

活血降糖胶囊治疗糖尿病 30 例

天津市南开中医医院(300102) 于 涛

糖尿病属于中医学消渴范畴,其临床表现为多饮、多食、多尿、形体消瘦。近2年来,笔者运用活血降糖胶囊治疗糖尿病,取得较好效果,现报告如下:

1 一般资料

本组30例中,男14例,女16例。年龄15~19岁,2例;30~40岁,5例;41~50岁,8例;51~60岁,10例;60岁以上5例。其中合并周围神经炎3例;合并脑血管疾病5例,合并肾病1例。30例患者中空腹血糖均为7.6~18.3mmol/L,尿糖均为+~Ⅲ。

2 诊断标准

根据世界卫生组织制定的统一标准,凡符合以下条件者可拟诊为糖尿病,(1)有糖尿病症状,病人均有不同程度的多饮,多食,多尿,消瘦乏力等。(2)空腹血糖 7.8mmol/L,餐后2小时血糖 11.1mmol/L 或一天中任何一次血糖 11.1mmol/L。(3)尿糖+以上者。

3 治疗方法

活血降糖胶囊组成:水蛭、丹参、泽泻、三七、人参、花粉、桃仁、红花等。

4 疗效评定

参照1988年国家中医药管理局医政司制定的《中医内儿妇儿病证诊断疗效标准》(1)治愈:症状全部消失,尿糖(-),血糖连续3次正常。(2)好转:临床主要症状明显减轻或消失,有关化验检查情况均明显改善。(3)无效:治疗后临床症状及有关化验检查无明显改善。

5 治疗结果

30例中,临床痊愈3例,占10%,好转26例,占86.7%,无效1例,占3.3%,总有效率为96.7%。

6 典型病例

张某,女,58岁。

患糖尿病7年,合并高血压,平时血糖波动在10~16mmol/L之间,尿糖Ⅲ,于1995年10月6日入院,症见头晕,口干渴,善饮,尿频量多,肢体麻木,舌质暗,边有瘀斑,苔薄白,脉细涩,经血流变,微循环检查,全血粘度增高,红细胞压积增高,微循环有明显血瘀之象,空腹血糖15.8mmol/L,尿糖(Ⅲ),中医辨证为气虚,阴虚,血瘀,治以养阴益气,活血化瘀,活血降糖胶囊,4粒,日3次,连续服用15天,症状大有好转,三多症状基本控制,空腹血糖9.8mmol/L,尿糖+,又连续服用活血降糖胶囊1个月,诸症均退,空腹血糖5.5mmol/L,尿糖(-)惟有肢体麻木,以后减量,2粒,日2次,调服2个月,经查血流变,微循环均正常,巩固疗效,随访多次,身体安康。

7 讨论

7.1 糖尿病形成机理从中医学传统病机认为是由于肺、胃、肾三脏阴虚燥热所致,但从近代诸多医家治疗资料看,结合我们多年的临床体会,认为气虚血瘀是形成本病的主要病理机制,因气虚推动无力,致血流缓行,故采用活血降糖胶囊治疗糖尿病,收到了满意效果,因此活血化瘀法是治疗糖尿病的基本大法之一。

7.2 节制饮食是保证疗效的重要措施,控制高淀粉,糖、脂肪的摄入至为重要,临床证实,凡饮食控制得好,疗效显著,反之,疗效较差,且易复发。

7.3 适当锻炼身体,消化肌肉中储存的葡萄糖,然后肌肉利用血糖而使血糖下降。另一方面,可促进血液循环和脂肪的消耗,提高血液高密度脂肪的含量,改善周围组织的血流和供氧量,改善微循环障碍,进而改善体内糖的代谢,对疾病的恢复,有积极的作用。

(收稿日期:1997-03-06)