

从膏方调体谈中医治未病思想在 2 型糖尿病中的应用

庄晓鸣 黄帅立

(广州市中西医结合医院, 广东广州 510800)

摘要 膏方滋补纠偏, 疗效显著, 被广泛运用于防病、治病。其配伍全面、组方灵活、标本兼顾的优势符合糖尿病的病因、病机特点和个体化治疗原则。若能将中医“膏方调体治未病”理念恰当运用于糖尿病易感人群的预防、糖尿病患者并发症的防治以及糖尿病血糖控制平稳者免疫力的增强, 将具有极大意义。

关键词 膏方 治未病 体质 糖尿病

中图分类号 R259.871

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2017)06-0065-03

糖尿病作为慢性疾病, 临床治愈率低, 其并发症严重危害患者身心健康。中医膏方扶正纠偏, 配方灵活, 疗效显著, 被广泛运用于亚健康调理及慢性病防治。近年来笔者将膏方调体的治未病思想运用于糖尿病的防治中, 取得较好疗效。

1 膏方与治未病的概述

“膏”指黏稠的糊状物, 含有滋润的意思。膏方俗称“膏滋药”, 是将中药加水熬煮后滤渣, 再浓缩熬成膏状制剂, 具有滋补强身、延缓衰老、治病纠偏的作用^[1]。现代药理研究发现, 膏方中所含的多糖、

多肽、维生素及微量元素, 可以调节免疫力, 增强体质, 对许多疾病具有预防和治疗作用^[2]。

中医治未病包涵未病、欲病状态, 已病状态及愈后状态三方面: ①未病防发, 欲病救萌。未病防发, 即告诉人们生活作息要遵循大自然变化的规律, 这才可以减少疾病的发生。如《素问·上古天真论》云: “上古之人, 其知道者, 法于阴阳, 和于术数, 饮食有节, 起居有常, 不妄作劳, 故能形与神俱, 而尽终其天年, 度百岁乃去。”欲病救萌, 即告诉人们在出现一些如失眠、疲劳、便秘、焦虑等

山慈菇、制南星等。周老用药一方面钻研古籍文献, 另一方面借鉴现代药理研究, 如蒋仪《药镜·拾遗赋》描述石打穿功效“味苦辛平入肺脏, 穿肠穿胃能攻坚”, 《葛祖方》明确记载有治“翻胃噎膈”“黄白疸”“肠风下血”“疔肿痈疽”等, 具有抗癌解毒的功效。现代药理研究发现炙刺猬皮有缓解胃脘疼痛、促进平滑肌蠕动及溃疡修复功效。

关于数据挖掘显示关系密切的两个或三个药物是否判定为对药或角药, 周老要求人机结合, 去伪存真, 结合临证, 炙刺猬皮、煅瓦楞子、石打穿是常用角药, 三者合用增强行气活血、清热解毒、散结消症之功。炙刺猬皮和煅瓦楞子, 黄连和吴萸分别是治疗胃癌特有的对药。数据挖掘结合临床, 有助于发现周老治疗胃癌术后的用药规律及常用角药、对药, 为临证用药提供参考, 以进一步提高胃癌的中医临床疗效。

参考文献

[1] 霍永利, 李佃贵, 马小顺. 化浊解毒法治疗胃癌前病变患

者 61 例[J]. 中医杂志, 2011, 52(8): 698.

[2] 王祥麒, 史晓伟. 胃癌的中医治疗策略浅析[J]. 中医学报, 2012, 27(4): 394.

[3] 薛维伟, 朱超林, 潘宇, 等. 刘沈林运用中医规范化治疗胃癌思路[J]. 山东中医杂志, 2013, 32(7): 501.

[4] 曹雯, 赵爱光. 中药治疗胃癌的用药规律[J]. 中西医结合学报, 2009, 7(1): 1.

[5] 顾玉兰, 朱海杭, 卜平. 几种中药抗胃癌多药耐药性的实验研究[J]. Traditional Chinese Drug Research & Clinical Pharmacology, 2007, 18(2): 114.

