

中药熏洗治疗糖尿病周围神经病变综述

张永杰¹, 吴小翠²

摘要 糖尿病是一种常见的代谢内分泌疾病,世界卫生组织将其列为十大疑难杂病之一。发病率极高,并有逐年上升的趋势,成为影响国人健康的慢性非传染性主要疾病。糖尿病周围神经病变(DPN)是主要并发症,并已成为致死、致残并造成医疗费用增高的一个主要原因。近30年来,我国DPN患病率显著增加。最近10年DPN流行情况更为严重。中国可能已成为DM患病人数最多的国家。因为糖尿病患者皮肤易出现破溃和感染,所以中药熏洗方法是一种安全的、具有传统中医特色的治疗方法。本文就近10年来中药熏洗治疗DNP做一概述。

关键词 糖尿病性周围神经病变;中药熏洗;综述

中图分类号 R587.1 **文献标识码** A **文章编号** :1009-9727(2012)12-1541-04

Effect of traditional Chinese medicine on diabetic peripheral neuropathy. ZHANG Yong-jie, WU Xiao-cui. (Hainan Provincial Traditional Chinese Medicine Hospital, Haikou 570203, Hainan, P. R. China)

Abstract: Diabetes is a common metabolic endocrine diseases, the world health organization has its listed as one of the top 10 difficult-race-case. Its incidence is extremely high, and has been rising. Diabetes has become chronic health and our influence non-communicable major disease. diabetic peripheral neuropathy(DNP) is one of the most serious complications, has become one of main reasons of death, disability and causing medical expenses increased. For nearly 30 years, DNP epidemic becomes more serious. China may has become the most populous country who has DNP cases. Because diabetes/skin appears burst and infection easily, Chinese Herb Fumigation is a safe therapy of the characteristic of traditional Chinese medicine. This thesis for nearly 10 years to find in treatment of Chinese Herb Fumigation for DNP by relevant documents on the basis of hole screening.

Key words: Diabetic peripheral neuropathy; Chinese herb fumigation; Review

糖尿病性周围神经病变(Diabetic peripheral neuropathy, DPN)是糖尿病最常见的慢性并发症之一,是一组以感觉和自主神经症状为主要临床表现的周围神经病,严重危害人类身心健康。

DPN的治疗主要是控制血糖,改善微循环及营养神经、止痛等。中药熏洗疗法是一种独特的治疗方法,它是在皮肤直接进行熏洗,借助药力和热力,通过皮肤、黏膜作用于肌体,促使腠理疏通、脉络调和、气血流畅,达到预防和治疗疾病的目的。现就近年来国内有关中药熏洗疗法在DPN的应用综述如下。

1 病因病机

DPN的临床表现应属中医消渴、痹证、血痹、痿证、麻木的范畴。祖国医学文献中有消渴日久,但见手足麻木、肢凉如冰的记载,其病因机制主要为消渴日久,阴损及阳,元阳亏损,温煦不足,推动无力,血流缓慢,瘀血阻络,血气不能达于四肢,肌肉筋脉失于濡养,出现肢体疼痛、麻木不仁。《丹溪心法》中早有相应病症的描述。病机主要为阴虚热盛,热灼津液,血黏成瘀阻络,气血无以通达四肢肌肉,出现肢体疼痛麻木等症状。

大多数医家认为DPN病因病机主要为阴损及

阳,血虚、寒凝、瘀阻经络。贾晓伟^[1]病机以阴虚为本,燥热为标。日久阴损及阳,气阴两虚,渐至血虚,久则发生脉络瘀阻,筋脉失养而发生肢体麻木、疼痛。武文慧^[2]等,本病为消渴日久,气阴两虚,筋脉失养。阴虚生内热,热熬津液,血黏成瘀;气为血帅,气虚运血无力,而致血瘀,瘀血阻滞经脉,不通则痛。气虚,阴寒内生,不能温养四肢,多见肢端麻木、灼热疼痛、触之发凉等。陈晶莹^[3]等认为,消渴病久,耗气伤阴,阴阳气血亏虚,久病入络,经脉痹阻,气血运行不畅,脉络失养,致肌体乏力、麻木、疼痛。周晖^[4]认为DPN之本为气阴两虚,气虚则推动血行无力,阴虚则脉道失濡艰涩不行,从而导致瘀阻脉络,日久病深,瘀血痹阻于四肢末端则发展为糖尿病末梢神经炎,故其标为瘀血痹阻。侯淑芳^[5]等认为,患消渴日久,气阴两虚,推动血液无力,血失温煦、推动、濡养而致经络阻滞,气血运行不畅、瘀血阻络,不荣于经脉而致肢体麻木,不通则痛。骆洁恒^[6]等,本病属于中医学痹证、痿证,不通则痛,不荣则不仁,认为多与气虚血瘀、风寒湿有关。

2 中药熏洗法治疗DPN

2.1 单纯应用中药熏洗 楚顺铭^[7]运用中药熏洗治

基金项目 海南省自然科学基金资助(No.30876)

作者单位 1.海南省中医院 海南 海口 570203; 2.广州中医药大学2011级研究生 广东 广州 510405

作者简介 张永杰(1956~),男,硕士,主任医师,教授,硕士生导师,主要从事中医内科研究。

疗 DPN60 例,治疗 2 个疗程后,治愈 6 例,显效 30 例,有效 20 例,无效 4 例,总有效率为 93.33%。陈耀忠^[8]等,中药熏洗治疗 DPN52 例。治愈 25 例,显效 23 例,无效 4 例。总有效率 92.3%。刘国用^[9]等中药外洗治疗 DPN56 例。结果显效 19 例,有效 31 例,无效 6 例,总有效率为 89.3%。袁威^[10]等运用温经通络熏洗方辅助治疗该病 56 例。结果好转 32 例,占 57.14%;有效 18 例,占 32.14%;无效 6 例,占 10.72%。总有效率 89.28%。

2.2 熏洗联合药物治疗 侯淑芳^[5]等,将 60 例 DPN 患者随机分为两组,对照组 30 例,给予甲钴胺 500ug Tid 口服,治疗组 30 例,在对照组基础上加用骨伤外洗剂壹号熏洗。结果治疗组总有效率 90%,对照组总有效率 63.3%,治疗组疗效优于对照组($P<0.01$)。同时,治疗组治疗后神经传导速度指标优于对照组($P<0.01$)。高明松^[11]等,对照组 42 例用甲钴胺静脉推注,观察组 42 例在与对照组治疗相同的基础上加用中药熏洗。结果总有效率观察组 85.7%,对照组 69.0%,两组比较有极显著性差异($P<0.01$)。黄桢^[12]将 78 例 DPN 患者随机分为两组,两组病人均常规药物控制血糖,另予弥可保片口服。治疗组则在上述用药基础上加用中药熏洗,结果治疗组总有效率为 87.50%,对照组为 65.78%,差异有显著性意义。肖玲^[13]等,90 例患者常规西药治疗及中药汤剂内服,其中治疗组 45 例加用中药熏洗方外洗治疗 2 周,对照组加用维生素 B₁、B₁₂ 肌注 2 周。结果经统计学分析,治疗组疗效明显优于对照组($P<0.01$)。王文英^[14]等将 64 例随机分为 2 组。对照组 32 例,在西药控制血糖的基础上,应用维生素 B₁、维生素 B₆、维生素 B₁₂ 注射液肌肉注射治疗,治疗组 32 例,在对照组的基础上给与羌活外洗方熏洗治疗。结果治疗组显效 16 例,有效 13 例,无效 3 例,显效率 50.0%,总有效率为 90.6%;对照组显效 9 例,有效 7 例,无效 16 例,显效率 28.1%,总有效率为 50.0%。治疗组疗效明显优于对照组($P<0.05$)。车书随^[15]两组患者均在接受糖尿病常规治疗,严格控制血糖,并予以果糖注射液 250 加川芎嗪注射液 0.1g 静滴,治疗组另予院内制剂足浴液双足熏洗。治疗组 60 例,显效 30 例,有效 22 例,无效 8 例,总有效率 86.67%;对照组 58 例,显效 15 例,有效 24 例,无效 19 例,总有效率 67.24%,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。周晖^[4]等,2 组患者均口服中药,治疗组另予中药熏洗治疗,结果治疗组在改善临床症状方面明显优于对照组,且起效时间短,末梢微循环的改善也优于对照组($P<0.05$)。路世亮^[16]等采用中药口服汤剂加外用熏洗治疗 DPN78 例,结果治疗组显效 29 例

(37.18%),有效 40 例(51.28%),无效 91 例(11.54%),总有效率为 88.46%;对照组显效 12 例(18.46%),有效 21 例(32.31%),无效 32 例(49.23%),经 χ^2 检验,两组疗效比较有显著差异性($P<0.01$),治疗组明显优于对照组。

2.3 熏洗联合针灸按摩治疗 张惠珍^[17]等 2 组患者均采用常规药物治疗,观察组加用益气通络熏洗配合穴位按摩治疗,结果观察组总有效率为 94.1%,对照组总有效率为 67.6%,两组比较有显著性差异($P<0.05$)。汪瀚^[18]等观察中药熏洗联合针刺治疗 DPN 患者 98 例,均西医基础降糖治疗,对照组使用甲钴胺口服,治疗组同时加用中药熏洗及针刺治疗,结果 2 组神经传导速度均较治疗前有明显改善($P<0.05$),治疗组在改善临床症状、神经病变证候方面明显优于对照组($P<0.05$),感觉神经传导速度改善有统计学意义($P<0.05$)。武文慧^[2]等运用中医益气养阴、活血化瘀、温经通络的中药熏洗疗法,治疗组在对照组治疗方法基础上加用中药腿浴及磁疗和足底按摩治疗。结果治疗组患者见效快,显效率和总有效率均明显高于对照组。

3 熏洗方组方特点

大部分熏洗以温经散寒、活血通络、祛瘀止痛为方组方原则,兼有益气、和营、祛风除湿。

3.1 温经散寒、活血通络、祛瘀止痛 郝东^[19]采用辛散温通、疏筋活络的药物外用熏洗患肢,艾叶、桂枝为主药,温经活络;川椒、藿香、小茴香为辅,温中行气;当归、红花、川芎、独活、炙川乌为佐,活血化瘀、通经活络。桂枝的功效主要是温经通脉,发汗解肌。艾叶具有理气血、逐寒湿、温经等功效。《本草汇言》曰:"暖血温经,行气开郁之药也"。以上 10 味药合用,可以共奏温经活络、行气活血、舒筋止痛之效。楚顺铭^[7]治宜温通经脉、活血通络。方中桂枝、川草乌(制)、透骨草温经散寒,赤芍、红花、丹参、苏木、制乳没、牛膝、地龙等活血化瘀通络,全虫、蜈蚣搜风通络,配合外用以助内服益气活血之药力。相得益彰,使气血通畅,筋脉得养,临床上早期或提前加用外洗之法,可显著减轻 DPN 的症状,也对全身症状的缓解和病情控制显示出独特的效果。

3.2 兼益气、祛风除湿 骆洁恒^[6]等治宜益气活血,祛风除湿。方中鸡血藤、清风藤、络石藤、海风藤、钩藤、威灵仙祛风除湿、活血通络,红花、川芎、当归加强活血化瘀之功,现代药理研究认为,诸药具有扩张血管及抗氧化作用,通过降低血管的阻力,增加血流量,抑制血小板聚集、黏附,从而可改善神经的缺血和缺氧状态。黄芪、丹参能扩张血管,改善血行、提高人体

免疫力。上药配以艾叶、桂枝、毛冬青等活血温经通络之品浸泡双下肢,通过皮肤的吸收、经络的传导激发调节神经及脏腑功能,疏通气血,达到促进微循环、增加神经血流量,改善神经缺血、缺氧,提高神经传导速度的功效。

3.3 兼养血和营 王文英^[14]等自拟羌活外洗方,方中羌活、独活祛风湿,止痹痛;当归、红花养血活血,祛瘀止痛;川乌、艾叶温通经脉,调理气血,更兼吴茱萸辛温散寒,活血止痛;麻黄、细辛芳香走窜,率领群药穿皮肤,透经络,入腠理,祛病邪,全方共奏养血和营,温经散寒,活血通络之效。

4 中药熏洗治疗DPN机制

卜献春^[20]等经足浴治疗后,患者局部血流量明显增加,血液流变学指标改善。说明足浴疗法可能是通过促进血液循环,改善神经缺血缺氧状态,而达到治疗神经病变的目的,同时临床试验显示足浴疗法对糖尿病神经病变患者肢体疼痛有较好的治疗作用,可能是通过提高患者痛阈值,减轻局部炎症刺激,而发挥消炎镇痛作用。李青^[21]等,本协定组方(中药足1号)诸药配合,具有扩张血管,提高微循环流量,抑制血小板聚集,抗血栓形成,降低血液黏度,同时具有清除自由基,减轻有害物对血管壁的损害,提高组织对氧的利用率,使组织、神经得到充分的营养供给,从而改善末梢神经的代谢、传导功能,取得治疗效果。路世亮^[16]等,观察结果表明,通过口服中药加外用熏洗治疗,可以改善DPN患者的血循环,促进末梢神经的代谢传导功能达到治疗的目的。周晖^[4]等,配合使用中药熏洗可明显改善临床症状,特别是可以明显缩短症状改善的起效时间。中药熏洗治疗改善局部血液循环的作用可能是其快速起效的作用机制之一。

5 小结与展望

综上所述,中药熏法在治疗DPN得到了广泛的应用,并取得了很好的临床疗效。熏洗疗法具有疏通经络,疏导腠理,流通气血之作用。借助药力和热力通过皮肤黏膜作用于机体,促进血管扩张及血液循环,改善局部或全身的组织营养、代谢,调节局部或全身神经、肌肉、器官的功能;同时中药熏洗疗法使用简便,通过局部或全身皮肤对药物的吸收,使药物直接对局部皮肤和全身器官发挥作用。由于皮肤是最大的器官,药物吸收不需消化酶对药物的分解作用,从而避免药物在肝脏的首过效应,既可减轻患者长期服药的痛苦,又可减少口服药物对胃肠道、肝、肾等器官造成的损害。既能达到良好的疗效,又能避免因使用西药而产生的副作用,具有西医无可比拟的优势。但目前大部分临床报道都是用—个处方治疗某—种疾病,

并没有充分体现出中医的辨证论治原则,没有将中医的辨证思维充分应用于外治法中,同时中药熏洗目前报到有单纯的中药熏洗,有局部中药熏洗配合西药营养神经的药物或静滴中成药针剂、有配合针灸按摩,但缺乏三种治疗方法之间的疗效比较。

因此,在今后的研究中,首先使用熏洗疗法治疗DPN时应按照中医理论,根据中医辨证论治原则,不同证型的患者采用不同的治则方药,以增强临床疗效;其次,对临床研究进行严谨的科研设计,设立相应的对照组,使研究结论更具有说服力,比如能否通过严格的设计,比较三种治疗方法的安全性、疗效,寻求最佳的治疗方法,更好的服务于患者。另外,应加强实验方面的研究,进一步阐明中药熏洗治疗DPN的机理,选择疗效稳定的成方,进行药理及毒理研究,对其安全性及有效性进行验证,为临床安全用药提供客观依据,并为其在临床上进一步推广使用奠定基础。

参考文献:

- [1] Jia XW. The treatment of traditional and western medicine on 35 diabetes cases complicated with nervous lesions[J]. Forum Trad Chin Med, 2007,22(2):37. (In Chinese)
(贾晓伟. 中西医结合治疗糖尿病性周围神经病变35例[J]. 国医论坛, 2007,22(2):37)
- [2] Wu WH, Peng SL, et al. Clinical Observation of Chinese Herb Fumigation Treating Auxiliarily Lower Extremity Peripheral Neuropathy[J]. Inner Mongolia Med J, 2009,41(3):316. (In Chinese)
(武文慧, 彭树良. 中药熏洗辅助治疗下肢周围神经病变临床观察[J]. 内蒙古医学杂志, 2009,41(3):316)
- [3] Chen jy, Ying ZH, et al. Observation on the clinical effect of Chinese Herb Fumigation and Mecobalamin Tablets on 35 diabetes cases complicated with nervous lesions [J]. J Emerg Trad Chin Med, 2009,18(6): 901. (In Chinese)
(陈晶莹, 应震红. 中药熏洗联合甲钴胺治疗DPN疗效观察[J]. 中国中医急症, 2009,18(6):901)
- [4] Zhou H, Gao YB, et al. Clinical Observation of Internal traditional Chinese medicine and Chinese Herb Fumigation on diabetic peripheral neuropathy. [J]. J Difficult Complicated Case, 2009,8(6):350-351. (In Chinese)
(周晖, 高彦彬等. 中药内服联合熏洗治疗DPN的临床观察[J]. 疑难病杂志, 2009,8(6):350-351)
- [5] Hou SF, Huang SL, et al. Observation on the clinical effect of the NO.1 bone fracture External lotion and Mecobalamin Tablets on 30 diabetes cases complicated with nervous lesions[J]. Guangming J Trad Chin Med, 2010,25(6):1063-1064. (In Chinese)
(侯淑芳, 黄淑玲等. 骨伤外洗剂—号熏洗联合甲钴胺治疗DPN 30例疗效观察[J]. 光明中医, 2010,25(6):1063-1064)
- [6] Luo JH, Zheng ZR. Clinical Observation of Chinese Herb Fumigation in combination with Wu Teng Tong Luo Decoction on diabetic peripheral neuropathy[5]. Chin J Integre Med Cardio-/Cerebrovascular Dis, 2009,7(2):241. (In Chinese)

