湿质的形成。^[2]中期可出现燥热耗伤气阴,气阴两虚,阴虚内热而致津液外泄而自汗,从而演变成气虚质,阴虚质。后期则肾阴亏虚,虚火内生可致耗伤正气,从而阴阳两虚,气虚不固而汗出。日久经络不通,气血不畅则瘀血内生,渐渐可形成阴虚质,阳虚质和瘀血质。^[1]

2 糖尿病汗证的基本治疗原则

西医在治疗糖尿病汗证上以控制血糖,营养神经,抗氧化应激,改善微循环为主,但其个体化治疗上并无体现,中医可在在血糖平稳的基础上结合患者体质分型,进行准确的体质辨证,立方施治,并针对体质差异性进行不同的饮食运动方案指导,例如痰湿质患者在中药治疗的基础上,平日饮食中应忌油腻,肥甘厚味之品,配合长跑,游泳等有氧运动,而气虚质患者应避免寒凉之品,清淡饮食,不宜剧烈运动,以免损耗气机^[3],以此纠正患者病理体质的偏颇,以达到更好的治疗效果。

3 糖尿病汗证的中医治疗思路

本病病位主要在肺脾肾,因此在调理体质上应以通调肺脾肾三脏为主。(1)阴虚质患者主要分为阴津亏损与阴虚火旺两个证型,阴津亏损主要以滋阴润燥为主,可辩证选用增液汤,伴有腰膝酸软可选用六味地黄丸、麦味地黄丸等方剂。阴虚火旺证主要以滋阴清热为主,肾阴虚可选用当归六黄汤,大补阴丸等方剂。(2)阳虚质患者

多数也可为阴津亏损而阴阳失衡导致阴阳两虚证,方药可选用二仙汤加升降散加减。^[4](3)痰湿体质的患者应以清热祛湿为主,方可选用三仁汤加减,厚朴夏苓汤等方剂(4)糖尿病的并发症主要为心,肾,下肢,眼底,脑的血管病变,血瘀质的患者应以活血通络为核心,并且痰湿质,阴虚质,阳虚质,气虚质皆可转变为血瘀质,故应以活血化瘀为重点,方可选用血府逐瘀汤,抵挡汤,气虚血瘀者可用补阳还五汤等(5)气虚质:《金匱要略·水气病脉证并治》云:“瞢即胸中痛,又从腰以上必汗出,下无汗...此为黄汗,桂枝加黄芪汤主之。

其他中医治疗方法:(1)脐疗法:在基础糖尿病治疗上加入脐部外用贴敷,使之通过神阙穴贯通经脉达到病所。(2)耳穴埋籽法:耳穴埋籽可通过对局部穴位的刺激起到,平衡阴阳,活血通络的作用。

(3)中成药的治法:中成药与中药汤剂同出一辙,其携带方便,患者服用率高,无明显不良反应。黄文莉等^[5]用灯盏生脉胶囊治疗老年糖尿病汗证总有效率可达93.7%。

4 小结

糖尿病汗证,西医治疗方法相对固定,但缺乏灵活性且治疗效果欠佳。中医在治疗本病方面上有一定的优势与特色,可在整体观念与辨证论治的基础上,与体质学说结合治疗可起到事半功倍的作用。糖尿病作为全球高发的疾病之一,有着高致残率并需要终身治疗。我们的目标是探究更好的防治措施,减少药物的副作用,运用中医的整体观念治疗,因人施治。体质学不仅决定了疾病的发展方向,还决定了病机变化以及病变性质。要以药物为媒介,加上中医个体化的特色诊疗,向糖尿病患者普及体质学的分型标准及防治方法,以体质学为基础对个人进行健康教育,给予相应的饮食与运动方法,使药物达到最大的效果。

在发展迅速的21世纪,我们应在现有的医疗模式上建立更加个性化的医学理论,丰富和深化医疗体系,使中医体质学能够在治未病、强健体质上作出更好的贡献。

【参考文献】

- [1] 马迪,张芸,吴燕.糖尿病汗出异常的中医辨治体会[J].云南中医学院学报,2014,37(05):84-87.
- [2] 边海云,陈利国.中医体质学说理论研究回顾[J].江苏中医药,2006(09):75-77.
- [3] 闫镛,朱璞,张芳,等.2型糖尿病患者中医体质类型与相关指标关系的分析[J].中医学报,2010,25(6):1154-1156.
- [4] 吴小秋,罗玉韵,徐进华,等.2型糖尿病中医体质特点及与胰岛素抵抗、分泌的关系[J].广州中医药大学学报,2013,30(3):312-315,319.
- [5] 黄文莉,杨彦斌.灯盏生脉胶囊治疗老年糖尿病汗证32例疗效观察[J].云南中医中药杂志,2013,34(2):28-30.