

中医疏肝调气法

治疗糖尿病

王钢柱 主编

中
医
疏
肝
调
气
法

371

出版社



中医疏肝调气法治疗糖尿病

主 编 王钢柱

副主编 李大钧 王铁柱 边燕生
刘 基

编 委 段利民 范 克 孙书斌
赵海彬 李 进 王 永
常瑞利 王幸栓

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医疏肝调气法防治糖尿病/王钢柱主编. - 北京:
人民卫生出版社, 2001
ISBN 7-117-04613-9

I. 中… II. 王… III. 糖尿病-中医治疗法
IV. R259.871

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 084435 号

中医疏肝调气法治疗糖尿病

主 编: 王 钢 柱

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: pmph @ pmph. com

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 **印张:** 5

字 数: 110 千字

版 次: 2001 年 12 月第 1 版 2002 年 2 月第 1 版第 2 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-04613-9/R·4614

定 价: 9.50 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

主 编 简 介

王钢柱,男,1958年生,主任医师。现任石家庄糖尿病医院院长,河北省科协委员,世界糖尿病传统医学组织执行主席。

王钢柱主任医师在总结历代医家治疗糖尿病经验的基础上,经过20多年的潜心研究,首创了“疏肝调气法治疗糖尿病”的新理论。荣获石家庄市科技进步一等奖,荣列《国家科技成果重点推广计划》。在这一理论指导下研制的纯中药胰岛素(疏糖丹)荣获第十届全国发明展览会金奖,全国专利发明博览会金奖;“麻疼消颗粒剂的研制与开发”荣列“九五”国家中药新药攻关课题。王钢柱主任医师荣获河北省首届十大发明家、河北省科技标兵等称号。

石家庄糖尿病医院

地 址

总院地址:石家庄(良村)经济技术开发区创业路2号

邮 编:052165

咨询电话:0311-8086211 8084466

市区专家会诊中心:石家庄市裕华东路51号

邮 编:050010

电 话:0311-6041734 6991188

<http://www.gangzhu-diabetes.com>

E-mail:info@zhangzhu-diabetes.com

前 言

当今世界,科技发展日新月异。随着科技的发展和社会的进步,人们的保健意识日益增强。同时,随着生活水平的提高和生活节奏的加快,糖尿病的发病率也在增加。因此,加强糖尿病防治的研究,具有十分重要而深远的意义。

糖尿病是遗传因素与环境因素长期共同作用所导致的一种内分泌代谢紊乱性疾病。世界卫生组织(WHO)资料表明,2000年全球患糖尿病总人数为1.51亿,已成为继肿瘤、心脑血管病之后的第三大慢性非传染性疾病。世界卫生组织将每年的11月14日定为“世界防治糖尿病日”。近20年来,我国糖尿病的发病率呈上升趋势。一项调查显示,目前我国糖尿病患病率平均为3.21%,有的省市高达6%。每年用于糖尿病的医疗费用十分惊人,给国家、社会和个人带来了沉重的负担。

在我国,中医对消渴病(糖尿病)的研究源远流长。从《内经》开始,历代医家对此都有论证和发展。相继提出了“养阴清热”、“益气生津”、“活血化瘀”等疗法,亦取得了一定的疗效。但由于没有抓住本病的病机关键,因此不能从根本上治愈糖尿病。糖尿病的病因与遗传和环境因素有关,环境因素包括长期精神紧张、营养过剩、肥胖及缺乏运动等。中医学认为,这些因素都容易伤肝,使肝失调畅,气机紊乱,影响气血津液的运行和输布,从而导致糖尿病的发生。所以,治疗糖尿病应从肝论治。肝气条达,气机调畅,精微得以输布,糖被利用而血糖自然下降。

石家庄糖尿病医院院长王钢柱主任医师,在总结历代医家

治疗糖尿病经验的基础上,经过 20 多年的潜心研究,首创了“疏肝调气法治疗糖尿病”的新理论。经过多年临床实践的检验,不仅可以恢复胰岛功能,促进胰岛素的分泌,同时还能提高胰岛素受体结合率,达到从根本上治疗糖尿病的目的。这项创新成果荣获石家庄市科技进步一等奖,荣列《国家科技成果重点推广计划》。

