

专题——儿科疾病证治方药研究

消渴糖尿病证治条辨

常 克

(成都中医药大学附属医院儿科,成都,610072)

摘要 目的:发掘传统中医经典,结合现代临床实际,探讨中医药防治消渴糖尿病临证治法方药。方法:挖掘经典,结合临床,探讨消渴病命的全程演变,找出相应的理论依据与治法方药。结果:产生条辨 11 条,总结和创新了消渴病名含义、病因病机、证治心悟、老方新方、变证变法,形成古文式的现代中医条辨。结论:重返中医经典之道,熔铸辨证论治新意。适于临床,合于经典,利于传承,旨在创新。

关键词 消渴;糖尿病;经典;证治;方药

Item on Differentiation and Syndrome and Therapy of Diabetes

Chang Ke

(Department of Pediatrics, Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610075, China)

Abstract Objective: To explore the prevention and treatment of diabetes from traditional Chinese medicine by combining modern clinical practice with classics of traditional Chinese medicine. **Methods:** Deeply study classics of traditional Chinese medicine and combine it with the clinical practice to explore the whole evolution process of diabetes, and then try to find out corresponding theoretical foundation as well as therapy and formula. **Results:** A total of 11 items summed up all of the following: the meaning of consumptive thirst, cause and mechanism of disease, syndrome and therapy, original and innovative prescriptions, syndrome change and therapy change, and formed differentiation of modern Chinese medicine item by item. **Conclusion:** It was returning back the method of studying classics of traditional Chinese medicine and developing syndrome differentiation that fit clinic and are benefit for classics inheritance. And the center is to innovate.

Key Words Consumptive thirst; Diabetes; Classics; Syndrome and treatment; Formula

中图分类号:R229;255.4 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2017.08.001

糖尿病者,世界性疾病耳。发病率之高,病程之长,并发症之多,危害性之深,多多之最矣。早发现早诊断,予以调节其饮食,控制其血糖,消除其证候,防止其变证,人将可保持其较好之生命质量,获较高之寿命延续也。反之忽视其病,轻视其变,人之五脏六腑将损,生命框架将倾,呈现肢坏,失眠,肾竭等数不胜数之变。亡羊补牢,为时晚也。正如经言:“夫病已成而后药之,乱已成而后治之,譬犹渴而穿井,斗而铸锥,不亦晚乎!”^[1]故上工者不治已病治未病,不治已乱治未乱,早治已病不治乱,严防变证不出乱,出了变证亦拨乱,此之谓也。

1 条文分析

1.1 消渴者,今人谓三多一少也,多饮多食多尿也;经曰瘵,消瘵也。有膈消,中消,肾消之分,部位与脏腑之异矣。糖尿病者,血糖升高,现代医学一异常化验指标耳。有其高,害其身,人之遍体将损耳。

消渴之名,以部位、症状与病机释之者多,对其消渴二字本身之义,尚作详究欤。消者,作消散,消失除、消失,故而减之,损之,少之,不足哉。渴者,渴求,渴望,需求也。因过度而亏,为不足而求,消渴是也。上之消津,口渴喜饮;中之消食,损谷善饥;下之消肾,溲数膏淋。因得三消之名。《医述》:“消病有三:曰消渴,曰消中,曰消肾。又有五石过度之人,真气既竭,石性独留,阳道兴强,不交精泄,谓之强中。消渴轻也,消中甚焉,消肾又甚焉,若强中则其毙可待矣”^[2]。《仁斋直指》八卦之中,离能物;五行之中,火能焚物;六气之中,火能消物。故火之为用,燔木则消而为炭,焚土则消而为伏龙肝,炼金则消而为汁,石则消而为灰,煮水则消而为汤,煎海则消而为盐,干汞则消而为粉,熬锡则消而为丹。故泽中之潦,涸于炎晖;鼎中之水,干于壮火”。经言:“瘵”,此消病之意耳。其名有五,如《儒门事亲》言:“《素

问》有消瘴、消中、消渴、风消、膈消、肺消之说。消之证不同,归之火则一也。故消瘴者,众消之总名。”

