

参 15g, 黄芪 30g, 白术 10g, 茯苓 10g, 干姜 2g, 丹参 10g, 当归 10g, 淮山 30g, 三七 5g。隔日服药约半年, 以资巩固。

#### 4 滋阴养胃

胃为阳明燥土, 得阴始运, 脾为太阴湿土, 得阳则健。今燥土失润, 健运失司, 不与湿土表里为用, 则受纳熟腐、转输运化之职失常, 水谷精微不能转输利用, 血糖因之蓄积而上升。胃阴不足多由邪火炽盛, 或辛辣厚味积盛, 或大病久病损及胃阴, 故滋养胃阴能健运中州, 为治疗糖尿病之要法。证见口干欲饮, 且饮不多, 知饥但不多食, 四肢倦怠, 心悸怔忡, 胸膈烘热, 大便干结, 小便多黄, 舌红苔薄黄少津, 脉细略数。方用益胃汤合玉女煎加减。

〔例四〕 王某某, 男, 64岁。1988年5月6日初诊。患冠心病8年, 发现糖尿病1年。近1月前偏听

亲戚云不需戒食, 故开怀畅饮黄酒, 恣啖肥甘, 血糖骤升到15.0mmol/L, 尿糖(卅)。症见口干喜饮, 饮且不多, 以夜间为著, 大便干结, 3~4天一行, 小便黄量中等, 形体丰腴, 面黯唇略紫, 舌红少苔, 脉细略数。证属胃阴亏虚, 热瘀阻络。治宜滋养胃阴, 清热通络。

药用生地 20g, 花粉 60g, 生石膏 30g, 栝蒌仁 15g, 火麻仁 10g, 丹皮 10g, 丹参 15g, 芦根 20g, 淮山 30g, 麦冬 15g, 玄参 15g。10剂后大便转日2次, 质软, 余症均减, 原方去生石膏、栝蒌仁、火麻仁, 减玄参为10g, 加太子参 20g, 再服2月余, 诸症消失。复查血糖正常, 尿糖多次阴性。

〔作者简介〕 张桂明, 男, 56岁。早年学医, 现为浙江省黄岩市中医院副主任医师

(收稿日期 1999-01-28)

## 从脾论治消渴病探微

安徽淮北市人民医院(235000) 王 玲 袁雪梅

**关键词** 消渴病 从脾辨治 理论探讨

糖尿病是指由于多种原因引起的糖、蛋白质、脂肪代谢紊乱的内分泌代谢疾病, 为现代内科常见病、多发病。根据其病因病机特点及临床表现, 归属于祖国医学“消渴”范畴, 历代医家对此病亦多有论及。今就诊治本病多从脾辨治作一初步探析。

### 1 从脾辨治的理论探源

消渴之病名, 首见于《素问·奇病论》云:“脾瘅……其气上溢, 转为消渴”。在病因病理机制中, 古籍历有载录, 在饮食失调方面, 《素问·奇病论》云:“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》云:“消瘅仆击, ……肥贵人则膏粱之疾也”。《素问·生气通天论》云:“味过于甘, 脾气不濡, 胃气乃厚”。《灵枢·师传》云:“胃中热则消谷, 令人悬心善饥”。《灵枢·脏气法时篇》云:“脾之运化输布功能失职, 津液不能通达周身, 因而变生消渴证”。《灵枢·五邪》云:“邪在脾胃, 则病肌肉痛, 阴气不足, 则热中善肌”。《素问·阴阳别论》云:“二阳结, 谓之消”。《素问·气厥论》云:“大肠移热于胃, 善食而瘦”。《灵枢·经脉》云:“胃足阳明之脉, 气盛则身以前皆热, 其有余胃, 则消谷善肌, 溺色黄”。《医门法律》云:“肥而且

贵, 醇酒厚味, 孰为限量哉, 径食饮酿成内热, 津液干涸……愈消愈渴, 且膏粱愈无已, 而中消之病遂成矣”。《证治汇补·消渴》云:“脾胃气衰, 不能交媾水火, 变化津液而渴者”。《圣济总录》云:“消渴饮水过渡, 内溃脾土, 土不制水”。清·费伯雄《医醇剩义·三消》云:“中消者……痰入胃中与火相乘, 为力更猛, 食入即腐, 易于消烁……清阳明之热, 润燥化痰, 除烦养胃汤主之”。以上论述表明, 过食肥甘, 饮食失节, 可致脾胃积滞, 湿热内蕴, 气机壅塞中焦, 消耗津液而发此病。在情志失调方面, 正如《素问·五变》云:“其心刚, 刚则多怒, 怒气上逆, 胸中蓄积, 血气逆留, 皮充肌, 血脉不行, 转而为热, 热则消肌肤, 故为消瘅”。《素问·阴阳别论》云:“两阳之病发心脾, 有不得隐曲……其传为风消”。金·刘河间云:“消渴者……耗乱精神, 过违其度之所成也”。唐容川在《血证论》云:“瘀血在里则口渴; 所以然者, 血与气本不相离, 内有瘀血, 故气不得通, 不能载水津上升, 是以发渴, 名曰血渴, 瘀血去则不渴矣”。《临证指南医案·三消》云:“心境愁郁, 内火自燃, 乃消症大病”。这几段经文表明情志抑郁则气血失和, 肝脾肺三脏气机紊乱, 日久则肝郁化火, 灼烁心脾津液, 肝虚血结而发“消瘅”。在劳欲过度方面, 又如《灵枢·口问》云:“中气不足, 溲便为之变”。《素问·调气论》云:“有所

劳倦,形气衰少,谷气不盛,上焦不行,下脘不通……热气熏胸中,故内热”。《素问·脉要精微论》云:“痿或为消中”。《类证治裁·三消论治》云:“小水不臭反甜者,此脾气下脱症最重”。晋·王叔和云:“脾脉实兼浮,消中脾胃虚,口干饶饮水,多食并肌虚”。《医学衷中参西录》云:“消渴一证,古有上中下之分,谓其证皆起于中焦而极于上下。……至谓其证起于中焦,是诚有理,因中焦卒病,而累及于脾也……。迨至卒病累及于脾,致脾气不能散精达肺则津液少,不能通调水道则小便无节,是以渴而多饮多渡也”。这几段经文表明劳倦失度可致脾胃失健,津液失布,谷气壅滞,燥热内生,胃肠热结,脾土虚竭;阴津亏耗,诱发此病。在先天禀赋不足方面,诸如《灵枢·五变》云:“五脏皆柔弱,善病消瘵”。《灵枢·本脏》云:“心脆则善病消瘵热中,肺脆、肝脆、脾脆、肾脆皆善病消瘵易伤”。《灵枢·邪气脏腑病形》云:“心脉、肺脉、脾脉、肝脉、肾脉微小为消瘵”。《素问·刺热论》云:“肾热病,若渴,数饮有热”。《素问·通评虚实论》云:“消瘵脉实大,病久可治,脉悬小坚,病久不可治”。这几段经文表明先天禀赋薄弱,脏真不足,影响后天脾胃不足。病而久之,“肾脆”无力化气摄精,肾失固摄,封藏失职,不能约束膀胱水液,甚至出现饮一溲一,阴损及阳,重则阴竭阳亡,难以救治。

由此可见,消渴病的发生与脾关系极为密切,由于饮食失节,精神失常,劳逸失度,先天禀赋薄弱等因素,导致脾胃损伤,气滞血瘀、津液失布,继而发生阴阳两虚为终的病理基础。

## 2 从脾辨证的临床应用探讨

刘氏等<sup>[1]</sup>从健脾益气着手,方选复方降糖散,药用人参、黄芪、山药、南瓜粉制成。治疗糖尿病 80 例。结果:显效 25 例,有效 44 例,总有效率为 86%。李氏<sup>[2]</sup>治疗本病 22 例,治宜益气养阴,自拟方用太子参、制首乌、黄芪、熟地黄、麦冬、白芍、天花粉。结果:总有效率为 77.27%。张氏等<sup>[3]</sup>对 2080 例糖尿病患者进行症候学调查,发现脾气虚证出现率为 88.75%,占诸症之首,并且在血糖轻、中、重度增高 3 组中,均出现频率最高,从而表明气虚是本病的基本病机。

