

*Zhongyi Neike Zixuefudaocongshu*



# 中医内科自学辅导丛书

沈全鱼 吴玉华 编著

山西科学教育出版社

中医内科自学辅导丛书

# 消 渴

沈全鱼 吴玉华 编著

山西科学教育出版社

中医内科自学辅导丛书

消 渴

沈全鱼 吴玉华 编著

\*

山西科学教育出版社出版 (太原并州北路十一号)

山西省新华书店发行 山西省七二五厂印刷

开本: 787×1092 1/32 印张: 1.375 字数: 2.5千字

1986年11月第一版 1986年11月山西第1次印刷

印数: 1—6,100册

\*

书号: 14370·77 定价: 0.40元

## 编写说明

为了普及中医内科知识，使广大医务工作者能够更好地应用中医中药防治内科常见病和多发病，同时也为中医院校学生提供比较全面的学习参考资料，因此编写了这套《中医内科自学辅导丛书》。

本丛书分50本分册，每分册编写了一个中医内科常见的病证。每分册主要的内容是：①概述：包括涵义、源流（历史沿革）、讨论范围、与西医病名联系。②病因病理：包括病因病理分类、病理、病理与脏腑关系，并附有病因病理归纳图表。③辨证施治：包括辨证要点、类证鉴别、治疗要点、分型施治、预后、调护、结语，并附有辨证施治归纳表。④笔者临床经验方。⑤病案举例。⑥文献摘录。⑦参考资料。⑧中成药及土单验方。⑨注解。⑩复习题解。⑪附方。

本丛书是内容比较全面的中医内科工具书，在编写时力求通俗易懂，切合实用，但由于我们水平有限，未必尽如人愿，不足之处，希望中医界的前辈及广大读者提出宝贵意见。

作者

1986年3月

# 目 录

|             |        |
|-------------|--------|
| 概述          | ( 1 )  |
| 病因病理        | ( 5 )  |
| 附：消渴病因病理示意图 | ( 7 )  |
| 辨证施治        | ( 9 )  |
| 一、辨证要点      | ( 9 )  |
| 二、类证鉴别      | ( 10 ) |
| 三、治疗要点      | ( 11 ) |
| 四、分型施治      | ( 12 ) |
| 五、调护        | ( 18 ) |
| 六、预后及转归     | ( 19 ) |
| 结语          | ( 19 ) |
| 附：消渴辨证施治归纳表 | ( 20 ) |
| 笔者临床经验方     | ( 21 ) |
| 医案举例        | ( 24 ) |
| 文献摘要        | ( 27 ) |
| 参考资料        | ( 28 ) |
| 土单验方        | ( 31 ) |
| 注解          | ( 32 ) |
| 复习题解        | ( 33 ) |
| 附方          | ( 36 ) |

## 概 述

**一、涵义** 消渴是以多饮、多食、多尿、身体消瘦或尿有甜味为特征的疾病。

(一)多尿：一为小便次数增多，每日可达20余次，如《备急千金要方》曰：“有人病渴利，……小便犹数甚，昼夜二十余行。”二为尿量增加，每日可达3000~10000毫升，如《素问·气厥论》曰：“肺消者，饮一溲二。”三为尿液混浊，如《卫生家宝》曰：“如浓油，上有浮膜，有脂。”四为尿有甜味，如《古今录验》曰：“有脂似麸片甜者……。”《卫生家宝》说：“味甘甜如蜜。”

(二)多食：一为饮食次数增多，日五、六餐仍有饥饿感，如《辨证录》曰：“胸中嘈杂，如虫上钻，易于饥饿。”二为食量增加，可增常时的二三倍，如《卫生家宝》曰：“吃食倍常，往往加三两倍。”

(三)多饮：饮水量与尿量大致相仿，每日可达3000~10000毫升，如《卫生家宝》曰：“夫消渴者，日夜饮水百盏，尚恐不足。”

(四)消瘦乏力：人感疲乏，软弱无力，日久干瘦，如《卫生家宝》曰：“夫消渴者，……腰肢无力，小便如泔，日渐瘦弱，……手足久如竹形。”（《外台秘要·消渴消中》引《古今录验》曰：“……焦枯消瘦。”

