

专题小学习 5:

糖尿病性周围神经病变

糖尿病周围神经病变属糖尿病神经病变范畴，其典型表现为肢体麻木、疼痛，并可伴见四肢冰凉，皮肤蚁行感，晚期患者肢体肌肉可发生萎缩，最终导致功能的丧失。习惯称糖尿病神经病变、糖尿病肾病与糖尿病眼病为“三联病症”。糖尿病周围神经病变是糖尿病神经病变中最为常见一种，发病率为30%-90%。本病在年龄上差异不大，但随着年龄的增长，其发病有上升趋势，高峰年龄在50-60岁。从总体来看，糖尿病性周围神经病变的发生与糖尿病病史长短及病情轻重具有相关性。国外对4400例糖尿病患者进行了25年前瞻性随访结果发现：当糖尿病诊断一旦确立，同时伴有临床表现的多发性神经病变的患病率为8%，随访25年后其患病率上升至45%。本病在性别上没有明显差异，有的患者可能以周围神经病变的相关症状为首发临床表现而被确诊为糖尿病，血糖控制的好的患者也可见到患有糖尿病多年而未发生神经损害者。

（一）辨证论治概论

糖尿病阴虚日久，阴不养脉，脉则生风而为阴虚风动；阴虚，气无以依附则为气阴两虚；阴虚无水难行舟，必致血瘀，瘀阻又碍气而为气滞血瘀。痰瘀互生，津亏液缩为痰，气不化津也为痰，终可形成痰瘀互结。阴阳互根，阴伤至极必致阴阳两虚。气不固津则多汗，气耗日久必伤阳，多汗伤阴也损阳，亦必导致阴阳俱虚。所以本病的发展趋势是阴虚风动、气阴两虚、气滞血瘀、痰瘀互结、气虚失摄，最后形成阴阳两虚。

1. 阴虚风动：以四肢有烧灼或灼痛感，过电样发麻，或有游走性针刺感，皮肤粗糙，瘙痒，搔抓后留下痕迹为主症。可伴面部及胸部易出汗，或口干喜饮水。舌质红，苔薄，脉细。治宜养阴祛风。处方用三甲复脉汤加减：牡蛎15g，龟板10g，鳖甲10g，生地15g，白芍15g，麦冬15g，甘草10g，五味子15g，枸杞20g，黄精20g，防风15g，川芎15g。水煎服。

真阴亏虚，风气内动是本证的基本病机。方中以枸杞、黄精、生地、白芍、麦冬、五味子养阴，以三甲息风，防风祛风。风动则血易乱，加川芎理血以佐祛风。其中三甲宜久煎。

加减：抓痕明显者可加滑石15g，知母6g。汗多是阴虚兼有内热，风性开泄也易出汗，可加玄参15g，知母6g，防风15g，白术15g。口干喜饮者加粉葛30-60g，芦根30-60g以

生津止渴。阴虚津亏兼有大便干燥者，可加火麻仁 15g，肉苁蓉 15g 以润肠通便。若阴虚便血，出现唇舌淡白等血虚征象者，可加当归 15g，阿胶 20g（烊化服）。

2. 气阴两虚：以全身发麻，尤以手足趾（指）尖多见，多可自行缓解，伴烧灼、疼痛及瘙痒，四肢无力，神疲困乏，动则心悸气短为主症，可伴心悸、多梦。舌质红，苔薄黄，脉细数无力。治宜益气养阴。用生脉散加味：太子参 30g，麦冬 15g，五味子 15g，白术 15g，桑白皮 20g，黄芪 30g，粉葛 30g，玄参 15g，地骨皮 20g，枸杞 15g，白芍 15g，甘草 10g。水煎服。

气虚阴亏，经脉失于营养滋润是本证的基本病机。方中用生脉散加白术、黄芪、玄参、粉葛、枸杞益气养阴。阴虚多有内热，用桑白皮、地骨皮兼清虚热。白芍、甘草既能酸甘化阴，又能解痉止痛。

加减：本方太子参、黄芪、粉葛用量宜大，可予 30-60g 甚至更多。伴疼痛者加川芎 15g，瘙痒者加地肤子 15g，防风 15g。疲乏、心累突出者可用西洋参 10g。大便干燥者佐麻仁 15g，肉苁蓉 15g，不可过下伤阴耗气。兼小便频数，甚至失禁者，是气虚摄纳失职，加益智仁 10g，台乌 10g 以固缩小便。大便失禁者其意义同小便失禁，加赤石脂 20g，茯苓 15g，泽泻 15g。本证可伴阳痿，参见有关章节治疗。

