

# 健脾和络法治疗肥胖型糖尿病探析

陈 怡, 柴可夫

(浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053)

**摘 要:**以肥胖型糖尿病的基本病机“脾失健运, 痰湿阻络”为切入点, 根据中医治未病和络病理论, 结合柴可夫教授多年临床经验, 探讨健脾和络法治疗肥胖型糖尿病的依据和临床意义。

**关键词:**健脾和络法; 肥胖型糖尿病; 理论探讨

中图分类号: R259.871

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2010)04-0852-02

## Probe into Treatment of Obesity Diabetes by Nourishing Spleen and Harmonizing Meridians and Collaterals

CHEN Yi CHAI Ke-fu

(Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, Zhejiang China)

**Abstract** The paper take the basic pathogenesis of Obesity Diabetes which is "failure of transportation of spleen, stagnation of phlegm and Dampness in collaterals" as the main point. According to treating before the disease occurs and collateral disease theory combined with modern research and tutor Professor CHAI Ke-fu years clinical experience, the paper discuss the evidence and clinical meaning of the treatment Obesity Diabetes by nourishing spleen and harmonizing meridians and collaterals.

**Key words** nourishing spleen and harmonizing meridians and collaterals; obesity diabetes; theoretical probe

糖尿病是一种严重危害人类健康的慢性、非传染性、终身性、代谢性疾病。随着经济的飞速发展, 人民生活水平的不断提高, 由于营养过剩引起的 II 型糖尿病肥胖者 (以下简称肥胖型糖尿病) 的发病率有逐年上升的趋势, 且发病年龄越来越小<sup>[1]</sup>。患者常伴有脂肪肝、高血脂等疾病, 女性患者还可能出现闭经、不孕等症, 严重影响其身体健康和生活质量。现代对肥胖型糖尿病的治疗尚无深刻认识, 除了改变不良的饮食、生活习惯外, 强调早期治疗也是很有必要的。西医通常以降糖、控制体重等方法治疗, 缺乏特异性, 远期效果欠佳, 依赖性和局限性也较大。笔者在临床实践中, 发现健脾和络法治疗肥胖型糖尿病能收到满意的疗效, 而这方面的报道较少, 故现作一理论探讨。

### 1 肥胖型糖尿病的病因病机

#### 1.1 脾虚失运

肥胖型糖尿病在中医文献中的记载最早见于《黄帝内

经》,《素问·奇病论》有云:“有病口甘者, 病名为何? 何以得之? 岐伯曰: 此五气之溢也, 名曰脾瘅。夫五味入口, 藏于胃, 脾为之行其精气, 津液在脾, 故令人口甘也。此肥美之所发也。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”。肥者指油脂丰富的食物, 甘者主要指甜食, “肥则碍胃, 甘则滞脾”, 胃纳迟缓, 脾运呆滞, 脾胃升降气机失调, 食积停滞于中, 胃气阻滞, 肠道壅塞, 脾失健运, 津液内停则湿浊内生, 久之变为痰湿、痰浊或痰热, 脾虚胃实, 乃由实转虚, 虚实夹杂。土壅中满, 而生肥胖。金代医家刘完素认为: “今消渴者, 脾胃极虚, 益宜温补, 若服寒药, 耗损脾胃, 本气虚之, 而难治也。”李东垣《脾胃论·脾胃胜衰论》提出“百病皆由脾胃衰而生”, 明确指出脾病可导致其他脏器的损害, 并提出了“养脾则津液自生, 参苓白术散是也”的治则与方药。明代戴元礼《证治要诀·三消》谓: “三消得之, 气之实, 血之虚也, 久久不治, 气尽虚”, 指出了气虚在消渴病发病中的作用。《医门·消渴门》开首云: “消渴之患, 常始于微而成于著, 始于胃而极于肾。”张志聪著《侣山堂类辨》曰: “有脾不能为胃行其津液, 肺不能通调水道, 而为消渴者。人但知以清凉药治消, 而不知脾喜燥而肺恶寒。诚观泄泻者必渴, 此因水津不能上输而惟下泄故尔。以健脾之药治之, 水液上升, 即不渴矣。故以凉润治渴, 人皆知之, 以燥热治渴, 人所不知也。”清陈修园亦深为赞同张氏脾虚致消的论述, 认为脾虚水津失运乃消渴产生之病机关键, 并在《医学从众录》中记载了

