

中医药治疗糖尿病的研究进展

袁文杰

黑龙江省中医药科学院, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2024年3月7日; 录用日期: 2024年4月10日; 发布日期: 2024年4月23日

摘要

糖尿病是一种常见的慢性疾病, 发病率高, 病程较长, 容易引发多种并发症, 对人类健康构成威胁。在中医学中属于“消渴病”的范畴, 其具体症状包括口渴、多饮、多食但容易饥饿、尿量增加、乏力, 以及出现消瘦或尿液中带有甜味等情况。目前, 西医治疗糖尿病主要以口服降糖药和注射胰岛素为主, 但面临着部分患者可能出现耐药性和不良反应等挑战。中医综合运用整体观念进行治疗, 在治疗糖尿病方面具有特殊优势。本文综述了中医药治疗糖尿病的原因、病机和治疗情况, 有助于为临床医生提供更多治疗选择。

关键词

中医药治疗, 糖尿病, 病因病机

Research Progress on TCM Treatment of Diabetes Mellitus

Wenjie Yuan

Heilongjiang Academy of Traditional Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Mar. 7th, 2024; accepted: Apr. 10th, 2024; published: Apr. 23rd, 2024

Abstract

Diabetes Mellitus is a common chronic disease with high incidence rate and long course, which is easy to cause a variety of complications and pose a threat to human health. In traditional Chinese medicine, it belongs to the category of “diabetes”, and its specific symptoms include thirst, excessive drinking, overeating but prone to hunger, increased urine output, fatigue, as well as weight loss or sweet taste in urine. At present, western medicine mainly treats diabetes with oral hypoglycemic drugs and insulin injection, but some patients may face challenges such as drug resistance

and adverse reactions. Traditional Chinese medicine has special advantages in treating diabetes by comprehensively applying the holistic concept. This article summarizes the causes, pathogenesis and treatment of diabetes treated by traditional Chinese medicine, which will help clinicians to provide more treatment options.

Keywords

Traditional Chinese Medicine Treatment, Diabetes Mellitus, Etiology and Pathogenesis

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

随着社会经济的进步和生活水平的不断提高，人们对食物的要求不再局限于满足基本生存的需求，而更倾向于选择高油、高盐、高糖的食物，加之现代人普遍面临着精神压力大和缺乏运动的问题，导致高血压、高血脂、高血糖等疾病不断增加，其中糖尿病成为影响人类健康的重要慢性病之一。国际糖尿病联盟调查显示[1]，2017年中国糖尿病患者数量约为4.25亿，相当于每十个成年人中就有1个是患有糖尿病的，患病人群日趋年轻化，这一趋势令人担忧。目前，西医在治疗方面主要注重控制血糖水平，通过口服降糖药和胰岛素进行调节，虽然可以快速降低血糖，效果直接，但可能会对患者的肝肾造成损害。患者在治疗并发症时，可能会同时出现低血糖和胃肠不适反应，但治疗效果不能被明显观察到。中医药依据中医辨证论治，针对不同症状选择药物，能够改善血脂、血糖代谢，提高胰岛素敏感性，控制血糖水平，并且副作用较小，疗效安全，有效预防糖尿病进一步恶化[2]。

2. 中医的病因病机

中医认为，糖尿病属于“消渴”范畴，主要病因是阴虚引起的燥热，表现为本虚标实的特点。《黄帝内经》中提到了脾瘵这一病名，该病常由食物过甜多肥引起，导致气上溢出，最终发展为消渴症状。同时，《黄帝内经》将消渴分为消瘵、肺消、膈消、消中等不同类型，并认为五脏虚弱、情志失调、过食肥甘等是引发消渴的主要原因，内热则是其主要病机。叶天士在《临证指南医案·三消》中指出，消渴病的病因包括七情过伤、房劳伤精，关键在于内热导致津液不足[3]。黄元御认为消渴病的发生与肝密切相关，主张治疗消渴病应该从调理肝脏入手，强调疏肝柔肝，化脾土湿气，疏肝胆郁气。他的治疗思想对后人防治消渴病有着重要的临床意义[4]。杨宇峰等[5]人通过研究历代医家的著作，总结出消渴病因主要包括外感病因、内伤病因和禀赋因素。外感邪气主要是六淫阳性邪气，内伤病因则主要是由饮食、情志和劳累等因素单独或相互作用构成，消渴病机大多表现为“燥热”或“伤阴”。

3. 中医治疗

3.1. 中药内治法

3.1.1. 白虎加人参汤

白虎加人参汤是一种经典中药处方，常被应用于糖尿病治疗。《伤寒杂病论》中提到，如果出现口渴、口干等症状，应该使用白虎加人参汤来治疗。这个方子是由石膏、知母、粳米和人参组成的，它具

