

# 浅论消渴方

李红芮

江苏省军区南京第十九离职干部休养所 南京 210000

**摘要:** 消渴是以口渴,喜饮水、食量增多、小便增多,或伴体重减少,甚至出现贫血及消瘦为主要临床表现的病症。在临床上我们可使用消渴方来治疗消渴病,并酌情加减药物以达到治疗不同证型的目的。《丹溪心法》中首先提出了消渴方,是以黄连和天花粉研磨成末,再加入人乳汁(牛乳)、藕汁、生地汁、姜汁、蜂蜜。清热生津,滋阴补血是其主要功效。临床上糖尿病、尿崩症、干燥综合征和感染性疾病恢复期等属津血受损者都可用消渴方来进行治疗。

**关键词:** 消渴;糖尿病;消渴方;《丹溪心法》

## HALLOW THEORY OF XIAOKE FANG

Li Hongrui

The 19th rest home for retired cadres of Jiang Su Nan Jing

**Abstract:** Xiaoke is a disease which has more drinks, food, urine, or associated with weight loss, even become thin and anemia as the main clinical manifestations. For treating Xiaoke, in the clinical, we can use Xiaoke Fang, and take the add and subtract drug treatment into consideration in order to achieve the different type. Xiaoke Fang is from <Dan Xi Xin Fa>, and it made up of the rhizoma coptidis, smallpox powder, human milk or milk, OuZhi, radix rehmanniae juice, ginger juice and honey. The effect is for oneself to clear heat, nourish Yin blood tonic. In the clinical, it mainly used in the treatment of diabetes, and used in the treatment of diabetes insipidus, sjogren's syndrome, and recovery of infectious diseases which injured with fluid and blood.

**Key Words:** Xiaoke; Diabetes; Xiaoke Fang; <Dan Xi Xin Fa>

### 1. 消渴的来源与病因病机

#### 1.1 消渴的提出

消渴,在临床上的主要症状是口干口渴、喜喝水、食量增多、小便增多,或可伴有体重减轻,严重时甚至伴有消瘦、贫血的一种疾病。《内经》中首先提出了消渴的病名,且书中所提及的消瘴、肺消、膈消等都是隶属于消渴的疾病<sup>[1]</sup>。《素问·气厥论》中有提到,患者有感口干,且喜喝水,并伴有小便增多等临床症状皆属于消渴<sup>[1]</sup>。《素问·奇病论》中记载说,有人时感口甜,询问岐伯,岐伯说,你这是属于脾瘴。又有人喜吃肥腻,且肥腻之品令人饱胀,而生内热,易致消渴<sup>[1]</sup>。此外,《金匱要略》中也较详细的阐述了消渴,《金匱要略》中有白虎加人参汤和肾气丸来对消渴进行临床治疗<sup>[2]</sup>。又有唐代王焘《外台秘要·消中消渴肾消》中说到,如果平素多感觉口渴,喜喝水,且小便增多,这些症状,都是消渴的表现,并且病情继续发展或治疗不当时,易发展为形

体消瘦<sup>[3]</sup>,这些都明确了消渴主要的临床证候特点。

在《备急千金要方》中,孙思邈提出了,消渴患者对于喝酒和食物等方面应要多多警惕,不可太过<sup>[4]</sup>,文中指出了对于消渴的一些简单预防调护。对于消渴的并发症,在《河间六书·宣明论方》中金·刘完素有提及到,消渴若治疗不当或任其发展,可出现夜间视物不清,甚至导致失明,也可伴有耳聋,或生疮癣<sup>[5]</sup>。明代王肯堂《证治准绳》中,作者将消渴依据其临床症状表现分为三类,上消是以口渴,喜喝水为突出表现的;而以频繁饥饿,且食量增多为特征性表现的被称为中消;而以小便增多,或伴有小便浑浊为突出临床表现的,称为下消<sup>[6]</sup>。中医学中的消渴可认为类似于西医学中的糖尿病、尿崩症等疾病。

