

经验之谈

# 糖尿病合并皮肤瘙痒症的诊断与治疗

□卢昭

闫铺教授是河南省名中医,河南省中医青苗人才培养项目学术经验指导老师,从事临床、科研工作30余年,擅长中医药治疗糖尿病及其慢性并发症、胃肠疾病等内科杂病;在对糖尿病及其并发症的防治中提出了“从三焦论治”“从肝疏之”“湿热病机”“从肾治之”“实脾泄浊”“通络泄浊”“重视脾胃”“久病阴阳两虚”等。

闫铺认为,该病可归属于“消渴”“风痒症”“痒症”“痒风”“血风疮”等范畴。中医古文献中没有关于糖尿病合并皮肤瘙痒的直接论述,因此对于糖尿病合并皮肤瘙痒症的病因病机,可参照痒症及消渴病的病因病机来分析。古代中医文献中关于痒的论述颇多,《黄帝内经》中即有“诸痛痒疮,皆属于心”“诸痛痒,皆属于心”的记载。此后历代医家多有发展,如汉代医家张仲景在其著作《伤寒杂论》中又论述了因“阳气拂郁在表”“阳气拂郁不得越”致营卫不和而痒的病机。《诸病源论》认为痒症多与风邪相关。《三消论》记载:“夫消渴者,多变聋盲、疮癣、痤疮之类……”究其病因,众医家莫衷一是,归纳起来有风外邪、湿、热、虫蕴于皮肤,不得疏泄,内因主要是脏腑失调,火化火灼津伤等。

闫铺认为,消渴病早期以阴虚燥热为主,中期以气阴两虚为主,晚期多阴损及阳,以阴阳两虚为著。此外,消渴病久可损伤脾胃,导致湿郁郁蒸,痰血内阻之证。而糖尿病合并皮肤瘙痒症又是整体病变的局部表现,是糖尿病阴虚病机进一步发展的结果。皮肤干燥、脱屑、粗糙、色素沉着等肌肤甲错症状,不外阴虚、气阴两虚、络脉瘀阻、肌肤失养所致,正所谓,久病多虚、久病多瘀、久病入络。

闫铺认为,该病可归属于“消渴”“风痒症”“痒症”“痒风”“血风疮”等范畴。中医古文献中没有关于糖尿病合并皮肤瘙痒的直接论述,因此对于糖尿病合并皮肤瘙痒症的病因病机,可参照痒症及消渴病的病因病机来分析。古代中医文献中关于痒的论述颇多,《黄帝内经》中即有“诸痛痒疮,皆属于心”“诸痛痒,皆属于心”的记载。此后历代医家多有发展,如汉代医家张仲景在其著作《伤寒杂论》中又论述了因“阳气拂郁在表”“阳气拂郁不得越”致营卫不和而痒的病机。《诸病源论》认为痒症多与风邪相关。《三消论》记载:“夫消渴者,多变聋盲、疮癣、痤疮之类……”究其病因,众医家莫衷一是,归纳起来有风外邪、湿、热、虫蕴于皮肤,不得疏泄,内因主要是脏腑失调,火化火灼津伤等。

闫铺认为,消渴病早期以阴虚燥热为主,中期以气阴两虚为主,晚期多阴损及阳,以阴阳两虚为著。此外,消渴病久可损伤脾胃,导致湿郁郁蒸,痰血内阻之证。而糖尿病合并皮肤瘙痒症又是整体病变的局部表现,是糖尿病阴虚病机进一步发展的结果。皮肤干燥、脱屑、粗糙、色素沉着等肌肤甲错症状,不外阴虚、气阴两虚、络脉瘀阻、肌肤失养所致,正所谓,久病多虚、久病多瘀、久病入络。

