

【理论探讨】

唐容川论治消渴学术思想探析*

张 翔

(湖南省常德市第四人民医院, 湖南 常德 415000)

摘要: 唐容川对消渴具有独到认识,概括起来有气血水火,解病析源以明消渴之机;虚瘀相因,执简驭繁以分消渴之型;血水同病,和调阴阳以论消渴之症;五脏相关,重补脾阴以辨消渴之虚;活用古方,调气活血以求消渴之治五个方面。唐容川立足气、血、水、火4个角度,着重对血虚血瘀致消进行阐述,创用调气活血治消之法取得良好临床疗效,不但丰富了消渴的治疗方法,而且推动了消渴学术思想的争鸣和发展,对现代糖尿病及其并发症(尤其是终末期血瘀痰凝形成阶段)的治疗具有极其重要的指导作用。

关键词: 血证论;消渴;学术思想;唐容川

中图分类号: R255.4 文献标识码: A 文章编号: 1006-3250(2019)12-1648-02

Analysis of TANG Rong-chuan's academic thoughts on the treatment of Xiao Ke

ZHANG Xiang

(The Fourth People's Hospital of Changde City, Hunan, Changde 415000, China)

Abstract: TANG Rong-chuan has a unique understanding in diabetes, generally has five aspects: Qi-blood and fire-water, elaborated the pathology of diabetes; Classified the syndrome based on the deficiency and blood stasis; Interpreted the signs of diabetes depend on Blood-water disease and the theory of Yin-Yang; Stated the deficiency in diabetes through tonifying spleen Yin; Cured the diabetes by using the viewpoints, regulating Qi and activating blood. TANG Rong-chuan emphasized blood deficiency and blood stasis lead to diabetes based on four perspectives: Qi, blood, water, fire, and by using regulating Qi and activating blood achieve excellent clinical curative effect. He not only enriched the diabetes treatments, but also promoted the development of diabetes in academic ideas. It has significant influence on the treatments of diabetes and its complications (especially in the end-stage of formation of blood stasis and phlegm cohere).

Key words: Treatise on Blood Patterns/Syndromes; Diabetes; Academic ideas; TANG Rong-chuan

唐容川为晚清著名医家,嗜好医理,寝馈不辍,为中西汇通学派的代表人物。其医理宗承《黄帝内经》《难经》张仲景之书,广纳百家之言,自成一统。善治血证,并建立了较为完整的血证诊疗体系,其代表作《血证论》亦具有较高的学术价值。然其对消渴亦具有独到认识,主要集中在《血证论·瘀血》^{[1]103-107}和《血证论·发渴》^{[1]128-129}两篇中。结合其相关学术观点,兹对其消渴论治进行如下探讨。

1 气血水火,解病析源以明消渴之机

唐容川秉承先贤经典,结合自身实践,论治疾病重气重血,创新性突出水气、血火的关系。“人之一身,不外阴阳,而阴阳二字即是水火,水火二字即是气血。水即化气,火即化血。”^{[1]3}这是对阴阳互根理论的补充和发展。“气之所至,水亦无不至焉。故太阳之气达于皮毛则为汗……上输于肺可为津液……气化于下,则水道通可为溺”^{[1]3},说明气可温煦运化水液,其功能正常与否直接影响水液代谢的进

行。病气即病水,病水即病气,若气化失常则可现癃闭滑数、痰饮泄泻等诸症。由此可见,气与水本属一家,治气即是治水,治水即是治气,以调气为主。火者,心之所主,化生血液以濡周身。火阳可生阴血,阴血又可滋养阳火。血液下注,内藏于肝,寄居血海,由冲、任、带三脉行达周身,以温养肢体。由此可见,火能化血,达到血盛而火不亢烈,形成男子无病而女子受孕的生理变化。若血虚则肝失所藏或心失所养,而愈亦伤血。唐容川认为无论火化不及还是火化太过,皆可求之于血。故血与火原为一家,火病可致血病,治疗应遵循“治火即治血,治血即治火”的原则,以补火(清火)生血为主。

消渴本质在于人体津液代谢失常。唐容川深受张仲景治水病相关学术思想启发,立足于水、气、血、火,认为消渴乃精微失常,水气乖逆,运行不畅,日久呈浓、黏、聚、凝之状态,血水成虚成瘀所致。气、血、水、火同病,以气乱为根本治病因素^[2],以血亏(瘀)为根本病理改变。治疗每多依此立法,调气治血,颇有良效,为后世活血化瘀和益气活血治法提供相关理论依据。

2 虚瘀相因,执简驭繁以分消渴之型

唐容川指出消渴发生主要在于虚和瘀,包括血虚、水虚、血瘀、水停等,以血瘀为主。

*基金项目: 国家自然科学基金资助项目(81573956)-基于内质网应激-自噬稳态失衡研究糖尿病心肌病“毒损心络”病理机制及滋阴益气活血解毒法的干预作用

作者简介: 张翔(1990-),男,湖南常德人,医师,硕士研究生,从事《金匱要略》治则治法与经方运用研究。

2.1 血虚消渴

血虚由来众多,唐容川认为血为阴,气为阳,阴血亏虚则阳气偏盛致无阴汁以濡之,出现心烦、口舌干燥、多欲饮水之症状。并针对此证指出治疗多宜补血,使血足而阴液以濡,阳热自消,烦渴自愈。然有形之血不能自生,当补气以生之,故给予圣愈汤、当归补血汤补气生血,更加天花粉、天冬、苡麻根、玉竹等以滋阴润燥。