糖尿者,古无此说,受当时条件之限也。现代检查手段日新月异,不为西医独家所独享,传统中医大可借鉴耳。从尿带甜味,或苍蝇聚食之察,发展到试纸试之及以血测糖,已为中西医共识矣。消渴者,多为糖尿病为之;糖尿病者,非一定显消渴也证症也。或视作消渴为标,糖尿病本,既可“诸内形之诸外”,亦可“有诸内暂未形之诸外”也,有其病之存,证症之发生发展必待时待势而来,终致达不可收拾之步。《古今录验》论消渴病有三:“一渴而饮水多,小便数,无脂似麸片甜者,皆是消渴病也。二吃食多,不甚渴,小便少,似有油而数者,此是消中病也。三渴饮水不能多,但腿肿脚先瘦小,阴痿弱,数小便者,此是肾消病也”。若以尿甜而诊者,恐病深矣。《杂病广要·消渴》:“三消久而小便不臭,反作甜气,在溺桶中滚涌,其病为重。更有浮在溺面如猪脂,溅在桶边如烛泪,此精不禁,真元竭矣”^[3]。凭现代之先进之诊疗手段,早诊早治,防患于未然,正如经言:“是故圣人不治已病治本病,不治已乱治本乱,此之谓也。夫病已成而后药之,乱已成而后治之,譬犹渴而穿井,斗而铸锥,不亦晚乎”。

1.2 消渴糖尿者,燥伤津,火劫液,病之因也;热盛阴亏病之机欤;太阴阳明少阴或言肺肾胃者,主病之经府耳。

夫消渴者,病在津与液,故云水津液运行之失调也。病因之本:热之,燥之;病机之要:津亏,液涸;病变之归,肢坏,眠灭,肾竭,数不胜数耳。《景岳全书》:“三消者,古人悉认为火证,然有实火者,以邪热有余也;有虚火者,以真阴不足也”^[4]。此论火热为因也。《古今医彻·消症》:“闻之一毫窍中,皆有生气。所云生气者,则津液也。皮毛得之以润,肌肉得之以滑,筋骨得之以柔,血脉得之以和。其所以充周一身者,固无乎不至也。然以含而不露者为生气,出而不反者为死气。故东坡谓涕泪汗溺皆咸,而惟舌下廉泉则甘。故藏而不竭,以灌溉于五脏六腑,则何上中下三消之有,然从何而生? 从何而发源乎? 或曰肾主五液。则生之者肾也。”此论人体津液之功,其伤则害耳。热从何来? 病机何变? 变证安生? 饮食之致,情志之极,体质之禀,是为病之因也;上下相传,燥热相引,三消病损,皆谓病机传耶;伤津耗液,肺伤肾损,经脉俱废,乃为病之果矣。《古今名医汇粹·三消论》之论可概其貌:是曰:“三消之症,总由燥热伤阴所致。然因乎饮食失节,肠胃干涸,而气

液不得宣平;或耗乱精神,过违其度;或因大病,阴气损而血液衰虚,阳气悍而燥热益甚;或久嗜咸物,恣食炙爆,饮食过度。亦有服金石丸散,积久实热结于下焦,燥甚于肾,故渴而不饮。若饮水多而小便多者,名曰消渴。若饮食多而不甚渴,小便数而消瘦者,名曰消中。若渴而饮水不绝,腿消瘦,而小便有脂液者,名曰肾消。此三消者,其燥热同也。夫肾水属阴而本寒,虚则为热;心火属阳而本热。虚则为寒,若肾水阴虚,则心火阳实,水虚不能制火,阳实热燥其液,是以燥热太甚,而三焦肠胃之腠理怫郁结滞,致密壅塞,而水液不能渗泄浸灌于外,以养乎百骸。故肠胃之外燥热太甚,虽多饮水入于肠胃之内,终不能浸润于外,致渴不止而小便多。水液既不能渗灌浸灌于外,则阴益燥竭,而无以自养,故久而多变为聋盲、疮疡、痼疾之类而危殆”^[5]。此乃病因、病机、病证及转归之释耳。