编写此书的目的在于,更好地普及糖尿病防治知识,坚持早发现、早诊断、早治疗的原则,使糖尿病患者早日回到健康人的行列。本书系统阐述了疏肝调气法治疗糖尿病的中医理论基础;总结了疏肝调气法治疗糖尿病的临床经验;介绍了糖尿病的有关基础知识。本书理论联系实际,内容深入浅出,实用性较强。由于糖尿病研究的课题十分广泛,在编写过程中疏漏之处在所难免,敬请广大读者和专家同仁不吝赐教。

编 者

2001 年 10 月

目 录

第一章 疏肝调气法治疗糖尿病的理论研究	(1)
第一节 疏肝调气法—糖尿病治本之法	(1)
第二节 疏肝调气法治疗糖尿病的中医理论探讨	(2)
第三节 糖尿病的预防、诊断、治疗和保健	(10)
第二章 疏肝调气法治疗糖尿病的临床实践	(19)
第一节 疏肝调气法治疗 2 型糖尿病的临床观察	(19)
第二节 麻疹消治疗糖尿病周围神经病变的临床 观察	(23)
第三节 中西医结合治疗糖尿病大疱	(25)
第四节 糖尿病肾病的中医辨证治疗	(28)
第五节 糖尿病足的中西医结合治疗	(33)
第三章 疏肝调气法治愈糖尿病的病例分析	(40)
第一节 糖尿病临床治愈病例分析	(40)
第二节 糖尿病并发症临床治愈病例分析	(53)
第四章 糖尿病防治知识	(66)
第一节 基础知识	(66)
第二节 诊断知识	(82)
第三节 糖尿病的并发症	(93)
第四节 饮食保健与其他	(111)

附录.....	(125)
表一 2 型糖尿病疗效判定标准	(125)
表二 石家庄糖尿病医院放射免疫及生化检测 参考值.....	(125)
表三 纯中药胰岛生药效研究动物实验报告.....	(128)
表四 疏肝调气法治疗糖尿病与其他方法对照表.....	(132)
表五 糖尿病新诊断标准与分型.....	(134)
表六 常见食物营养成分表.....	(137)
表七 糖尿病患者疗效自我观察卡(表).....	(145)
表八 血糖单位数值的换算.....	(147)
参考文献.....	(149)

第一章 疏肝调气法治疗 糖尿病的理论研究

第一节 疏肝调气法—糖尿病治本之法

糖尿病属中医学“消渴”范畴。从《内经》开始,中医对消渴病的认识已有两千多年的历史,特别是金元以来“三消辨证”已被广泛应用。这种辨证方法就是将消渴病分为上中下三消,即上消(肺燥)多饮,中消(胃热)多食,下消(肾虚)多尿。认为其病机为阴虚燥热,故以养阴清热作为治疗原则。实践证明,这种方法已不适于糖尿病的辨证治疗。因该病“三多”症状往往不典型,有相当多的患者甚至没有“三多”症状而是经查体或以合并症就诊时才发现已经患了糖尿病,这样就延误了最佳的治疗时机。现代医家在此基础上又提出益气生津、活血化瘀、健脾化痰等新的治法。虽然也取得了一定疗效,但都没有抓住疾病的本质,并非治本之法。

现代医学认为糖尿病的病因与遗传和环境因素有关。环境因素包括严重或长期的精神紧张、营养过剩、肥胖及缺少运动等。精神紧张属中医情志致病范畴,“暴怒伤肝”、“肝喜条达而恶抑郁”,长期的精神刺激(或亢奋或抑郁)最易伤肝,使肝失调畅,气机紊乱。肥胖及缺少运动也易使肝气郁滞。据临床观察,糖尿病人多有易怒、情绪低落等症状,且病情也多因情志变化而反复。我们通过诊治上万名糖尿病患者,从中发现了糖尿病的发病规律和临床特点。认为阴虚燥热只是“消渴”的表象,而肝

失调畅,气机紊乱才是其病机关键。消渴病的发生是由于肝失疏泄,郁而化火,灼伤津液而成。

糖尿病属于内分泌代谢紊乱性疾病,主要是糖、脂肪和蛋白质三大代谢紊乱。中医学认为,物质在体内的代谢是通过五脏的气化过程来完成的,而肝的疏泄功能在整体气化中是一个至关重要的因素。肝的疏泄功能正常则全身气机调畅,气血和调,经络通利,脏腑组织器官的功能活动维持正常,血液的运行、津液及精微物质的输布代谢方得以正常。如果肝失调畅,气机紊乱则该升不升,血糖等精微物质不能随清阳之气输布周身而郁滞于血中,出现高血糖。或不降而降,精微下泻,出现尿糖。进一步导致脂肪、蛋白质等其他精微物质的输布紊乱,引起诸多并发症。所以,治疗糖尿病必须以疏肝调气为法,顺肝条达之性以恢复其生理功能。肝气条达,气机调畅,精微得以输布,糖被利用而血糖自然下降。通过临床观察,运用疏肝调气法治疗糖尿病不仅可以恢复胰岛功能,促进胰岛素的分泌,同时还能提高胰岛素受体结合率,从而达到从根本上治愈糖尿病的目的。