闫铺认为,消渴病早期以阴虚燥热为主,中期以气阴两虚为主,晚期多阴损及阳,以阴阳两虚为著。此外,消渴病久可损伤脾胃,导致湿郁郁蒸,痰血内阻之证。而糖尿病合并皮肤瘙痒症又是整体病变的局部表现,是糖尿病阴虚病机进一步发展的结果。皮肤干燥、脱屑、粗糙、色素沉着等肌肤甲错症状,不外阴虚、气阴两虚、络脉瘀阻、肌肤失养所致,正所谓,久病多虚、久病多瘀、久病入络。

闫铺认为,消渴病早期以阴虚燥热为主,中期以气阴两虚为主,晚期多阴损及阳,以阴阳两虚为著。此外,消渴病久可损伤脾胃,导致湿郁郁蒸,痰血内阻之证。而糖尿病合并皮肤瘙痒症又是整体病变的局部表现,是糖尿病阴虚病机进一步发展的结果。皮肤干燥、脱屑、粗糙、色素沉着等肌肤甲错症状,不外阴虚、气阴两虚、络脉瘀阻、肌肤失养所致,正所谓,久病多虚、久病多瘀、久病入络。

闫铺认为,消渴病早期以阴虚燥热为主,中期以气阴两虚为主,晚期多阴损及阳,以阴阳两虚为著。此外,消渴病久可损伤脾胃,导致湿郁郁蒸,痰血内阻之证。而糖尿病合并皮肤瘙痒症又是整体病变的局部表现,是糖尿病阴虚病机进一步发展的结果。皮肤干燥、脱屑、粗糙、色素沉着等肌肤甲错症状,不外阴虚、气阴两虚、络脉瘀阻、肌肤失养所致,正所谓,久病多虚、久病多瘀、久病入络。

闫铺认为,消渴病早期以阴虚燥热为主,中期以气阴两虚为主,晚期多阴损及阳,以阴阳两虚为著。此外,消渴病久可损伤脾胃,导致湿郁郁蒸,痰血内阻之证。而糖尿病合并皮肤瘙痒症又是整体病变的局部表现,是糖尿病阴虚病机进一步发展的结果。皮肤干燥、脱屑、粗糙、色素沉着等肌肤甲错症状,不外阴虚、气阴两虚、络脉瘀阻、肌肤失养所致,正所谓,久病多虚、久病多瘀、久病入络。

闫铺认为,消渴病早期以阴虚燥热为主,中期以气阴两虚为主,晚期多阴损及阳,以阴阳两虚为著。此外,消渴病久可损伤脾胃,导致湿郁郁蒸,痰血内阻之证。而糖尿病合并皮肤瘙痒症又是整体病变的局部表现,是糖尿病阴虚病机进一步发展的结果。皮肤干燥、脱屑、粗糙、色素沉着等肌肤甲错症状,不外阴虚、气阴两虚、络脉瘀阻、肌肤失养所致,正所谓,久病多虚、久病多瘀、久病入络。

闫铺认为,消渴病早期以阴虚燥热为主,中期以气阴两虚为主,晚期多阴损及阳,以阴阳两虚为著。此外,消渴病久可损伤脾胃,导致湿郁郁蒸,痰血内阻之证。而糖尿病合并皮肤瘙痒症又是整体病变的局部表现,是糖尿病阴虚病机进一步发展的结果。皮肤干燥、脱屑、粗糙、色素沉着等肌肤甲错症状,不外阴虚、气阴两虚、络脉瘀阻、肌肤失养所致,正所谓,久病多虚、久病多瘀、久病入络。

闫铺认为,消渴病早期以阴虚燥热为主,中期以气阴两虚为主,晚期多阴损及阳,以阴阳两虚为著。此外,消渴病久可损伤脾胃,导致湿郁郁蒸,痰血内阻之证。而糖尿病合并皮肤瘙痒症又是整体病变的局部表现,是糖尿病阴虚病机进一步发展的结果。皮肤干燥、脱屑、粗糙、色素沉着等肌肤甲错症状,不外阴虚、气阴两虚、络脉瘀阻、肌肤失养所致,正所谓,久病多虚、久病多瘀、久病入络。