- (骆洁恒,郑泽荣.加服自拟五藤通络汤配合中药熏洗治疗 DPN 临床观察.[J]中西医结合心脑血管病杂志,2009,7(2):241)
- [7] Chu SM.Clinical Observation of Chinese Herb Fumigation on treatment of 60 cases of diabetic peripheral neuropathy[J].J Extern Thera Trad Chin Med, 2003, 12(4): 27. (In Chinese)
- (楚顺铭.中药熏洗治疗 DPN60 例临床观察[J].中医外治杂志, 2003, 12(4): 27)
- [8] Chen YZ, Bai Y.Chinese Herb Fumigation on 35 diabetes cases with nervous lesions[J]. Inner Mongolia Med J, 2007, 30(3): 40. (In Chinese)
- (陈耀忠,白颖.中药熏洗治疗 DPN52 例[J].内蒙古中医药, 2007, 30(3): 40)
- [9] Liu GY, Tang HB.Chinese Herb Fumigation on 56 diabetes cases with nervous lesions[J]. Hunan J Trad Chin Med, 2007, 23(6): 47. (In Chinese)
- (刘国用,唐红兵.中药外洗治疗 DPN56 例[J].湖南中医杂志, 2007, 23(6): 47. (In Chinese)
- [10] Yuan W, Li J.The effect of treatment and nursing in 56 cases of diabetes diabetic neuropathy of the lower limbs[J]. Hunan J Tradl Chin Med, 2006, 21(1): 23. (In Chinese)
- (袁威,李靖.糖尿病合并下肢周围神经病变 56 例治疗体会[J].国医论坛, 2006, 21(1): 23)
- [11] Gao MS, Peng C, et al.Observation on the clinical effect of Chinese and Western medicine on diabetic peripheral neuropathy[J]. J Prac Trad Chin Med, 2011, 27(6): 389-340. (In Chinese)
- (高明松,彭聪等.中西药合用治疗糖尿病性周围神经病变疗效观察[J].实用中医药杂志, 2011, 27(6): 389-340)
- [12] Huang Z.Observation on the clinical effect of adjuvant treatment of Chinese Herb Fumigation on diabetic peripheral neuropathy[J]. Zhejiang J Trad Chin Med, 2007, 42(8): 453. (In Chinese)
- (黄桢.中药熏洗辅助治疗 DPN40 例[J].浙江中医杂志, 2007, 42(8): 453)
- [13] Xiao L, SHU B, et al.Clinical Observation of Chinese Herb Fumigation on treatment of diabetic peripheral neuropathy[J]. J Guangxi Trad Chin Med University, 2004, 7(3): 31. (In Chinese)
- (肖玲,苏波等.中药熏洗方治疗 DPN 临床观察.[J]广西中医学院报, 2004, 7(3): 31)
- [14] Wang Wy, Jian XB, et al.Clinical Observation of Chinese Herb Fumigation -qianghuo on treatment of Lower Extremity Peripheral Neuropathy[J].Hubei J Trad Chin Med, 2011, 33(10): 15-16. (In Chinese)
- (王文英,简小兵等.羌活外洗方熏洗治疗糖尿病下肢周围神经病变的临床观察.[J]湖北中医杂志, 2011, 33(10): 15-16)
- [15] Che SS.the nursing experience of Chinese Herb Fumigation on treatment of diabetic peripheral neuropathy[J]. J Emerg Trad Chin Med, 19(3): 528. (In Chinese)
- (车书随.中药熏洗辅助治疗 DPN 护理体会.[J]中国中医急症, 19(3): 528)
- [16] Lu SL, Li XL, et al.The treatment of Internal and external medicine on 78 diabetes cases with nervous lesions[J]. J Clin Res, 2010, 5(3): 30. (In Chinese)
- (路世亮,李霞丽等.中药内服加外用治疗糖尿病周围神经病变 78 例[J].临床研究, 2010, 5(3): 30)
- [17] Zhang HZ, Yan XQ, et al. Observation on the clinical effect of Chinese Herb Fumigation and acupoint massage on treatment of diabetic peripheral neuropathy and the typing patterns of nurses on syndrome differentiation[J]. Chin Primary Hlth Care, 2010, 24(4): 73. (In Chinese)
- (张惠珍,严秀群等.中药熏洗配合穴位按摩治疗糖尿病性周围神经病变效果观察与辨证施护[J].中国初级卫生保健, 2010, 24(4): 73)
- [18] Wang H, Bao Y, et al.Effect of Chinese Herb Fumigation and acupuncture treatment on DNP[J]. Clin J Trad Chin Med, 2012, (24)2: 129. (In Chinese)
- (汪瀚,鲍远等.中药熏洗联合针刺治疗 DPN 临床观察[J].中医药临床杂志, 2012, (24)2: 129)
- [19] Hao D.Chinese Herb Fumigation on 107 diabetes cases with nervous lesions[J]. J Prac Trad Chin Med, 2011, 25(2): 63-64. (In Chinese)
- (郝东.中药熏洗治疗 DPN98 例[J].实用中医内科杂志, 2011, 25(2): 63-64)
- [20] Bu XC, Zhou S.Observation on the clinical effect of foot bath treatment on diabetic peripheral neuropathy[J]. Hunan J Trad Chin Med, 2000, 16(5): 15-16. (In Chinese)
- (卜献春,周慎.足浴法治疗 DPN107 例疗效观察[J].湖南中医杂志, 2000, 16(5): 15-16)
- [21] Li Q, Fan P.Observation on the clinical effect of traditional and western medicine on 60 diabetes cases complicated with nervous lesions[J]. Shanxi J Trad Chin Med, 2007, 23(26): 38. (In Chinese)
- (李青,范平.中西医结合治疗糖尿病末梢神经病变 60 例[J].山西中医, 2007, 23(26): 38)

收稿日期 2012-10-31 编辑 符式刚