收稿日期: 2009-11-15

基金项目: 浙江省中医药科技计划 (2007WA004)

作者简介: 陈怡 (1975-), 女, 浙江杭州人, 主治中医师, 2008 级博士研究生, 研究方向: 中医药治疗糖尿病及并发症的临床和实验研究。

通讯作者: 柴可夫 (1960-), 男, 浙江杭州人, 教授, 博士研究生导师, 博士, 主要从事中医药防治糖尿病并发症的临床研究。

温脾燥脾法治疗消渴的病案。

## 1.2 痰湿内阻

肥胖在中医属于“痰湿”范畴,古人亦早有“肥人多痰”之说。肥胖型糖尿病病理机制大都为本虚标实,本虚为脾气虚,标实乃痰湿内阻。中焦脾虚乃发病之关键。患者多素体脾虚或饮食肥甘嗜酒伤及脾胃,使脾胃运化功能失调,中焦失于健运,水湿代谢障碍,痰湿内生,阻于络道,影响津液化生及输布而发病。痰湿困脾而脾不升清,清浊不分,血糖升化受阻,留滞血中。痰浊既是本病的病理产物,同时又是本病发生、病情恶化及反复不愈的致病因素。

## 1.3 络脉虚滞

络脉是从经脉支横别出,又逐级细分,形成由别络至孙络的各级分支组成的网络系统。络脉充盈有赖于络中气血充足,络中气血充足又依赖于脏腑尤其是脾的功能正常,脾气不足,统摄无权,则运化受阻。络脉具有渗灌血气、贯通营卫、互渗津血、濡养四末、内注五脏六腑的功能,是营卫气血津液环流的枢纽和桥梁。而气机通畅,络道无阻是其维持功能正常的前提。其病理变化包括络脉阻滞和络虚不荣,共同之处在于络脉输布渗灌气血的功能受到阻碍,若痰湿阻络,则进一步影响络中气血运行及津液输布,从而产生新的络脉阻滞,正所谓“最虚之处,便是客邪之处”。络愈虚则邪愈滞,而一旦形成虚实夹杂,正虚邪恋之候,则愈发难治。

综上所述,本病的病机特点为本虚标实,脾虚为本,痰湿阻络为标,本虚可致标实产生,标实又可加重本虚,虚实夹杂,使该病不断发展加重。因此,治疗时应以健脾为其治疗大法,兼以和络利水,平以治之。

## 2 健脾和络法分析运用

### 2.1 健脾益气为主

肥胖型糖尿病的基本病机为脾虚,本着治病必求于本、虚则补之的原则,以健脾益气为其根本治法。这主要体现在以下三方面,首先健脾益气法符合辨证论治原则:肥胖型糖尿病患者临床多有肢体酸软,口干而不喜饮,或饮而不多,或有自汗,或小便次数多,大便干或烂,纳谷不馨,神疲乏力、气短懒言、舌体胖、边有齿痕等脾气虚见证。因此,采用健脾益气法培补中州,中气健运,使机体津液、水谷精微的运化、输布恢复正常,精微得以洒陈于五脏六腑,充养四肢百骸、肌肉皮毛,以改善糖尿病脾虚诸证。其次,健脾益气法体现治病求本原则:脾为后天之本,气血生化之源。脾虚失于统摄,运化功能失调,中焦失于健运,水湿代谢障碍,痰湿内生。脾虚为本病的基本病机。治病必求于本,故健脾益气以补偏救弊,使气血精微生化不息,流注营养全身,同时正气得复,达到扶正祛邪的目的。再次,益气健脾法为防传截变的重要手段:脾虚气血生化乏源,可因气血亏虚而致瘀,脾虚则湿聚生痰,瘀血、痰浊可作为新的致病因素导致病情发展加重。因此,治疗关键是要及时补中健脾,顾护生化之源,使得气血生化充足,一方面,正气足而鼓动有力,