上消者,上焦受病,病在手太阴肺也,口渴多饮耳。心移热于肺,传为膈消,此《黄帝内经》之言也。其热亦未必定源于心乎? 肝者,肝火刑金也;脾者,郁热上蒸耶;胃者,胃火薰肺焉;肾者,水不制火,燥热焦肺耳。《古今名医汇粹·三消论》“上消者,胃以其热上输于肺,而子受母累;心复以其热移之于肺,而金受火刑。金者,生水而出高源者也”。河间谓:“由水虚火炎,燥热之甚,故渴而饮水多。其证可见“舌上赤裂,大渴引饮,少食,大便如常,小便清利,知其燥在上焦”^[6]。((《证治准绳·杂病》))

中消者,中焦受病,病在太阴阳明脾胃也,水谷善饥耳。《黄帝内经》名言:“二阳结谓之消”^[7]。东垣言:“二阳者,阳明也。手阳明大肠主津液,若热则目黄口渴,乃津液不足也。足阳明胃主血,若热则消谷善饥。血中伏火,乃血不足也,结谓热结也”。《黄帝内经》又云:“瘵成为消中”。《杂病广要·消渴》:“中消消脾,脾气热燥,饮食倍常,皆消为小便”。《杂病源流犀烛》:“中消脾也,由脾家实火,或伏阳蒸胃”。“胃中热则消谷,令人善饥。又曰:二阳结,谓之消,皆中消也。此说结於本气,阳明气盛热壮,然以血多津守,未尝有所结,今言其结,则阳邪盛而伤阴,活其津液,故结在中焦。阳明亢甚,故消谷善饥。又热亢能消,精液不荣肌肉,故名曰消也”^[8]。其证候之现:“胃也,渴而多饮,善食而瘦,自汗,大便硬,小便频数赤黄,热能消谷,知热在中焦也”。((《证治准绳·杂病》))

下消者,下焦受病,病在足少阴肾也,小便为之变,或如脂膏,或味如糖泔,或饮一溲一耳。《医

述》：“下消者，是皆真阴不足，水亏于下之证也。又有阳不化气，则水精不布，水不得火，则有降无升，所以直入膀胱，而饮一溲二，以致泉源不滋，天壤枯涸者，是皆真阳不升，火消于下之证也”。《杂病源流犀烛》亦云：“下消肾也，由肾阴虚，或火伏下焦”^[9]。《要诀》云：“下消消肾，肾衰不能摄水，故小便虽多而渴。然小便既多，津液必竭，久而未有不渴者，谓之全不渴，未有的论”^[10]。其病之候如《医碥·消渴》所言：“烦渴引饮，小便如膏，面色黧黑，耳叶焦枯，两腿消瘦”^[11]。

1.3 消渴糖尿治之拟法，去其消之因，供其渴之需，治防变之证，晓以饮食调之耳。

经言：“火郁发之”，对本病证之指导，其意之深也。因于热，伤其津；因于热，消其谷；因于热，损其肾；因于热，致毒生；因于热，传营血；因于热，坏经脉；因于热……病机十九条，有九条火热之证矣，为此便生刘河间火热论之派，并补充“诸涩枯涸，干劲，皆属于燥”^[12]。以完成六淫病证之机，实为补充燥热伤津之候，惟消渴最为之适用耶。“火郁发之”不可理喻独为发汗之法，清之、解之、凉之、下之、消之、和之等，一切使热去之法，皆可喻为“发之”耳。肺之津伤，供给肺津；胃之液损，供给胃液；肾之阴亏，供给肾阴。何紧限于此三者乎，气之虚，阳之损，血之亏等不足，皆可补之耳。消渴者，必有证；糖尿病者，或有证，或无证，或有常证，而无变证，皆合糖尿病之现实焉。有证者，辨证施治；无证者，饮食调之，药物辅之；变证者，“观其脉证，知犯何逆，随证治之”。病证防传，治未病之一大法度耳，远甚消渴之一症一候也，倾其力而防其传，阻其变，中医药治疗之生命优势矣。上述诸证症之轻重或有无，一旦病证确立，忌糖忌脂忌大食，势在必行耳。

上述去病除证之方药治法，以金元名著而纳其要。《兰室秘藏·消渴门》：“心移热于肺传于膈，消者是也，以白虎加人参汤治之，中消者，善食而瘦，自汗，大便硬，小便数，叔和云：口干饮水，多食亦饥，虚癯成消中者是也，以调胃承气、三黄丸治之。下消者，烦躁引饮，耳叶焦干，小便如膏，叔和云：焦烦水易亏，此肾消也，以六味地黄丸治之。总录所谓末传能食者，必发脑疽，背疮，不能食者，必传中满，鼓胀，皆谓不治之证，洁古老人分而治之，能食而渴者，白虎加人参汤，不能食而渴者，钱氏方，白术散倍加葛根治之，上中既平，不复传下消矣。前人用药，厥有旨哉，或曰未传疮疽者，何也？此火邪胜也，其疮痛甚，而不溃，或赤水者是也，经云：有形而不痛，阳之

类也，急攻其阳，不攻其阴，治在下焦，元气得强者，生。失强者死，未传中满者，何也？以寒治热，虽方士不能废其绳墨，而更其道也，然脏腑有远近，心肺位近，宜制小其服，肾肝位远宜制大其服，皆适其至所为，故知过与不及，皆诛罚，无过之地也，如高消中消制之太急速过，病所久而成中满之病，正谓上热未除，中寒复生者也，非药之罪失，其缓急之制也，处方之制宜加意焉”^[13-14]。

1.4 消渴病起，渴而引饮，食强或平，溲黄或浊或同常，舌红苔薄或薄黄，属上消，清金润肺汤合人参白虎汤主之。

肺者，主治节，调控津液运行之主脏耳。肺热叶焦可致痿，肺热津伤辄口渴。口渴求饮，补充津液之亏，引水灭火，自救一措施也。以水之灭火者，外火也，急火也。所谓求焚之需也，只能解一时之渴，不能去其此病状也。渴而复生，随饮随渴，液从小便而走，津不布身，日久皮干肉枯矣。然口渴之症，本不为肺所主，乃胃所生也。其所选之方，多为人参白虎汤，仲景创此方是为阳明经证胃热津伤所创，《伤寒论》168 条：“伤寒，若吐、若下后，七八日不解，热结在里，表里俱热，时时恶风，大渴，舌上干燥而烦，欲饮水数升者，白虎加人参汤主之”。故治上消者，肺胃同治耳。《景岳全书·三消干渴》有云：“上消者，渴证也，大渴引饮，随饮随渴，以上焦之津液枯涸。古云其病在肺，而不知心，脾，阳明之火皆能熏炙而然，故又谓之膈消也”。

清金润肺汤：桑白皮、地骨皮、知母、天花粉、麦冬、五味子、南沙参。

人参白虎汤：知母、石膏、甘草、人参、粳米。

1.5 消谷善饥，其人反瘦，大便秘结或同常，或多饮溲数，舌红苔白黄或腻，脉弦劲或小或实者，玉女煎合导赤承气汤主之。

经言：“二阳结谓之消”。此乃中医认识消病之鼻祖矣。二阳者，阳明也，含足阳明胃与手太阳二经也。盖太阴阳明为表里，其病内外相传，其途作殆矣。遂上消之病由太阴肺传中消阳明胃也，此一途耳；肺与大肠相表里，其脏有病其热下传其腑，上消肺传中消大肠，另一径耶。两者均属太阴阳明相传，其理可喻焉。《黄帝内经》尚设“太阴阳明论”篇，以论其所主之病，若上消肺热亏偏虚，中消阳明府热偏实，合于“阳道实，阴道虚”之道，窥豹一斑矣。胃肠之热也有不从上消而来，自生自践也。饮酒无节，肥甘辛腻，致胃热生而肠腑结。《古今医统大全·消渴论》：“素食甘美而多肥，令人内热，甘者令人满，故

其气上溢,为消渴”^[15]。胃主纳食,大肠主津液。胃热则消谷,肠结辄耗津,中消证症乃成耳。

《医述》:“消病之始,皆由不节嗜欲,不慎喜怒,膏粱炮炙,酒酪潼乳,湿热之气,浸淫燔灼,郁成燥热,气不宣平,故其传变之形,为饮水多而小便多,曰消渴;此胃中津液干枯,不能上荣舌本也。为善饥多食而渴,小便数而消瘦,曰消中;此胃中热极,所食之物,随火而化也”。《古今医统大全》:“中焦渴,饮食入胃,传送太急,不生津液,食已即饥,胃中有火,宜黄芩、石膏主之”。以药测方,苦寒为法,胃肠同治,泻热存阴耳。下者当以承气系列,如吴鞠通之导赤承气汤,《温病条辨》:“左尺牢坚,小便赤痛,时烦渴甚,导赤承气汤主之”。清胃存阴者,玉女煎常选也。《温热论》:“胃津亡也……主以甘寒,重则如玉女煎”。两方合用,胃肠同治矣。

玉女煎:石膏、熟黄、麦冬、知母、川牛膝。

导赤承气汤:赤芍、生地黄、大黄、黄连、黄柏、芒硝。

1.6 小便混浊如膏,或如米泔,或如泡沫,或清澈量多,饮一溲一,夜尿多,行厕甚,体重减,人消瘦,舌红少苔,脉细数或沉弱者,地黄丸合双药补肾汤主之。

消渴之根,总归于一,肾虚耳。肾者,水脏,液运之枢纽也。五脏之液,悉属于肾,无论何消,终传肾消矣。肾者,元阴元阳之始,五脏六腑气血阴阳之原。肾强则人强,肾衰则人衰,消渴糖尿病者,尤其为显也;病之终,命之竭,常源于此耳。《杂病广要·消渴》:“三消之病,自古大抵主肾虚为论,往往于肾虚证中,更立名称,盖以其自下消渴者居多也”。又言:“若热伏于下焦,肾虚受之,致精髓枯竭,引水自救而不能消,饮水一斗,小便反倍,味甘而气不臊,阴强而精自走,腿膝枯细,渐渐无力,名曰肾,又曰急,属于下焦,病在本也。无形之火热日炽,有形之水饮日加,五脏乃伤,气血俱败”^[16]。其病在肾,治之以肾,无争无疑也。仲景从阳引阴,谓“男子消渴,小便反多,饮一斗,小便一斗,八味丸主之”。其后之治,各医家皆从阴引阳,六味地黄丸也。如东垣云:“下焦者,烦躁引火,耳叶焦干,小便如膏,肾水竭也,此为肾消,宜六味地黄丸之类”。但地黄丸之治,势单力薄,故本证合余自创之双药补肾汤耳。

六味地黄丸:略。

双药补肾汤:生地黄、熟地黄、潞参、泡参、黄芪、黄精、麦冬、天冬、仙茅、淫羊藿、白术、苍术、牡丹皮、丹参。

1.7 糖尿病有症者,依上各条治之;血糖高或兼血

脂亦高,而无症可寻,舌脉皆实者,大毒汤主之。

糖尿病患者,渴欲引饮,消谷善饥,溲数尿浊,其人反瘦,谓“三高一低”,乃糖尿病之典型症状耳。其病不见其症,临床数见不鲜也,西医降糖之疗,世统之治,环宇之识也。中医无证无证可察,不可谓其无病,只因诸内尚未形之诸外矣。治之以及,解其蕴内之因,先安未受邪之地,扬数千年中医治未病之优,法不宜迟耳。主以何法,古无可循之鉴,以当时之条件不可测血中之糖也,更不能知血糖升高,害及人体五脏六腑与四肢百骸也。

若以血糖升高是自生调节失控而为之,中医寻因则为阴阳失调而阴亏阳亢,五志过极而化火化燥,五行相克而以强辱弱,六淫藏体而酿毒伏毒,皆病因其阳也,热也,毒也。热毒蕴结,羁而不去,走窜他乡,损阴损阳,伤气伤血,害脏害腑,坏肢坏体矣。其治之法,解其热毒而快之,势必阻其传,防其变耳。五味消毒饮解毒之方,三黄泻心汤泻火之汤,红藤、败酱、重楼、竹叶、解毒之药,组之而成大毒汤也,治糖毒已成,将泛滥成灾之治。

大毒汤:银花藤、野菊花、蒲公英、紫花地丁、黄连、黄芩、大黄、红藤、败酱、重楼。

1.8 糖尿病不解,热毒下传肾经及肾府,其人肿或不肿,小便短或长,小便混浊,泡沫不散,尿检呈蛋白尿或微量蛋白尿,舌脉无虚者,银大汤与风瘀汤再合消蛋汤主之。

热毒走窜,其毒下行,肾与膀胱首当其充也。糖尿病者,伤肾竭肾为最常见之转归也;肾败尿毒之人,大多源于糖尿病矣。早治恒治,防微杜渐耳。

肾者,藏精而主水也;膀胱者,洲都而化水也。热毒驻肾,霸精之巢,逼精外出,精微外泄焉。热滞下焦,肾开阖无权,膀胱气化不利,其人肿,尿短而浊;热毒生风,其尿可见风泡也。古时无蛋白尿之识,肾之病,常以肿为凭耳。《杂病广要·消渴》:“若热伏于下焦,肾虚受之,致精髓枯竭,……无形之火热日炽,有形之水饮日加,五脏乃伤,气血俱败。水气内胜,溢于皮肤,则传为跗肿”《医述》:“胃以其热由关门下传于肾,又或以石药耗其真,女欲竭其精,阳强于外,阴不内守,而小溲混浊如膏,饮一溲一,肾消之症成矣。夫惑女色以丧志,精泄无度,以致水液混浊,反从火化,亦最危候。经云:君火之下,阴精承之。故阴精有余,足以上承心火,则其人寿;精不足,心火直下肾中,阳精所降,其人夭。故肾者胃之关也。关门不开,则水无输泄而为肿满”^[17]。2段均论本病伤肾之证候与转归。其治之法,必解其

下焦之热毒,通其肾经之淤阻,消其尿出之精微,即蛋白尿耳。

银大汤:银花、连翘、大青叶、板兰根、鱼腥草。

风癍汤:蝉蜕、白僵蚕、蜈蚣、水蛭、全蝎、地龙。

消蛋汤:刘寄奴、黄药子、半枝莲、喜树果、刘寄奴。

1.9 糖尿病者,皮肤搔痒,痈疽疮疡,舌红苔黄,脉弦数或细数者,三皮汤合久湿汤、久嗽汤主之。

肺者,主皮毛而朝百脉,肺有热必显于皮毛;百脉不通,皮毛失养或为之血壅,亦发疮毒痈脓矣。消渴者,火热为病之本,无论“二阳结谓之消”,还是“二阳之病发心脾”,皆可皆可使热上窜下移,热在上者,肺之为之病,皮毛腠理为之应,或为斑疹,或为疮痍,或为痈疽耳。《寿世保元》:“凡消渴之人,常防患痈疽”^[18]。醒世恒言也。《医述·消渴》“未传痈疽者何故?此火邪胜也,其疮痛甚,或溃赤水是也”。《杂病广要·消渴》:“猛火自炎,留于分肉,则发为痈疽。此又病之深而证之变者也。”末期之传,火热为炬也。《古今医统大全》:“其病变多发痈疽,此因热气留于经络不引,血涩,故成痈脓”。气血之塞,百脉不通耶。《杂病源流犀烛》:“至於消渴既久,其传变之症,在能食者必发痈疽背疮,不能食者必至中满鼓胀,何也?津液竭则火邪胜,故发痈脓,且痛甚而或不溃,或流赤水也”。此言水亏火亢而病发肿或痈之理耳。治以清肺解毒,除湿通滞。

