

浅析仲景辨治消渴病思想*

★ 吴华英** 潘继兴 邓文祥 曾光 陈青扬 向茗 黄惠勇*** (湖南中医药大学 长沙 410208)

摘要:消渴是以多饮、多食、多尿,或伴有体重减轻,甚至消瘦为主要临床表现的一种病证,相当于西医学中的糖尿病、尿崩症等具有消渴临床特征者,目前已严重危害到人类健康。通过提炼张仲景在《伤寒论》《金匱要略》中对消渴病辨治的阐述,为消渴病的防治提供有效借鉴及新的思路。
关键词:张仲景;消渴;糖尿病;辨证论治
中图分类号:R222.1 **文献标识码:**A

Analysis of ZHANG Zhong – jing’s Treatment on Xiaoke Disease

WU Hua – ying, PAN Ji – xing, DENG Wen – xiang ,ZENG Guang, CHEN Qing – yang, XIANG Ming, HUANG Hui – yong
Chinese Medicine of Hunan University , Changsha 410208, China.

Abstract: Xiaoke disease as a major clinical manifestation of a disease on polydipsia, hyperphagia, polyuria, or associated with weight loss, even wasting, which is the equal diabetes and diabetes insipidus in western Medicine. Currently, it has become a common disease with global prevalence and has caused serious harm to the human health. The author analysis ZHANG Zhong – jing’s thought through refining the treatment of diabetes in *Treatise on Febrile Diseases* and *Golden Chamber Synopsis*, in order to provide effective reference and new ideas for the prevention and treatment of diabetes.
Key words: ZHANG Zhong – jing; Xiaoke Disease; Diabetes; Syndrome Differentiation

消渴病名首见于《黄帝内经》,并载有消瘴、消中、肺消、膈消、脾瘴等称谓。《素问·气厥论》曰:“肺消者饮一溲一。”《素问·奇病论》载:“帝曰:有病口甘者,病名为何?何以得之?岐伯曰:此五气之溢也,名曰脾瘴……此肥美之所发也,此人必数食甘美而多肥也,肥者令人内热,甘者令人中满,故其气上溢,转为消渴。”汉代张仲景在《伤寒杂病论》及《金匱要略》中对消渴病的脉证、治法、方药等作出了具体论述,书中所载诸多良方可谓“众方之祖”,对后世学者认识、论治消渴病大有裨益。今对其作

如下浅谈。
1 气阴两伤致消——白虎加人参汤
消渴发病多因肺胃热盛、气津耗伤所致,其主要症状可见口渴多饮、口干舌燥等,属后世所说“上消”之畴。《金匱要略·消渴小便不利淋病脉证并治》篇曰:“寸口脉浮而迟,浮即为虚,迟即为劳,虚则卫气不足,劳则营气竭。”寸口脉即肺脉,主上焦病变,肺脉浮迟,主卫气不足、营气竭,说明气阴两虚;又曰:“渴欲饮水,口干舌燥者,白虎加人参汤主之”,主要论述消渴病机为肺胃热盛、津气两伤。燥

* 基金项目:国家自然科学基金面上项目(81373551);教育部博士点博士生导师项目(20134323110001);湖南省科技厅社会发展支撑计划重点项目(2014S2032);湖南省中医药科研计划项目(2014153);中医诊断学国家重点学科建设项目(2013ZYZD04,2014-5,2014-28);湖南省学位与研究教育教学改革研究项目(JG2015B068)。
** 第一作者:吴华英,女,在读硕士研究生。研究方向:中医辨证学与数字中医药。E-mail:lilixi6@126.com。
*** 通信作者:黄惠勇,男,教授,博士生导师。研究方向:中医辨证学与数字中医药。E-mail:huanghy68@126.com。

热伤津耗气,气虚化津乏力,津亏无以上承而致口干舌燥而渴,燥热不除,则津亏而欲饮,故治以清热益气、生津止渴之白虎加人参汤;《伤寒论·辨阳明病脉证并治》中言:“渴欲饮水,无表证者,白虎加人参汤主之”,方中以白虎汤清肺胃之热,加人参健脾以生津,用于治疗阳明燥热内盛,致气阴耗损之证,为后世治疗燥热伤阴所致消渴的典型方之一,这也与《素问·气厥论》所言“心移热于肺,传为鬲消”的学术思想相契合。

现代实验研究表明白虎加人参汤可降低糖尿病大鼠空腹血糖、空腹胰岛素、血清总胆固醇和甘油三酯含量,显著升高胰岛素敏感指数,对 2 型糖尿病胰岛素抵抗模型大鼠胰岛功能有明显保护作用^[1]。除此之外,白虎加人参汤还具有解热、增强免疫、保护心肌细胞、抗炎抑敏等作用^[2]。