(五)尿甜：唐·李郎中在临床实践中发现本病尿中含有甜味，他说“消渴者，……每发小便致甜。”其后各家方书对本病尿甜的记载，续有发表，如元代罗天益在《卫生家宝》中说：“味甘甜如蜜。”

关于尿甜的病理机制。人体在正常情况下，水谷入胃，由于肾中命火蒸发作用，经过脾的散精，肺气的通调，水津四布，五经并行，化而为髓，化而为膏油，化而为血肉，其余则为小便。兹则由于肾气亏损，命火式微，所入之水谷，不得蒸发四布，化生精微，以致水谷中的甘味与精微物质，尽从小便而去，所以小便发甜，理很自然。正如《外台秘要》曰：“腰肾气盛，则上蒸精气，气下则入骨髓，其次以为脂膏，其次以为血肉也，其次则为小便。腰肾既虚冷，则不能蒸于上，谷气则尽下为小便也。”

## 二、源流（历史沿革）

### （一）内经论消渴

1. 病因病理：认为胃有燥热、五脏虚弱、津血不足及喜食膏粱美味是消渴发病的主要因素。如《素问·阴阳别论》曰：“二阳结<sup>①</sup>，谓之消。”《灵枢·五变篇》曰：“五脏皆柔弱者，善病消瘴。”《灵枢·本藏篇》曰：“五脏脆者，善病消瘴。”《素问·通评虚实论》曰：“凡治消瘴，仆击<sup>②</sup>、偏枯<sup>③</sup>……肥贵人，则膏粱之疾也。”

2. 根据发病因素及临床表现的不同有消渴、消瘴、膈消、肺消、消中等病名的记载。

（1）消渴：泛指以多饮、多食、多尿为特征的病证。《素问·奇病论》曰：“此人必数食甘美而多肥也<sup>④</sup>。肥者令人内热，甘者令人中满，故其气上溢，转为消渴。”

(2) 肺消：是指肺气不温，不能行化津液，水液下流而出现多饮、多尿的证候。如《素问·气厥论》曰：“心移<sup>⑥</sup>寒于肺，肺消<sup>⑥</sup>。肺消者，饮一溲一，死不治。”

(3) 膈消：膈指上焦而言，因肺居膈上，膈上有热，津液被耗，口渴引饮，称为膈消。《素问·气厥论》曰：“心移热于肺，传为膈消。”

(4) 消痺：木火刑金，肺津被伤，肌肉消瘦，皮肤枯燥，这种症状内经称为消痺。《灵枢·五变篇》曰：“怒则气上逆，胸中蓄积，血气逆留，腠皮充肌<sup>⑦</sup>，血脉不行，转而为热，热则消肌肤，故为消痺。”

(5) 消中：胃腑积热，热盛善饥，饥而多食，称为消中。《素问·腹中论》曰：“热中、消中，不可服膏粱芳草石药。石药发癰<sup>⑧</sup>，芳草发狂，……夫热中、消中者，皆富贵人也。”

(二) 金匱论消渴：《金匱要略·消渴小便不利淋病》篇曰：“男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便一斗，肾气丸主之，……渴欲饮水，口干舌燥者，白虎加人参汤主之。”指出了胃热、肾虚及肺胃津伤所致三消的不同证候。用肾气丸温补肾阳，治疗下消，用白虎加人参汤清热生津主治上消。

### (三) 后世医家论消渴

1. 明确指出上、中、下三消的不同，有利于辨证施治。如《医学心悟·三消》曰：“渴而多饮为上消，消谷善饥为中消，口渴，小水如膏者为下消。”又曰：“治上消者，宜润其肺，兼清其胃，……治中消者，宜清其胃，兼滋其肾，……治下消者，宜滋其肾，兼补其肺……。”迄今在临床上仍有一定的指导意义。

2. 指出本病尿中有糖。如(《外台秘要·消渴》引《古今录验》)说:“渴而饮水多,小便数,有脂,似麸片甜者,皆是消渴病也。”又曰:“每发即小便至甜。”