有清热、益气、生津的功效，可用来治疗气分热盛、气津两伤引起的消渴病。屈桢明等[6]人在对白虎加人参汤治疗 2 型糖尿病的 Meta 分析中发现，与单独使用西药相比，白虎加人参汤联合西药治疗 2 型糖尿病在总有效率、空腹血糖以及糖化血红蛋白三个方面均表现更好。通过知网、万方、维普等数据库进行研究。刘芳等[7]人进行了一项研究，将 90 名患者分为对照组和观察组各 45 人，对照组接受消渴康颗粒的治疗。观察组接受白虎加人参汤治疗。经过 12 周观察发现，使用白虎加人参汤治疗后，患者的血糖水平明显改善，观察组明显优于对照组($p < 0.05$)，证明白虎加人参汤可以有效降低患者的血糖水平，减少由高血糖引起的不良反应。

3.1.2. 竹叶石膏汤

竹叶石膏汤作为一种中医传统名方，通常被用来治疗糖尿病。来自于《伤寒论》云：“伤寒分解后……气逆……竹叶石膏汤主之。”本方主要由竹叶、石膏和半夏等药物组成，具有清热生津，益气和胃的特性。治疗伤寒、温热、余热夏季疾病不明显、气津两伤证。童奎骅等[8]进行了一项研究，他们将 120 名患者随机分成两组：一组接受西药治疗，另一组接受西药和竹叶石膏汤治疗。经过两个月的观察后发现，接受竹叶石膏汤治疗的患者在空腹血糖、糖化血红蛋白、餐后两小时血糖改善方面表现出更好的效果，结果显示观察组优于对照组($p < 0.05$)。合理使用西药结合竹叶石膏汤可有效降低空腹血糖、糖化血红蛋白以及餐后两小时血糖指标。

3.1.3. 肾气丸

肾气丸是中医的传统名方，通常用于治疗糖尿病。《金匱要略》所说：男性排尿过多时，需要服用肾气丸来调理。药物主要组成包括干地黄、山药和山茱萸等，主要具有补充肾气、提升阳气的作用，适合于治疗肾阳虚证。张景祖等[9]人进行了一项随机对照试验，将 236 名患者随机分为两组：一组接受西药治疗，另一组接受西药加金匱肾气丸治疗。经过 4 周观察后，结果显示，西药加金匱肾气丸组在空腹血糖(FBG)、餐后 2 小时血糖(2 hPG)改善方面表现出更好的效果，总有效率明显高于单纯西药组($p < 0.05$)。刘冬梅等[10]人进行实验，将 124 名患者分为接受西药治疗和接受西药加金匱肾气丸治疗的两组，4 周后观察患者治疗后的情况。研究结果显示，观察组总有效率显著高于对照组($P < 0.05$)表明金匱肾气丸治疗糖尿病肾病可显著降低患者血糖水平，改善肾功能，临床疗效显著。

3.1.4. 五苓散

《伤寒杂病》中记载了五苓散的使用方法，指出在太阳病发热引起大汗后，胃中变得干燥，并且有口渴想喝水的症状时，可以使用五苓散来治疗消渴症状。这方以猪苓、泽泻、白术、茯苓、桂枝为主要治疗药物，具有促使身体排出多余水分，温暖身体、促进气流的作用，主要治疗内部湿气停滞问题。张伯微[11]在研究中将 72 例患者随机分成两组，一组服用瑞格列奈，另一组服用瑞格列奈并加入五苓散，经过连续观察 2 个月后，发现加入五苓散的组在血糖控制和肥胖控制方面均高于单纯使用西药的组，表明五苓散可以改善患者的血糖水平并有助于减轻体重。郑云鹏等[12]人在临床研究中观察到，在结合西药治疗的基础上添加五苓散，可以显著降低糖尿病患者的血糖水平，而且总有效率高于单纯使用西药治疗($p < 0.05$)。复方五苓散具有调节血糖、恢复肾功能的作用，疗效良好且安全无虞。

3.1.5. 玉液汤

玉液汤是中医传统名方，通常用于治疗糖尿病。《医学衷中参西录》中提到，消渴症状通常是因为元气不足，因此需要升元气来止渴。药物组成主要包括生山药、生黄芪、知母和葛根。益气生津补肾解渴，疗效解渴。陈仕飞等[13]人的临床研究表明，对于 2 型糖尿病患者，玉液汤联合胰岛素或口服药治疗在降低空腹血糖和 HbA1C 方面明显优于单独使用胰岛素或口服药。研究结论指出，玉液汤联合常规治疗

可以有效控制血糖, 治疗效果显著提高($p < 0.05$)。吕萍等[14]人在临床试验证实, 使用胰岛素联合玉液汤的治疗组与仅使用胰岛素的治疗组相比, 空腹血糖和餐后两小时血糖均有显著降低的效果。多项临床试验表明, 使用玉液汤的病人在治疗过程中, 血糖血脂方面更加安全, 疗效更好。