#### 1.2 消渴的病因

禀赋不足、饮食失节、恣食肥甘、情志过极、房事不节、劳欲过度等皆可导致消渴症。1) 禀赋不足一般是指患

者体质虚弱,先天不足,加上后天心理功能,心理状态,代谢等方面综合不稳的表现,一旦出现禀赋不足,则会容易引发身体机能受损,进而发生消渴症。2)情志失调所导致的抑郁伤肝、过喜伤心、劳心竭虑等易导致火热内燔,灼烧肺胃阴津而出现消渴症。3)饮食失节易致脾胃运化失职,积热内蕴,化燥伤津,消耗津液而出现消渴症。4)劳欲过度会引起虚火内生,则火因水竭易烈,水因火烈而易干,最终导致肾虚肺燥胃热俱现而发生消渴症。

### 1.3 消渴的基本病机

阴虚燥热是消渴的基本病机,其病症本质属性是阴虚,而表现在机体表象的是燥热。阴津亏损,燥热偏盛,以阴虚为本,燥热为标,两者互为因果,阴愈虚则燥热愈盛,燥热愈盛则阴愈虚,本虚标实是消渴的总病理性质。消渴病变的脏腑主要在肺、胃、肾,尤以肾为关键。三脏之中,虽可有所偏重,但往往又相互影响。

### 1.4 消渴的临床表现

消渴的典型临床症状是口干口渴、喜喝水、食量增多、小便增多,或可伴有体重减轻,严重时甚至伴有消瘦、贫血。本病常病及多个脏腑,病变影响广泛,未及时医治以及病情严重的患者,常可并发多种病证。消渴病日久迁延不愈时,可因阴液极度耗损,虚阳浮越,而见烦躁、头痛、呕恶、呼吸深快等症,也可出现四肢麻木、伴随疼痛,或者胸痹心痛、水肿等并发症。甚则出现昏迷、肢厥、脉细欲绝等阴竭阳亡危象。

肺、胃和肾是消渴之邪极易侵袭的脏腑,其中是以肾脏被侵袭最为多见。如果燥邪侵袭了肺脏,且燥邪易伤津液,则以口渴、喜喝水等多为其主要临床表现。若临床上的主要表现为频繁饥饿,且食欲大增,则热多郁于胃,胃热容易消灼胃液,则易有消渴症。若虚火之邪在肾,易有肾精亏虚等表现,则临床上多体现为小便增多,或伴有小便浑浊等症状。

《丹溪心法》依据消渴的特征性临床表现,并依据三焦之分将消渴归类为三大类。若病变总体表现为消渴,即以口渴为主,则病总属于上焦;若病变总表现为消中,即以总感饥饿为主,则病属于中焦;如若病变大体主要表现在下焦,则为消肾<sup>[7]</sup>。《丹溪心法》较详细的论述了消渴的基本病机及一些临床表现,并依据临床表现提出了消渴的简单分型,分为上消、中消及下消。

## 2. 消渴方的来源、基本组成与方药释义

### 2.1 消渴方的提出和基本组成方药

消渴方,其方名首见于元·《丹溪心法》,在明《古今医统大全》中,又将消渴方称为“四汁膏<sup>[8]</sup>”。

将黄连和天花粉研磨成末,然后在粉末中加入人乳

汁(或牛乳)、藕汁和生地汁,再加上姜汁与蜂蜜,这些共同构成了消渴方。在服用消渴方时,患者应使膏汁放置于口中,然后用少许白汤送服,一日可服用3~4次。消渴方的主要功效是祛除燥邪,滋润机体。天花粉、黄连和生地黄在方中的作用主要是分清三焦气分、血分之热。再合用诸汁以达到泻热除烦、润燥生津、通利三焦的目的。

### 2.2 方药释义

#### 2.2.1 黄连

黄连,苦味,属寒性,心、脾、胃、肝、胆、大肠经是它的归经<sup>[9]</sup>。黄连可用于清热燥湿和泻火解毒。临床上腹部胀满,呕吐,吐酸水,泻痢和黄疸等可用黄连来进行治疗。此外,黄连还可用于治疗高热神昏惊厥和消渴等病症。

