

# 《黄帝内经》对消渴病的认识

张海燕

(云南中医学院基础医学院, 云南 昆明 650200)

**摘 要:** 对《黄帝内经》中有关消渴的论述加以总结, 并从消渴病的病因病机, 临床症状的描述, 消渴病的传变, 治疗及预后进行归类。为后世医家对于消渴病的研究与治疗提供了理论依据。

**关键词:** 消渴病; 黄帝内经; 病因病机

中图分类号: R221

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)06-1239-03

## Recognize of Diabetes in Internal Canon of Medicine of the Yellow Emperor

ZHANG Hai-yan

(Yunnan College of TCM, Kunming 650200 Yunnan, China)

**Abstract** Summarized the Diabetes exposition in the book -- The Yellow Emperor Cannon of Medicine, and classified from Diabetes disease pathogenesis, Diabetes Clinical symptoms described, Diabetes transform, Diabetes treatment and prognosis. Provides a theoretical basis for Physicians in Research and Treatment about Diabetes.

**Keywords** Diabetes; The Yellow Emperor Cannon of Medicine; Pathogenesis

祖国医学对消渴病的认识历史悠久, 源远流长, 其理论基础渊源于《黄帝内经》。消渴之名首见于《内经》, 方治始自《金匮要略》, 证候分类始于《诸病源候论》, 体系形成和发展于唐宋, 成熟于明清, 历代医家对消渴的辨治论述丰富。《内经》集上古医学之大成, 对本病的病因病机、症状

表现、预后转归及防治调护多有论述, 成为后世防治消渴病的理论渊源。

### 1 《内经》中有关消渴病名的记载

消渴之名首见于《素问·奇病论》中, 云: “脾瘅……此人必数食甘美而多肥也, 肥者令人内热, 甘者令人中满, 故

筋脉失于濡养而致四肢抽搐之内风证有较好疗效。

### 4 补肝气 调治寒热往来

《医学衷中参西录》谓: “肝与胆脏腑相依, 胆为少阳, 有病主寒热往来; 肝为厥阴, 虚极亦为寒热往来”。张氏常用山茱萸治疗肝气虚极之寒热往来, 虚汗淋漓等证, 或单味应用, 或配伍生龙骨、生牡蛎、人参、白芍等, 如来复汤。他曾治一患者年 20 余, 忽遍身发热, 顿饭顷, 汗出淋漓, 热顿解, 须臾又热又汗。如此反复发作两昼夜, 汗出如洗, 脉象细弱, 病势垂危。张锡纯认为“此证之忽热忽汗, 亦即寒热往来之意”。急用山茱萸二两煎服, 热与汗均愈其半, 又服来复汤 2 剂即愈。

### 5 固摄冲气

冲脉由肾气所主, 如果“下焦暴虚, 肾气不能固摄, 冲气遂因之上冲”。冲脉隶属于阳明, 对于冲气上逆导致胃气不降出现的胃脘胀满, 饮食不下, 恶心呕吐等证者, 张锡纯常用山茱萸配山药、代赭石、党参以治之。镇摄汤为代表方剂。对于冲气上逆于肺导致的肾不纳气之喘证, 张锡纯常用山茱萸配熟地、怀山药、苏子、代赭石治之。对于肝肾阴虚, 肝火夹冲气上逆所致的头痛、眩晕、心烦不安等证, 常用山茱萸配生龙骨、生牡蛎、生地、枸杞子治之。对于冲气

失固所致的妇女血崩, 常用固冲汤 (山茱萸、黄芪、白术、白芍、龙骨、牡蛎、海螵蛸、茜草、棕榈炭、五倍子) 治之。

### 6 通经络 止痹痛

张锡纯认为, 肝主疏泄而主筋, 若肝气虚弱, 疏泄不及, 气血不能周流于全身而郁于经络之间, 可致肢体及心腹疼痛, “萸肉得木气最厚, 酸收之中, 大具开通之力, ……其性补肝而兼能利气血。”他所创的曲直汤 (山茱萸、知母、生乳香、生没药、当归、丹参) 即主治肝虚肝郁, 气血凝滞, 郁于经络之疼痛证。曾治一男性患者, 因大怒后渐觉腿疼, 日趋加重, 2 月后竟卧床不能转侧。服疏肝理气之药病反加剧, 脉象左部异常微弱, 痛处发热, 连服曲直汤 10 剂而痊愈。

