

## ·临证撷华·

本文引用:唐路军,陆朵梅,张 稳,周 骞,段吾磊,谭元生,王行宽.王行宽教授论治糖尿病的学术观点及临证经验[J].湖南中医药大学学报,2018,38(1):50-52.

## 王行宽教授论治糖尿病的学术观点及临证经验

唐路军<sup>1</sup>,陆朵梅<sup>2</sup>,张 稳<sup>2</sup>,周 骞<sup>2</sup>,段吾磊<sup>2</sup>,谭元生<sup>2\*</sup>,王行宽<sup>2</sup>

(1.湖南中医药大学,湖南 长沙 410007;2.湖南省中医药研究院,湖南 长沙 410006)

**[摘要]** 国家级名中医王行宽教授善于从心肝肾三脏论治糖尿病,认为心肝火旺、耗伤阴血为发病之本;心火亢盛,肝气郁结,郁火煽灼游行三焦,内外皆病,故善饥消渴;肾精亏损,阴阳不调,津液不布,燥热内生,发为消渴则是疾病演变的必然结果。王教授临床采用自拟消渴方清肝泻心、补益肝肾、滋阴润燥治疗消渴,获满意疗效。

**[关键词]** 糖尿病;消渴;心火亢盛;肝气郁结;肾精亏损;自拟消渴方;王行宽

**[中图分类号]**R259;R587.1 **[文献标志码]**B **[文章编号]**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2017.01.013

## Academic View and Clinical Experience of Professor Wang Xingkuan in the Treatment of Diabetes Mellitus

TANG Lujun<sup>1</sup>, LU Duomei<sup>2</sup>, ZHANG Wen<sup>2</sup>, ZHOU Qian<sup>2</sup>, DUAN Wulei<sup>2</sup>, TAN Yuansheng<sup>2\*</sup>, WANG Xingkuan<sup>2</sup>

(1.Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China; 2. Hunan Research Institute of Traditional Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410006, China)

**[Abstract]** Professor Wang Xingkuan, a famous TCM doctor, is good at treating diabetes mellitus from heart, liver and kidney. In his opinion, hyperactivity of heart-liver fire, impairment of Yin and blood are the origin of diabetes mellitus. The symptoms of exuberance of heart fire, stagnation of liver Qi, parade in San Jiao, both inside and outside all disease easily lead to the consumptive thirst. Insufficiency of kidney essence, Yin-Yang disharmony, insufficient of body fluid, and endogenous hot are the inevitable result of disease evolution. Self-modified Xiaoke Fang by Proffesor Wang Xingkuan shows good effect in treating consumptive thirst through clearing away the liver-fire, tonifying liver and kidney, nourishing Yin and moistening dryness.

**[Keywords]** diabetes mellitus; consumptive thirst; hyperactivity of heart-fire; stagnation of liver Qi; deficiency of kidney essence; modified Xiaoke decoction; Wang Xingkuan

国家级名中医王行宽教授善于从心肝肾三脏论治糖尿病,认为心火亢盛、耗伤阴血为发病之本;肝气郁结,郁火煽灼,游行三焦,内外皆病,故善饥消渴;肾精亏损,阴阳不调,津液不布,燥热内生,发为消渴。王教授临床采用自拟消渴方清肝泻心、补益肝肾、滋阴润燥治疗消渴,获满意疗效。

糖尿病是一种由于胰岛素分泌缺陷或胰岛素作用障碍所致的一组以长期高血糖为主要特征的代谢综合征,临床特征主要表现为多尿、多饮、多食及消瘦为主要临床表现。糖尿病属于中医消渴病范畴,历代医家对本病的认识均以“三消”立论,朱震亨系统提出三消之说:“上消者,肺也,多饮水而少

食,大小便如常;中消者,胃也,多饮水而小便赤黄;下消者,肾也,小便浊淋如膏之状,面黑而瘦。”王行宽教授是湖南中医药大学第一附属医院终身教授,博士生导师,全国名中医,省重点学科内科学术带头人,全国名老中医药专家学术经验传授老师,享受政府特殊津贴专家。从事医疗临床、教学、科研工作已 50 余年,对糖尿病治疗也独辟蹊径,善于从心肝肾三脏论治本病。笔者有幸跟随王老师侍诊 2 年,现就其治疗糖尿病经验略作简述。