另一方面,气旺津生,津液充盈而血不粘稠,血运畅通而无成痰成瘀之弊。脾健则水湿健运,痰湿无源。因而能及时截断病势,防止传变,使疾病早日向愈。因此,健脾益气法在本病的治疗中具有重要意义。

临床选用药物大多归脾经,以健脾益气为主,临证时常选用人参、党参、黄芪等补气、升提之品以健脾,辅以茯苓、白术、山药、扁豆、薏苡仁、芡实等健脾益胃之品以助脾胃运化,木香、砂仁、乌药、藿香、佛手、香附等行气之品以助胃肠传导,共奏健脾之功。常用代表方如四君子汤、六君子汤、补中益气汤、参苓白术散、归脾丸等。

### 2.2 和络利水,平以治之

肥胖型糖尿病以脾虚为本,痰湿内阻络脉为标,治疗时本着“虚则补之、实则泻之”的原则,在健脾益气固本的同时,和络利水化痰兼治其标<sup>[2]</sup>。络脉虚滞本身呈现的就是一种本虚标实、虚实夹杂的病理状态。笔者提出运用“和络法”包含两层意思:即通补兼施,并非峻通峻补,而应平通平补,制亢扶弱,通中有补,补中有通<sup>[3]</sup>;以防只补而不通而留积为患,只通而不补则耗气伤血,加重病情。在通络消滞之时,辨证配伍益气、养血、养阴之品,使正气复、邪气克而趋于平和,此乃和络法之旨意。故临床上将补虚药与通络药配合使用,补虚药以通络药为先遣,则可补而不滞,直达经络;通络药以补虚药为基础,则通而不伤,使经络通养相济而归其元。

叶天士提出“络以辛为泄”。应用和络法以开络闭,通经络,畅达脏腑之气,常选用虫类药和辛香药。虫类药为血肉有情之品,又具有动跃攻冲之象,能深入经络攻剔痼结之痰瘀,旋转阳动之气。全蝎、鳖甲、虻虫、水蛭、蜈蚣、地龙都是开闭络之常用药。并配合选用沉香、丁香、檀香、小茴香、砂仁、肉桂等辛香之品,既醒脾复胃,又温阳利水,共奏化痰、泄浊、通络、利水之功,而收标本同治之效。

## 3 结 语

综上所述,本病是由于饮食不节,脾失健运,津液内停,湿浊内生,络脉瘀阻所致。临床表现以纳谷不馨、神疲乏力、气短懒言、舌体胖、边有齿痕为特征。其主要病机为脾虚失运、痰湿阻络,为本虚标实之证。根据中医“虚则补之、实则泻之”的法则,虚者脾失健运,气血亏虚,治则健脾益气以治其本,使土旺津液自生、痰浊得化;实者痰湿阻络,治则宜通络利水、化痰泄浊,以和络利水,平以治之。

健脾和络法标本同治,相辅相成,切合病机,是治疗肥胖型糖尿病的根本法则,对临床用药有着重要的指导意义,同时也对中医药防治糖尿病及其并发症有着重要的现实意义。

## 参考文献

- [1] 井源,韩婷,董砚虎. 2007 年 ADA 第 67 届科学年会专题报道[J]. 实用糖尿病杂志 2008, 4(5): 8-11
- [2] 宋光明,柴可夫,杨明华. 论脾通络法防治糖尿病足[J]. 中华中医药学刊, 2008, 26(9): 1972-1973
- [3] 柴可夫,钱俊文. 论和法的运用必须与时俱进[J]. 中国医药学报, 2002, 17(8): 454-455.