枳实与枳壳,都来自芸香科的植物酸橙,两者虽有相似之处,也有很多区别。下面我们来看看枳实与枳壳的区别。

## 枳实

来源:芸香科植物酸橙的幼果。  
性味:性微寒,味苦、辛、酸。  
归经:归脾经、胃经。  
分类:属理气药。  
功效:破气消积、化痰散痞。  
药理:具有调节胃肠平滑肌、调节子宫平滑肌、抗胃溃疡、镇静、强心、升压、利尿的作用。  
应用:饮食积滞所致的脘腹胀满、热结便秘、湿泻痢疾、里急后重、胃下垂、子宫脱垂、脱肛。

用法:3克-9克,水煎内服,或入丸、散。  
外用:适量,研为粉末后调涂,或炒热熨。  
禁忌:脾胃虚弱及孕妇慎用。虚而久病,大损真元,非邪实者,不可误用。

## 枳壳

来源:芸香科植物酸橙接近成熟的果实。  
性味:性温,味苦、辛、酸。  
归经:归脾经、胃经。  
分类:属理气药。  
功效:理气宽中、行滞消胀。  
药理:具有调节胃肠平滑肌、调节子宫平滑肌、抗胃溃疡、利胆排石、镇静、强心、升压、利尿、抗血栓、降血脂、抗肿瘤的作用。  
应用:胸胁气滞、胀满疼痛、食积不化、痰饮内停、胃下垂、子宫脱垂、脱肛。  
用法:3克-9克,煎汤内服,或入丸、散。  
外用:适量,煎水洗或炒热熨。  
禁忌:脾胃虚弱及孕妇慎用。虚而久病,大损真元,非邪实者,不可误用。

枳实与枳壳,本来出自一种植物,功效也相近,枳实具有破气的作用,枳壳具有利气、消胀的作用,枳壳的药效及药力相对缓和。《本草衍义》记载:“枳实、枳壳,一物也。小则其性酷而速,大则其性详而缓。”两者在常规剂量下用水煎服无明显不良反应。在临床上,气在胸下用枳实,气在胸中用枳壳;体质好者用枳实,体质虚者用枳壳;消食破滞用枳实,行气宽中用枳壳。

# 枳实与枳壳的区别

□葛金华

## 单方验方

### 首乌延寿方

取何首乌、桑椹子、半夏、甘草各15克,天麻、煅石决明、怀牛膝、丹参、炙龟板、云茯苓各10克。并发冠心病可加瓜蒌皮、藏红花、泽泻;并发高血压病,加玉米须、夏枯草、决明子;并发高脂血症,加山楂、葛根等。水煎服,每天1剂。

### 化痰止血汤方

取桃仁10克,红花10克,怀牛膝15克,川芎10克,柴胡10克,赤芍15克,枳壳10克,东北人参15克,天门冬、麦门冬各15克,五味子10克,玄参15克,生地黄30克。水煎服,每天1剂。该方具有益气、化痰、止血的功效。主治慢性尿路感染、尿血属气虚失摄者。

### 健肾养脑方

取紫河车粉10克(吞服),龙眼肉、熟地黄各10克,桑椹子、太子参、丹参、石菖蒲、茯苓、远志各15克,赤芍药、当归各12克,郁金9克。水煎服,每天1剂。

(以上验方由巩义市总医院张献敬提供)

本版药方需要在专业医生指导下使用

# 辨证治疗心悸

□刘洪峰 苏金威 张滨

赵某,男,65岁。  
初诊:患者间断心悸胸闷12天,加重1天。  
现病史:患者于12天前因劳累后出现心悸,胸膈憋气,乏力神疲,失眠,曾给予养心脉颗粒,服用后症状改善。1天前,患者上述症状加重,在当地医院做24小时动态心电图检查结果示窦性心律不齐,未给予西药治疗。