### 7 性收敛 善止血

张锡纯善用山茱萸治疗咳血、吐血久不愈者。他认为“山茱萸之性, 又善治内部血管, 或肺络破裂, 以致咳血, 吐血久不愈者。”且“萸肉为补肝之妙药, 凡因伤肝而吐血者, 萸肉又在所必需也。”故通过山茱萸大补肝气, 收敛固涩兼具开通之力, 止血化瘀滞。常配生龙骨、生牡蛎、代赭石、参三七等, 如补络补管汤。张锡纯曾治一少妇, 咳血 3 年, 百药不效, 反复发作, 夜间盗汗, 即用山茱萸、生龙骨、生牡蛎各一两, 1 剂汗出, 再服 1 剂, 咳血即愈。

### 8 益肝肾以明目

张锡纯认为, 山茱萸能大补肝气以益精明目, 治疗肝肾两虚, 目瞳散大昏耗, 或视物无力, 用山茱萸配羊肝、玄参、菟丝子等明目益肾之品, 如益瞳丸。

收稿日期: 2007-02-12

作者简介: 张海燕 (1979-), 女, 安徽蒙城人, 2004 级硕士研究生。

研究方向: 外感热病发生规律及其防治。

其气上溢,转为消渴。《内经》不同的篇章中有“消瘴”、“消渴”、“肺消”、“鬲消”、“脾瘴”、“肾热病”、“漏风”、“风消”、“消中”、“食亦”等10个名称,其中用得最多的是“消瘴”。“消”按《素问·阴阳别论》的解释是:“二阳结,谓之消”。消有3个含义:一指善消水谷而善饥多饮,二指消灼津液而致津液失养,阴不胜阳,火热内生,三指肌肤消瘦<sup>[1]</sup>。究“消渴”之含义,包括“病”、“症”与病理机制等3个方面,散见于十四篇之中。其中,“病”指具有典型症状的消渴病,如消中、消瘴、肺消、风消、食亦等病名;“症”指渴饮、善食易饥的症状,即消渴症候,病理机制指胃肠结热、津液消耗,即以火烹烧之意<sup>[2]</sup>。

## 2 病因

2.1 外感六淫 《灵枢·五变》云:“百疾之始期也,必生于风雨寒暑,循毫毛而入腠理,……或为消瘴”,指出了消渴的产生可因风雨寒暑所致。《素问·气交变大论》也谓:“岁水太过,寒气流行,邪害心火,民病身热烦心躁悸,阴厥上下中寒,谵妄心痛……上应辰星。甚则腹大胠肿,喘咳……上应镇星。上临太阳,则雨冰雪,霜不时降……渴而妄冒”。《素问·风论》:“风者,善行而数变,……其热也则消肌肉”,又谓:“饮酒中风,则为漏风,……漏风之状,或多汗,常不可单衣,食则汗出,甚则身汗,喘息恶风,衣常濡,口干善渴,不能劳事”。《素问·皮部论》“邪之始入于皮也……热多则筋弛骨消……”《素问·痹论》“风寒湿三气杂至,合而为痹,……肝痹者,夜卧则惊,多饮数小便”。从上述经文可知,外感六淫,寒热失调,可致消渴。

2.2 七情失和 《灵枢·五变》“夫柔弱者,必有刚强,刚强多怒,柔者易伤也……怒则气上逆,胸中畜积,血气逆留,宽皮充肤,血脉不行,转而为热,热则消肌肤,故为消瘴”。说明情志失调,气血上逆,胸中蓄瘀,内热结滞,伤津耗液,可形成消渴病。郁和怒均可伤肝,肝气郁结,疏泄失常,运化不利,精微不布,故发为消渴;肝郁化火,下汲肾水,肾虚失固则尿多而甜;肝郁气滞血瘀,还与消渴病多种并发症有关。七情失调,不仅是诱发消渴病的重要因素,也是加重消渴病的重要条件。

