

医案记录（跟师 独立 疑难病症）

患者姓名：颜■ 性别：女 年龄：71岁

就诊日期：2023.6.17 初诊 发病节气：芒种

主诉：检查发现高血压、高血脂及糖尿病3年

现病史：患者2019年诊断：高血压病口服苯磺酸氨氯地平控制血压，但最近监测血压偏低，已逐步停用降压药，高血脂口服阿托伐他汀1粒QD。2020年确诊2型糖尿病口服“磷酸西格列汀”100mg QD控制血糖，血糖控制在：餐前6-8mmol/l，餐后8-10mmol/l。2020年1月诊断焦虑症（中度），近期仍有心慌，焦虑，疲倦，因症状反复，故球中医药综合调理。现症见：下腹阵阵潮热，乏力，气短，口气重，耳鸣，大便1—2天一解，干结，大部分需服泻药。舌质偏红，苔薄白，脉弦。

既往史：2019年诊断：高血压及高血脂症，2020年诊断2型糖尿病。

过敏史：无

体格检查：未见异常

辅助检查：无

中医诊断：消渴

证候诊断：阴虚兼肝郁脾虚

治法：滋阴清热，疏肝健脾

西医诊断：1.2型糖尿病 2.高血压病 3.高血脂症 4.焦虑状态

处方：①党参10g、黄芪50g、地黄20g、熟地黄15g、山药30g、五味子15g、

天冬15g、天花粉10g、干石斛15g、麦冬15g、火麻仁15g、当归15g、合欢皮15g。共14剂，水煎服，日1剂，分2次。

②辨体质为阴虚体质。阴虚质宜滋阴润燥之类的食品及水果，如鸭梨、藕片、百合、山药、枸杞、枇杷等，忌食辛香燥热，如葱、姜、蒜、海膻发物、烈酒等。

心得体会：糖尿病是由多种病因引起的以慢性高血糖为主要特征的代谢紊乱综合征，属中医消渴病范畴。治疗以滋阴为首务，其病理基础为体内真阴不足，阴不足则有内热，故滋阴佐以清热。要将辨证与辨体相合，根据糖尿病的体质特点采取有个性化，针对性的治疗，减少发病的几率，减轻病情，减少和延迟并发症

签名：黄玉凤

2023年6月25日

指导老师点评：体质理论为糖尿病的防治提供了有力的理论依据，具有重要的指导意义和参考价值。认知糖尿病体质类型有着重要意义，可为防治提供指导和帮助，以采取有针对性的防治措施，进而推动糖尿病的防治和康复。痰湿质以化痰祛湿为主，阴虚质以滋阴为首务，血瘀质当活血化瘀，畅通血行等。糖尿病的防治要以药物防治为主，同时加强教育和心理护理、饮食防治及运动防治等。

签名：林江

2023年6月30日