2 胃热亢盛致消——调胃承气汤

《素问·阴阳别论》曰:“二阳结谓之消。”二阳即手阳明大肠经与足阳明胃经,此说明胃肠结热是消渴发病的重要病机。《金匮要略·消渴小便不利淋病脉证并治》篇有云:“趺阳脉浮而数,浮即为气,数即消谷而大坚,气盛则溲数,溲数即坚,坚数相搏,即为消渴。”此条指出胃热亢盛、津亏肠燥是消渴病形成的主要病机,以脉浮数、消谷善饥、小便数、大便坚为主症,属“中消”之证。趺阳脉为胃脉,当从容和缓,然胃热亢盛于内,胃气蒸于外,故脉浮数,消谷善饥;热盛伤津,肠道失润,津液输布不利,偏渗膀胱,而致大便干结,小便频数。“坚数相搏,即为消渴”便概括了消渴病的形成机理。根据其病机,据证测方,与仲景调胃承气汤之功用、主治颇符。方中大黄苦寒通降,荡涤胃肠实热积滞,芒硝咸寒软坚润燥,二者合用清泻胃肠实热,炙甘草甘缓和中、调和胃气。合方能通腑泄热,生津润燥,以保肺津不损,肾液不耗,胃火除,水谷津液无以消灼,则消谷善饥、大便干结之症即除。

3 湿浊阻滞致消——五苓散

因湿浊阻滞所致的消渴,《金匮要略》中记载较多。《金匮要略·痉湿喝病脉证治》中云:“湿家,其人但头汗出……渴欲饮而不能饮,则口燥烦也。”《金匮要略·水气病脉证并治》曰:“夫水病人,目下有卧蚕,面目鲜泽,脉浮,其人消渴。”《金匮要略·消渴小便不利淋病脉证并治》云:“脉浮,小便不利,微热消渴者,宜利小便,发汗,五苓散主之”,《伤寒论》中亦见同样条文。《医宗金鉴》曰:“小便不利,水停中也,水停则不化津液,故消渴也。发表利水,止渴生津之剂,惟五苓散能之。”以上均说明若肺失宣

发,膀胱蓄水,水不化津则成湿,可致口渴欲饮;或久病脾虚湿阻,水津输布障碍,亦可致消渴症状。五苓散中猪苓、茯苓、泽泻淡渗利水,白术健脾行水,桂枝通阳解表,合方既可治外邪客于膀胱所致口渴欲饮之消渴症,也可治兼感外邪之消渴病,此或乃仲景着重笔墨之实意。

现代药理研究表明五苓散方中五味药都具有利尿作用,通过抑制肾小管对钠的重吸收,从而增加尿中钠、钾、氯的排出,调节水、电解质的代谢。五苓散还能使胃肠内及血管外的水分再度返回血液,使血液被稀释,而达到解渴,通利小便的作用^[3]。

4 瘀血内停致消——桃核承气汤

《灵枢·五变》云:“怒则气上逆,胸中蓄积,血气逆流,腠皮充肌,血脉不行,转而为热,热则消肌肤,故为消瘿。”记载了瘀血致消的言论,而仲景在《伤寒论》和《金匮要略》中对这一理论进行了完善,并提出了相关治则及方药。《金匮要略·惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证并治》曰:“病者如热状,烦满,口干燥而渴,其脉反无热,此为阴伏,是瘀血也,当下之。”瘀血积滞,易化火伤阴,致津液亏损,使人烦渴。正如《血证论》中言:“瘀血在里则渴……血与气本不相离,内有瘀血,故气不得通,不能载水津上升,是以口渴,名曰血渴,瘀血去则不渴矣。”《伤寒论》中,仲景用桃核承气汤治疗血热互结之太阳下焦蓄血证。方中调胃承气汤以攻阳明燥热,桃仁破血逐瘀,桂枝通行血脉,合方共奏破血下瘀、通便泻热之功。瘀血既除,津液得行,气血流通顺畅,则消渴自解。祝谌予教授在糖尿病治疗过程中十分注重气血辨证的思想,他发现糖尿病发展到一定程度常伴有瘀血表现,由此提出以活血化瘀法治疗糖尿病患者,开创了活血化瘀法治疗糖尿病的新思路^[4]。

5 肾阳亏虚致消——肾气丸

《素问·刺热》有云:“肾热病者,先腰痛胫痠,苦热数饮,身热。”《金匮要略·消渴小便不利淋病脉证并治》曰:“男子消渴,小便反多,以饮一斗,小便一斗,肾气丸主之。”此为后世所言“下消”。下消病在肝肾,病久日深,肝肾精血亏虚,阴损及阳,肾阳衰微,封藏失司,上不能蒸腾津液于肺,下不能气化达于膀胱,而致开阖失司,气不化津,故症见尿多、口渴多饮,多见于消渴病肾病并发症阶段。肾气丸中滋阴药与补阳药之比为 7:1,方中以干地黄、淮山药、茱萸肉滋补肾阴,再加上附子、桂枝以温肾阳,意为少火生气,于阴中求阳,茯苓、泽泻、丹皮淡渗利湿清肝,以补中寓泻。合方具有补肾阳、助气化之功,开创了补肾法辨治消渴病的先河。(下转第 23 页)