[6] 程海波, 吴勉华. 周仲瑛教授从癌毒辨治恶性肿瘤病机要素分析[J]. 中华中医药学刊, 2010, 28(2): 313.

[7] 周学平, 叶放. 中医理论传承与创新研究的思路和方法[J]. 中医杂志, 2009, 50(2): 101.

第一作者: 董筠(1971—), 女, 医学博士, 主任医师, 副教授, 研究方向为消化系统疾病、消化道肿瘤。13951792361@163.com

收稿日期: 2017-02-03

编辑: 傅如海

不适症状时,应及时从饮食、运动、心理进行调节,必要时可药物调理,以防止其演变成为疾病状态。②已病早治,防其传变。《医学源流论》云“病之始生浅,则易治;久而深入,则难治”,说明临床一旦确诊了疾病,在疾病早期就要规范化治疗,以截断病情,防止病情加重及并发症的产生。③愈后调养,防其复发。疾病初愈阶段,身体正气尚未恢复,气血尚未稳定,起居作息一定要规律,切忌过饥过饱、过思过劳,以免损伤正气,扰乱气血,导致疾病复发。

2 膏方调体的治未病思想在 2 型糖尿病中应用的基础

近年来膏方被广泛运用亚健康及疾病各类人群,其疗效显著。笔者认为膏方调体思想应用于 2 型糖尿病及相关并发症的防治,具有实用、灵活及科学性,值得推广。其应用理论基础如下:其一,中医学认为糖尿病的发病与气候、地域水土、饮食习惯以及体质因素密切相关,而膏方组方正遵循三因制宜的整体观,符合糖尿病个体化治疗原则^[3]。其二,糖尿病患者多为正气不足,痰瘀互结的本虚标实状态,若一味地降糖祛邪,则易犯虚虚之嫌,而膏方正好可结合体质特点灵活的施以平补、温补、清补、消补之剂,扶正祛邪而不伤正^[4]。其三,2 型糖尿病患者由于严格控制饮食,日久可导致营养不良,而膏方动物胶中所含的蛋白质、肽类及氨基酸不啻为一种有益的营养物质补充剂和生理机能调节剂。其四,据近年研究发现许多中药具有调节血糖,改善胰岛素功能的作用,如黄芪、葛根、山药、生地、黄精、赤芍、黄连、苦瓜等^[5]。另外,目前多以甜菊糖、木糖醇等甜味素代替白砂糖及冰糖,使得糖尿病患者也能服用膏方。

3 膏方调体的治未病思想在 2 型糖尿病不同阶段中的应用

3.1 糖尿病家族史及糖尿病前期者——未病先防

3.1.1 糖尿病家族史者 糖尿病可归属于中医学“消渴”范畴。中医认为消渴多与先天不足、素体阴虚、饮食不节、情志不遂及劳欲过度有关^[6]。《灵枢·五变》云“五脏皆柔弱者,善病消瘴”,说明体质素弱者,易感消渴病。《素问·奇病论》云:“此肥美之所发也,此人必数食甘美而多肥也,肥者令人内热,甘者令人中满,故其气上溢,转为消渴”,表明湿热内胜者易患消渴。现代研究也表明糖尿病具有遗传倾向性和环境易感性,如家族史、肥胖、年龄、体力活动、教育程度、饮食习惯、居住条件等^[7]。但无论是中医

或西医,皆认为体质偏颇是糖尿病发病的根源。因此,对于有糖尿病家族史的人群,首先建议其合理饮食,适当运动,其次可进行体质辨识,尤其对存在阴虚质、痰湿质及湿热质的糖尿病易感人群,可予冬令膏方或四季膏方调体,以改善偏颇体质,减少其发病概率。