检查:患者一般情况尚可,口唇紫暗,心律不齐,偶发期前收缩,舌淡暗,苔薄白,脉沉细。  
中医诊断:心悸(气虚血瘀)。

治法:益气活血、宽胸理气。

方药:瓜蒌薤白半夏汤合生脉饮加减。瓜蒌30克,薤白15克,法半夏10克,党参30克,苦参15克,丹参24克,麦门冬15克,五味子15克,郁金15克,枳壳20克,黄芪24克,柏子仁15克,酸枣仁24克,桃仁12克,茯苓15克,炙甘草30克。共7剂,水煎服,每天1剂,分早、晚两次温服。

二诊:患者病情明显好转。服药后心悸明显改善,次数减少,仍有时心悸,乏力减轻。舌微暗,苔薄白,脉沉细。在原方基础上加桂枝15克,龙齿30克。共10剂,水煎服,每天1剂,分早、晚两次温服。

三诊:患者病情好转,心悸常在傍晚发生,时有头痛,有时心前区不适,失眠,舌暗淡,苔白微腻,脉细滑。

方药:党参30克,麦门冬15克,五味子15克,生黄芪24克,桂枝24克,川芎20克,当归15克,枳壳15克,丹参30克,赤芍15克,桃仁12克,炒枣仁24克,郁金15克,黄精15克。共14剂。水煎服。每天1剂,分早、晚两次温服。

按语:患者遇劳累过度,正气损伤,气虚血行瘀滞,生化之源不足,脏腑功能失调,致胸中宗气亏损,心失所养故心悸、胸闷、神疲乏力,舌淡暗、唇紫皆为气虚血瘀证,胸阳闭阻,故胸膈不适,有成真心痛之势,治疗当益气温阳、宽胸理气活血,故用瓜蒌薤白半夏汤合生脉饮加减,加桃仁、丹参、郁金活血化痰;党参、黄芪,益气;瓜蒌、枳壳,宽胸;柏子仁、酸枣仁,养心安神;现代药理研究表明,苦参具有减慢心率的作用,实际是符合中医苦味归心养心的药性理论。二诊加用桂枝取“阳得阴助而生化无穷”之意,以温心阳治疗心动过缓,加龙齿以镇心安神。三诊时患者出现傍晚时头痛、心悸明显,辨证属阳虚血瘀,故去瓜蒌薤白半夏汤,加活血温心阳的川芎桂枝而取效。

气损伤,气虚血行瘀滞,生化之源不足,脏腑功能失调,致胸中宗气亏损,心失所养故心悸、胸闷、神疲乏力,舌淡暗、唇紫皆为气虚血瘀证,胸阳闭阻,故胸膈不适,有成真心痛之势,治疗当益气温阳、宽胸理气活血,故用瓜蒌薤白半夏汤合生脉饮加减,加桃仁、丹参、郁金活血化痰;党参、黄芪,益气;瓜蒌、枳壳,宽胸;柏子仁、酸枣仁,养心安神;现代药理研究表明,苦参具有减慢心率的作用,实际是符合中医苦味归心养心的药性理论。二诊加用桂枝取“阳得阴助而生化无穷”之意,以温心阳治疗心动过缓,加龙齿以镇心安神。三诊时患者出现傍晚时头痛、心悸明显,辨证属阳虚血瘀,故去瓜蒌薤白半夏汤,加活血温心阳的川芎桂枝而取效。

# 盆腔瘀血综合征的介入治疗

□韩新巍 王艳丽 张楠

女孩子长大成人后,都期盼能遇到心仪的白马王子,憧憬花前月下的浪漫,共度美好二人世界。曾有这样一个案例,在新婚夫妻两性交时,女性痛苦万分,不欢而散,最后甚至发展到要离婚的地步。这是男性的粗暴,还是女子的不能承受呢?

细细追问,发现女方有“三痛二多一少”症状,就是下腹坠痛、腰背疼痛、性交痛,月经量多、白带量多,妇科检查结果显示阳性体征少。患者自述症状十分严重,但医生检查发现异常较少。这种情况是什么病呢?