第二节 疏肝调气法治疗糖尿病的 中医理论探讨

糖尿病属中医学“消渴”范畴。早在《内经》中就对消渴的症状、预后有较为详尽的记述,同时对本病多饮、多食、多尿、消瘦等主证有深入细致的观察。还根据本病发病因素及临床表现的不同分别冠以“消瘴”、“肺消”、“膈消”、“消中”等名称。汉代张仲景在《金匱要略》中对消渴的专论已具“三消辨证”的雏形。至唐代,许多医籍对消渴病人尿甜的现象已有记载,还将尿甜消失与否作为判断本病是否治愈的标准之一。元代《丹溪心法》则明

确提出上中下三消分类法,并指出上消者肺,中消者胃,下消者肾。以脏腑分证论治,分别予以润肺燥、清胃热、滋肾阴等治法。这种辨证论治方法一直沿用至今。但此辨证方法也有明显不足之处:①在糖尿病出现典型症候群时,往往“三多”或“二多”症状并存,上中下三消难以截然分开。若机械地将主证割裂开来进行治疗,又不能从整体上抓住疾病的本质。②经查体发现的糖尿病或经治疗控制的病人症状已不明显,此时亦难以应用三消辨证来指导临床治疗。③无法指导糖尿病并发症的防治。当代医家对糖尿病及其并发症的治疗也积累了一定经验,采用了一些新的辨证分型方法。但综观其治疗大法,多以滋阴清热、益气生津为主,仍然没有摆脱传统理论的桎梏。笔者在总结历代医家治疗糖尿病经验的基础上,结合多年的临床实践与实验研究,提出了“疏肝调气法治疗糖尿病”的新观点。现从中医理论探讨如下。

一、肝主疏泄是保障“气化”的关键因素

肝的主要生理功能是主疏泄。所谓肝主疏泄是肝具有疏通、畅达、宣泄的功能。在正常情况下,古人以木气生发的冲和条达之象来形容肝的疏泄功能。因此,肝的疏泄是保持肝脏本身功能协调及其他脏腑正常生理活动的重要条件。肝主疏泄的主要含义是调畅气机。气机,即气的升降出入运动,也称气化。机体各脏腑、经络、组织器官的功能活动全赖气的升降出入运动,而肝的疏泄功能又是保障气机升降出入的一个至关重要的因素。近代名医张锡纯通过几十年临床经验总结,立论“肝主气化”,为中医学术发展做出了重大贡献。张氏认为,关系人之一身最紧要者是气化,而关系气化之最重要者是肝脏。所谓“气化”无非是指物质在体内的转化过程以及转化过程中能量和作

用的表现而已。“气化”本身既包括生命活动所需物质的合成供给,又包括对多余物质或有毒物质的分解排出,以保持机体旺盛的活力。“气化”功能无脏器不有,而肝在整体气化中是最活跃、最关键的一脏。肝的疏泄功能正常则全身气机调畅,气血和调,经络通利,脏腑组织器官的功能活动维持正常;血液的运行、津液及精微物质的输布代谢方得以正常。如果肝失调畅,气机紊乱则该升不升,血糖等精微物质不能随气机升降输布周身而郁滞于血中,出现高血糖;或不降而降,精微下泻,出现尿糖。进一步导致脂肪、蛋白质等其他精微物质的输布紊乱,引起诸多并发症。

肝主疏泄的另一个含义是可以促进脾胃的运化功能。从现代医学角度讲,胰腺所分泌的消化酶及胰岛素参与饮食的消化吸收及糖、脂肪、蛋白质的代谢,就其功能来说应属于中焦脾胃功能的一部分。胰脏位于中焦,属脾之副脏。肝能促进脾胃的运化功能,主要表现在肝之疏泄有助于脾升胃降,促进胆汁与胰液(包括胰岛素)的分泌排泄。

由于中医学理论产生年代古远,在表述上不能象现代医学那样微观,但在其古朴中寓意深刻。古人认为肝气通于春,春生之气升发则万物萌动,生机勃勃。以此意附于说明肝在机体新陈代谢中的重要作用,只有肝气调畅则一身气机才能生发活动。

二、肝失调畅、气机紊乱是糖尿病发生、发展的病机关键

中医学对糖尿病病机的认识首见于《内经》。如《灵枢·五变》篇说:“怒则气上逆,胸中蓄积,血气逆留……转而为热,热则消肌肤,故为消瘴。”说明在两千多年前古人已初步认识到“消渴”与情志不舒、肝失调畅、气机紊乱有密切关系。此后,虽然历代医家也有关于“肝与消渴”方面的论述,但仍以“三消辨证”研

究较多,基本以“阴虚燥热”立论,并被广泛接纳沿用。时至清代,著名医家黄坤载精辟地论述曰:“消渴者,足厥阴之病也”。认为消渴病的病机主要是由于肝失疏泄,郁而化火,灼伤津液而成。并强调“消渴之病,则独责肝木而不责肺金。”这一观点开创了“从肝论治糖尿病”的先河。可惜的是后代医家对这一创见未引起应有的重视。笔者在黄坤载“消渴之病独责肝木”这一理论的启发下,结合多年的临床实践,第一次明确提出了“肝失调畅,气机紊乱是消渴病发生发展的病机关键”这一观点。关于消渴的病因,中国历代医书中多次提到消渴病不是单一因素的产物,而是多种因素的综合结果。归纳起来主要有三种因素,即饮食不节、情志失调和素体阴虚。我们认为上述三种因素都易伤肝,均可导致肝失调畅,气机紊乱,进而化火伤阴,致使气血津液等精微物质不能随气机进行正常代谢。从而发为消渴,并进一步演变出众多的并发症。如饮食不节、过食肥甘加之好逸恶劳易致形体肥胖、痰湿壅盛,郁遏肝气;长期的精神刺激(或亢奋或抑郁)最易伤肝,使肝失调畅,气机紊乱;素体阴虚复加劳欲过度,肾阴亏乏导致肝阴(血)不足,进而使肝失疏泄。上述三因虽异而病机则一,均为肝失调畅,气机紊乱,化火伤阴,病发消渴,迁延日久则产生诸多变证。

中医传统的“三消辨证”理论,把“阴虚燥热”作为糖尿病的病机是针对糖尿病“三多一少”的典型症群得出的结论。而“肝失调畅,气机紊乱”才是导致糖尿病的基本病机,阴虚燥热只是气机紊乱的病理结果。由于肝失调畅,气机紊乱,气郁化火,火盛伤阴而后才致阴虚燥热,故气机紊乱是本、是因,阴虚燥热是标、是果。

(一)肝与“三消”及肺、脾胃、肾的关系

1. 肝与“上消”(肺)

肝与肺之间有经络相通,肝与肺在全身气机的调畅方面密切相关。肝主升,肺主降,升降协调才能保证气机的调畅。如果肝气郁结,气郁化火,上灼肺金则见口鼻干燥、烦渴多饮等上消症状,甚则肺阴亏损,阴虚火旺,肺失宣降可见癆嗽(并发症)。

2. 肝与“中消”(脾胃)

脾升胃降,运化水谷,为气血生化之源。这一切均有赖于肝的条达疏泄,如肝气郁结,气郁化火,燔灼中土可见多食易饥、便秘等中消症状。久则气血生化乏源而见消瘦乏力,四肢痿软,重则成为痿证(并发症)。

3. 肝与“下消”(肾)

肝主疏泄,肾主封藏。二者相互制约,相反相成。若肝失疏泄,气郁化火,下劫肾阴可使肾之封藏失职而见多尿,甚则如膏如脂等下消症状。另外,肝藏血、肾藏精,精血之间相互滋养化生,故有“肝肾同源”之说。本病日久则肝肾精血大伤,精血亏虚不能上荣可见头晕、目眩、耳鸣、视力下降,或见阳痿、早泄、性欲减退等(并发症)。

(二)糖尿病主要并发症的病机演变

1. 消渴病兼证中风(脑血管病)

现代医学认为,糖尿病是脑血管病的基础病,糖尿病性脑血管病的发生率为非糖尿病者的数倍以上。糖尿病脑血管病变以缺血为多见,脑卒中相应较少。

消渴病兼证中风,主要由于消渴日久,精血耗伤,致阴阳气血失调。主要病机在于肝肾阴虚肝阳上亢,阳化风动,气血上冲发为中风。轻则半身不遂、口眼歪斜(中经络),重则突然昏仆,不省人事(中脏腑)。后者多由肝火挟痰,上蒙清窍所致。《证治要诀》:“三消久之……或手足偏废如风疾,非风也,此证消肾得之为多。”

2. 消渴病兼证胸痹(心血管病)

三消日久导致肾阴不足,心失滋养,心肾不交,耗伤阴血,早期可出现心悸、脉数或结代等证候。另外由于肝失疏泄,气机郁滞,久则心脉痹阻而发胸痹心痛。血脉的运行虽由心所主,但离不开肝的疏泄功能,肝气郁结日久容易导致心脉不通。当然,本病的形成并非仅限于此,而是长期脏腑功能失衡的结果。

3. 消渴病兼证水肿(肾病)

糖尿病患者一旦出现肾脏并发症性蛋白尿,常显示病情加剧及预后严重。古代文献早有记载。如《圣济总录》:“消渴病多转变,……久不愈,……能为水肿。”消渴早期表现肝肾阴亏,日久则阴损及阳导致阴阳两虚,最终肾阳虚衰,肾失温化,水液运行不利,浊毒内停,产生慢性肾功能不全乃至尿毒症发生。

4. 消渴病兼证眼疾(视网膜病变)

现代医学认为糖尿病性视网膜病变是糖尿病最常见的并发症之一,常因血糖控制不佳而进行性加重,终致失明。中医学对本病尚无特有病名,但前人早有认识,如《河间六书》提出,消渴一证可“变为雀目与障”。根据其临床表现多将其归属于中医学“视瞻昏渺”、“云雾移睛”、“内障”或“眼底血证”范畴。本证的发生多由三消日久,肝肾阴虚,肝失濡养而精血不能上承于目,故出现视物不明。阴虚阳亢,虚火上炎,灼伤眼底血络造成视网膜出血。

总之,消渴病(糖尿病)是多脏腑、多组织器官受累,症状错综复杂的全身性病变。而肝失调畅,气机紊乱,气血津液输布代谢失常贯穿于疾病的始终,是疾病发生发展的病机关键。

三、疏肝调气法是糖尿病治本之法

由于“肝失调畅、气机紊乱”是导致糖尿病发生发展的基本

病机,故疏肝调气法作为主要治法应贯穿于糖尿病治疗的始终。如果患者有典型的“三多一少”症,可配合应用“三消辨证”,即上消配合润肺滋阴,中消配合清胃养阴,下消肝肾同治。如果患者无典型症状,则结合个体辨证,根据其临床表现的不同证型,配合运用相应的治法。现根据笔者临床体会,将常用治法介绍如下。

1. 疏肝调气法

适用于肝气郁结或肝气横逆,证见情绪抑郁、纳呆少食、胸胁胀闷、急躁易怒、舌红苔黄、脉弦。常用药如柴胡、白芍、荔枝核、香附、佛手等。

2. 滋阴清热法

适用于阴虚热盛,证见口干口渴、口苦、五心烦热、多食易饥、盗汗、舌红苔薄、脉弦数或弦细数。常用药如生石膏、知母、山药、人参、沙参、元参、旱莲草、黄连等。

3. 益气生津法

适用于气阴两虚,证见口干舌燥、多饮多尿、疲乏无力、舌红苔白、脉弦细。常用药如黄芪、人参、山药、沙参、麦冬等。

4. 健脾补肾法

适用于脾肾阳虚,证见纳呆食少、脘腹胀满、下肢浮肿、小便不畅量少、舌淡胖嫩、苔白滑、脉沉细。常用药如黄芪、人参、杜仲、牛膝、山药、萸肉、炮附子、肉桂、车前子等。

5. 祛瘀化痰法

适用于痰瘀互结,证见头昏头晕、胸闷心悸、气短乏力、健忘失眠、胸胁胀满、舌暗红或瘀斑、苔厚腻、脉弦滑。常用药如丹参、内金、山楂、薏仁、竹茹、郁金、夏枯草等。

6. 活血化痰法

适用于瘀血阻络,可在糖尿病表现的不同证型中配合运用,

附：糖尿病(消渴)病因病机示意图

