

doi:10.3969/j.issn.1674-4616.2024.04.012

基于《金匱要略》相关方证探讨糖尿病辨证论治规律^{*}

徐佳^{1△} 张良² 侯鑫磊³ 邢菁¹ 史珊怡¹ 初春¹ 郭文海¹黑龙江中医药大学附属第二医院¹ 治未病体检中心,² 内科门诊,³ 针灸五病房, 哈尔滨 150001**关键词** 金匱要略; 张仲景; 消渴; 糖尿病; 辨证论治; 方证**中图分类号** R259 **文献标志码** A

糖尿病是一种常见的代谢性疾病,严重影响着全球人口身心健康。糖尿病的发病机制涉及多个方面,包括胰岛素分泌异常、胰岛素抵抗、脂质代谢紊乱等。糖尿病的临床表现与中医消渴症相吻合,可归为“消渴”范畴进行论治。《金匱要略》作为我国中医学经典之一,其中所收录的方证对于糖尿病的辨证论治具有重要指导意义^[1-2]。然而,《金匱要略》中所记载的白虎加人参汤、肾气丸等方证也需要结合现代医学理论和实践进行解读和应用^[3]。因此,进一步研究和验证《金匱要略》中相关方证的临床疗效是有必要的^[4]。基于此,本文旨在通过对《金匱要略》相关方证的研究,阐述糖尿病的辨证论治规律,以期为临床实践提供参考。

1 糖尿病内涵与中医学对消渴的认识

糖尿病是一种慢性代谢性疾病,其内涵包括胰岛素分泌不足或胰岛素抵抗,导致血糖升高和一系列代谢异常^[5]。传统中医学对消渴的认识强调整体观念和辨证论治的方法。中医认为,消渴的发病与脾胃失调、气血阴阳失衡密切相关。脾胃是消化吸收、运化水谷的器官,脾胃失调可导致水谷不化、湿热内生,进而引发糖尿病。气血阴阳失衡主要表现为气虚血瘀、阴虚火旺等,影响了胰岛素的分泌和作用,导致血糖升高。中医辨证论治是个体化的,强调根据患者的具体症状和体质进行治疗。在治疗消渴时,中医注重调理脾胃功能,平衡阴阳气血,活血化瘀^[6],以达到调节血糖的目的;这与现代糖尿病的治疗理念相辅相成,强调个体化的综合治疗。

2 《金匱要略》中消渴相关症状

在《金匱要略》中,与消渴相关的症状主要涉及脾胃失调、气血阴阳失衡等方面。脾胃失调方面的症状包括口渴多饮、食欲不振、大便溏泄等,这与糖尿病患者常见的多饮、多食、多尿以及消化功能紊乱相吻合。而气血阴阳失衡方面的症状主要表现为神疲乏力、体倦无力、心悸失眠等,这与糖尿病患者常见的疲乏无力、心慌失眠等症状有一定关联。

3 《金匱要略》中消渴治疗方法

3.1 《金匱要略》中治疗消渴的基本原则

中医学认为,消渴多是由于肺、胃、肾三脏失调,从而导致津液耗损和水液代谢异常。因此,治疗原则应侧重于调和这三脏的功能,强调肺热伤津、脾湿生热、肾阴虚等辨证要点。《金匱要略》强调因病机的辨证施治,糖尿病患者在治疗时应根据个人体质和病情差异,区分患者属于哪种类型的“消渴”,例如上消(肺热伤津)、中消(胃热伤津)、下消(肾热伤津),并针对不同类型采取不同的治疗方法。临床治疗过程中可以根据《金匱要略》中记载的方证,如白虎汤治疗肺热伤津型消渴、六味地黄丸治疗肾阴虚型消渴等,从而为糖尿病患者提供个性化治疗方案。《金匱要略》治疗疾病时注重阴阳平衡,糖尿病的治疗亦是如此。中医认为,糖尿病患者往往阴液不足,表现为口干舌燥、多饮多尿等症状,治疗时需兼顾滋阴降火、调和阴阳。消渴常伴随着气血两虚的情况,因此《金匱要略》中在治疗消渴时会考虑补气养血,以助机体恢复正常的生理功能。消渴治疗需要根据肺、胃、肾的具体失调情况来调整脏腑功能,如肺热可清肺润燥、胃热可养胃生津、肾虚可滋肾填精等。消渴常伴有脾虚湿盛的特点,因此在治疗时可适当健脾利湿,以帮助消化吸收和水液代谢,从而减轻临床症状。除了药物治

^{*} 黑龙江省中医药科研项目(No. ZYW2023-117; No. ZHY2023-027); 黑龙江中医药大学附属第二医院孙申田青年人才基金(No. 2021KY-16); 黑龙江省中医药学会青年人才托举工程项目(No. 2022-QNRC1-26)