她是卵巢静脉曲张导致的盆腔瘀血综合征引发的性交疼痛,疼痛使患病女性惧怕夫妻性生活。

女性性功能障碍因何而起  
女性性功能障碍起于性交疼痛,因疼痛而恐惧性生活。引起性交疼痛的原因是卵巢静脉曲张引起的盆腔瘀血综合征。盆腔瘀血可引起盆腔脏器,如子宫、卵巢、阴道等瘀血肿胀,这些瘀血肿胀的脏器会出现盆腔痛、腰部痛、痛经、月经量多等不适症状。瘀血肿胀的盆腔脏器让人疼痛难忍,性交时疼痛加重,从而让女性恐惧性生活。

盆腔瘀血综合征能带给女性带来一系列苦不堪言的症状,主要有六大痛苦:一是性交痛,多为深部性交痛,有的几乎难以忍受,不但当时疼痛,次日下腹坠痛、腰痛、白带增多等,甚至疼痛无法下床活动,性生活会引起疼痛几天,因而让患者对性生活产生心理恐惧。二是下腹部疼痛,多为耻骨联合区域弥漫性疼痛,或为两侧下腹部疼痛,常是一侧较重,并同时累及同侧下肢,尤其是大腿根部或髋部酸痛无力,开始于月经中期;少数患者表现为急性发作性腹痛,易被误诊为急性阑尾炎、卵泡破裂、异位妊娠破裂等。三是低位腰痛,疼痛部位相当于骶髂区,少数患者是在骶骨下半部,疼痛会在经前期、长久站立和性交后加重。四是疲乏感,患者全天会感到疲乏异常,几乎无力完成日常工作 and 生活。五是直肠坠痛,部分患者表现为不同程度的直肠下坠感、直肠痛或排便时直肠坠痛,以经前期较为明显。六是膀胱和尿道症状,约有1/3以上的患者在月经前期有明显尿频、尿痛症状,常被怀疑有泌尿系统疾病,但尿常规检查结果无异常。

盆腔瘀血综合征能带给女性带来一系列苦不堪言的症状,主要有六大痛苦:一是性交痛,多为深部性交痛,有的几乎难以忍受,不但当时疼痛,次日下腹坠痛、腰痛、白带增多等,甚至疼痛无法下床活动,性生活会引起疼痛几天,因而让患者对性生活产生心理恐惧。二是下腹部疼痛,多为耻骨联合区域弥漫性疼痛,或为两侧下腹部疼痛,常是一侧较重,并同时累及同侧下肢,尤其是大腿根部或髋部酸痛无力,开始于月经中期;少数患者表现为急性发作性腹痛,易被误诊为急性阑尾炎、卵泡破裂、异位妊娠破裂等。三是低位腰痛,疼痛部位相当于骶髂区,少数患者是在骶骨下半部,疼痛会在经前期、长久站立和性交后加重。四是疲乏感,患者全天会感到疲乏异常,几乎无力完成日常工作 and 生活。五是直肠坠痛,部分患者表现为不同程度的直肠下坠感、直肠痛或排便时直肠坠痛,以经前期较为明显。六是膀胱和尿道症状,约有1/3以上的患者在月经前期有明显尿频、尿痛症状,常被怀疑有泌尿系统疾病,但尿常规检查结果无异常。

卵巢静脉曲张的诊断  
如果体检时发现下腹部(耻骨联合处上方)有压痛,下腹部两侧存在深压痛,建议患者完善盆腔的影像学检查。卵巢静脉曲张各种影像检查都有典型表现,首选简单无创的彩超检查,以及核磁共振成像。核磁共振成像检查不仅可以全面诊断,也可为后续介入栓塞治疗提供精确指导,并用于术后随访。