2.3 饮食失调,恣食肥甘及咸味 《素问·奇病论》曰:“脾瘴……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”。《素问·通评虚实论》“消瘴仆仆……肥贵人则膏粱之疾也”。《素问·腹中论》曰:“夫热中消中者,皆福贵人也,今禁膏粱,是不合其心……”说明肥甘厚味可致脾胃积热内蕴、气机壅滞不通、谷消液耗而发消渴病。《灵枢·五味》“咸走血,多食之,令人渴”,认为“咸入于胃,其气上走中焦,注于脉,则血气走之,血与咸相得则凝,凝则胃中汁注之,注之则胃中竭,竭则咽路焦,故舌本干而善渴。”故咸入于胃,其气上走中焦,随脾气散精之功,上注脉道,血亦中焦之汁,奉心神而化赤,而咸乃寒水之味,故咸与血相得则寒热不相得而凝。凝则燥结,转输失常,不能布散津液上承,脏腑不能为胃行其津液,故致咽路焦枯,舌本干涸而善渴,发为消渴。《素问·阴阳别论》曰:“二阳结,谓之消”。二阳结指胃及大肠俱热结也。胃肠热结多因饮食所伤,气结化热,炼耗阴液,遂发消渴。

可见饮食不节与消渴发病关系之密切,同时控制饮食对改善患者病情意义重大。

2.4 气血衰少,五脏柔弱 《内经》认为气血衰少亏虚,导致五脏失养,亦可引发消渴。《灵枢·五变》指出:“五脏皆柔弱者,善病消瘴”。因五脏虚弱,精衰液夺,实为消渴病之形成提供了病理基础。《灵枢·邪气脏腑病形》云:“心脉……微小为消瘴,滑甚为善渴”,“肺脉……微小为消瘴”,“肝脉……小甚为多饮,微小为消瘴”,肝有疏泄和藏血等功用,主升主动,是调畅人体气机,推动血液和津液运行的重要环节之一。肝失养疏泄失常,或致相火妄动,内烁津液。郑钦安《医学真传·三消症起于何因》谓“消症生于厥阴风木主气,盖厥阴下水而火上炎,风火相煽,故生消渴诸症”<sup>[4]</sup>。“脾脉……微小为消瘴”,脾为后天之本,有运化水谷并转输精微、化生气血津液等功用,使脏腑、经络、四肢百骸及筋肉皮毛等得到充分营养。脾失养不能为胃行其津液。“肾脉……微小为消瘴”。肾失养而精血亏少,封藏失职,一不能蒸腾津液上承,二不能蒸腾卫气上运温肺固表,而使饮入于胃后不经布散而直趋于下,流失于外。《外台秘要》谓“三消者,本起于肾虚”<sup>[5]</sup>。《仁斋直指方·消渴》“肾水不竭,安有所谓渴哉”<sup>[6]</sup>,都揭示了肾脏柔弱与消渴发病的病机特征。故仲景在《金匮要略》中首创肾气丸治疗消渴病。赵献可《医贯·消渴论》云“治消之法,无分上中下,先治肾为急,惟六味、八味及加减八味随证而服,降其心火,滋其肾水,则渴自止矣”<sup>[7]</sup>。在《灵枢·本脏》中有:“心脆则善病消瘴热中”,“肺脆则苦病消瘴易伤”,“肝脆则善病消瘴易伤”,“脾脆则善病消瘴易伤”,“肾脆则善病消瘴易伤”的提法,进一步指明了五脏因先天禀赋不足,后天失养而衰弱时,可导致消渴病的产生。

