

益气养阴法：糖尿病治疗一大法宝

气阴两虚是糖尿病分型中重要的一类，主要表现为乏力、气短、自汗，动则加重，口干舌燥，多饮多尿，五心烦热，大便燥结，腰酸腿软，舌淡或舌红，舌边有齿痕，苔薄白少津，或少苔，脉细弱。临床采用益气养阴法治疗。益气养阴法是中医针对气阴两虚病证而设的补益法，即通过补益人体的气阴，以消除气阴不足证候，或扶正以祛邪，促使疾病向愈的治法。本期特邀黑龙江省中医药科学院李显筑教授及北京中医药大学东方医院杨晓晖教授阐述如何用益气养阴法来干预糖尿病并发症。

治疗糖尿病周围神经病变

标本兼治： 益气养阴 通络止痛

▲ 黑龙江省中医药科学院 李显筑

糖尿病周围神经病变严重影响糖尿病患者生活质量。临床上，在运用胰岛素或口服降糖药物控制血糖的同时，辨证使用中医药可有效控制病情，显著提高疗效。糖尿病周围神经病变是在经历糖尿病“阴虚血滞，气虚痰瘀”的病期后，发生经络阻滞而出现的并发症，以肢体麻木疼痛为主要表现，为本虚标实之证，治疗重在益气养阴，通络止痛。

益气滋阴治本虚 截断病源

糖尿病周围神经病变是长期气阴两虚后出现的病变，通过胰岛素或口服降糖药控制血糖，运用益气养阴中药来通络之气，滋湿滞之络以治本，截断病源。

常用药物黄芪、人参、当归、麦冬、玄参、葛根、生地等，其中黄芪用量要大，一般50~100g，重用黄芪使气行血亦行、血行络得通，通络邪可去。

为何加入养血药物呢？阴虚日久必有血不濡之理，故加入生地、当归养血滋阴治血虚血滞，作用直接。阴血亏虚，难以速生，是导致糖尿病周围神经病变病程漫长的原因之一，因此养血滋阴要有耐心，不可一蹴而就。



李显筑 教授



杨晓晖 教授

活血行气治标实 祛除病邪

阴虚血滞、气虚痰流导致瘀血停滞，瘀血是阻滞经络的主要病邪。瘀血与气滞往往相伴而行，故临床上理气

活血兼用，常用活血行气药物如郁金、当归、延胡索、香附、枳实、桃仁、红花、花蕊石等。中医治病邪，当

给病邪留一出路，瘀血的最恰当出路是水道，在活血化瘀的同时加入利尿药物，如泽泻，使瘀血从小便排除。

通络止痛解疾苦 通则不痛

糖尿病患者日久，阴虚血滞，气虚痰流，经络阻滞，营卫之气虚，故肢体或麻木或疼痛，

经络阻滞不通日久，病久入络，治疗当用通络之品，水蛭、地龙、鸡血藤、络石藤为常

用药物。水蛭用粉剂，每天3~5g冲服。鸡血藤、络石藤用量要大，30~45g。

皮肉筋骨分深浅 防止传变

糖尿病周围神经病变从部位深浅划分有病在皮、病在内、皮在络、病在筋、病在骨的不同。病在皮肉，及时治疗，预后较好。病在络脉，容易传变，应截断扭转。病在筋骨病情深重，疼痛剧烈，彻夜难眠。病在筋骨，可见阳虚寒凝，辨证

使用温阳散寒之品，如附子肉桂之类。

糖尿病周围神经病变为本虚标实之证，故治宜扶正祛邪。正虚主要为气阴两虚，标实主要为瘀血，或兼见痰浊。治疗重心为通络，通络方法一为治疗血行迟滞，血行迟滞，二为活血化

瘀保通畅。临床上一为搜剔通络加入虫类，藤类通络之品，二为加入止痛之品，如延胡索用量35~50g。

总之，中西医结合治疗糖尿病周围神经病变具有疗效优势，是中医药治疗糖尿病慢性并发症的重要临床研究课题。

治疗糖尿病心肌病

益气养阴散结 通络复心损

▲ 北京中医药大学东方医院内分泌科 杨晓晖

糖尿病随着病程的延长，可引起心脏、肾脏、神经及血管等组织器官的慢性病变。若累及于心脏，致使心脏微血管病变及心肌代谢紊乱，可引起糖尿病心肌病。

糖尿病心肌病的临床表现多数较隐匿，早期主要是左室舒张功能减低，以全身倦怠为初始症状，也可无明显症状，随病程进展，心脏收缩功能发生障碍，逐渐出现限制性心肌病的功能改变，常有心慌、气短、胸部憋闷，在劳累、精神紧张或情绪激动后发生，晚期可有浆膜腔积液、水肿、心功能不全等表现；偶尔出现胸痛（其疼痛发作的程度较非糖尿病患者要轻，可能为痛觉神经迟钝或麻木所致），复杂的心律失常等症。

笔者在临床实践中探索出以左室舒张功能降低并合并糖尿病微血管并发症（肾病、视网膜病变等），在排除其他心肌病变后作为临床糖尿病心肌病的诊断思路。

目前糖尿病心肌病尚无安全有效的治疗方法，临床上多以综合治疗为主。一是严格控制危险因素，对高血糖、血脂紊乱、高血压进行强化达标治疗；二是改善生活方式，如低脂肪、高纤维饮食、戒烟限酒及适当有氧

运动；三是改善心脏重构，防止心力衰竭恶化。

笔者通过文献复习和回顾性调查总结出其基本病机为气阴两虚，痰瘀互结，心脉痹阻。中医治疗以益气养阴、化痰散结、活血通络为主要治法。

动物实验中发现心肌病变、心脏微血管病变的发生早于冠脉病变，糖尿病模型大鼠的心肌局部存在局部肾素-血管紧张素系统（RAS）的激活，大鼠心肌血管紧张素Ⅱ（AngⅡ）蛋白及其mRNA表达明显增高，而胰岛素样生长因子-1（IGF-1）蛋白及其mRNA表达明显。

具有益气养阴，散结通络功效的中药复方有一定的降低血糖，纠正脂代谢紊乱作用；明显减少糖原在心肌的沉积、减轻心脏微血管病变基底膜的增厚，减轻糖尿病心肌坏死和心肌纤维化。同时可减轻心肌细胞内的钙负荷，增强心肌组织中ALP、SDH、ATP酶活性，干扰RAS的激活，使AngⅡ表达减少，IGF-1表达升高，从而抑制心肌重构进程，对糖尿病心脏起保护作用。

临床在西医治疗基础上联合该治法可以纠正糖和脂代谢紊乱、减轻胰岛素抵抗、改善微循环和血流变、改善心功能等。