## 1 糖尿病的病因病机

糖尿病多同时伴有脂肪、蛋白质、水和电解质

**[收稿日期]**2017-07-17

**[基金项目]**国家自然科学基金(81473616);湖南省科技厅重点研发计划资助(2016DK2002);湖南省教育厅重点项目资助(15A142);湖南省中药粉体与创新药物省部共建国家重点实验室开放基金资助(ZYFT201503)。

**[作者简介]**唐路军,男,在读硕士研究生,主要从事心脑血管疾病研究。

**[通讯作者]\***谭元生,男,教授,博士研究生导师,E-mail:tys702@126.com。

等代谢障碍,且可以并发眼、肾、神经、心脑血管等多脏器和多组织的慢性损害,引起其功能障碍及衰竭,病情严重或应激时可发生急性代谢紊乱,从而危及生命。王行宽教授认为本病乃心、肝、肾三脏功能失调所致,以心肝火旺、津液亏损,日久肾阴耗竭为主要病机。

### 1.1 心火亢盛、耗伤阴血为本病之本

《说文解字》<sup>[1]</sup>释:“消,尽也,从水肖声”,《广雅疏证》<sup>[2]</sup>释:“消,减也”,消为尽,涸的意思,为消散、消耗、消瘦之意;《广韵疏证》<sup>[3]</sup>解释:“渴,水尽也。”“消”与“渴”表示两种消耗性疾病的词,且皆与水有关,消渴者,水液耗竭而成。《灵枢·本藏》曰“心脆则善病消,热中”,其认为心之气先天不足,加之气血虚弱,调摄失节,终至精液耗竭而发消渴。《医宗己任篇·消渴症》称:“消之为病,一原于心火炽炎……”,提出消渴为病的原因是由于心火炽盛所致。《素问·气厥论》指出:“心移寒于肺,肺消,肺消者饮一溲二……”指出上消的原因在于心,并非肺。即心阳虚传于肺,阳虚肺寒所致的多饮多溲的病证。《证治准绳·消瘴》谓“三消当从大断……夫身之心火甚于上,为膈膜之消;甚于中,为肠胃之消;甚于下,为膏液之消”。认为消渴首先是因心火亢盛所致,依次可发展至上、中、下三焦为患<sup>[4]</sup>。王老师总结前世医家经验,认为糖尿病乃心气郁结、郁久化火最终心火亢盛,致心脾精血暗耗、肾阴亏损、水火不济而发为消渴,其病因病机以心火亢盛、耗伤阴血为本。

### 1.2 肝气郁结,郁火燔灼,游行三焦,内外皆病,善饥消渴

《灵枢·五变》言:“怒则气上逆,胸中蓄积,血气逆流,髀皮充肌,血脉不行,转而为热,热则消肌肤,故为消瘴。”认为善病消瘴,而怒为肝之志,肝为刚脏,性情暴躁,肝气郁结,化火伤津而成消渴。《儒门事亲·刘河间先生三消论》曰:“或耗乱精神,过违其度;或因大病,阴气损而血液衰虚,阳气悍而燥热郁甚之所成也。”刘河间《三消论》曰:“消渴者,……耗乱精神,过违其度,而燥热郁盛之所成也。此乃五志过极,皆从火化热,热盛伤阴,致令消渴”。《灵枢·五变篇》曰:“怒则气上逆,胸中蓄积,血气逆留,髀皮充肌,血脉不行,转而为热,热则消肌肤,故为消瘴。”刘河间《三消论》云:“五志过极,皆以火化,热盛伤阴,致令消渴。”以上指出五脏阴虚与消渴发病相关,五志过极,郁热伤阴为发生本病的重要因素。《儒门事亲·三消之说当从火断二十七》:“故消渴一证,调之而不下,则小润小濡,固不能杀炎上之势;下之而不调,亦旋饮旋消,终不能沃膈膜之干;下之调

之,而不减滋味,不戒嗜欲,不节喜怒,病已而复作。”指出肝主疏泄,情志病变首先当责之与肝,肝失条达,而导致气机郁结,气郁化火。情志不畅,郁久化热,潘灼心阴,进一步加重病情。