2.2 水虚消渴

人体水津多水谷精微所化,由脾肺气机散运宣降,但其根发源于肾。若肾中真阴真阳不足,则肾中之水不足且蒸腾无力,不能上达于上焦,而现渴欲饮水之象,故治疗多以滋阴养血润燥为主,给予地黄汤、左归饮、三才汤随症治之。若肺金郁滞,气机不畅,宣发肃降失司,水津不行,又致水结为痰、口渴咽干,治疗以宣调气机为主,给予小柴胡汤治之。水津又赖胃中水谷精微滋化,胃中燥结、蕴热、虚热则水津不生,胃经肌热则津液燔灼,治疗以治胃调中为主,给予三一承气汤、玉泉散、麦冬养荣汤、人参白虎汤分别治之。唐容川依肺、胃、肾三脏之功论述水虚消渴,深启三消之义,对后世具有深远影响。

2.3 瘀血消渴

唐容川提出胞中之名,男子为丹田,女子为血室,认为消渴当责之于血水,求之于胞中。在《血证论·发渴》^{[1]129}中有言“瘀血发渴者……皆在胞中,胞中有瘀血则气为血阻,不得上升,水津故不能随气上布,但去下焦之瘀,则水津上布而渴自止。”《血证论·瘀血》^{[1]104}对此亦有相关论述,治疗多以调气活血化瘀为主,给予小柴胡加桃仁、丹皮或血府逐瘀汤治之,若瘀挟热蓄血可用桃核承气汤,若挟寒凝滞可用温经汤。

2.4 水停消渴

诸多杂病因气机不畅、阳气不充、运化失司,导致水津无力上承而停聚于内,或胸膈或下焦或胃肠,成痰成饮。水津化痰饮阻滞于中,不能上承于口则口渴欲饮,然体内水饮未失,饮水入口便逆吐。水津渗注下焦,停聚膀胱,小便不利,上焦无源而渴。治疗多以疏气利水为主,给予五苓散、猪苓汤随症治之。

3 血水同病,和调阴阳以论消渴之症

唐容川论治消渴注重血水的关系,明确提出“水病则累血”的重要论断,认为水病多相伴血病气病而成,故水肿与痰凝多与消渴相伴为患。由于论消渴多重血水(气),认为血水相倚、互济互养,同时又相因互累互病,所以在治疗上善于调和阴阳,以治气理血为要,慎用汗吐下。如水病累血者治水以调血,血病累水者治血以调水,血既变水者当从水治^[3]。以水肿为例,水病当治水调血。病邪在表为肺气不布,水津停聚,当和其肺气、通经利水,使气行

水运,给予泻白散加杏仁、桔梗、紫苏、茯苓治之,五皮饮亦治之;病邪在里为肾络瘀损,瘀阻气机,肝主疏泄,故当和其肝气、疏肝理气,使气行瘀散,给予小柴胡汤、桃核承气汤之类治之。

4 五脏相关,重补脾阴以辨消渴之虚

唐容川论治消渴,认为无论寒热虚实总由五脏气血功能失调所致^[4]。他重视气血之变,《血证论·阴阳水火气血论》^{[1]6}言“血生于心火而下藏于肝,气生于肾水而上主于肺。”故消渴五脏论治在血当求心肝,在气(水)当求肺肾。而脾为气血生化之源,所以唐氏五脏论消渴更重于脾。他秉承张仲景和胃气、存津液的学术思想,认为治脾当分阴阳。消渴主消烁津液,损及脏腑形体。阳化气,阴化形,故此病多阴损,故更需重补脾阴。《血证论·男女异同论》^{[1]9}亦言“譬如釜中煮饭,釜底无火故不熟,釜中无水亦不熟也。”针对治脾阴提出了开胃进食(补存津液)的治疗准则,总予甘淡、性平、质润补而不燥之品^[5],如山药、白扁豆、莲肉等,更可加配黄芪、党参、茯苓等补气运气之品以资助阴生,对后世产生了巨大影响。国医大师岳美中更是依此理论创建慎柔养真汤,对治疗糖尿病及其相关并发症取得了良好疗效^[6]。

5 活用古方,调气活血以求消渴之治

《血证论·发渴》共列13首方剂,如地黄汤、三一承气汤、当归补血汤、左归饮、三才汤、圣愈汤等多为古方,但唐容川师古不泥,灵活变通。以小柴胡汤为例,他认为瘀血消渴首在逐瘀生新。《素问·至真要大论篇》云“调其气,使其平也。”又言“疏其气血,令其条达”,故逐瘀生新当以调气为先,其治在肝,故多以小柴胡汤达表和里、升清降浊以治之。其用药重在调气活血,配伍巧当。在补益中焦的基础上,多兼用桃仁、枳壳、柴胡等行气活血之药,以达化瘀生新之效。其治血瘀之病亦善用虫类药物,取其攻冲走窜、峻烈搜经之性^[7]。

参考文献:

- [1] 唐宗海.血证论[M].北京:人民卫生出版社,2005.
- [2] 周启进,许文洲.血气水相关 治血调气水[J].中国中医基础医学杂志,2003,9(3):58-60.
- [3] 李艳彦,梁琦.《血证论》水血相因思想初探[J].中医杂志,2015,56(9):731-733.
- [4] 李杜非.唐宗海从肝肺调理血证观[J].四川中医,2008,26(1):42.
- [5] 卢岱巍,王静怡.脾阴虚之临证探讨[J].现代中西医结合杂志,2012,21(21):2361-2363.
- [6] 黄荣春,邓新但.慎柔养真汤加味治疗糖尿病胃轻瘫22例临床观察[J].江苏中医药,2010,42(5):33-34.
- [7] 杨红.虫类药物治疗糖尿病周围神经病变的临床研究[J].中国中医药科技,2015,22(1):17-18.

收稿日期:2018-06-06