

糖尿病性冠心病中医用药特点及思路

庞健丽, 林 兰, 倪 青, 王洪武
(中国中医科学院广安门医院内分泌科, 北京 100053)

摘 要: 糖尿病性冠心病是糖尿病的慢性大血管并发症之一, 是糖尿病的主要死因, 对其积极有效的防治, 具有重要的意义。通过辨证分型、临床组方特点、中药复方治疗、单味药及其提取物及根据文献总结常用中药等 5 个方面对糖尿病性冠心病中医治疗特点及思路进行论述。

关键词: 糖尿病性冠心病; 中医治疗; 用药思路

中图分类号: R587.1; R541.4

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2009)03-0494-03

Characteristics and Thoughts in TCM Prescription of Diabetic Coronary Heart Disease

PANG Jian-li LIN lan NI Qing WANG Hong-wu

(Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100053, China)

Abstract Diabetic coronary heart disease is a chronic diabetic vascular complications of diabetes which is the main cause of death, its positive and effective prevention and treatment is of great significance. Discussed on characteristics and thoughts in TCM prescription of diabetic coronary heart disease in this paper. Five aspects are discussed and commented syndrome differentiation, compound prescription characteristics in clinic, treatment of compound herbs, single medicine and its extracts as well as conventional chinese medicine according to the summary of medical literatures.

Key words diabetic coronary heart disease; treatment of TCM; prescription's characteristics and thoughts

糖尿病是当今世界上严重影响人类健康的常见病、多发病之一。冠心病是糖尿病患者最常见的并发症之一, 据报道, 糖尿病发生冠心病占 25.1%, 约 80% 的糖尿病患者

死于心血管并发症, 其中 75% 死于(冠心病)CHD, 为非糖尿病的 2~4 倍^[1]。到目前为止, 西医对本病尚无有效措施, 而中医治疗糖尿病性冠心病体现了独特的优势, 在改善

据上分析, 最佳工艺条件为 $A_1B_1C_3D_3E_2F_2$, 即控制自然铜粒度在 9~10mm, 铺垫厚度 3cm, 煅制温度 450℃, 时间 2h, 程序升温时间 40min, 用醋含酸量 3.8%。

4.3 验证试验

取自然铜 3 份, 按 $A_1B_1C_3D_3E_2F_2$ 进行验证试验, 结果与正交试验吻合。见表 4。

表 4 验证实验结果

n	疏松度 (g/mL)	硬度	As 含量 (ppm)	Fe ²⁺ 含量 (%)
3	3.33	5.50	—	0.82

注: “—”表示未检测到。

5 讨 论

由正交试验结果得知, 影响自然铜炮制质量的关键因素是煅制温度, 最佳工艺条件为 $A_1B_1C_3D_3E_2F_2$, 即控制自然铜粒度在 9~10mm, 铺垫厚度 3cm, 煅制温度 450℃, 时

间 2h, 程序升温时间 40min, 用醋含酸量 3.8%。但在放大生产时, 用醋浓度 B, 煅制时间 C, 粉碎粒度 D, 程序升温时间 E 和容器中铺置厚度 F 对自然铜炮制工艺影响较小, 可按企业条件取便利操作即可。

实验中优选自然铜的最佳煅制温度为 450℃, 2h, 可以达到传统煅制自然铜到“暗红”的标准, 而温度越高, Fe²⁺ 含量越低, 反而重金属 As 含量越高, 可能是在煅烧过程中产生了烧结或共熔的现象, 有待深入研究。

本实验选用一体化程控高温炉, 大大节省人力、物力资源, 实现了从室温升至煅制温度的时间可控, 可以使自然铜在煅制过程中受热均匀, 利于提高自然铜煅制后的微量元素的整体煎出率。

参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部药典委员会. 中华人民共和国药典 2005 年版 (I 部) [S]. 北京: 化学工业出版社, 2005: 95.
- [2] 朱天明. 比色法测定磁石及赭石含铁量 [J]. 中成药, 2000, 22 (10): 702-703.
- [3] 胡大平. 分光法测定中药赭石和磁石中铁的含量 [J]. 中国药业, 1999, 8(9): 24-25.
- [4] 丁霞, 蔡宝昌. 生煅云母晶体结构及溶出液中宏微量元素比较 [J]. 中成药, 2006, 28(3): 367-369.