### 1.3 肾精亏损,阴阳不调,津液不布,燥热内生,发为消渴

《扁鹊心书·消渴》:“消渴虽有上中下之分,总由于损耗津液所致,盖肾为津液之原,脾为津液之本,本原亏而消渴之证从此致矣。”指出消渴之病机乃由津液亏损所致。《金匱要略·消渴小便利淋病脉证并治第十三》有云:“足太阳者。是膀胱之经也。膀胱者。是肾之腑也。而小便数。此为气盛。气盛则消谷。大便硬。衰则为消渴也。”<sup>[5]</sup>进一步总结了肾虚是消渴发生关键之所在。《小品方·治渴利诸方》曰:“消渴者,原其发动,此则肾虚所致。”叶天士云:“三消之证,虽有上、中、下之分,其实不越阴亏阳亢,津涸热淫而已。”鲜明指出了消渴总的病机乃由阴亏阳亢,阴阳不调所致。肾为水火之宅,内寄真阴真阳;肾藏精,肾精主气化,总司全身脏腑之气化,以使三焦水道通畅,水液代谢正常进行。肾之阴精为人之阴液之本,维持着全身阴液的平衡,从而维持着阴阳的平衡,若房劳伤肾,肾之阴精亏损,则气化失司,水谷之精微不能布散全身,致全身阴液亏虚而生燥热,发为消渴。

## 2 糖尿病的治疗

王老师认为心肝火旺多为发病之本,肺胃燥热常属病症之标,肾虚为疾病演变的必然结果。基于前人基础上,王老师以清肝泻心、补益肝肾、滋阴润燥立法治疗消渴,并收到了较好的效果。

### 2.1 清心降火、滋养心肾

临床可见胸闷痛、心悸、口干、但欲饮而不欲饮、舌紫黯伴有瘀点瘀斑、脉涩,可用血府逐瘀汤加减。王老师认为凡消渴者,均有不同程度的心火亢盛、心阴亏虚或心肾不交之症,并伴随有心烦、心悸、少寐、健忘或梦遗、梦交等症,在治疗上应以清心降火、滋养心肾为法,运用黄连、黄柏、莲心、丹参等《读医随笔·自啮狂走是气血热极非祟也》曰:“夫血犹舟也,津液水也”,“津液为火灼竭,则血行愈滞。”认为心阴及津液损耗,无以载血循经畅行而致血瘀,同时瘀血郁而化热,阴津亏耗更甚,则发为消渴,清心养心的药物收效甚佳。

### 2.2 疏肝理气,滋阴泻火

郑钦安《医理真传·三消起于何因》提出:“消证生于厥阴风木主气,盖以厥阴下水而上火,风火相

煽,故生消渴诸症”。《四圣心源·消渴》指出:“消渴者,足厥阴之病也。厥阴风木与少阳相火,相为表里,风木之性,专欲疏泄,土湿脾陷,乙木遏抑,疏泄不遂,而强欲疏泄,则相火失其蛰藏……风火合邪,津血耗伤,是以燥渴也。”为消渴从肝治疗提供了依据。根据《黄帝内经》“木郁达之”的原则,可选逍遥散四逆散、柴胡疏肝散等加减,每可获效。同时药物治疗配合心理调节,可更好地促进患者恢复。王老从厥阴、少阳的生理特性出发阐述了消渴均离不开治肝火,临床可见口苦、头晕眼花、腰膝酸软、舌红少津、脉弦数或脉弦细,治以疏肝理气,滋阴泻火。常用柴胡、白芍、木香、香附、郁金、枳实疏肝理气,用天花粉、知母、生地黄、枸杞子以滋阴,黄连、黄芩之类泻火。

### 2.3 调和阴阳,消渴自止

《外台秘要》云:“消渴者,原其发病,此责肾虚所致,腰肾既虚冷则不能蒸于上,谷气则尽下为小便者也,故甘不变”。从调和肾之阴阳来论述了消渴的治疗原则。《景岳全书·三消干渴》指出:“若由真水不足,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。”指出补肾阴是治疗消渴的要旨。陈士铎《石室秘录·内伤门》提出:“消渴之证,虽分上、中、下而以肾虚致渴,而无不同也。故治消渴之法,以治肾为主,不必问其上中下之消也。”也充分说明了消渴虽有上、中、下三消之分,但治疗仍以治肾为主。王老尊继承并进一步发展了陈士铎、张景岳等医家治疗糖尿病的思想,认为消渴病虽分上、中、下三消,但以治肾为主。在治疗上以合治汤、引火升阴汤、玉液汤、滋脾饮等名方为基础,常用药物包括熟地黄、山茱萸,其中熟地黄大补真水,山茱萸“壮阳而不助火,滋阴而不腻膈,收敛而不留邪”,两者相伍,共补命门之火。