三皮汤:桑白皮、地骨皮、秦皮、海蛤壳(去之)、桔梗、重楼、白土苓。

久湿汤:苦参、漏芦根、白土苓、白花蛇舌草。

久嗽汤:红藤、败酱、鱼腥草、皂角刺。

1.10 糖尿病者,下肢或趾痛,步履维艰,甚者肉腐趾坏,舌红或降或不红而淡,苔白或腻,脉滑或沉滑者,鸡鸣散合透脓散再合解毒活血汤主之。

经言“二阳结谓之消”,故消渴糖尿病之中心在阳明胃也。足阳明胃经从头走脚止于足大趾内次趾之端也。阳明者,气血之海,主润诸筋而利关节也。阳明经病,气血酿毒,流注下体,肢趾染毒,肉溃皮滥,终可致趾坏肢废耳,此乃躯体病残之重大变证耳。古论之微,今害之重。古有《丹溪心法痈疽》:“痈疽只是热胜血。六阳经,六阴经,有多气少血者,有少气多血者,有多气多血者,不可一概论也。若夫要害处近虚怯薄处,前哲已曾论及。惟分经之言未闻,诸经惟少阳厥阴经生痈疽,理宜预防,以其多气少血,肌肉难长,疮久未合,必成死症。遽用驱毒利

药,以伐其阴分之血,祸不旋踵。阳滞于阴,脉浮洪弦数;阴滞于阳,脉沉细弱涩。阳滞以寒治之,阴滞以热治之。人中年以后,不可生痈,才有痛肿,参之脉证,但见虚弱,便与滋补气血,可保终吉。若用寻常驱热拔毒舒气之药,虚虚之祸,如指诸掌。内托之法,河间治肿于外,根盘不深,形证在表,其脉多浮,病在皮肉,非气盛则必侵于内,急须内托以救其里,宜复煎散,除温散郁,使胃气和平”^[19]。虽论痈疽,其含消渴之变证矣。《证治准绳·消瘰》:“三消久之,精血既亏,或目无见,或手足偏废如风疾”。直言消渴之手足变证如中风之半身不遂也,尚不贴切,却有近似哉。今之论糖尿病足,乃糖尿病周围血管病变重要并发症耶,综合防治与护理皆治之要耳。中医辨证无非气血阴阳,寒凝气滞,热毒瘀血、湿热邪毒矣。中医之优,重在防也,旦待肢烂趾坏时,为时已晚,难起沉痾耳。防治之道,逐瘀解毒,益气透脓矣。

鸡鸣散:槟榔、陈皮、木瓜、紫苏叶、桔梗、生姜、吴茱萸。

解毒活血汤:柴胡、葛根、连翘、生地黄、赤芍、桃仁、红花、枳壳、甘草。

透脓散:黄芪、当归、川芎、穿山甲、皂角刺。

1.11 糖尿病久,视力日衰,眼物昏蒙,甚者光亮不见,如入夜之熄灯之状,舌淡少苔,脉沉细或弱或数者,驻景三子丸合逐瘀丸去蜈蚣主之。

目者,肝之窍,精血之饲养耳。精血之肾肝所藏,精血盈,目能视;精血亏,无视即为盲。眼疾者,古今皆作重要科目也。我院近代眼科名家陈达夫以六经辨治疗其目,少阴肾与厥阴肝,为常涉之经脉,驻景九组阁,首选之方药耳,其法亦宗《黄帝内经》耶。《素问·大惑论》:“五脏六腑之精气,皆上注于目而为之精。精之窠为眼,骨之精为瞳子,筋之精为黑眼,血之精为络,其窠气之精为白眼,……目者,五脏六腑之精也,营卫魂魄之所常营也,神气之所生也”^[20]。所论之眼目瞳睛,皆肾肝之所主或所生也。消渴之病,始于热本于虚,虚者,肾消也,终损下焦肾肝坎。《古今名医汇粹·三消论》:“夫肾水属阴而本寒,虚则为热;心火属阳而本热。虚则为寒,若肾水阴虚,则心火阳实,水虚不能制火,阳实热燥其液,是以燥热太甚,而三焦肠胃之腠理怫郁结滞,致密壅塞,而水液不能渗泄浸灌于外,以养乎百骸。故肠胃之外燥热太甚,虽多饮水入于肠胃之内,终不能浸润于外,致渴不止而小便多。水液既不能渗灌浸灌于外,则阴益燥竭,而无以自养,故久而多变为聋盲、疮