3.1.2 糖尿病前期者 糖尿病前期包括空腹血糖受损(IFG)和糖耐量异常(IGT),是 2 型糖尿病发病的高危人群,其患病率约为正常人群的 100 倍^[8]。现代研究表明糖尿病前期患者的血糖紊乱具有可逆性,若在早期及时进行糖尿病知识宣教、饮食建议及运动指导,可使部分患者延缓发病甚至血糖恢复正常。目前西医对糖尿病前期无特殊药物干预,而中医辨膏方体,既具有整体性,又兼个性化。据研究,糖尿病前期者体质主要集中在阴虚质、湿热质、痰湿质以及其兼夹体质^[9-10]。膏方调体应当从整体上兼顾这些主要体质,方药组成应具有养阴清热、健脾祛湿的基本功效。另有学者研究发现糖尿病前期,由于高糖毒性刺激,许多患者已存在微小血管病变。因此,对于糖尿病前期患者,膏方调体也应要顾全并发症的预防,可适当加入活血通络药。

3.2 胰岛素抵抗及胰岛 B 细胞功能障碍的 2 型糖尿病患者——既病防变

3.2.1 胰岛素抵抗型 2 型糖尿病患者 目前研究认为胰岛素抵抗的机制主要为高糖毒性、高脂毒性以及炎症介导因素,干扰 2 型糖尿病患者胰岛素信号转导以及引起其脂肪细胞中存在胰岛素信号通路受损所致^[11]。另有学者研究发现胰岛素抵抗型 2 型糖尿病多为肥胖体型,且体质主要以痰湿质、湿热证以及气虚质为主^[12]。此类型患者早期阶段胰岛素轻度升高,可通过饮食、运动等进行调理。但随着病情进展,可出现胰岛素水平明显偏高,此时西医多予双胍类和(或) α 糖苷酶抑制剂和(或)DPP-4 抑制剂以降糖、减重,也可短期合用胰岛素增敏剂,共同改善胰岛素抵抗状态。中医膏方调体对胰岛素抵抗型 2 型糖尿病患者,应在西医控制血糖基础上,结合中医“辨体—辨病—辨证”三位一体方式进行调治。因此膏方应具有清热祛湿、化痰通络及健脾益气的基本功效;同时还应注意兼顾血管、神经等并发症预防;另外,也可结合现代药理研究成果,加入一些具有改善胰岛素抵抗和减肥降脂的中药,如黄芪、白术、黄连、葛根、知母等^[13]。膏方调体对于胰岛素抵抗型 2 型糖尿病患者,重在调理偏颇体质,控制理想体重及改善胰岛素抵抗,以求减少西药服用量,甚

至达到停药的稳定状态。

3.2.2 胰岛 B 细胞功能障碍型 2 型糖尿病患者 胰岛 B 细胞功能障碍型 2 型糖尿病患者在临床诊断糖尿病时,胰岛功能已经丧失 50%~70%,长期持续的高糖刺激,不仅加速胰岛 B 细胞凋亡,更加重血管及神经并发症的产生。目前西医对新诊断的胰岛 B 细胞功能障碍型 2 型糖尿病,主张胰岛素强化治疗。中医膏方调体对该类型患者,也应当在西医控制血糖基础上进行综合调理。研究发现胰岛 B 细胞功能障碍型 2 型糖尿病患者体质多分布在痰湿质、阴虚质、瘀血质,其中痰湿质者多为肥胖型又存在胰岛素抵抗,阴虚质多为偏瘦又存在胰岛素不足^[14]。因此对于此类型患者,中医膏方调体就要更具有针对性。若患者为腹型肥胖且高胰岛素血症者,则可通西药降糖配合膏方益气健脾、化痰祛湿、活血通路进行综合调体,以控制血糖和改善胰岛素抵抗;若患者为偏瘦型且胰岛素不足者,则可予胰岛素补充治疗,并结合膏方以益气养阴、活血通络综合调体;若患者病程较长且胰岛 B 细胞严重受损,则应该以西药为主控制血糖,配合膏方调体,增强正气,延缓病情进展及并发症产生。另外,2 型糖尿病患者常并存甘油三酯代谢紊乱,而高甘油三酯一方面可抑制胰岛 B 细胞的分泌,另一方面可引起胰岛 B 细胞进一步凋亡^[15]。因此,膏方在调体时,可经验性加入一些具有降脂效果的中药,如丹参、泽泻、荷叶、三七、蒲黄等^[16]。

