中西医结合治疗糖尿病

糖尿病，是一种常见的、有一定遗传倾向的内分泌代谢疾病。临床主要表现：多饮、多食、多尿，体重减轻的“三多一少”为主要特点。笔者据临床典型特征，辨证如下：

资料与方法

一、临床资料
本组38例，化验检查，尿糖定量（卅），血糖定量13.9mmol/L，其中男性32例，女性6例，年龄最大56岁，最小30岁，病程最短2个月，最长2年，合并脑血管病3例，肺心病1例。

二、辨证分型

（一）肺热阴虚型：见多饮口干，面色潮红，舌红无苔或少苔，脉数有力，治以清热润肺，生津止渴。处方：石膏10克，知母6克，玉竹10克，玉参10克，沙参10克，花粉10克，石斛10克，白芍10克，山药15克。

（二）胃热阴虚型：见多食善饥，口干烦躁，便秘，舌红，苔黄少津，脉数。治以清胃火，养阴生津。处方：红石膏10克，知母6克，花粉10克，大黄6克，枳壳10克，山药15克，玉竹10克，石斛10克，白芍10克。

（三）肝郁气滞型：见口苦目眩，多食善饥，胁肋胀痛，舌质白，脉细弦。治以疏肝解郁，养阴生津。处方：当归10克，白芍10克，柴胡10克，茯苓10克，白术10克，玉竹10克，石斛10克，山药15克，花粉10克，射干15克。

（四）脾肾两虚型：见多饮多尿，口干舌燥，面色苍白，神倦，少气懒言，伴腰酸肢软，苔白脉沉。治以健脾补肾。处方：白术10克，茯苓10克，花粉10克，玉竹10克，石斛10克，山药15克，白芍10克，山药15克，炒杜仲10克。

（五）阴阳两虚型：多饮，多饮口干，腰酸肢软，头昏健忘，脉细，舌质红少苔，脉细数。治以滋阴温阳。处方：桑螵蛸15克，益仁10克，枸杞子20克，山药15克，山萸15克，附子6克，石斛10克，乌药10克，肉桂6克，杜仲10克，茯苓10克，玉竹10克。

（六）瘀血阻滞型：见多饮多尿，体重减轻，舌暗红有瘀点，脉细弦。治以活血化瘀。处方：丹参15克，当归10克，川芎6克，白芍10克，红花10克，桃仁10克，茯苓10克，山药15克，玉竹10克，花粉10克，桑螵蛸15克，乌药10克。

以上六型给药方法：早晚饭前服中药，饭后服甲糖宁片1克，日三次。

病案举例

患者，男67岁，干部。1987年10月8日初诊。口渴多饮，多食善饥，午后面赤潮红，近半年时有腰痛，肢软，眩晕耳鸣，有高血压病史5年余。舌暗红，少津，苔薄白或微黄，脉沉弦，血压180/100mmHg。化验：尿糖（+），血糖定量8.7mmol/L。诊为肾虚型糖尿病，治以补肾养阴，佐以平肝。处方：炒杜仲10克，桑螵蛸15克，山萸15克，茯苓10克，石斛10克，花粉10克，玉竹10克，白芍10克，菊花15克，牛膝15克，山药15克，益智仁10克，乌药10克，取杜仲，山萸补肾壮阳，茯苓，山药补肾助阳，降血脂，血糖，改善肢体毛细血管血流运动，桑螵蛸，乌药，益智仁缩血管，降糖，石斛，花粉，玉竹养阴生津，菊花，白芍平肝潜阳。去泽泻之火，牛膝引血下行降血压，共奏补肾养阴，平肝降血糖。针对病情变化，随证加减，并嘱患者注意饮食调节，禁食含糖量过多的甜食，限制高动物脂肪，高胆固醇食物，保持情绪舒畅，加强体育活动。服药3个月，血压125/80mmHg，化验：尿糖（—），血糖测定：4.5mmol/L。至今无任何不适感，体健神旺。

结果

38例患者中全愈16例，占42.1%；显效14例，占36.8%；好转6例，占15.8%；无效2例，占5.3%；总治愈率为94.7%。