王老师认为消渴病之肺燥、胃热、肾虚多因木火刑金,移热于胃,暗耗阴精所致。心肝火旺多为发病之本,肺胃燥热常属病症之标,肾虚为疾病演变的必然结果。基于前人基础上,王老师以清肝泻心、补益肝肾、滋阴润燥立法治疗消渴,并收到了较好的效果。自拟消渴方:黄连 5 g,黄芩 10 g,生地黄 15 g,炒山栀 10 g,柴胡 10 g,知母 10 g,百合 15 g,天花粉 15 g,熟地黄 15 g,山药 20 g,山茱萸 10 g,茯苓 10 g,泽泻 10 g 组成。方中黄连、山栀子、生地为君,清肝泻火,滋肾养阴;柴胡疏肝解郁,则肝主疏泄之功能得以复司;黄连、黄芩苦寒清泄心火,心肝之火既清,则肺胃燥热亦除,朱震亨并指出“天花粉,消渴神药也”;佐百合、知母、花粉滋阴润燥以复阴精,熟地、山萸肉、山药滋肾阴而固涩肾精、肾气,茯苓、泽

泻清泻肾火,引火下行。本方苦寒、甘寒并用,清火滋阴兼顾,苦而不燥,滋而不腻,共奏清肝泻心、补益肝肾、滋阴润燥之功效,主治口渴多饮、消谷善饥、尿量频多之消渴病,临床收效颇佳。

### 3 验案举隅

张某,女,63岁,易饥饿、口微干、尿量频多3月,查血糖严重超标(FBS:6.0-9.0 mmol/L;PBS:20.0 mmol/L)诊断为糖尿病,诉因胰岛素治疗其临床症状及血糖获明显控制。近期因“三多一少”症状加重于2016年11月25日就诊。查空腹血糖 14.93 mmol/L,尿糖(++),餐后2h血糖 23.01 mmol/L。就诊时诉易饥饿、口微干、尿量频多、神疲乏力、目眩、夜寐不谧、大便自调。舌红,苔薄黄,脉弦细。本患者以肾虚津伤为本,心肝郁热为标,治本治标何以为主?王老师认为若“三多”症状显著,血糖超标者,当着重清肝泄心,反之则以治肾为主。西医诊断:糖尿病(Ⅱ型)。中医诊断:消渴病(心肝火旺、肾阴亏虚,燥热伤津型)。治以清肝泻心、补益肝肾、滋阴润燥法,拟清肝泻心汤合六味地黄丸加味:黄芪 20 g,川黄连 5 g,黄芩 10 g,炒山栀 10 g,柴胡 10 g,知母 10 g,百合 30 g,天花粉 20 g,石斛 15 g,生地黄 15 g,山药 20 g,山茱萸 10 g,茯苓 10 g,泽泻 10 g。服药 10 剂,临床症状显著减轻,规律服用降糖药,血糖降至 8.6 mmol/L,尿糖转为阴性。复诊继服 20 剂,诸症消失,复查血糖为 6.0~8.8 mmol/L 之间,尿糖阴性。

按语:消渴之病,虽有上中下三消之分,然肾虚致消渴之由则无不同,故治肾为主。消渴从肾论治第一人当推张仲景,明清继承并推崇者如赵献可、陈士铎、喻嘉言等;然肝主疏,主升发,肝气拂郁者,亦易致水津敷布失常而成消渴,故仲景又将消渴列为足厥阴之并症,后世叶天士尤其重视,故叶天士云:“厥阴风木,上冲眩晕,犯胃为消”,作以上论述可拟定肝肾并治消渴之依据也。王老师治疗消渴之疾,若“三多”症状显著、血糖超标甚者,着重清肝泄心,若“三消”症状不明显者,则以补肾治其本,总以自拟消渴方加减。

### 参考文献:

- [1] 汉·许慎.说文解字[M].北京:中国书店出版社,1989:20-21.
- [2] 清·王念孙.广雅疏证[M].北京:中华书局出版社,2004:115-116.
- [3] 北宋·赵少咸.广韵疏证[M].成都:巴蜀出版社,2010:46-48.
- [4] 苏丽清,喻 嵘,吴勇军,等.糖尿病心病从“久病入络”论治探讨[J].湖南中医药大学学报,2017,37(8):838-841.
- [5] 汉·张仲景.金匮要略[M].北京:人民卫生出版社,2005:23-24.