3.3 2 型糖尿病血糖平稳者——愈后防复 2 型糖尿病患者血糖控制平稳后,既要坚持合理膳食、适当运动、保持良好心态,又要规律服药,定期监测血糖相关指标,以尽量避免血糖产生较大波动。中医膏方对这阶段的患者调体,主要是改善偏颇体质,顾护脾胃,清金补肾,综合调理以增强免疫,防止疾病加重及并发症的产生。膏方应兼顾 2 型糖尿病患者总体体质分布特点,方药以养阴清热,化痰祛湿为基本思路。若患者为肥胖型,应加强健运脾胃,促进其运化水湿功能;若患者为偏瘦型,应脾肾双顾,补先天以强根,补后天即可充养先天,以增强运化水谷精微之力。如有其他兼夹症,则可根据个体情况随症加减。另外,膏方中也可经验性的加入活血通络药以疏经通络,防止血管、神经相关并发症的产生。

总之,膏方调体在 2 型糖尿病中的运用,既要以人为本,根据个人体质的差异,实施个体化调理;也要根据疾病不同阶段,灵活结合现代医学及现代

中药的研究成果,以治疗疾病;还要结合疾病发展的阶段病机、兼夹病机、潜在病机,灵活加减才能有的放矢,标本兼顾,防止变证产生。

参考文献

- [1] 史红霞,屠亚君.膏方在现代临床中的应用[J].中国社区医师(医学专业),2012,14(13):33.
- [2] 陈昌刚,王华,付艳.浅谈膏方在“治未病”中的作用和意义[J].云南中医中药杂志,2013,34(11):85.
- [3] 宋光明,柴可夫.从膏方特点论其防治糖尿病的理论依据[J].中医杂志,2013,54(7):625.
- [4] 钱尚统.谈糖尿病膏方[C]//第十次全国中医糖尿病大会论文集.2007:213.
- [5] 孔梅,杨广山,邱昊宇.益气养阴活血中药改善 2 型糖尿病胰岛素抵抗研究[J].安徽中医学院学报,2009,28(4):8.
- [6] 黄帅立,林志鑫,刘政,等.从治未病悟糖尿病性骨质疏松症的防治[J].云南中医学院学报,2014,37(2):51.
- [7] 徐哲,赵京.2 型糖尿病相关因素及社区管理研究进展[J].华夏医学,2014,27(3):184.
- [8] 柳红芳,王倩.浅述中医“治未病”思想在糖尿病及其并发症防治中的体现[J].中国自然医学杂志,2008,10(5):395.
- [9] 漆云良,钟文彬,陈晓清,等.中医体质学说指导糖尿病前期人群健康管理的临床研究[J].中医临床研究,2015,7(7):46.
- [10] 徐进华,吴小秋,丁萍,等.糖尿病前期患者中医体质分布及其与相关指标关系的研究[J].新中医,2015,47(3):92.
- [11] 张世卿,佟丽.胰岛素抵抗作用发生机制及实验模型的研究进展[J].中药新药与临床药理,2012,23(3):364.
- [12] 祁丽丽,韩振翔,徐文彬,等.代谢综合征中医体质与胰岛素抵抗、PPAR- γ 的相关性研究[J].辽宁中医杂志,2015,42(10):1836.
- [13] 朱友文,宋灿,霍海如,等.中药在 2 型糖尿病中的治疗和胰岛素抵抗中的研究进展[J].世界中医药,2015,10(1):135.
- [14] 李莉芳,唐望海,王燧乾,等.中医体质与 2 型糖尿病患者胰岛 β 细胞功能的关系[J].吉林中医药,2013,33(1):46.
- [15] 梁真,程桦.脂毒性与 2 型糖尿病[J].国外医学(内科学分册),2004,31(2):51.
- [16] 王良骏.高脂血症临床用药探讨[J].湖北中医杂志,2002,24(7):50.

第一作者:庄晓鸣(1963—),女,本科学历,副主任医师,研究方向为中医药在糖尿病中的应用。

通讯作者:黄帅立,医学硕士,住院医师。8155 55241@qq.com

收稿日期:2017-03-11

编辑:王沁凯 强雨叶(助理)