崔氏<sup>[4]</sup>治疗本病 50 例,治宜益气养阴,清热活血。药用奇可力降糖胶囊,内含奇可力、天花粉、丹参、山楂等等分装胶囊。治疗组服奇可力降糖胶囊,每日 3 次,每次 6 粒;对照组服玉泉丸,每日 3 次,每

次 60 粒。1 月 1 疗程,治疗 3 个月。结果:治疗组 30 例,显效 10 例,有效 15 例,总有效率为 83.3%;对照组 20 例,显效 3 例,有效 9 例,总有效率为 60%。夏氏<sup>[5]</sup>临证将本病分 3 型。初期病损肺胃,燥热偏盛者,治宜清热润燥,药选黄连、黄柏、大黄、知母、桑白皮、葛根、地骨皮、天花粉、玉竹、苦瓜等加减;中期气阴两虚盛者,拟气阴双补,药用人参、麦冬、五味子、乌梅、玉竹、黄芪、山药加味;后期阴损及阳型,拟脾肾双补,药用仙灵脾、葫芦巴、枸杞子等。李氏等<sup>[6]</sup>治疗糖尿病合并周围神经病变 12 例,采用健脾养阴活血通络法,自拟方含黄芪、山茱萸、赤芍、鸡血藤、牛膝、桃仁、制乳香、制没药、当归、银花、玄参、全蝎。卢氏<sup>[7]</sup>治疗本病 60 例,采取益气养阴、清热祛瘀,自拟消渴饮,药用黄芪、太子参、山药、葛根、麦冬、天花粉、泽泻、牛蒡子、三七、丹参为主加减。1 月 1 个疗程,连服 3~4 疗程。结果:显效 27 例,有效 23 例,总有效率为 83.3%。

陈氏等<sup>[8]</sup>治疗糖尿病合并肾病 42 例采用益气养阴活血法,方用加味参芪地黄汤,药用生地黄、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、丹皮、黄芪、太子参、丹参、红花、白茅根、益母草为主随证加减,结果:总有效率为 88.1%。

## 参考文献

- 1 刘松林,苏建云,刘国用. P. M. K 复方降糖散治疗糖尿病 80 例. 湖南中医杂志, 1994, 10(4): 33
- 2 李天麟. 益气养阴法治疗糖尿病. 云南中医杂志, 1990, 11(3): 21
- 3 张延群,韩清、和贵章,等. 2080 例糖尿病患者证候与血糖关系分析. 中医杂志, 1996, 37(10): 617
- 4 崔云竹. 奇可力降糖胶囊治疗糖尿病的研究. 山东中医药大学学报, 1998, 22(1): 56~59
- 5 夏容. 糖尿病治疗中单味降糖中药的选用. 浙江中医学院学报, 1998, 22(2): 14~15
- 6 李向辉,韩勾亨、李临端. 中西医结合治疗 I 型糖尿病合并周围神经病变 12 例. 国医论坛, 1997, 12(3): 36
- 7 卢集森. 消渴饮治疗 I 型糖尿病 60 例临床观察. 新中医, 1998, 30(8): 20~21
- 8 陈艳,卫兰香、马茂之. 加味参芪地黄汤对糖尿病肾病尿蛋白含量的影响. 中医杂志, 1995(6): 347

〔作者简介〕 王玲,女,45 岁。1978 年毕业于安徽中医学院,现任安徽省淮北市人民医院中医科副主任医师。

(收稿日期 199-1-26)