## 3 病机

3.1 热蕴于内,津消其中 《素问·至真要大论》云:“少阳之夏,大热将至,……火气内发……嗌络焦燥,渴引水浆”。《素问·刺热》认为:“肾热病者,先腰痛,酸,苦渴,数饮”。说明了内热炽盛是消渴病的原因之一。此外,热蕴于内,五脏有热,传其所胜,脏热相移,亦可发为消渴。《素问·气厥论》有:“心移热于肺,传为鬲消”,说明了脏热相移发为消渴。《素问·阴阳别论》说:“二阳结,谓之消”。王冰注曰:“二阳,谓阳明大肠及胃之脉也……夫肠胃发病,心脾受之,心受之则血不流,脾受之则味不化”,并认为“胃病深久,传入于脾,故为风热以消削”。此风为内之肝风,喻相火妄动,消烁津液而发为消渴之谓也。《素问·气厥论》亦说:“大肠移热于胃,善食而瘦”。燥热内盛是病之标,脾肾虚弱,精微不能正常输布而流失,致阴津不足,而化燥生热,故有“消谷善饥,溺色黄”(《灵枢·经脉》),“苦渴数饮身热”(《素问·刺热》),“善食而瘦”(《素问·气厥论》)等燥热内盛之象。燥热与阴虚往往互为因果,燥热愈盛则阴愈虚,阴愈虚则燥热愈盛,进一步发展可因热郁或阴伤气耗而致血行不畅的血瘀证。

3.2 心移寒于肺,肺失宣肃 《素问·气厥论》云:“心移寒于肺,肺消,肺消者饮一溲二”,寒主收引,肺为寒束,失宣肃之功,与肺痿不用同理,不能布化宣散气血津液于四脏

及全身百骸,而使水津直趋于下,发为肺消,张景岳所谓:“金寒水冷,水不化气,而气悉化水者也。”<sup>[8]</sup>《太素》注:“心将寒气于肺,肺得寒发热,肺焦为渴,名曰肺消”。

#### 4 临床症状的描述

《内经》对消渴临床症状的描述较丰富。《素问·气厥论》认为:“肺消者,饮一溲二”,“心移热于肺,传为高消”。《素问·刺热》对“肾热病”的证状描述为“先腰痛,身酸,苦渴,数饮,身热。”在《素问·风论》中,“漏风”之证是“多汗,常不可单衣,食则汗出,甚则身汗,喘息,恶风,衣常濡,口干,善渴,不能劳事。”《素问·奇病论》中对“脾瘅”的主证描述是“口甘,消渴”。《灵枢·五味》认为:“咸走血,多食之,令人渴……咽路焦,舌本干而善渴”。《素问·痹论》曰:“肝痹者,夜卧则惊,多饮数小便,上为饮如怀。”《素问·脉要精微论》“心脉搏坚而长,当病舌卷不能言,其而散者,当消环自己”。《素问·皮部论》“邪之始入于皮也……热多则筋弛骨消……”《灵枢·师传》:“夫中热消瘅则便寒,寒中之属则便热。胃中热,则消谷,令人县心善饥……”。上述根据其病因、病机、病位的不同而表现的证状,基本反映了消渴病的临床表现特征。

#### 5 消渴病的传变

《素问·通评虚实论》云:“凡治消瘅,仆击、偏枯、痿厥,气满发逆,甘肥贵人,则膏粱之疾也,闭塞不通,上下不通,则暴忧之病也,暴厥而聋,偏塞闭不通,内气暴薄也,不从内外中风之病故瘦留著也。”消渴日久,气血阴阳俱损,气虚、血虚、阴虚、阳虚均可致血行不畅而成瘀滞,出现多种并发症。此处仆击、偏枯当是瘀阻脑络的中风、偏瘫;痿厥应为瘀阻脉络的血管病变;气满发逆似是瘀阻心肺的胸痛、心痛。主要病机是“血气逆流,腠皮充肌,血脉血脉不行。”(《灵枢·五变》)此外,瘀阻于目,可成“内障”、“云雾移睛”。瘀阻于肢端,可成“脱疽”。《灵枢·痈疽》云:“发于足趾名曰脱疽,其状赤黑,死不治。”《素问·阴阳别论》曰:“二阳结,谓之消”,并指出:“二阳之病发心脾,有不得隐曲,女子不月,其传为风消”。可见,在《内经》中对消渴病的变证也已经有了较深的认识。