[△] 通信作者, Corresponding author, E-mail: nanyang548@163.com

疗,《金匱要略》亦强调饮食调养的重要性。对于糖尿病患者来说,应避免过食富含糖分和脂肪的食物,选择健脾利湿、养阴降火等食疗方法。在这些理论的基础上,现代中医学者尝试将《金匱要略》中的治疗原则与现代糖尿病治疗相结合,进行临床试验^[7-8],验证其有效性和可行性。在将《金匱要略》的治疗方法应用于糖尿病时,学者们也强调要结合现代医学的诊断和治疗方法,如血糖监测、使用降糖药物等,以取得最佳治疗效果。

3.2 《金匱要略》中治疗消渴的常用方剂

白虎汤适用于消渴肺热伤津型,患者常表现为口渴喜冷饮、发热、汗多、尿少等症状;方中石膏清热泻火,知母养阴生津,辅以甘草调和诸药,共同作用达到清肺、生津、止渴的效果。五苓散适用于消渴脾胃湿热型,症见头重身倦、小便不利、口渴不欲饮等;利用茯苓、泽泻等利水渗湿药物,以解除湿困脾胃、清化湿热,从而减轻症状。六味地黄丸用于消渴肾阴虚型,患者可能有五心烦热、夜尿频多、腰膝酸软等;方中药物共奏滋阴补肾作用,有助于调和阴阳,减少虚热所致的各种不适。真武汤适用于消渴因肾阳虚导致的水肿、小便不利、腰痛等症状;该方温补肾阳,助阳化气,利水渗湿,有助于改善下肢水肿和尿频问题。葛根芩连汤适用于治疗糖尿病后期或内生湿热所致的口渴、尿黄等症状;方中葛根解肌退热,黄芩、黄连清热燥湿,甘草调和各药,全方共奏利湿解渴、清热解毒之效。

4 肺、胃与消渴

《金匱要略·消渴小便不利淋病脉证并治》第2条指出:“寸口脉浮而迟,浮即为虚,迟即为劳,虚则卫气不足,劳则荣气竭。”其通过脉象来对发病机制进行推论,寸口候心肺,心主血属营,肺主气属卫,故寸口主候营卫之气。浮脉主表乃卫气不足,迟脉主寒乃营气不足,由此可见上述脉象指出营卫两虚,结果显示消渴病的本质为本虚。另外该条又指出:“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。”而第8条则指出:“趺阳脉数,胃中有热,即消谷引食,大便必坚,小便即数。”趺阳脉就是胃脉,而趺阳脉浮而数则表明胃气盛,胃气盛则会导致消骨善饥,热迫津液偏渗于膀胱,则小便溲数,由此可见消渴是以燥热为标。上述2条均为脉证合参,以脉论理,是《金匱要略》的主要特点之一。

《金匱要略》中,白虎加人参汤不但能益气生津,还能清热泻火,保津不留邪,驱邪而不伤正,主要用于

治疗消渴之肺胃津伤证,现已成为治疗消渴病的主方之一。白虎加人参汤不但能对以肺热津伤为主的上消进行治疗,而且能对以胃热炽盛为主的中消进行治疗,异病同治的特点得到了充分体现^[9]。

5 脾与消渴

《金匱要略·消渴小便不利淋病脉证并治》指出:“脉浮,小便不利,微热,消渴者,宜利小便,发汗,五苓散主之”“渴欲饮水,水入则吐者,名曰水逆,五苓散主之”。这种情况主要是因为表邪并没有得到有效化解,入里化热,导致脾不能对水液进行有效运化,从而对膀胱气化功能造成一定影响。五苓散方中的泽泻、猪苓以及茯苓具有淡渗利水效果,桂枝则具有通阳解表作用,白术健脾行水,因此五苓散具有理脾功效,有助于让膀胱气化功能得以有效恢复。有学者研究^[10]发现,五苓散不但能治疗小便不利之消渴,而且还能治疗小便频多之消渴。一旦脾的运化功能失常,不但会导致膀胱气化失司,水液不藏导致小便频多,而且也会导致水液停聚而引起小便不利;选择五苓散对消渴进行治疗,主要是让脾的运化功能恢复正常,进而对全身水液代谢进行调节^[9]。