3.2. 外治法

3.2.1. 穴位贴敷

中医的穴位贴敷法是利用药物直接敷贴或涂抹在身体穴位上, 借助经络学说治疗疾病的一种治疗方法[15]。这一治疗方法最早可以追溯到《五十二病方》, 其中描述了在特定穴位上贴敷白芥子以治疗毒蛇咬伤, 方法包括用酒浸泡并饮用其汁液。穴位贴敷治疗疾病的历史悠久, 且效果明显, 这一点是可以被证实的。王丽等[16]研究人员进行了一项研究, 他们在津力达颗粒治疗的基础上尝试了加用中药穴位贴敷治疗。研究表明, 在空腹血糖、糖化血红蛋白以及餐后两小时的情况下, 治疗组的数据明显低于对照组($p < 0.05$)。穴位贴敷显示出在控制患者血糖水平以及改善症状方面的积极作用。李娜等[17]人在口服麻仁软胶囊的基础上加穴位贴敷治疗, 研究结果显示观察组的空腹血糖和餐后血糖明显低于对照组($p < 0.05$)。显示经过常规治疗后, 结合穴位贴敷疗法可以有效改善患者血糖指标。

3.2.2. 针灸

古籍《急千金要方》首次记录了针灸和艾灸治疗糖尿病的方法, 其他经典著作如《针灸甲乙经》《普济方》《针灸大成》也有类似记载。近年来, 针灸治疗糖尿病的报道越来越多。并得到更充分的理论支持。张茜[18]通过研究知网、万方、Pubmed、Sinomed 近 5 年的相关文献, 探讨了针灸治疗糖尿病的有效性。她认为, 针灸疗法不仅适用于糖尿病前期, 还在治疗糖尿病各种并发症时表现出优势, 可以有效改善患者的症状。董玉琳等[19]人研究证实针灸疗法具有调节脂代谢、改善胰岛素抵抗、促进胰岛素分泌的作用, 在糖尿病干预的早期阶段, 治疗效果显著。

4. 小结

中医药经过几千年的实践, 在预防和治疗糖尿病及其并发症方面积累了丰富经验, 在实际临床中有着显著的价值。可以参考该药物在减轻症状、预防并发症、改善胰岛素抵抗以及促进胰岛素分泌方面的良好临床效果, 对医生开具处方提供一定参考。

参考文献

- [1] 中华医学会糖尿病学分会. 中国 2 型糖尿病防治指南(2017 年版) [J]. 中华糖尿病杂志, 2018, 10(1): 4-67.
- [2] 韩淑艳. 糖尿病(消渴)中医病因病机及治疗研究进展[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(11): 149-151.
- [3] 崔巍, 丁宁, 张文凤. 叶天士医案消渴病辨治特色述要[J]. 吉林中医药, 2021, 41(8): 1000-1003.
- [4] 曹雯, 王琦威, 喻嵘, 苏丽清, 米婷. 黄元御对消渴病的认识[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(3): 313-314.
- [5] 杜骥腾, 石岩, 杨宇峰. 消渴病因病机理论框架研究[J]. 辽宁中医杂志, 2018, 45(10): 2073-2075.
- [6] 屈桢明, 杨宇峰. 白虎加人参汤治疗 2 型糖尿病的系统评价和 Meta 分析[J]. 中国处方药, 2022, 20(3): 16-19.
- [7] 刘芳, 许惠玲. 中药白虎加人参汤治疗糖尿病的疗效观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17(26): 209-210.
- [8] 童奎骅, 王兴华. 竹叶石膏汤治疗 2 型糖尿病中消型患者餐后高血糖 60 例[J]. 中国中医药科技, 2012, 19(2): 190-190.
- [9] 张景祖, 翟继功, 单培鑫, 等. 金匮肾气丸加减佐治阴阳两虚型糖尿病肾病的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2019, 27(20): 56-59.
- [10] 刘冬梅, 林钟鸿. 金匮肾气丸对阴阳两虚型糖尿病肾病患者血糖水平及肾功能的改善效果[J]. 内蒙古中医药,

2022, 41(7): 18-19.

- [11] 张伯微. 五苓散加味联合瑞格列奈治疗肥胖型 2 型糖尿病的效果评价[J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(4): 25-27.
- [12] 郑云鹏, 马超. 老年早期糖尿病肾病水肿应用复方五苓散治疗的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(8): 88-89.
- [13] 陈仕飞, 陶慧琳, 高芳颖, 钱呈敏, 陆文. 玉液汤治疗 2 型糖尿病临床观察[J]. 山西中医, 2023, 39(9): 21-23.
- [14] 吕萍, 陈璐, 毕宁娜. 玉液汤治疗气阴两虚型 2 型糖尿病临床研究[J]. 中医学报, 2018, 33(7): 1244-1247.
- [15] 张艳宏. 穴位贴敷疗法的理论基础及目前应用现状[J]. 甘肃中医, 2007(2): 1-3.
- [16] 王丽. 中药穴位贴敷疗法联合津力达颗粒对气阴两虚型糖尿病的效果观察[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(12): 85-88.
- [17] 李娜, 李正, 高尚秋, 李乾, 姜荣钦. 穴位贴敷疗法治疗糖尿病胃轻瘫临床观察[J]. 光明中医, 2022, 37(7): 1251-1254.
- [18] 张茜. 针灸治疗II型糖尿病的临床研究进展[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2024(1): 24-27.
- [19] 董玉琳, 张新霞. 针灸干预糖尿病前期研究进展[J]. 亚太传统医药, 2023, 19(4): 234-237.