#### 6 治疗及预后

《内经》不但对消渴病提出了治疗方法,而且对其发展预后亦作了论述。在《素问·奇病论》中明确指出:“消渴,治之以兰,除陈气也”。兰即兰草,《神农本草经》谓:“兰草味辛平,利水道,辟不祥,胸中痰癖也”。<sup>[9]</sup>除陈气,陈谓久也,言兰除陈久甘肥不化之气者,以辛能发散故也。反映对消渴病的治疗应首重脾胃,施以芳香化湿醒脾或行血祛湿的佩兰、泽兰,务使中焦脾胃气机调畅,纳运健旺,则瘴热得除。《灵枢·师传》“中热消瘅痢便寒,寒中之属则便热”及“肾苦燥,急食辛以润之”(《素问·脏气法时论》)等论述,对清瘴病寒热性质,选用寒凉清润之品以消中热,则消瘅自除。对苦渴身热的下消病宜辛润并用,并达腠理、布散津液、流湿润燥,使阴生液布,则渴饮得止。“……热中、消中,不可服膏粱芳草石药”(《素问·腹中论》)。其余治法则蕴含在相应治则中,如因芳草石药所致者,可“热者寒之”、“燥者润之”;因情志失调而致者,可“结者散之”、“惊

者平之”、“木郁达之”;因五脏脆弱而致者,可“虚则补之”、“损者温之”等等。这些均为后世消渴病的各种治则的提出奠定了理论基础。

《内经》亦强调在辨证之同时,对其预后进行判断,以测疾病之转归。如《素问·气厥论》论载:“心移寒于肺,肺消……饮一溲二,死不治。”说明心阳虚衰,肺失温煦,致水津失布,门户失守,使本元日竭者病凶不治,预后欠佳。此外,《素问·通评虚实论》又曰:“消瘅虚实何如?脉实大,病久可治,脉悬小坚,病久不可治。”此脉实大,即脉形洪大,浮沉有力,乃实脉阳脉,为气血未虚,虽消渴病甚,然预后良好;脉悬小坚,系脉细欲绝而有坚实之象,乃精气已衰,正气不支,阳气外浮,脉证相逆之候,故预后凶逆。

总之,尽管《内经》未将消渴病列专篇讨论,但对其病名、病因、病机、临床表现,疾病的传变,治疗及预后都有了较详细的论述,这对后世医家对于消渴病的研究与治疗提供了理论依据。总的来说,消渴病总属津液代谢异常之疾,津亏、津停均可为之。后世医家对消渴的认识无不是在《内经》的基础上发展起来的,无论是从肾论治,从肺论治,从脾论治,从肝论治还是三消论治等都可以在《内经》中找到理论依据<sup>[3]</sup>。此外,《内经》中的消渴一证并不等同于现代医学中的糖尿病。从经文中可以看出《内经》中消渴一证远远超出了现代糖尿病的范畴,消渴一证,大体包括现代医学的糖尿病、甲亢、尿崩证等。总之,《内经》中消渴一证的论述已经较为系统全面,至今仍然是临床诊断和治疗指导原则的理论基石。

#### 参考文献

- [1] 高中祖.《内经》论消渴[J].云南中医学院学报,2000,23(4):44-47
- [2] 鞠宝兆.《内经》消渴证治微探[J].中医函授通讯,1996(4):5-7
- [3] 梁广和.消渴病发病学说史略[J].陕西中医,2003,24(6):532-533
- [4] 郑钦安.郑钦安医学阐释[M].成都:四川出版集团巴蜀书社,2004,4
- [5] 王焘.外台秘要[M].北京:人民卫生出版社,1955,7
- [6] 杨士瀛.仁斋直指方[M].福州:福建科学技术出版社,1989,10
- [7] 赵献可.医贯[M].北京:人民卫生出版社,1959,11
- [8] 张介宾.景岳全书[M].上海:上海科学技术出版社,1959,9
- [9] 吴普.神农本草经[M].北京:北京科学技术出版社,1996,2

## 征稿启事

为贯彻落实中共中央政治局委员、国务院副总理吴仪同志在全国中医药工作会议上的重要讲话,其中关于“上工治未病”的论述和和要求,体现了吴仪副总理对充分发挥中医药预防保健工作的高度重视,本刊现开设“未病新悟”专栏,欢迎广大作者惠赐佳作。文章要有创新性,立论科学,论据充分,数据可靠,层次分明,文字简洁,逻辑严密,字数不低于3000字,附有中英文的标题、作者、单位、摘要和关键词,以及参考文献。来稿请注明作者简介及联系方式,如属基金项目,亦请同时注明。