3. 并发症及预后。《诸病源候论·消渴候》曰:“其病变多发痈疽。”《备急千金要方·消渴》云:“消渴之人,愈与未愈,常须思虑有大痈。”《河间六书·宣明论方·消渴总论》又指出,消渴一证,可见“变为雀目或内障。”《儒门事亲·刘完素三消论》谓:“夫消渴者,多变聋盲、瘡癰、痼癰之类。”或“蒸热虚汗,肺痿劳嗽。”

4. 指出控制饮食,避免精神紧张,是治疗消渴不可缺少的一个方面。《备急千金要方》曰:“其所慎者有三,一饮酒、二房室、三咸食及面,能慎此者,虽不服药而可无病,不知此者,纵有金丹,亦不可救。”《医统》云:“当清心寡欲,薄滋味,减思虑,则治可瘳。”

**三、讨论范围** 消渴二字,历代医籍中包含着两种不同的涵义。一为以多饮、多食、多尿为主症的病症,即为本篇重点讨论的内容。二为指症状而言,如《伤寒论·太阳篇》曰:“脉浮,小便不利,微热消渴者,五苓散主之。”又326条曰:“厥阴之为病,消渴,气上撞心,心中痛热,饥而不欲食,食则吐衄,下之利不止。”不属本篇讨论范围。

**四、与西医病名联系** 西医的糖尿病、尿崩症、甲状腺功能亢进等,均可参照本篇辨证施治。

## 病因病理

**一、病因病理分类** 本证主要由于素体阴虚，复因饮食不节，情志失调，劳欲过度而作。

(一) 饮食不节 长期过食肥甘，醇酒厚味，致脾胃运化失职，积热内蕴，化燥伤津，发为消渴。如《丹溪心法·消渴》曰：“酒面无节，酷嗜炙煖，……于是炎火上熏，脏腑生热，燥热炽盛，津液干焦，渴饮水浆而不能自禁。”

《医统》云：“消渴虽有数者之不同，其为病之肇端，则皆膏粱肥甘之变，酒色劳伤之过，皆富贵人病之……。”

(二) 情志失调 长期的精神刺激，导致气机郁结，进而化火，火热炽盛，消烁肺胃阴津，发为消渴。《三消论》曰：“消渴者，……耗乱精神，过违其度，……之所成也。”

(三) 素体阴虚复因劳欲过度 阴虚之体，房室不节，劳伤过度，更耗阴津，肾阴亏损，阴虚火旺，上蒸肺胃，遂致肾虚与肺燥、胃热俱现，发为消渴。《备急千金要方·消渴》曰：“盛壮之时，不自慎惜，快情纵欲，极意房中，稍至年长，肾气虚竭，……此皆由房室不节之所致也。”《医门法律》曰：“肾司开合，肾气纵阳则开，阳太盛则关门大开，水直下而为消。”

