經方治療糖尿病周圍神經病變

Treatment of diabetic peripheral neuropathy with classical formulae

朱莎莎　*ZHU Shasha*

（連雲港市中醫院糖尿病科，江蘇　連雲港市　222004）

Email: lilysha.110@163.com

[摘要]　糖尿病周圍神經病變是臨床上常見見病、多發病也是難治病。西醫主要通過養神經，抗氧化，改善微循環等治療，但一些難治的糖尿病周圍神經病變效果不佳，中醫分型辨治運用經方，每獲良效。

[關鍵詞]　經方；糖尿病周圍神經病變；黃芪桂枝五物湯；當歸四逆湯；桂枝芍藥知母湯

糖尿病周圍神經病變屬中醫學消渴「痹症」、「血痹」、「脈痹」、「不仁」等範疇。在中醫學古籍中有諸多糖尿病周圍神經病變臨床表現的描述。元代《丹溪心法》中有消渴病日久出現「腿膝枯細，骨節酸疼」的描述。明代《普濟方》曰：「腎消口乾，眼澀陰痿，手足煩疼」，描述糖尿病周圍神經病變肢體疼痛的臨床症狀。一般認為，消渴日久，氣陰兩虛，瘀血阻絡，脾腎兩虛，陽虛寒凝為其基本病機，病位在脈絡；病機總屬本虛標實，以氣血虧虛為本，瘀血阻絡為標。張仲景最早提出「消渴」病名，經方則是張仲景《傷寒論》、《金匱要略》之方，陶弘景稱仲景方「最為眾方之祖」。成無己謂：「唯仲景之方，最為醫方之祖」。故對張仲景《傷寒論》、《金匱要略》所載方劑尊稱為經方。本人臨床常使用經方治療糖尿病周圍神經病變，每獲良效。

1　黃芪桂枝五物湯證案

楊某，女，66歲。2013年10月11日初診。有糖尿病史10年，在外院行肌電圖檢查，診斷為2型糖尿病，糖尿病性周圍神經病變。症見：四肢麻木疼痛，乏力，口渴多飲、多尿，視物模糊，面色無華，納可，寐差，大便調，舌淡紅，苔白，脈弦細。辨證：氣虛血瘀，脈絡瘀滯。宗《金匱》之法，治以益氣活血，調和營衛。方藥：黃芪30g，桂枝12g，白芍12g，生薑10g，大棗10枚，雞血藤30g，當歸12g，水蛭12g，夜交藤30g，茯神12g。每日一劑，水煎服，分早晚兩次溫服。15劑後，訴麻木疼痛好轉，夜尿次數減少，寐可。上方加懷牛膝15g，秦艽120g。繼服15劑，疼痛明顯緩解，僅在陰天時服用。

按：《金匱要略·血痹虛勞病脈證治》云：「血痹陰陽俱微，寸口、關上，尺中小緊，外證身體不仁，如風痹狀，黃芪桂枝五物湯主之。」糖尿病病程日久，必致氣血不足，不能濡養肌肉，故肢體疲軟乏力；營衛失養而虛弱，故有肌膚麻木不仁或感覺障礙；元氣不足，運血無力，血絡痹阻，以致肢體疼痛。以《金匱》治血痹法，治療消渴兼血痹屬氣虛血瘀，營衛不和諸證每獲良

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKPCM All Rights Reserved

效。本方即桂枝湯去甘草，倍生薑，加黃芪組成。黃芪甘溫益氣，桂枝溫通經脈；倍生薑以助桂枝走表散邪；芍藥和營理血；生薑、大棗調和營衛。雞血藤、水蛭、當歸活血通絡。秦艽祛風通絡止痛。全方共奏益氣和營、溫經通痹之功效。

2　當歸四逆湯證案

李某，男，69歲。2014年3月12日初診。糖尿病史20年，半年前出現手足麻木，疼痛，寒涼，有蟻行感。曾住院予抗氧化、營養神經、改善微循等對症治療，未見好轉。出院診斷：2型糖尿病，糖尿病性周圍神經病變，高血壓病。症見：四肢麻木、疼痛，手足膚紫，惡寒喜溫，雙下肢有蟻行感，乏力，氣短，納可，寐安，小便頻，大便調，舌質紫暗，苔薄白，脈沉細。辨證：陽虛寒凝，血脈瘀阻，治以養血通脈，溫經散寒。方藥：當歸20g，桂枝10g，芍藥15g，細辛3g，甘草6g，通草5g，黃芪20g，雞血藤30g。每日一劑，水煎服，分早晚兩次溫服。10劑後，訴四肢冰冷、麻木好轉，但疼痛感仍在，遂加用乳香10g，沒藥10g。繼服15劑，患者訴四肢麻木冰冷、疼痛症狀明顯好轉。在此基礎上隨症加減服用20劑而愈。按：《傷寒論·辨厥陰病脈證併治》：「手足厥寒，脈細欲絕者，當歸四逆湯主之。」久病消渴，正氣日衰，脈絡空虛，正虛邪湊，邪氣乘虛入侵肌肉、經絡，使脈阻絡痹，經脈失於濡養而見肢體疼痛、麻木不仁；消渴日久，傷陰耗氣，陰損及陽，四末失其溫養，故手足逆冷如冰。方中當歸補肝養血，又能行血，為本方君藥。配桂枝溫經通陽，芍藥和營養血，甘草補益中氣，與芍藥合用為芍藥甘草以濡潤筋脈，緩急止痛；細辛溫散血中之寒邪，通草通行血脈，黃芪補氣行血，雞血藤活血通絡。痛甚加乳香、沒藥以活血止痛。諸藥相合，共奏養血通脈，溫經散寒之功效。

3　桂枝芍藥知母湯證案

劉某，女，80歲。2015年1月29日入院。糖尿病史37年，三年前出現雙下肢麻木刺痛，查四肢肌電圖示糖尿病周圍神經病變。曾多次住院治療，予營養神經，改善微循環等治療後好轉。每遇冷則甚，秋反加重。症見：口渴多飲、多尿，雙下肢麻木刺痛，雙足灼熱，氣短難續，納可，寐差，大便調，舌質薄黃而膩，脈弦數。辨證：風濕歷節。治以祛風除濕，溫經散寒，佐以滋陰清熱。方藥：桂枝12g，赤芍15g，白芍15g，知母20g，防風10g，當歸10g，川芎，甘草6g，白朮12g，雞血藤30g，鬼箭羽30g，生地20g。每日一劑，水煎服，分晚兩次溫服。10劑後，訴雙下肢麻木刺痛好轉，灼熱減輕，繼續前方10劑，患者訴症狀明顯減輕，出院後門診隨診，以上方加減。

按：《金匱要略·中風歷節病脈證併治》：「諸肢節疼痛，身體魁羸，腳腫如脫，頭眩短氣，溫溫欲吐，桂枝芍藥知母湯主之。」本病由於風濕之邪，合而流注於筋骨，氣血痹阻不暢而致肢節疼痛；風濕相搏，病久不解，正虛邪盛，營衛氣血耗損，而日漸化熱傷陰。桂枝、防風辛溫發散，祛風除濕；附子大辛大熱，散寒除濕，通經止痛；白朮、甘草除濕健脾和中；芍藥、知母養陰清熱；芍藥配甘草，酸甘化陰，緩急止痛；生地養陰通絡；雞血藤、鬼箭羽活血化瘀，通經止痛。全方共奏滋陰清熱、溫陽行痹之功效。

（編委：王冠明審校 2017.07.05）

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved