

“消渴脉”述古

魏华¹,熊旻利²,谭春兰³

(1. 广东省中医院,广东 广州 510120; 2. 珠海市第二人民医院,广东 珠海 519000; 3. 广州中医药大学,广东 广州 510120)

摘 要: 消渴一证古以“多饮、多尿、多食、身体消瘦或尿浊、尿有甜味”为特征,包括现代所指的糖尿病、尿崩症及部分甲亢症等在内,中医学对本病的认识渊源流长,历史悠久,早在二千多年前已有相关记载,至今形成了较完善的理论体系。本文通过查阅大量古文献,探讨有关消渴脉学的认识,从消渴脉之象;消渴之脉察病因、定病位;消渴之脉审病机;消渴之脉测预后;依消渴之脉辨证施治等方面进行总结。希望对消渴临床诊疗有所帮助。

关键词: 消渴;脉学;病因;病机;辨证施治;预后

中图分类号: R255.4

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2011)05-1171-03

Review of XiaoKe Pulse

WEI hua¹, XIONG Min-li², TAN Chun-lan³

(1. Guangdong Province Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guangzhou 510120, Guangdong, China;

2. The second People's Hospital of Zhuhai, Zhuhai 519000, Guangdong, China;

3. Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510120, Guangdong, China)

Abstract: Wasting-thirst (XiaoKe) is a symptom complex which is characterized by containing symptoms of polydipsia, polyuria, polyphagia, athrepsia, turbid urine and glucose in urine, etc. This symptom complex can cover modern diseases such as diabetes, insipidus and some sort of hyperthyreosis. Traditional Chinese medicine (TCM) has acknowledged this symptom complex long before, and records can be dated from 2 thousand years ago. Till now, TCM has formed a comparatively well theory of diagnosis and treatments. Back of this article, it includes large amount of work in searching texts of ancient Traditional Chinese medicine. The article is concluding XiaoKe pulse-taking, a kind of diagnostic method which can not only provide information of etiological factor and the focus of XiaoKe, but also indicate the pathogenesis, prognosis and medical treatment orientation. It can be helpful in clinical diagnosis and treatment of XiaoKe.

Key words: XiaoKe; pulse-taking theory; etiological factor; pathogenesis; treatment based on syndrome differentiation; prognosis

消渴一证古以“多饮、多尿、多食、身体消瘦或尿浊、尿有甜味”为特征,又有“消瘵”、“三消”、“上消”、“中消”、“下消”、“隔消”、“肾消”等病名,包括现代所指的糖尿病、尿崩症及部分甲亢症等在内,中医学对本病的认识渊源流长,历史悠久,早在二千多年前已有相关记载,至今形成了较完善的理论体系。透过众多古文献的记载可以了解到历代医家有关本病丰富而深入的学术探讨,其中有关的“脉学”认识也十分丰富。本文就此浅述如下。

1 消渴脉之象

早在《内经》中,即有关消渴之脉的记载,曰“五脏脉微小,俱为消瘵。”^[1]“当得紧实而数,反得沉涩而微者死”^[2]。此后众多医家认为消渴脉象“寸口脉浮而迟”、“趺阳脉浮而数”、“心脉滑”、“心脉微小”等^[3-9]。明代龚信认为消渴脉象的特点为“心脉多浮,肾脉多弱”^[10]。可见消渴之脉象多为浮数、或洪数、或细数之象;若病久,则多沉、细、弱,且三部之中各有不同。

至清代医家张璐十分详细地论述了消渴脉象临证的复杂特点,曰“消渴脉显实大,为证脉相符…然历诊消瘵之脉,无有不带数象者,但须察浮数沉数,在左在右,尺甚寸

甚,及有馀不足,兼见何脉而为审治,又须南北风土之强弱,病人禀气之厚薄,合脉象而推之,庶几无虚虚之悞矣。…大抵北人消瘵,脉多沉石滑数;若大江以南…患消瘵者,从无沉石之脉,即有滑数,按之必濡,多有尺内见弦,及气口命门大数,或两寸浮滑者…至若庾岭而南,消瘵之脉,亦绝无沉石之候,多见浮大数盛,外示有余,中实不足……”^[11]。