3. 气滞血瘀：以肌肤疼痛，下肢多见，亦可见全身性疼痛。轻者隐隐作痛，以夜间为重，能自行缓解。重者疼痛难忍，痛无休时。疼痛的性质可呈针刺样、鸡啄样，或伴有烧灼感、胀感，可有疼痛过敏为主症。舌质多瘀暗，苔薄，脉涩。治宜活血化瘀，行气止痛。方用桃红四物汤加减：桃仁 10g，红花 15g，川芎 15g，当归 15g，延胡 15g，赤芍 15g，甘草 10g，血竭 10g，水蛭 10g，三七 6g，香附 15g，威灵仙 20g。水煎服。

气机不畅，血行瘀滞是本症的基本病机。方用桃红四物汤活血化瘀，加水蛭破瘀，三七、血竭、延胡止痛兼活血，香附行气止痛，灵仙通痹止痛。

加减：疼痛严重者，可加罂粟壳 10-15g，佐肉苁蓉 15g 或火麻仁 15g 以制约其引起便秘的副作用。用罂粟壳得效则止，不可续用。伴烧灼感者，加丹皮 10g，知母 10g，胀感者加柴胡 15g，枳壳 15g。部分病人舌苔厚腻，加苍术 30g，泽泻 15g，陈皮 15g 等，若舌苔厚而黄，可加黄连解毒汤。

4. 痰瘀互结：以手足或四肢麻木，感觉减退，或同时伴有痛觉过敏为主症。可伴有局部瘀斑、色素沉着，或伴有疼痛，呈钝痛性质，或有局部肌肉无力，运动受限。大便或干或稀。

舌质多胖，苔腻，脉滑或涩。治宜祛痰化瘀，通络开痹。方用白芥子散加减：白芥子 15g，木鳖子 0.5g，没药 10g，桂心 10g，胆南星 15g，石菖蒲 15g，木香 15g，冰片 2g，川芎 15g，桃仁 15g，郁金 15g，僵蚕 15g。水煎服。

痰停瘀阻，络闭不通是本证的基本病机。痰瘀胶结，经气不畅，感觉不灵故发麻木。方中以白芥子、木鳖子、僵蚕、南星逐痰散滞，没药、川芎、桃仁、郁金活血化瘀，石菖蒲、冰片芳香通络开闭。全方始终以通为主。

加减：本方攻瘀逐痰力量较强，体质较好者尤为适合。如体质差，偏气虚伴有神疲乏力，或局部肌肉无力者，可加太子参 3g，黄芪 20g。气血俱需者加当归 15g，阿胶 10g。有寒象，四肢不温或舌苔白腻者，可加川乌 9g，草乌 9g 温通开痹。若有热象，或偏于阴虚，舌质红者，可去桂心加玄参 15g。大便干加肉苁蓉 15g，甚干加大黄 10g；大便稀加泽泻 15g，茯苓 15g。失禁加赤石脂 30g，罂粟壳 10g。伴小便失禁加台乌 15g，覆盆子 20g。

5. 气虚失摄：以易汗、多汗、头面部及胸部出汗尤多；或小便频数，甚者失禁，大便滑脱、失约为主症。多伴四肢厥冷，常感冒，或多衣着被异于常人，或阳痿、性功能低下。舌质淡，苔薄，脉弱。治宜益气固摄。方以玉屏风散、生脉散化裁：黄芪 30g，白术 15g，防风 15g，麦冬 15g，五味子 15g，太子参 30g，枣皮 15g，桑椹 20g。水煎服。

肺脾气虚，津液不固是本症的基本病机。方中以玉屏风散、太子参益气以固津液，桑椹、枣皮补肾填精使精化有源。久汗久利伤阴，麦冬、五味子以补阴津之久耗。因气能生津，又能摄津，故全方以补气为重点，使气旺津充。

加减：多汗加糯稻根须 15g，浮小麦 15g 收敛止汗；小便频数可加缩泉丸方。大便失约可加赤石脂 20g，龙骨 20g。二便失控均宜加大剂量的枳壳 30-60g 降气以升清，尚可配升麻 15g，柴胡 15g。四肢厥冷者是阳气已损，可加桂枝 10g，熟附片 10g，或用鹿茸 0.5g 冲服。阳痿、性功能低下加淫羊藿 15g，仙茅 15g，阳起石 20g。属本证者，多体虚严重，宜补而慎攻。

6. 阴阳两虚：以患者整体活力低下、少神貌，语低懒言，四肢不温，手足心热，或烦躁，或面部潮红为主症，皮肤粗糙，常伴有蛋白尿甚至肾功能异常。手足麻木、肌无力或萎缩常可见到。舌质红苔薄，脉弱。治宜阴阳双补，填补肾精。方用左归丸加减：山药 15g，山茱萸 10g，枸杞 30g，牛膝 15g，龟胶 15g，菟丝子 15g，黄精 20g，鹿角胶 10g，熟地 15g，淫羊藿 15g，仙茅 15g，雄蚕蛾 10g。水煎服。

阴精亏虚，真阳不足是本证的基本病机。方中以山药、山茱萸、枸杞、黄精补阴而不伤阳，菟丝子、鹿胶、龟胶、淫羊藿等补阳而不燥伤阴精。精血相生，用熟地在于补血以生精。雄蚕蛾为血肉有情之品，阴阳双补。全方都是阴中求阳、阳中求阴的治法。

加减：疲乏、声低懒言者加黄芪 20g，太子参 3g。四肢不温者，不宜用大辛大热之品更伤阴精，可佐肉桂 6g 蒸腾气化，使阳气达于四末。手足心热、烦躁是阴虚而内热不安，不可过凉，只宜滋阴以降内热，可予玄参 15g，佐栀子 6g。此时若兼痰兼瘀，攻伐之品以和缓为宜，或攻补兼施。

（二）临床体会

糖尿病性周围神经病变是由糖尿病久病入络所致。糖尿病之基本病机在于气阴两虚。病延日久，气虚无力推动，阴虚无水难行舟，皆致血行瘀滞。气虚不化津，津停则痰生；阴虚不养液，液缩凝痰成。且痰瘀互生，终至痰瘀互结。血为阴，阴虚多血亏。阴血不足，经脉失养，常生内风，即“阴虚风动”。最终形成糖尿病周围神经病变“虚、瘀、痰、风”之病机特点。虚在气阴，兼及肾精，故有形体消瘦、困倦乏力，体质低下，二便失禁、心悸等。瘀在血脉，阻滞血行，而致唇舌紫暗、青筋显露、局部坏疽、疼痛如针刺等。痰在肌腠，多伤四末，形成麻木、感觉障碍、肌肉萎缩或溃烂，腕痞、肥胖等。风在经络，游荡不安，导致皮肤发麻、蚁行感、瘙痒、半身不遂等。治疗总则在于益气养阴，活血化瘀，去痰理气，驱风通络。

另外，突然情绪刺激，过喜过悲；寒温失调，过冷过热；以及起居失常、饮食失调、劳倦过度等，都可加重糖尿病周围神经病变，或加速其发展。因此，在药物治疗的同时，需注意自我调理，以利疾病的恢复。

1. 麻木：以肢体麻木或兼感觉异常为主症，可归入中医“痹证”范围。常见四肢远端或麻或木，以下肢为多见。可从一个或数个指尖、一个或数个手（足）指开始，逐渐向四肢近端发展。在下肢者，多有踏棉垫感、靴套样感觉减退；在上肢者可呈手套样感觉减退。也有一开始就呈手套或靴套样感觉减退者。四肢受伤后不易引起重视甚至不被发现，合并感染后发为痈疽、溃疡等。常伴唇舌紫暗。治宜祛痰化瘀，通络养阴。处方：桃仁 10g，郁金 15g，红花 10g，石菖蒲 15g，白芥子 15g，蚕砂 15g，川芎 15g，僵蚕 15g，荔枝核 30g，玄参 15g，水蛭 10g，冰片 2g。水煎服。

痰瘀互结，阴虚经脉失养是本证的基本病机。方中以白芥子、荔枝核、蚕砂、僵蚕祛痰，

桃仁、郁金、红花、川芎活血，水蛭并僵蚕通络，石菖蒲与冰片启闭开窍。共同达到瘀散痰化、窍开神灵的目的。

加减：病变在上肢加姜黄 15g，桑枝 30-60g；在下肢加牛膝 15g，独活 15g。合并局部感染生痛生疮者，应先积极控制感染，治疗疮疡，宜用五味消毒饮化裁。体型肥胖者为痰湿型体质，常伴困重神疲、少动懒言，或面部垢滞不爽感，宜加苍术 20g，佩兰 15g，陈皮 15g 等化湿利痰之品。如兼见舌苔厚腻，可用平胃汤加白芥子 15g，水蛭 10g，桃仁 10g，僵蚕 15g。阳气不足多见于肥胖者，可见畏寒怕冷，或四肢欠温甚者厥冷，宜加桂枝 10g，细辛 5g，熟附片 10g。体型偏瘦者为阴虚之人，多兼虚火，可伴肢体烧灼感，舌红面赤，或烦躁、情绪易于激动，苔黄脉数等，可加知母、黄柏各 10g，夏枯草 15g；如舌苔薄，痰浊不显，可用知柏地黄丸加水蛭 10g、桃仁 10g，当归 10g，川芎 15g。兼气虚者，多有神疲乏力、语音低弱等，可加太子参 3g，黄芪 30g，白术 15g；兼血虚者可见面唇淡白、睑结膜苍白，可加当归 10g、熟地 15g，制首乌 15g，若同时舌苔厚腻者是湿浊重，宜先化湿浊再补其血。伴大便秘结，年老或体弱者加肉苁蓉 15g，火麻仁 15g，体质尚好或兼有热象者用大黄 10g，以保持每天一次大便为宜。

2. 疼痛：以肢体疼痛，夜间加重，痛如针刺，或呈烧灼样痛、钝痛等。少数病人疼痛剧烈，甚至持续数日无缓解，也可间断性地出现缓解与加重为主症。可归入中医“痹”的范围。疼痛大多不太剧烈，常见从下肢开始，可起于趾尖或足心，也有从 upper 肢手指开始的，多呈向心性进展。疼痛可局限在下肢或/和上肢，也可遍及全身。治宜化瘀豁痰，通络止痛。处方：血竭 2g，研末冲服，延胡 15g，川芎 15g，白芥子 15g，乳香 10g，没药 10g，蚕砂 15g，白芍 15g，僵蚕 15g，郁金 15g，水蛭 10g，甘草 10g。水煎服。

痰瘀互结，痹阻经络，不通则痛是本症的基本病机。方中白芥子、僵蚕祛痰，血竭、延胡、川芎、乳没、郁金活血止痛，水蛭通络，蚕砂佐白芍、甘草缓急止痛，兼能祛湿化痰。全方止痛力强。

加减：舌苔薄黄、舌质红者加黄连 10g，玄参 15g，舌苔厚腻加荔枝核 10g，苍术 20g。烦躁、脉数加栀子 10g，石膏 20g，有烧灼感者加知母 10g，黄柏 10g。如形体消瘦、舌红无苔、口干少津，或舌质也痛者，可用知柏地黄丸加白芍 15g，甘草 10g，黄连 6g，血竭 10g，延胡 15g。阴虚火旺者多伴大便干燥，宜用大黄 10g 通下泻热，便通则其通可自行缓解。疼痛夜间加重者，多阳气偏弱，因夜间阴升阳潜，经气失于温化，宜加肉桂或桂枝 10g，细辛 3g。疼痛剧烈者，可用罂粟壳 10-15g，全蝎 10g。用罂粟壳常引起便秘，得效则止，不宜过

剂，可同时于方中加肉苁蓉 15g。剧痛者多伴有神思烦乱而不聚，可加酸枣仁 15-30g，夜交藤 20g，柏子仁 15g 等养心安神，常能明显改善症状。若是寒凝剧痛，手足厥冷，或疼痛伴畏寒怕冷，或觉冷痛，为寒凝经脉，可加川乌 10g，草乌 10g 温通经脉，散寒止痛。使用胰岛素的早期，可能诱发疼痛，多属肝阴不足，经脉失养，宜用一贯煎合金铃子散加白芍 20-60g，甘草 10g，浓煎服用。延胡索用于止痛，宜打粉冲服为佳。

3. 痿软：以肢体痿软，肌肉萎缩为主要临床表现，属于中医“痿证”范围。患者多首先感觉局部无力，随之逐渐发现相应部位的肌肉萎缩。更多者是医院治病时被医生发现。多数发生在下肢大腿部，常有行走及站立困难，尤其上楼梯困难，伴钝痛或烧灼感。亦可伴神疲乏力，语声低弱等。治宜补肾益气，化瘀通络。处方：雄蚕蛾 10g，枸杞 30g，桑椹 30g，龟板 10g，菟丝子 15g，黄芪 30g，白术 15g，当归 10g，太子参 30g，牛膝 10g，冰片 2g 另包冲服，桃仁 10g。水煎服。

肾虚气弱，瘀阻络闭是本证的基本病机。方中以枸杞、桑椹、菟丝子补肾，龟板、雄蚕蛾血肉填精，精足则肾健。参、芪、术益气，当归补血，以使气血相生。牛膝、桃仁活血通络，冰片开窍启闭。诸药以补为主，兼以攻邪，有补而不留邪的特点。