盆腔瘀血综合征的介入栓塞治疗  
该病对女性健康和家属幸福影响较大,内科对该病缺乏有效的药物治疗,外科手术采用切除子宫的方法,但不会减轻疼痛症状,却加重了患者的心理负担。在20世纪80年代,人们开始尝试对卵巢静脉曲张结扎的方法,具有一定疗效,但创伤大,患者不易接受。进入21世纪后,随着介入治疗技术的发展,应用弹簧圈栓塞卵巢静脉曲张、聚桂醇硬化盆腔静脉的方法,具有创伤小、技术安全的特点,且疗效可靠。卵巢静脉曲张栓塞技术成功率高达96%以上,栓塞后有效率达75%以上。栓塞应始于卵巢静脉的盆腔起始部,直至卵巢静脉——肾静脉开口下方水平,双侧卵巢静脉和与疾病相关的所有血管都要进行栓塞。卵巢静脉曲张栓塞越彻底,疗效越好,越不容易复发。卵巢静脉曲张介入栓塞治疗在月经干净后一两天进行,经股静脉穿刺,导管经左肾静脉进入左侧卵巢静脉,插管至卵巢静脉最远端,对静脉进行彻底栓塞。栓塞后2小时~4小时,患者便可以下床活动,两三天后患者即可出院。待患者症状减轻、消失后,便可以进行正常性生活。

杨濂,硕士研究生导师,河南中医药大学第一附属医院儿科副主任医师;任世界中医药学会联合会儿科专业委员会理事,中国民族医药学会儿科分会理事,河南省医学科学普及学会中西医结合肾脏病专业委员会委员;毕业于河南中医药大学儿科肾病专业,研究方向为中医药防治小儿肾脏疾病,对小儿肾病综合征、紫癜性肾炎、乙肝相关性肾炎、狼疮性肾炎、免疫性血小板减少症等有丰富的治疗经验。

杨濂,硕士研究生导师,河南中医药大学第一附属医院儿科副主任医师;任世界中医药学会联合会儿科专业委员会理事,中国民族医药学会儿科分会理事,河南省医学科学普及学会中西医结合肾脏病专业委员会委员;毕业于河南中医药大学儿科肾病专业,研究方向为中医药防治小儿肾脏疾病,对小儿肾病综合征、紫癜性肾炎、乙肝相关性肾炎、狼疮性肾炎、免疫性血小板减少症等有丰富的治疗经验。

# 幼儿急疹的食疗方法

□黄泽春

幼儿急疹是一种常见的小儿出疹性疾病,患儿生病期间因为发热、皮疹的影响,因此食欲非常不好,要注意饮食的搭配。维生素多的食物能增强患儿的抗病力,还能减轻皮疹带来的刺激。下面介绍两种食疗方:

扁豆绿豆粥:取白扁豆、绿豆、大米、糖备用。将白扁豆、绿豆、大米洗净放入锅中,加水后大火烧开,然后用小火熬成粥,加入糖,即可食用。该方具有清热、祛湿、解毒的功效。

苹果粥:取小米、苹果备用。将小米洗净后浸泡10分钟,苹果洗净去皮后切丁。将小米和苹果一同放入锅中加水适量,煮到黏稠状后,即可食用。(作者供职于河南省中医院)

河南中医药大学第一附属医院

副主任医师杨濂:

## 小儿过敏性紫癜的发病特点及防护策略



扫码看视频



杨濂,硕士研究生导师,河南中医药大学第一附属医院儿科副主任医师;任世界中医药学会联合会儿科专业委员会理事,中国民族医药学会儿科分会理事,河南省医学科学普及学会中西医结合肾脏病专业委员会委员;毕业于河南中医药大学儿科肾病专业,研究方向为中医药防治小儿肾脏疾病,对小儿肾病综合征、紫癜性肾炎、乙肝相关性肾炎、狼疮性肾炎、免疫性血小板减少症等有丰富的治疗经验。

## 稿约

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”,内设《中西合璧》《中医特色技术》《中医外治》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《中药用法》《名医堂》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。  
稿件要求:一定是原创,言之有物,具体可行;1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。  
联系人:朱忱飞  
电话:13783596707  
投稿邮箱:5615865@qq.com  
投稿编码:450000  
地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生健康委员会8楼医药卫生报社总编室。

本版未署名图片为资料图片