收稿日期: 2008-10-18

基金项目: “十一五”国家科技支撑计划项目 (2006BA104A04)

作者简介: 庞健丽 (1978-), 女, 广西博白人, 2006 级博士研究生。

研究方向: 糖尿病及其并发症。

通讯作者: 林兰 (1938-), 女, 主任医师, 研究方向: 中西医结合内科。

症状、延缓病情发展等方面有明显的疗效。

1 辨证分型

糖尿病性冠心病起病隐匿,起病较急,变化较快,临床表现不一,医家多根据临床经验进行辨证。

1.1 辨病性

糖尿病性冠心病属本虚标实,气阴两虚贯穿消渴病始终,为本虚,血瘀、痰浊为消渴病最常见的病理产物,痹阻心脉,引发胸痹,为标实。针对本虚标实之病机,宜通补兼施,标本兼治。“本虚,当用补法;标实,当用通法;通补二法为治胸痹之大法”^[2]。其运用补多或通多,则根据本病的不同发展阶段,本虚标实的缓急轻重度而辨证施治。

1.2 辨病势

从病机发展趋势初期气阴两虚(阴虚燥热,心气阴虚),进一步可发展为阴阳两虚(心脾阳虚,心阳暴脱,肾阳虚衰),瘀血、痰浊痹阻伴随疾病发展的整个过程^[3-16]。

2 临床组方特点^[3-16]

根据糖尿病性冠心病的临床表现和病因病机,治疗以标本兼治为主。益气养阴药物多用:黄芪、人参、太子参、党参、白术、山药、麦冬、生地、五味子、玄参、沙参、玉竹、天冬、天花粉。滋补肝肾药物多用:熟地、黄精、山茱萸、白芍、首乌、女贞子、旱莲草、牛膝。温阳药物多用:桂枝、附子、干姜。化痰药物多用:半夏、陈皮、瓜蒌、石菖蒲、竹茹、苏梗、桔梗、旋覆花。理气药物多用:枳实、薤白、香附、木香、枳壳、佛手、香橼、川楝子。活血药物则灵活选用,根据辨证分别选用:活血养血如当归、丹参等;活血凉血如赤芍、丹皮、大黄、蒲黄等;活血行气如川芎、延胡索、郁金、五灵脂、山楂、降香等;活血通络如水蛭、桃仁、红花、鬼箭羽等;活血利水如益母草、泽兰等。

3 中药复方治疗

随着中医对本病认识的不断深入,有关治疗方法的研究亦取得了长足的发展。目前对本病具有代表性的治法主要有活血化瘀法、益气养阴活血化瘀法、益气活血通络法、益气养阴活血化瘀法、益气养阴化痰清热法、补肾益气活血法、补益心气法等。

3.1 活血化瘀法

有学者认为消渴初起多以阴虚为本,燥热为标,日久伤阴耗气,渐致气阴两虚,气虚则运血无力,令血流不畅,导致瘀血内阻,瘀血阻滞于心则引发本病。血瘀贯穿于整个病程的始终,因此活血化瘀法应贯穿于治疗的始终,即使瘀血不明显,也应防患于未然^[17]。活血化瘀法^[18]治疗糖尿病能降低血糖、血脂和血黏度,并对防治糖尿病心血管病变有一定意义。临床常用的活血化瘀药物有:丹参、川芎、当归、红花、赤芍、牛膝、桃仁、山楂、丹皮、蒲黄、五灵脂等。因糖尿病性冠心病是病久入络、瘀血阻滞所致,故常运用虫类药物以搜风剔络,常用虫类药物有:全蝎、蜈蚣、蝉蜕、土鳖虫、水蛭等。

3.1.1 益气养阴 活血化瘀法

益气养阴、活血化瘀法是治疗本病最广泛的方法。通过大量的临床实验研究证实,益气养阴活血化瘀法可以恢复胰岛素敏感性,改善胰岛素抵抗状态,修复 B 细胞,促进胰岛素释放,从而发挥降血糖作用,还能显著提高 SOD 的

活性,升高 LDH 水平,降低 TC、TG、LDL 水平,具有纠正脂质代谢紊乱、消除脂质过氧化物、对抗或消除动脉粥样硬化斑块作用,并能明显地改善血液高黏滞状态,从而纠正微循环障碍,有效地防治糖尿病性冠心病。^[4-7]常用益气养阴、活血化瘀中药有:西洋参、人参、太子参、黄芪、生地、玄参、麦冬、五味子、枸杞子、丹参、川芎、红花、水蛭、三七粉、降香、郁金、枳壳、檀香、砂仁、葛根等。如益气通脉汤、糖心通脉汤、糖心平、消渴安胶囊等。

3.1.2 益气活血法

有医家认为本病病机主要为心血瘀阻、气虚血瘀,因瘀而虚提倡用益气活血法治疗。常用益气活血中药有:人参、太子参、黄芪、茯苓、山药、天花粉、葛根、瓜蒌、丹参、泽兰、川芎、桃仁、红花、当归、川芎、赤芍、郁金、全蝎、蜈蚣、蝉蜕、土鳖虫、水蛭等。如益气活血汤、益气活血方、通心络胶囊等。

3.1.3 益气养阴 化痰清热法

有医家认为本病病机为本虚标实,本虚以气阴两虚为主,标实则“瘀”及“热”多见,故以益气养阴、化痰清热为主。常用中药有:太子参、玄参、黄精、丹参、桃仁、枳实、皂角刺、葛根、大黄等。如止消通脉清热饮等。

3.1.4 补肾益气 养阴活血法

有医家认为消渴病发展过程中其病机热点为燥热伤津、气阴两虚、肾精不足、血瘀阻络。主张予以补肾益气、养阴活血法治疗本病。常用中药有人参、葛根、仙鹤草、丹参等,如参葛仙丹等。

3.2 益气养阴 活血化痰

有医家认为消渴日久不愈或失于调治,继则气虚推动血行乏力与气化失司,致使痰浊瘀阻之邪相互而生;复因年老体衰,外邪内侵或情志失调,饮食不当等因素而促使本病发作或加重。其特点为本虚标实,本虚以气阴两虚为根本,痰瘀交阻为标实。治疗以益气养阴,活血化痰法。

常用益气养阴、活血化痰中药有:人参、黄芪、太子参、党参、山药、沙参、熟地黄、山茱萸、枸杞子、菟丝子、麦冬、五味子、丹参、山楂、三七、川芎、蒲黄、天花粉、桃仁、红花、杏仁、浙贝母、胆南星、卫茅、蚕蛹、葛根、玉米须、枳壳等。如糖心饮口服液、参玉桃红汤、降糖舒心颗粒等。

3.3 补益心气法

有医家认为气阴两虚始终贯穿糖尿病的全过程,而在糖尿病性冠心病的患者中,又以心气虚损最多见,故治以补益心气法。常用中药有党参、黄芪等。如参芪扶正注射液等。

4 单味药及其提取物

目前,尽管用中药有效单体及其制剂治疗糖尿病性冠心病的研究报道较少,但还是有医家在做积极尝试。

川芎素注射液^[19]具有活血行气之功,可明显缓解平滑肌痉挛,显著增大心脏冠状血管流量,降低心肌耗氧量,抑制 Ca^{2+} 内流,消除氧自由基,对心肌有保护作用。同时能显著抑制血小板聚集和血栓形成,降低血糖黏度及纤维蛋白原,改善微循环,使血流速度增加。能显著改善冠状动脉及微血管缺血缺氧状态,有效纠正心肌缺血,改善心功能。

葛根素注射液^[20]是中药葛根的主要提取物单体异黄

酮化合物,具有扩张微循环作用,对自由基及过氧损伤有明显保护作用,是糖尿病性冠心病有效的辅助治疗药物。

刺五加注射液^[21]具有补肝益肾、活血通络的功效,治疗糖尿病性冠心病证属气血阴阳俱虚、痹阻心脉者,不但能治疗糖尿病性冠心病,而且可预防心肌梗塞的发生。刺五加注射液有利于血液流动,有利于红细胞在血浆中处于分散状态,防止聚集凝结,有助于减轻或消除血栓,可使糖尿病患者的红细胞电泳时间延长、全血黏度和红细胞压积增加等血液流变学变异得到改善,且能使血小板黏附率下降,抑制血小板黏附^[22-23],具有明显地抑制血小板聚集功能的作用^[24],从而抑制动脉粥样硬化的发生。刺五加可明显延长血浆复钙时间,降低细胞内钙离子浓度,钙离子是参与血小板聚集的重要因素之一,故可抑制血小板聚积^[25],从而发挥抗动脉粥样硬化的作用。

5 用药统计情况

通过对文献统计总结,治疗糖尿病性冠心病的药物中,使用频率为前 20 位的药物分别是:丹参、麦冬、黄芪、人参、生地、太子参、五味子、川芎、当归、半夏、茯苓、红花、陈皮、瓜蒌、黄连、赤芍、葛根、甘草、枳实、山药。通过统计其常用药物常见于补气养阴药、补肝肾药、活血化瘀药、理气药、温里药、祛湿药、平喘药等。具体见表 1。

表 1 糖尿病性冠心病具体用药情况

分类	药物
益气养阴药	黄芪、人参、太子参、党参、白术、山药、麦冬、生地、五味子、玄参、沙参、玉竹、天冬、天花粉
滋补肝肾药	熟地、黄精、山茱萸、白芍、首乌、女贞子、旱莲草、牛膝
活血化瘀药	丹参、川芎、当归、红花、赤芍、水蛭、牛膝、桃仁、山楂、丹皮、蒲黄、五灵脂、延胡索、益母草、泽兰、鬼箭羽、郁金、降香、大黄
化痰药	半夏、陈皮、瓜蒌、石菖蒲、竹茹、苏梗、桔梗、旋覆花
理气药	枳实、薤白、香附、木香、枳壳、佛手、香橼、川楝子
祛湿药	泽泻、猪苓、车前子、玉米须、苍术、厚朴、砂仁、藿香
温里药	桂枝、附子、干姜
安神药	酸枣仁、柏子仁、远志、茯神
平喘药	桑白皮、葶苈子
其他	柴胡、葛根、知母、黄连、地骨皮、五倍子、石决明

6 小 结

糖尿病性冠心病属本虚标实,气阴两虚贯穿消渴病始终,为本虚,血瘀、痰浊为消渴病最常见的病理产物,痹阻心脉,为标实。血瘀贯穿于整个病程的始终,活血化瘀法应贯穿于治疗的始终。临床根据辨证,可予以不同的治法治疗,如活血化瘀法、益气养阴活血化瘀法、益气活血通络法、益气养阴活血化瘀法、益气养阴化痰清热法、补肾益气活血法、补益心气法等。并根据临床辨证,选用补气养阴药、补肝肾药、活血化瘀药、理气药、温里药、祛湿药、平喘药等药物。

参考文献

- [1] 卫生部疾病控制司,中华医学会糖尿病分会.中国糖尿病防治指南[S].2006 39-41.
- [2] 史宇广,单书健.当代名医临证精华(冠心病专辑)[M].北京:人民卫生出版社,1998 63-64.

京:中医古籍出版社,1998 63-64.