**二、病理** 主要在于燥热偏盛，阴津亏耗。而以阴虚为本，燥热为标；二者往往互为因果，燥热甚则阴愈虚，阴愈

虚则燥热愈盛。若病迁延日久，阴损及阳，可见气阴两虚或阴阳俱虚之候。亦有初起即兼有气虚或阳虚者，但较为少见。

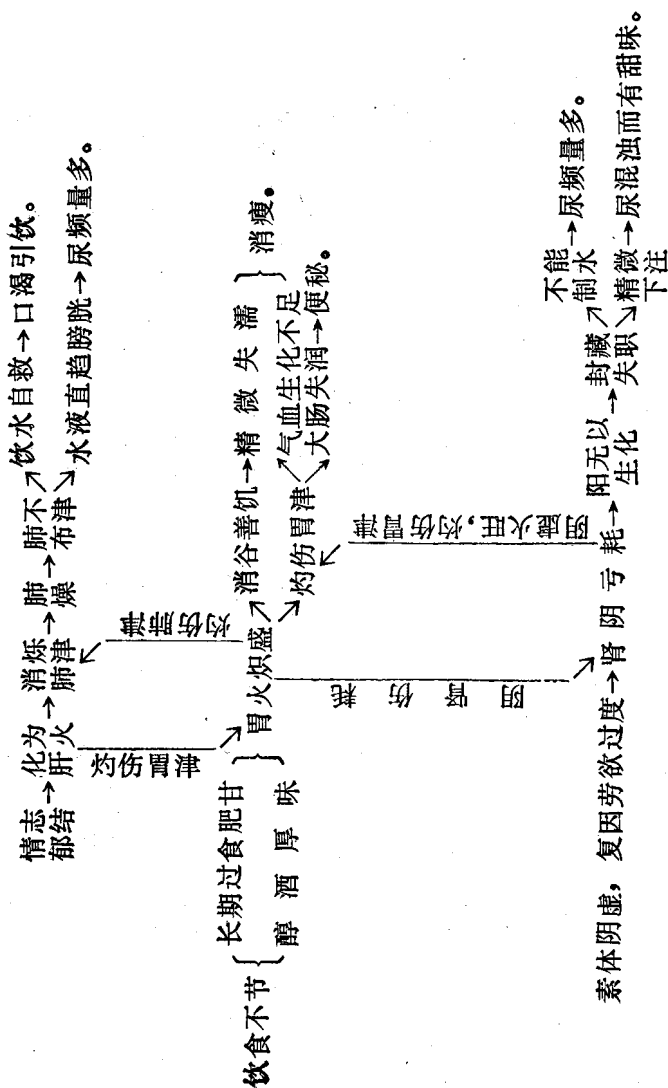
### 三、病理与脏腑关系 《景岳全书·三消干渴》篇曰：

“上消者，渴证也，大渴引饮，随饮随渴，以上焦之津液枯涸，古云其在肺，……中消者，中焦病也，多食善饥，不为肌肉，而日加削瘦，其病在脾胃，……下消者，下焦病也，小便黄赤，为淋为浊，如膏如脂，面黑耳焦，日渐消瘦，其病在肾。”说明消渴的病位在肺、胃、肾。肺主治节为水之上源，肺受燥热所伤，治节失职，水液直趋下行，故小便频数；肺不布津，故口渴喜饮。胃为水谷之海，胃为燥热所伤，胃火炽盛，故消谷善饥，大便干结。肾主水，又主藏精，燥热伤肾，气化失常，不能主水，故小便量多；肾失固摄，精微下注，故小便混浊而味甜。病变着重在肺、胃、肾三脏，虽可有所侧重，但往往又互相影响。如肺燥阴虚，津液失于敷布，则胃失濡润，肾失滋源；胃热偏盛，则可灼伤肺津，耗损肾阴；肾阴不足，阴虚火旺，亦可上炎肺胃。终致肺燥、胃热、肾虚常可同时存在，多饮、多食、多尿常可相互并见。故《临证指南医案·三消》篇指出：“三消一证，虽有上、中、下之分，其实不越阴虚阳亢，津涸热淫而已。”

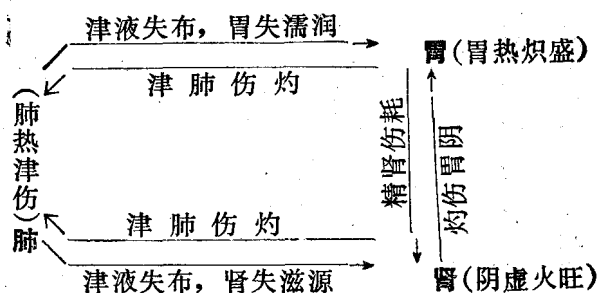
### 四、并发症病理

消渴之病，阴虚燥热，肺失滋润，日久可并发肺癆。肾阴亏损，肝失涵养，肝肾精血不能上承耳目，则可并发白内障、雀目、耳聋。燥热内结，营阴被灼，络脉瘀阻，蕴毒成脓，发为疮疖、痈疽。阴虚燥热内炽，炼液成痰，痰阻经络，蒙蔽清窍，而为中风偏瘫。阴损及阳，脾肾衰败，水湿潴留，泛滥肌肤，则成水肿。若阴津极度耗

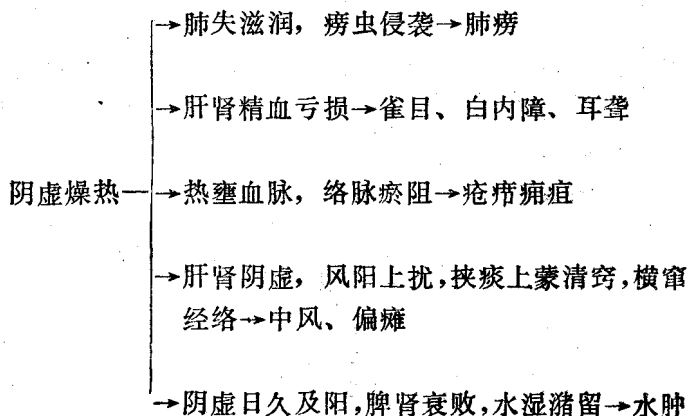
# 附：消渴病因病理示意图



# 附：消渴与肺、胃、肾关系示意图



## 附：并发症的病理归纳表



损，阴不敛阳，虚阳浮越，可见面红，头痛，烦躁，恶心呕吐，目眶内陷，唇舌干红，息深而长等症，最后可因阴竭阳亡而见昏迷，四肢厥冷，脉微细欲绝等危象。

## 辨证施治

### 一、辨证要点

（一）诊断依据：凡临床表现以多饮、多食、多尿、形体日渐消瘦乏力为主证，可诊断为本病。此外，中年以上患者，皮肤疮疖、痈疽，此起彼伏，反复不愈者，也应考虑本病，作有关检查。

（二）辨上、中、下三消：消渴是以多饮、多食、多尿为主证的疾患，三者往往同时并见，但有轻重主次之分，通常把多饮症状突出的称为上消，多食症状突出的称为中消，多尿症状突出的称为下消。《医贯·消渴论》曰：“上消者，舌上赤裂，大渴引饮，……中消者，善食而瘦，自汗，大便硬，小便数，……下消者，烦渴引饮，耳轮焦干，小便如膏。”

三消立论是为了易于临床分型，但很难截然分开，只是三者的轻重主次而异。如上消是以多饮为主，往往挟有多食，饮水后必然要排泄，故溲多。

（三）辨阴虚与燥热的标本轻重：从病机而言，本病以阴虚为本，燥热为标。从临床表现初起多属燥热为主，病程较长者，多为阴虚与燥热互见；病久则以阴虚为主。

(四)辨消渴危重证候：消渴日久，或因治疗不当，或因感受它病，或因妊娠、分娩等，使其消渴症状加重，证见面红，头晕烦躁，恶心呕吐，目眶内陷，厌食，唇舌樱红而干，息深而频，且有烂苹果的味道，为阴津极度耗损，阴不敛阳，虚阳浮越的严重证候。最后可因阴竭阳亡而见昏迷，四肢厥冷，脉微细欲绝等危象。

(五)中西相参：参照实验室检查。如尿糖阳性，尿比重增高，血糖升高，则为糖尿病；若尿糖阴性，血糖不高，尿比重低于1:005则为尿崩症；如各项检查均正常，有精神创伤史，则可能为精神性多尿。糖尿病延久，阴津极度耗损，阴虚阳浮，可见烦渴、头痛、恶心、呕吐、腹痛、唇红舌干、呼吸深快等严重症状，此种情况多出现在糖尿病酮中毒。

**二、类证鉴别** 消渴以多饮、多尿、多食、形体消瘦为特征，与下列疾病在某些症状上有相似之处，故应加区别。命门火衰，中焦虚寒，不能蒸化津液上承，亦可出现口渴，但饮水量不多，或渴而不欲饮，或漱口即可，舌淡苔白，脉沉无力；热炽阳明为口渴饮冷，高热汗出，面红目赤，大便秘结，小便黄赤，舌苔黄燥，甚则焦黑起芒刺，脉数或沉实有力；热入营血为口渴，饮水不多，或不欲饮，午后热甚，舌质红绛或尖红起刺，脉象细数；湿热郁蒸为口渴，但不欲饮，或饮而不多，胸脘痞闷，身热心烦，大便溏而不爽，小溲黄赤，舌苔黄腻，脉濡而数；水饮内停为口舌干燥而不欲饮，饮后不适，或水入即吐，头晕目眩，心下满而悸动，舌淡胖有齿痕，苔滑或腻，脉沉弦而滑。《医贯·消渴论》曰：“有一等病渴，惟欲饮冷，但饮水不过二三口，即厌

