

# 庞氏医论

## 论糖尿病的核心病机与治疗

糖尿病是一组以高血糖为特征的代谢性疾病。高血糖则是由于胰岛素分泌缺陷或其生物作用受损，或两者兼有引起。糖尿病症状可分为两大类：一大类是与代谢紊乱有关的表现，尤其是与高血糖有关的“三多一少”，多见于1型糖尿病，2型糖尿病不十分明显或仅有部分表现；另一大类是各种急性、慢性并发症的表现，长期存在的高血糖，导致各种组织，特别是眼、肾、心脏、血管、神经的慢性损害、功能障碍。

中医学对糖尿病认识较早，多属中医“消渴”的范畴。早在《黄帝内经》即有记载，如《素问·阴阳别论》云：“二阳结，谓之消。”《灵枢·五变》称之为“消瘴”。根据病因和症状的不同，又有“膈消”、“肺消”、“消中”等名。《金匱要略》设“消渴”专篇，描述其症状为“男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便一斗”；“消谷引食，大便必坚，小便即数”。隋唐诸家，分别将渴而不小便者称为“消渴”，渴而小便多者称为“渴利”，不渴而小便多者称为“内消”，且明确指出，本病“每发即小便至甜”，“焦枯消瘦”。其后，渐废“渴利”、“内消”之名，而以多饮、多食、多尿、消瘦无力或尿有甜味为特征的病症统名曰消渴，并以渴而多饮者为上消，消谷善饥者为中消，多尿或尿出如膏者为下消，三消之分，沿用至今。传统上本病病因主要为：①饮食不节，恣食肥甘；②恣情纵欲，房劳过度；③五志过极，郁而化火；④禀赋不足，五脏柔弱；其主要病机为阴虚燥热，且阴虚为本，燥热为标，二者互为因果，燥热甚则阴愈虚，阴愈虚则燥热更甚；病变涉及肺、脾、胃、肾等脏腑；病情变化及转归特点为，消渴病日久，阴损及阳，气阴两伤，热灼津亏血瘀，而致络脉瘀阻，经脉失养，气血逆乱，脏腑器官受损而出现疔、痈、眩晕、胸痹、耳聋、目盲、肢体麻木、下肢坏疽、肾衰水肿、中风昏迷等兼变证；治疗当分上、中、下三焦论治，并以滋阴清热为大法。

随着时代发展和生活方式的变化，糖尿病已成为当今社会的高发疾病，严重威胁着人们的健康。从临床上来看，目前糖尿病无论是临床表现、治疗效果都与

传统上中医对该病的认识和治疗存在着较大差距，如果完全按照“消渴”来认识和治疗，不仅难以把握该病复杂的病机，而且治疗效果也难以达到理想水平。余认为，从现代医学角度而言，糖尿病发病机理是明确的，那么对应中医而言，就应该存在明确的核心病机，因此，找出糖尿病的核心病机，就是中医治疗糖尿病的关键所在。近年来，余在临床诊治不少糖尿病患者，根据临床观察，余认为“气阴两虚”是大部分糖尿病的关键病机，其中：

一、脾气虚弱是糖尿病之始。《素问·经脉别论篇》云：“饮入于胃，游溢精气，上输于脾；脾气散精，上归于肺；通调水道，下输膀胱；水精四布，五经并行，合于四时五脏阴阳，揆度以为常也。”盖脾主运化，并输布水谷精微至全身，若脾气虚弱则运化输布功能失常，气血阴津生化乏源，且津液不能上承布散，阴津失布则脏腑组织器官失于滋润，肌肤失养，功能紊乱，此糖尿病发病之始动病机也。如《灵枢·本藏篇》就有“脾脆则善病消瘵”之说。历代医家亦有所论述，如李东垣《脾胃论》曰“又有善食而瘦者，胃伏火邪于气分则能食，脾虚则肌肉削，即食亦也。”（注：食亦，古病名，语出《素问·气厥论》，即“中消”症），指出消渴病病机为脾虚胃热。清代楼英《医学纲目》论述消渴病机曰“饮食不节，劳倦所伤，以致脾胃虚弱，...以甘温之药为之主。”近代医家张锡纯主张消渴起于中焦，并汇通中西从胰与脾的解剖关系上加以阐述：“至谓其证起于中焦，是诚有理，因中焦脾病，而累及于脾也。盖脾为脾之副脏...迨至脾病累及于脾，致脾气不能散精达肺则津液少，不能通调水道则小便无节，是以渴而多饮多溲也。”这里所谓“脾”即指胰腺。已故广州中医药大学终身教授刘仕昌曾指出：“糖尿病属中医之消渴病证。我体会消渴一病，虽与肺燥、胃热、肾虚有关，但关键在脾。”

二、津亏阴虚是糖尿病的重要病理过程。由于脾气虚弱，阴津不能上归于肺，则多饮以自救；脾虚不能为胃行其津液，胃失润养，致胃热亢盛，则消谷善饥；脾虚阴津失布，肾失滋润，导致肾虚失藏，开阖失司，固摄无权而见小便量多；脾气虚不能转输水谷精微，阴津失于布散，不能濡养肌肉皮毛，则见皮肤干燥，身体日渐消瘦；脾气虚不能转输水谷精微，则水谷精微下流而小便味甜。因此，

津亏阴虚是糖尿病损伤脏腑的直接原因，也是伴随糖尿病发生、发展和演变的重要病理过程。

基于以上认识，余认为益气养阴是糖尿病的关键治法，从而创制了益气养阴降糖方（黄芪、白术、扁豆、葛根、麦冬、玄参、天花粉、生地、山萸肉、丹皮、知母、仙鹤草、甘草），该方以黄芪、白术、扁豆健脾益气治其本；以葛根、麦冬、玄参、天花粉生津养阴以治其标；以生地、丹皮、知母滋阴清热，消除因阴津亏虚所生之内热；以山萸肉补肾固精，防止阴精流失；以仙鹤草补虚，改善患者因脾气虚弱造成的乏力症（仙鹤草又名脱力草，有补虚、治脱力、劳伤的功效，现代药理研究表明，仙鹤草单味制剂对于2型糖尿病具有一定疗效，其作用机制可能包括改善胰岛素抵抗、促进胰岛素细胞分泌胰岛素、拮抗肾上腺素诱导的血糖升高、抑制 $\alpha$ 葡萄糖苷酶活性等）。临床使用该方时余常加入黄连，盖津亏阴虚易生燥热，黄连可清泄中焦胃热及诸脏之热，又可防止热耗气阴，从而阻断糖尿病的进一步发展，用量视患者体质和用药后反应一般为20-50克（初服一般从20克开始，若服药后患者无腹泻，而且患者服药时苦味口感不强烈，再逐步加量），药理研究证实，黄连主要成分小檗碱不仅有降血糖作用，而且对糖尿病性并发症也有一定作用；加桑寄生，源于民间治疗经验启发，用量30-60克。现代研究也证明，桑寄生含有大量的谷甾醇和黄酮类物质，可以有效促进血液循环，并降低血液黏度，可以起到很好的辅助降血压、降血糖作用。不仅如此，桑寄生含有的各种微量元素，对于改善糖尿病患者胰腺功能有较大帮助。此外，借鉴张锡纯经验，还可选加鸡内金、五味子，张氏认为，用鸡内金者，因此证尿中皆含糖质，用之以助脾胃强健，化饮食中糖质为津液也；用五味者，取其酸收之性，大能封固肾关，不使水饮急于下趋也。

（2022年4月23日）