疡、瘰癧之类而危殆”。此由实转虚之传,变生盲病哉。《杂病广要·消渴》:“夫消渴者,多变聋盲疮癰瘰癧之类,皆肠胃燥热怫郁,水液不能浸润于周身故也”。其论下焦水亏,所生聋盲之道。《医碥》:“三消久之精血亏,或目无所见,或手足偏废如中风,须滋生精血”。《景岳全书·三消干渴》有云:“真水不足,则悉属阴虚,无论上中下,急宜治肾,必使阴气渐充,精血渐复,则病必自愈。”两条皆为消渴目盲之治疗大法耳。

驻景三子丸:熟地黄、车前子、菟丝子、枸杞子、茺蔚子、赭石子、决明子。

逐瘀丸:水蛭、虻虫、全蝎、蜈蚣。

2 总结

糖尿病者,一病数年或数十年,为一慢性或终生疾病耳。早期因其病症隐匿而有诸病不形于诸外;中期因其体质与病损之异,而证候千差万别;末期有因其变证颇多,预后堪忧耳。然中医之治,优势种种。谨察糖之变,去其病之候,消除病之本,乃本文宗旨耳。不论证繁多,程冗长,务须认病之端,识证之候,洞疾之终,医者穷探,病者相配,尽展中医瑰宝之威,闪我中医治病之彩,强我华夏民众及世界民族之体,岂非我辈传承中医学之功乎?

参考文献

- [1]徐文兵,梁冬著.黄帝内经·四气调神[M].南昌:江西科学技术出版社,2013:320-321.
- [2]贾维诚,贾一江.中国医籍志[M].中国医院管理杂志社,1983:9.
- [3]周德生,陈新宇.《杂病广要》释义[M].太原:山西科学技术出版社,2010:306-310.
- [4]张介宾.景岳全书[M].北京:中国中医药出版社,1994:225-227.

- [5]罗美撰,伊广谦,张慧芳.古今名医汇萃[M].北京:中国古籍出版社,1993:156-157.
- [6]何清湖.杂病证治准绳[M].太原:山西科学技术出版社,2013:464-470.
- [7]王庆其.内经临证发微·中医经典临证发微[M].上海:上海科学技术出版社,2007:384-386.
- [8]韩英丽.消渴的辨证施护[J].中国实用医药杂志,2009,4(19):235.
- [9]沈金鳌,李占永,李晓林.杂病源流犀烛[M].北京:中国中医药出版社,1994:262-264.
- [10]戴元礼.秘传证治要诀及类方[M].北京:商务印书馆,1955:98-99.
- [11]何梦瑶.医碥[M].北京:中国中医药出版社,2009:143-144.
- [12]孙松生,刘政.孙朝宗临证方药心得[M].北京:人民卫生出版社,2006:202-203.
- [13]刘更生,臧守虎.兰室秘藏[M].天津:天津科学技术出版社,2000:23-24.
- [14]楼英.医学纲目[M].上海:上海科学技术出版社,2000:279-281.
- [15]徐春甫,崔仲平,王耀廷.古今医统大全(下)[M].北京:人民卫生出版社,1991:17-22.
- [16]周德生,陈新宇.《杂病广要》释义[M].太原:山西科学技术出版社,2010:305-307.
- [17]喻嘉言,韩飞.医门法律[M].太原:山西科学技术出版社,2006:342-353.
- [18]龚廷贤,李彤.寿世保元 白话全译[M].重庆:重庆大学出版社,1995:298-299.
- [19]朱震亨原著.丹溪心法[M].北京:人民军医出版社,2007:293-295.
- [20]沈庆法.内经[M].北京:人民卫生出版社,2009:27-28.

(2017-06-15 收稿 责任编辑:王明)