可见消渴之脉临证复杂,还须明辨因人和地域之不同,以谨慎把握病机和证候特点。

2 消渴之脉察病因 定病位

消渴一证历来有上、中、下三消之分“渴而多饮为上消(经谓膈消)。消谷善饥为中消(经谓消中)。渴而便数为下消(经谓肾消)”^[12]。究其脉象亦可察病位之表里上下,病因之外感内伤诸不同。如明代秦景明^[13]认为,消渴如外感燥火,则三消之脉为“寸口浮数,燥伤于上;关脉洪数,燥伤于中;尺脉沉数,燥伤于下”;若“燥伤于气,脉见大数,燥伤于血,脉见细数”;如外感湿火,则三消之脉“多见数大,寸大上消,关大下消,尺大下消,三部皆大,三消之脉也”;如内伤积热,则三消之脉“寸口滑大,胃消也,尺脉洪大,下消也;右脉数大,肠胃积热,左脉数大,肝胆积热”,如内伤精虚,则三消之脉“右寸细数,肺燥液干,右关细数,脾经受损,两尺细数,肾肝失精”。

而李东垣也对消渴脉证各异的特点提出“六经之渴”和其相应之脉象“太阳经渴,其脉浮无汗;阳明经渴,其脉

收稿日期: 2010-12-27

作者简介: 魏华(1970-),女,安徽泗县人,副主任中医师,硕士,研究方向: 中西医结合诊治糖尿病及其常见并发症。

长有汗……;少阳经渴,其脉弦而呕……;太阴经渴,其脉细欲饮……;少阴经渴,其脉沉自利……,厥阴经渴,其脉微引饮……”^[14]。揭示了消渴病由表及里的病势变化中其脉学相应变化的规律性。

张璐曰“临病审察,又当随左右尺寸之太过不及,而为决断,太过见于寸口,多为气病;不及见于尺内,多为肾虚,又在左偏弦,为精髓受伤,在右偏旺,为虚阳发落,然其邪皆自内发,故表证脉绝多。……见消瘴虽有浮脉,亦是客邪为患,非此证之本脉”^[11],指出了消渴病属里虚证为多,其见浮脉春脉不是其内病,而是客邪兼证表现。

3 消渴之脉审病机

王叔和《脉经》曰“寸口脉浮而迟,浮则为虚,迟则为劳,浮则卫气不足,迟则荣气竭。趺阳脉浮而数,浮则为气,数则消谷而大坚,气盛则溲数,溲数则紧(或坚)、紧(或坚)数相搏即为消瘴”^[15]。可见消渴脉学中深谙的病机奥妙。至汉代仲景更是尊崇消渴之“趺阳脉数”乃“胃中有热,即消谷引饮,大便秘坚,小便即数”^[4]。经云“阴不足,阳有余,则为热中”,如“脉软散当消渴,气实血虚也”^[9]。朱丹溪认为^[5]“心脉滑为渴,滑者阳气胜,心脉微小为消瘴;脉软散者,气血虚,脉洪大者,阳余阴亏。”李东垣引古越人云“邪在六腑,则阳脉不和,阳脉不和,则气留之,气留之则阳脉盛。阳脉太盛则阴气不得荣也。”^[16]

陈修园认为^[17]“寸口脉浮而迟浮不因表,即气不敛而为虚;迟不因寒,即营不充而为劳。气即不敛而虚,则营行脉中之气亦竭,……然营者水谷之精气,卫者水谷之悍气,虚而且迟,水谷之气,不上充而内郁,则胃热矣。更诊其趺阳脉浮而数,浮则为气,经所谓热气蒸胸中是也。数即为气盛,气有馀便是火。火盛则消谷而大坚,坚则不能消水……,急奔膀胱则溲数,坚数相搏即为消渴。”

所以消渴之脉象的虚实多变其实直接反映了人体气血阴阳复杂变化的内在病机特点,其本于正虚,系阴虚燥热内盛之候,但若至“心脉微小而为消瘴,可知多阳虚”^[15]。

4 消渴之脉测预后

濒湖老人云“脉之主病,有宜不宜,阴阳顺逆,凶吉可推。”至于本病之预后亦可“以脉推知,察其生死。”如《证治准绳》曰“心脉软而散者,当消渴自己。”^[12]《素问·脉要精微论》曰“脉实大,病久可治,脉悬小坚,病久不可治”^[18]。李时珍有云“三消之脉,浮大者生;细小微涩,形脱可惊”^[19]。《脉经》王叔和曰“脉数大者生,沉小者死,实而坚大者生,细而浮短者死”^[15]。后《医经》亦曰“六脉数大者生,细小留连者死”^[7]。

可见,脉实大者,邪盛、正气尚存,预后较好;脉虚小,正气衰亡,气血阴精耗竭,则预后凶险,多属不治。至今在临床上仍对疾病的预后判断具有重要的指导意义。

5 参消渴之脉辨证施治

中医施治贵在辨证,消渴一证亦不例外,既要辨病位之上下,又要察脏腑之远近、病性之虚实。所谓“三消之症,盖由津液枯涸,火热炽盛所至…但有上中下三者之分。故以三消名焉…治法在乎,滋肾水益阴寒之虚,泄心火阳热之实,滋津液以润肠胃,清肺金以助水源…全在临证见机加减,不可执方施治。”^[7]《医学正传》云“脏腑有远近,亦宜斟酌,如心肺位近,宜制小其服;肾肝位远,宜制大其服,皆适其至所为故,如过与不过,皆诛罚无过之地也。非药之罪,失其缓急之制也。治斯疾者宜审焉。”^[3]明代著名医家

张景岳指出“凡治消之法,最当先辨虚实。若察其脉证果为实火,致耗津液者,但去其火,则当津液自生而消渴自止。若由真水不足,则属阴虚,无论上中下,急宜治肾,必使阴气渐充,精血渐复,则病必自愈。”^[20]

对此,历代医家临床辨证施治时又不无重视脉诊之学,所谓“一脉有一脉之根源,一脉有一脉之主证…其于病也,外六淫也,内七情也,何脏何腑何经也?其来路从何处,其去路从何处?凡此皆于脉观测知…”。且消渴之脉,寸关尺、三部九候,各司其所,上下表里、寒热虚实,真假具现,唯宜脉证合参,方可切中病机,准确施治。

诚如《类证治裁》云“治三消者,必察其脉气病气形气。”并指出“古法起人参白虎汤治上消,以调胃承气汤治中消者,非也。必右寸滑数,热伤肺气,乃可人参白虎汤,必右关数实,湿热内蕴,乃可调胃承气汤”^[21]。又如《医宗辑要》中云“古谓三消悉属火证,然有虚实,实火脉必洪实滑大,去其火而病自愈,虚火悉由真阴不足,水竭于下,是以火炽于中,脉滑弱或浮空大。无论上中下,速宜滋补化源,若正知清火,则阴无所生,而病日以困矣。又有元阳无火之证,火衰不能化气,气虚不能化源,又当补火生气。此中消息,惟从脉中静参其阴阳生化之理……”如“脉证虚豁,由真水不足者,无论上中下,急宜补肾,必使阴气渐充,则病必自愈,宜一阴煎、左归丸之类。…下消…更当辨其阴阳滑涩,若淋浊如膏、证多烦热、脉息有火者,宜补而兼清,以加减一阴煎,或六味汤加知柏治之,兼涩者,以六味汤治之。其有淋浊而无热证,亦不涩滞,脉滑弱无力,或浮空者,但宜壮水养气,以左归饮、大补元煎主之。若证无燥热,脉微弱而软、或已服清凉而不愈者,乃火衰之候,如右归八味,放胆用之。”^[22]可见消渴之治绝非单纯消火、滋阴,如有气虚、火衰之候,仍当参合脉理治以补火生气之法。

至于消渴之变证如“肿满”、“痼疽”者,“其脉数大者生,虚小者死。治法在滋阴水抑阳火,使肾水上升、心火下降、阴阳停匀、水火既济、三焦和平、二火守位,斯愈矣”^[23]。若“诸脉小者,阴阳俱不足也,勿取以针,调以甘药”^[24]。可见消渴之阴阳虚实必须明辨以施治,包括针刺的宜忌也与之相关,否则不但难奏其效,而且还可能误治或妄治,草菅人命。其中脉学之理,不可不察!

由是可知,临证消渴必当脉证相参,详辨病机,即使医学手段丰富的今天尤不可偏执仪器检查而废弃脉学的真谛!不仅如此,更要谨遵“其为治者,泻实补虚,以平为期而矣”^[25]的基本原则,方可施治恰当,此乃为良医之佳境。

参考文献

- [1] 唐·杨上善.黄帝内经太素[M].北京:科学技术文献出版社,2000:3,133,477,3,794.
- [2] 清·丁锦.古本难经阐注[M].上海:上海卫生出版社1958:22.
- [3] 明·虞抟,郭瑞华点校.医学正传[M].北京:中医古籍出版社,2002:321.
- [4] 明·张仲景,宋·林亿校正金匮要略[M].北京:学苑出版社,2007:75.
- [5] 清·朱丹溪.脉因证治·卷三·三十一消渴[M].天津:天津科学技术出版社.2000:81.
- [6] 明·徐春甫.古今医统大全下[M].北京:人民卫生出版社,1991:16.
- [7] 明·汪机撰,储全根,万四妹校注.医学原理[M].北京:中国中医药出版社,2009:247.

中医药防治滑胎研究

王素霞

(杭州市中医院, 浙江 杭州 310007)

摘要: 中医药防治滑胎历史悠久, 疗效显著。从未病先防和既病防变两个方面综述了近十年来防治滑胎的中医药研究。

关键词: 滑胎; 中医药; 防治; 综述

中图分类号: R285.5

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2011)05-1173-00

TCM Control Habitual Abortion

WANG Su-xia

(Hangzhou Hospital of TCM, Hangzhou 310007, Zhejiang, China)

Abstract: To control habitual abortion, TCM is effective With a long history. We review the past ten years research which including prevention before disease onset and restraining development of existing disease.

Key words: habitual abortion; traditional chinese medicine; control; review

滑胎是指堕胎或小产连续发生3次或3次以上者, 又称“屡孕屡堕”或“数堕胎”, 现代医学“习惯性流产”、“复发流产”以及“反复妊娠失败”均属本病范畴。据有关资料统计育龄妇女的本病发病率约为1%~2%。对广大妇女及其家庭造成极大痛苦, 是目前亟待解决的妇科疑难病症。本文就中医药治疗滑胎概况综述如下:

1 未病先防 预培其损

《景岳全书·妇人规》篇有云“故凡畏堕胎者, 必当察此所伤之由, 而切为戒慎。凡治堕胎者, 必当察此养胎之源, 而预培其损, 保胎之法无出于此”, 首先明确提出了“预培其损”的滑胎防治原则。后世医家遵循这一治未病原则, 逐渐形成了滑胎的孕前调理观。

当代国医大师班秀文^[1]进一步提出滑胎的治疗应分两步进行: 一则未孕先治, 固肾为本; 一则既孕防病, 已病早

治。所谓未孕先治, 固肾为本, 即是在未受孕之前, 即着重于肾气的调养。其所以屡孕而屡堕, 总的机理, 不外乎冲任不固, 肾失封藏所致。所以在未受孕之前, 必须注意调理气血, 温养冲任, 以肾为本, 从而固护其根蒂”。现代中医妇科名家罗元恺教授^[2]主张从产前调治, 产后补肾论治滑胎, 他认为“治本病, 须予下次未孕之前, 加以调摄, 俾能增强体质, 预防再次流产。防治之法, 着重补肾以固本。肾藏精, 主生殖, 胞络者系于肾, 肾气以载胎。原因主要在于肾气不固, 封藏失职, 因而屡孕屡堕。故防治之法, 应以固肾为主, 所谓‘肾旺自能萌胎也’。然肾气之滋长, 又赖后天脾胃水谷之精气以滋养, 故须辅之以健脾益气。妇女血为主, 经、孕、产、乳都以血为用。因此, 除补肾健脾之外, 仍须佐以养血, 脾肾气血充沛, 体质健壮, 则胎元旺盛, 便可以育成长”。他认为滑胎患者, 如有月经不调者, 当先调经,

- [8] 清·吴谦. 医学金鉴[M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997: 216-217.
- [9] 清·沈金鳌, 田思胜整理. 杂病源流犀烛[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 219-229.
- [10] 明·龚信辑. 古今医鉴[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 322-326.
- [11] 清·张璐. 张氏医通[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 223-234.
- [12] 明·王肯堂. 证治准绳[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 212-214.
- [13] 明·秦景明, 郭霞珍, 整理. 症因脉治[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 216-218.
- [14] 明·楼英, 编撰. 医学纲目[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1996: 457.
- [15] 晋·王叔和. 脉经[M]. 北京: 学苑出版社, 2007: 59.

- [16] 春秋·秦越人. 难经[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 1996: 22.
- [17] 清·陈修园, 注, 林庆祥, 校注. 金匱要略浅注[M]. 福州: 福建科学技术出版社, 1988: 132-133.
- [18] 明·吴昆注, 孙国中, 点校. 黄帝内经素问吴注[M]. 北京: 学苑出版社, 2001: 75-76.
- [19] 明·李时珍. 濒湖脉学[M]. 上海: 上海中医药大学出版社, 2006: 124.
- [20] 明·张介宾. 景岳全书译注4[M]. 北京: 中国人民大学出版社, 2010: 258.
- [21] 清·林佩琴, 孔立, 校注. 类证治裁[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 268-269.
- [22] 清·綦津. 医宗辑要. 中华医典[CD]. 湖南电子音像出版社, 2004.
- [23] 济急便览. 中华医典[CD]. 湖南电子音像出版社, 2004.
- [24] 明·马蒔, 孙国中, 校注. 黄帝内经灵枢注证发微[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1994: 41.
- [25] 金·张子和, 邓铁涛, 整理. 儒门事亲[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 330-332.

收稿日期: 2010-12-17

作者简介: 王素霞(1972-), 女, 山东人, 副主任医师, 博士, 研究方向: 中医药防治妇科疾病。