弃，少顷复渴，其饮水亦如前，第不若消渴者之饮水无厌也。此证乃是中气虚寒，寒水泛上，逼其浮游之火于咽喉口舌之间，攻上焦一段，欲得水救。若到中焦，以水见水，正其所恶也。治法，如面红而燥者，煎理中汤吞八味丸。……又有一等病，渴急欲饮水，但饮下不安，少顷即吐出，吐出此刻，复欲饮水，至于药食，毫不能下，此是阴盛格阳，肾经伤寒也。……用仲景之白通汤，加入猪胆汁，热药冷探之法。”

### 三、治疗要点

（一）治疗大法：消渴主要在于燥热偏盛，阴津亏耗，而以阴虚为本，燥热为标，所以治疗上应以养阴生津，润燥清热为其大法。亦要区分三多证候的主次，有所侧重。如口渴多饮者为上消，治宜润肺，兼清胃热；多食善饥者为中焦，治宜清胃热为主，兼以养阴补肾；多尿溲如膏者为下消，治宜滋肾阴为主，兼以养肺阴。

（二）因本病性属燥热，故用药不宜辛燥之品，以免加重耗阴伤津之弊。

#### （三）治则与选药

1. 清泄热邪：适应于肺胃热盛。证见烦渴多饮，多食易饥，大便干燥，舌苔黄燥。常用黄连10克、黄芩10克、山栀10克、生石膏30克、知母10克、黄柏10克、荷叶12克。

2. 清热解毒：适应于消渴并发疮疡、痈疖、痤疮等。常用金银花12克、大青叶15克、菊花10克、紫地丁12克、蒲公英15克。

3. 养阴生津：适应于上、中、下三消，因消渴以阴虚为本，故亦可贯串消渴的全部过程。常用生地10克、元参20

克、麦冬10克、沙参15克、藕节10克、天冬10克、葛根12克。

4. 滋阴补肾：适应于肾阴亏损，多用于下消。证见尿频量多，混浊如脂膏，唇舌干燥，舌红，脉象细数。常用山萸肉12克、大熟地10克、五味子10克、杜仲10克、续断10克、覆盆子10克、益智仁10克、桑螵蛸10克。

5. 补气健脾：适应于消渴病久，或服用寒凉药不当，伤脾耗气，证见形体消瘦，疲劳乏力，食少便溏，尿多而浊，舌淡苔白，脉虚无力。常用人参6克、生黄芪30克、鹿茸2克、山药10克、白术10克。

6. 温肾壮阳：适应于肾阴亏耗，阳无以生化，封藏失职所致的下消。证见小便频数、量多，尿液混浊，四肢不温，阳痿遗精，舌淡，脉迟无力。常用淫羊藿10克、巴戟天10克、韭子10克、肉桂5克、制附子6克。

7. 滋阴润便：适应于肺胃热盛，灼伤阴津，大肠失润所致的便秘。常用肉苁蓉10克、元参40克、郁李仁10克。

#### 四、分型施治

##### (一) 上消(肺热津伤)

主证 烦渴多饮，随饮随渴，口干舌燥，尿频量多，尿液混浊，舌边尖红、苔薄黄，脉洪数。

主证分析 肺胃热盛，津液耗伤，则烦渴多饮，口干舌燥。燥热内燔，欲饮水自救，肺失治节，水不化津，则随引随渴；燥热伤肺，治节失职，水不化津，直趋于下，尿频尿多，尿液混浊。舌边尖红、苔薄黄，脉洪数，均为内热炽盛之象。

治法 清热润肺，生津止渴。

·方药 消渴方《丹溪心法》：黄连6克 天花粉10克