6 肾、肝与消渴

《伤寒论》对少阴病进行详细论述,不仅对其发生的各个阶段及常见并发症进行了讲述,还涵盖了预后阶段及各种体质类型。少阴病主要为少阴寒化以及少阴热化。其中,少阴寒化证主要表现为脉细、阳痿早泄、腰酸肢冷、神倦欲寐等,阳虚阴盛,水从寒化,往往会形成合病,包括厥阴少阴合病、少阳少阴合病、太阳少阴合病等,或者是伴面色晦暗、全身关节疼痛、舌胖大、肢体麻木、腰酸乏力、便溏等,临床治疗一般选择柴胡四逆汤、真武汤、麻黄附子细辛汤、金匱肾气汤、四逆汤等。少阴热化证主要表现为便干、失眠、咽干、口干口渴等,临床治疗主要选择黄连阿胶汤,或者选择金匱肾气汤联合黄连,其中黄连应重用。无论是少阴寒化证还是少阴热化证,虽然均在气的层面,然而久病却会对精血造成损伤,可选择引火汤治疗,以填精化气;熟地黄重用,一般为60~120 g,同时应用少量的附子起到温阳益气的效果。消渴的病根在少阴,肾气不足则会对肾阳、肾阴造成影响,进一步对肾功能造成损伤;同时情志内伤、过度安逸、嗜食肥甘厚味、外感邪气等因素,久病也会引起肾精亏损,因此临床证型可分为肾精不足、肾阳亏虚、肾阴不足、肾气亏虚等。

从本质上分析,消渴的发生是因为胰岛素分泌相对不足,胰腺功能障碍,无法将胰液有效排出^[11]。肝主疏泄,外感内伤均可能会对肝的疏泄功能造成影响,进一步对胰腺分泌功能造成影响。从肝对消渴进行辨证论治,可以从厥阴、少阳来进行论治,实为少阳,而虚则为厥阴。其中厥阴之消渴的证候主要包括厥阴虚寒、厥阴寒热错杂、厥阴热化。厥阴虚寒一般选择当归四逆汤治疗;厥阴寒热错杂一般选择乌梅丸,其中黄柏、黄连清上热,干姜、附子温肾阳,重用附子以起到温少阴助气化、实太阴防邪变的效果。如果厥阴邪气经阳明而出,则选择半夏泻心汤治疗,应重用干姜、黄连,以实现散结除满、辛开苦降的效果;如果厥阴邪气经少阳而出,则选择当归四逆汤联合柴胡治疗。

7 结语

《金匱要略》作为中医经典之一,对糖尿病的辨证论治提供了重要的理论基础和丰富的临床经验。糖尿病的辨证论治应根据不同中医证型进行个体化治疗,包括调理气血、清热解毒、滋阴降火、利湿利尿等。同时,结合现代医学进展,中西医结合的治疗模式可在糖尿病的辨证论治中发挥重要作用,为糖尿病临床治疗提供有益参考,并有望为深入研究糖尿病辨证论治规律提供新的思路和方向。

参 考 文 献

[1] 张键,李玲,崔志华,等.《金匱要略·血痹虚劳病》对辨治糖尿病周围神经病变的启示[J]. 中国民族民间医药,

2022,31(15):84-87.
[2] 王献,刘畅,张帆帆,等.基于《金匱要略·消渴小便不利淋病脉证并治第十三》探讨糖尿病肾病络瘀的病机特点及辨治启示[J]. 中医研究,2022,35(10):1-4.
[3] 戴思佳,徐强,张朝晖.《金匱要略》气血津液理论对糖尿病足的诊治启发[J]. 内蒙古中医药,2022,41(3):137-138.
[4] 崔静,刘曼曼,冯珍凤,等.《金匱要略》黄芪桂枝五物汤治疗糖尿病周围神经病变气虚血瘀证临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2022,20(14):85-88.
[5] 刘曼曼,冯珍凤,姜健,等.黄芪桂枝五物汤不同剂量治疗糖尿病周围神经病变量效关系及对经典 Wnt 信号通路的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2022,31(14):1922-1927,1933.
[6] 梁亚丽,王国海,王玉峰,等.论活血法在糖尿病周围神经病变治疗中的应用[J]. 糖尿病新世界,2022,25(13):186-190.
[7] 刘曼曼,冯珍凤,姜健,等.黄芪桂枝五物汤不同剂量治疗糖尿病周围神经病变临床研究[J]. 河南中医,2022,42(3):343-347.
[8] 李岚,丁世芹.酸枣仁汤加味治疗阴虚内热型 2 型糖尿病伴失眠临床研究[J]. 河南中医,2021,41(8):1178-1181.
[9] 王慧,李鹏英.《金匱要略》从五脏辨治消渴探析[J]. 环球中医药,2018,11(12):1955-1957.
[10] 梅国强.水泉不止膀胱不藏——浅议五苓散治消渴[J]. 上海中医药杂志,1985,30(5):15.
[11] 张玉苹,徐书.从《金匱要略》悟消渴之机[J]. 中华中医药杂志,2023,38(7):3190-3193.

(收稿日期:2024-04-15)