

气虚浊留

李振中¹, 董志¹, 丁学屏², 尹翠梅³, 郭俊杰³, 南征⁴

(¹九台市中医院, 九台 130500; ²上海中医药大学曙光医院, 上海 200021; ³山西省中医药研究院, 太原 0300120;

⁴长春中医药大学, 吉林 130021)

摘要: 依据祝谌予的“气虚浊留”科学宝贵经验, 提出脾气虚弱, 健运失司, 无力转输布散饮食精微(脾不散精), 精微蓄积过多而为浊。气虚鼓动无力, 而致血液瘀滞; 脾气虚弱, 无力运化水湿, 湿聚而为痰。痰湿瘀血滞留脉道, 阻碍饮食精微不能正常转输布散, 致使饮食精微蓄积亦为浊。如是, 健脾益气活血是降浊之基本法则。

关键词: 糖尿病; 浊(糖浊); 健脾补气; 化痰活血

祝谌予教授1993年提出“气虚浊留”^[1]科学理论, 少有人涉猎问津, 笔者依据已故祝老的糖尿病学术思想、中医理论就“气虚浊留”科学内涵, 不揣浅陋加以诠释, 敬请前辈同道斧正。

气虚浊留形成机理

“祖国医学理论认为, 饮食的消化吸收转输利用, 其功主要在脾”^[2], 血糖者饮食所化之为精微也。“脾气虚弱, 健运失司, 无力输布饮食精微(血中之糖)各归其所(脾不散精), 精微蓄积过多而为浊邪”^[3], 此即近代名医祝谌予教授提出的“气虚浊留”^[1]科学内涵。不可忽视的是气虚鼓动无力, 而致血液瘀滞, 脾气虚弱, 无力运化水湿, 湿聚而为痰。痰湿瘀血即是病理产物, 又是新的致病因子, 痰湿瘀血滞留阻于脉络(血管), “阻碍饮食精微不能正常传输布散”, 精微(血中之糖)“蓄积过多亦为浊邪”^[3]。如是, 痰湿滞积则阻碍血行, 血行不畅而致瘀; 血液瘀滞则脉络(血管)痹阻不通畅, 致使湿聚为痰, 精微蓄积为浊邪(糖浊)而致痰浊。如是, 痰浊瘀血相互作用, 互为因果, 恶性循环, 致使浊邪(糖浊)升高、痰湿和瘀血加重, 造成糖尿病进行性发展加重。

浊的防治基本法则

浊邪(糖浊)的形成, 多为脾气虚弱, 运化失健, 无力传输布散饮食精微(血中之糖)各归其所(脾不散精), 精微蓄积过多而为浊邪(糖浊)。如斯, “当健脾补气以助传输布散之功, 使中焦健旺”^[2], 输布饮食精微(血中之糖)各归其所(脏腑、四肢), “精微何以能蓄积而形成浊邪”^[3](糖浊)乎! 故健脾补气是治本降浊。

瘀血痰湿, 滞留互相阻于脉络(血管), 致使饮食精微不能正常输布于脏腑、四肢, 蓄积过多而

为浊邪(糖浊)。故当祛湿化痰、活血化瘀, 使湿去痰除滞活瘀化, 脉络(血管)通畅, 血流畅利, 精微(血中之糖)得以顺利输布于脏腑四肢, 精微何以能蓄积而成浊邪(糖浊)乎! 如斯, 化痰散结, 活血化瘀是治标降浊。

临床多见痰浊瘀血互阻糖尿病以气阴两虚为本, 痰浊^[4-6]、瘀血^[6]为标。故当治本益气(健脾补气)养阴[滋养肾阴。阴者, 肾阴也。“肾阴不足……脾胃的运化功能衰减尤其明显, 导致饮食精微不能散精”^[7]于脏腑四肢, 蓄积而为浊邪(糖浊)]降浊; 治标化痰活血降浊。如斯, 标本兼治, 攻补兼施, 可收事半功倍降浊之功效。笔者临床常用李振中之降浊方(黄芪、太子参、生地黄、玄参、苍术、丹参、葛根、白僵蚕、清半夏、茯苓、泽兰、水蛭)症加减, 治疗痰浊瘀血互阻气阴两虚型糖尿病, 多获降浊(糖浊)之疗效。

临床有的医者治疗糖尿病, 过分强调化痰活血治标降浊, 却忽视少用或不用益气(健脾补气)养阴(滋养肾阴)治本降浊, 又应化痰活血治标降浊, 标本同治, 攻补兼施, 才能得到满意的疗效。

参考文献

- [1] 董振华. 祝谌予治疗糖尿病的经验的经验举要. 中国医学报 1993, 8(1): 43
- [2] 祝谌予, 济生, 施如雪, 等. 施今墨临床经验集. 北京: 人民卫生出版社, 1983: 133
- [3] 李振中, 尹翠梅. 痰瘀互结与糖尿病血管病变. 中华新医药 2002, (1): 2
- [4] 李惠林, 张志玲, 李增英, 等. 代谢综合征患者痰湿内蕴证与现代医学指标的相关性. 中医杂志, 2007, 48(123): 1108
- [5] 刘艳骄, 王琦. 肥胖人痰湿体质与糖尿病相关性研究. 山东中医学院学报, 1993, 17(2): 34
- [6] 徐正正. 不同病程糖尿病患者的症候特征. 中医杂志, 2000, 41(1): 44
- [7] 张金生, 王阶. 中医降脂治疗机理探讨. 中医杂志, 2007, 48(5): 392