- [3] 曾君望,易续岐,胡代槐,等.糖尿病专题笔谈[J].湖南中医学院学报,1987(2):17-19,25.
- [7] 武桂霞,武万才.益气通脉汤治疗糖尿病伴有冠心病 30 例[J].河北中医,1990,12(3):7.
- [5] 易京红,魏执真,秦淑敏,等.糖心通脉汤治疗糖尿病合并冠心病心绞痛临床研究[J].北京中医药大学学报,1999,22(3):53-56.
- [6] 林兰,张润云,倪青,等.糖心平治疗糖尿病性冠心病的临床研究[J].中国中医药信息杂志,2000,7(8):46.
- [7] 马晓霖.消渴安胶囊治疗糖尿病性冠心病的临床研究[J].河南中医,1998,18(6):352-353.
- [8] 许建泰,胡元奎,路波,等.益气活血汤治疗糖尿病合并冠心病 38 例[J].陕西中医,2000,21(9):403.
- [9] 陈晓雯.益气活血方治疗糖尿病无症状性心肌缺血性心脏病临床观察[J].实用中西医结合杂志,1994(1):21.
- [10] 陈治淦,陈小燕.通心络胶囊为主治疗糖尿病合并冠心病 42 例[J].安徽中医学院学报,2004,23(5):16-17.
- [11] 张兆霞,卞礼恩.中西医结合治疗非胰岛素依赖型糖尿病合并冠心病的临床研究[J].中国中西医结合急救杂志,2000,7(60):365-367.
- [12] 胡曼华,黄其美.参玉桃红汤治疗糖尿病性冠心病 80 例临床总结[J].北京中医,1996(5):17-18.
- [13] 陈大舜,徐梓辉,周世文.降糖舒心颗粒治疗 2 型糖尿病并发冠心病的临床观察[J].湖南中医学院学报,2003,23(3):30-33.
- [14] 胡继玲.止消通脉清热饮治疗糖尿病合并冠心病的临床观察[J].中国医药学报,1996,1(3):57-58.
- [15] 贾春华,赵和琮,王海林,等.参葛仙丹治疗糖尿病合并冠心病的临床研究[J].中国中医基础杂志,1999,5(6):42-44.
- [16] 张军.补益心气法治疗糖尿病合并冠心病心绞痛 60 例疗效观察[J].新中医,2005,37(9):40-42.
- [17] 冯建华.活血化瘀在糖尿病中的应用[J].山东中医杂志,1994,13(11):495-496.
- [18] 邵启慧,刘成,郭天玲,等.以活血化瘀为主治疗糖尿病的初步观察[J].上海中医药杂志,1983(5):15-16.
- [19] 刘聿辉,马金霞,郭兮妍.川芎素注射液治疗糖尿病冠心病 32 例分析[J].长春中医学院学报,2001,17(4):12-13.
- [20] 陈宝生,杜廷海.葛根素注射液治疗糖尿病性冠心病的初步观察[J].医学理论与实践,2004,17(11):1252-1253.
- [21] 侯铁虎,张征,田亚婷.刺五加注射液治疗糖尿病合并冠心病 36 例临床观察[J].陕西中医学院学报,2003,26(4):9-10.
- [22] 季守贤,包红.刺五加治疗糖尿病性脑梗塞疗效分析[J].中风与神经疾病杂志,1997,14(4):241.
- [23] 郭水英.大剂量刺五加注射液治疗周围血管的血液流变学观察[J].实用中西医结合杂志,1993,14(4):241.
- [24] 刘玉兰,王世久,蔡玉珉.刺五加茎叶对血小板聚集功能的影响[J].沈阳药学院学报,1989,6(1):57-60.
- [25] Johnson G J, Duniop PC, Leis LA, et al. Dihydropyridine agonist Bay k 8664 inhibits platelet activation by competitive antagonism of thromboxane A2 receptor[J]. Circ Res 1998, 62(3): 494-505.