加减：无热象者可加细辛 10g，桂枝 10g，炙麻黄 10g，伴四肢发冷或厥冷者加鹿茸 0.6g 冲服。局部有烧灼感，舌红少苔者加知母 10g，黄柏 10g，赤芍 15g。伴心悸心累者可加生脉散。舌苔厚腻或伴舌体胖大者，可用涤痰汤加白附子 10g 先祛其痰浊，也可在上方中加法夏 15g，姜制南星 10g，白附子 10g。疼痛者加威灵仙 15g，延胡 15g。有的病人痿软主要表现为上眼睑下垂，甚至挡住视线，如同时又有语弱困疲，可用补中益气汤升提中气，再加枸杞 30g，龟板 10g 等助精化气。本症治疗多较困难，不易好转，长期治疗，有望防止其进一步向坏的方向发展。

4. 溃疡：以局部溃烂，不红不肿不疼痛为主症，可归属于中医“疮疡”的范围。但它与通常所说的疮疡又有所不同。通常所说的疮疡以毒邪为主，尤其是热毒之邪腐肉成脓，多为实证。而本处所论之溃疡是以虚为主，不伴感染者多纯属虚证。临床可毫无感觉，好像完全“正常”。多发生在下肢，尤其是足部，可伴神疲乏力、心累心悸、唇舌瘀暗等。治宜补肾填精，益气养血，佐以生肌。方一：生肌玉红膏掺生肌散或锡类散外敷。方二：制首乌 30g，黄精 20g，龟板 10g，枸杞 30g，益母草 30g，当归 15g，白术 15g，太子参 30g，仙鹤草 15g，肉桂 10g，黄芪 30g，菟丝子 15g。水煎服。

肾精不足，气血亏虚，不养肌肤是本症的基本病机。生肌玉红膏掺生肌散重在治标，化腐生肌。治本以首乌、黄精、龟板、枸杞、菟丝子补肾填精，阴阳双补。参、芪、术加当归、仙鹤草补气益血，再予肉桂、益母草温通活血使补而不滞。全方重在大补精气血，以生肌肉。

加减：伴心累、心悸者可加麦冬 15g，五味子 10g 益气养心，唇舌瘀血明显者可加丹参 20g，川芎 15g，牛膝 10g。舌苔厚腻、体型肥胖者兼痰湿，宜加白芥子 10g，白附子 10g，胆南星 10g。如无热象，可加鹿茸每日 0.5g 冲服，以温煦肌肉，通达阳气。一般可于方中加解毒祛邪之品如连翘 20g，重楼 10g，红藤 15g、蒲公英 15g 等，以防感毒化脓。本症如不发生感染，病灶一般不会扩散，但不易愈合，病程常以年计。

糖尿病周围神经病变是糖尿病的主要并发症之一，其发病率高，涉及面广，正确的判断其预后与转归显得尤为重要。一般说来，本病的预后转归与症状的轻重无明显相关性，而与发病的部位、神经损害的程度及治疗、护理有密切的联系。

糖尿病对躯体感觉神经损伤后发生感觉障碍，如护理不当，日常生活不慎，局部损害后不知晓，有的可能知道但因无疼痛等而未重视，形成糖尿病神经病性溃疡等。有的患者有可能发展成为坏疽。如果伴发感染，很难控制，危及生命者常见。如运动神经受损，可引起肌肉萎缩，给生活带来不便。本病在发病早期，病损轻，未发生形态上的明显改变，如正确治疗，有恢复的可能。遗憾的是在早期一般较难发现，被临床诊断者多处于中晚期，常已发生了明显的形态损伤，这时要恢复就困难了。因此控制病情的进一步恶化，就成为治疗的主要目标。

糖尿病周围神经病变在发病学与代谢紊乱、循环障碍、维生素缺乏、应激等多因素有关，因此其预防与护理也应当从控制这些环节上入手。

首先应积极控制糖尿病，争取把血糖控制在理想范围，坚持锻炼身体，适当的服用少量改善循环药物并补充一些维生素。慎起居，合理调整饮食，节房事，畅情志，防外感及外伤，以及减少应激刺激。体型肥胖者应积极控制体重，使之恢复到正常范围。戒烟、节酒。

预防和控制外伤在本病的护理方面极为重要。患糖尿病周围神经病变的患者，多首先四肢感觉减退，在活动锻炼或日常事务中，由于感觉不灵而受到伤害，并且在受伤后往往还不知道，或者即使知道，但因为不痛，也难于引起重视，这往往是导致神经性溃疡、神经性关节炎病等的原因。因此，病人在活动时应非常小心。爱清洁、讲卫生、勤洗涤，尤其多汗的患者，更应及时洗掉身上的汗迹。