因饮食不节,摄入过多或者七情失调,心情不平,患者常炎火上熏,脏腑生热,连及心窍,则心火散漫,不能收敛,临床表现为心火燥热,可有心烦,不寐,心悸不宁的临床症状。在本方中,泻心火是黄连末的主要功效。黄连为大寒之品,黄连使用过量,或者服用黄连时间过长,易伤脾胃,导致脾胃虚寒,从而患者会出现腹泻,小便偏溇等临床症状,因此脾胃虚寒者临床上忌用。又因苦燥易伤阴津,所以,临床上使用黄连时,对于阴虚津伤者要慎用。因而临床上在使用消渴方时,要结合患者具体情况,合理控制黄连的剂量。《本草备要》中有提及黄连说,黄连可以泻心火,镇肝阳,凉血止血,清热燥湿和解渴除烦<sup>[9]</sup>。

#### 2.2.2 天花粉

天花粉,甘、微苦味,属微寒性,肺、胃经是它的归经<sup>[9]</sup>。清热泻火,生津止渴和消肿排脓是天花粉的主要功效。临床上热病所致之烦渴,以及疮疡肿毒等疾病可以用天花粉进行治疗。

肺为水上之源,肺的主要职能是敷布津液。若燥热伤肺,而燥邪易伤津液,可致体内津液失布,临床可有肺热津伤之表现,有易口渴,喜喝水,和口干舌燥之征象。本方中,天花粉配与藕汁,其共奏降火生津之效。临床上定要切记,当方中已使用天花粉时,再加减药物时,乌头类药材不宜与其一齐加入同一张药方中。《神农本草经》中提起天花粉说,天花粉可用治消渴,此外,患者有身热,大汗,烦渴等表现时,也可使用天花粉。

#### 2.2.3 生地黄

生地黄,有甘、苦味,属凉性,心、肝、肾经是它的归经<sup>[10]</sup>。清热生津和滋阴养血是生地黄的主要临床功效。临床上阴虚所致之发热,消渴,月经不调,或者胎动不安以及阴伤所致之便秘等表现,皆可用生地黄进行治

疗。患者临床上常表现出肾阴亏损的症状,这多因先天肾虚或素体不强,筋体失于滋养,致虚热内生,肾水不足,所以临床上多表现为肾阴虚,如小便增多,腰膝酸软和头晕耳鸣等。消渴方中加入生地汁以生肾水,并滋阴固肾。临床应注意辨别患者之证型,加减方药,以达到治疗目的。生地黄在《本草衍义》中有被提及说,生地黄可凉血补血,同时滋补肾阴也可用生地黄进行治疗。

#### 2.2.4 人乳(牛乳)、姜汁和蜂蜜

消渴方加入人乳(牛乳)以达到补血,和祛除燥邪的目的。如果内生之火得以祛除,则燥邪自退,津液得以重新疏布机体,血液也充盈,那么患者口渴的症状也会得到缓解。生姜,辛味,属温性,肺,胃和脾经是它的归经。发表散寒,止呕止吐和温肺化痰,是生姜的主要临床功效。蜂蜜,甘味,属平性(炼后微温)。肺,脾,大肠经是它的归经。补虚缓急,运肺止咳和润肠通便是临床上蜂蜜的主要功效,外科上解毒疗疮也是蜂蜜的主要功效。临床上蜂蜜主要用于缓解中虚之脘腹挛急疼痛,以及润肠通便。

用蜂蜜冲姜汁可治疗脾胃寒邪,对于中虚之寒有良效,又能温胃止呕,润肺通便。临床加减用药时,因姜汁属辛温,可制约方中黄连、生地、天花粉和藕汁的苦寒之性,防其伤阳碍胃。本方中加入姜汁及蜂蜜,又可调和诸药,并协助处方为膏,喻化,使药效得到更好的发挥与作用。

### 3. 临床消渴方之加减

临床上,我们可以以消渴方为原方,来加减不同草药以达到治疗不同证型的目的。《仁术便览》书中说道,如果胃火炽盛,导致患者饿得快,且吃的多时,可酌情加入生石膏和黄芩等药以泻胃火。如果患者小便频繁,且次数明显增多,或伴有小便浑浊时,可以在消渴方中加入五味子、知母或玄参等。如果患者还伴有泄泻的症状,可以用炒白术和炒白芍和消渴方一起调服,然后服用<sup>[11]</sup>。

在临床上,如果阴虚津伤较重者,可酌情增加天门冬、麦门冬或石斛以滋阴生津;若为盗汗者,可适量增加地骨皮、胡黄连、牡蛎或者浮小麦来达到清热除蒸,固表止汗的目的;若是咳血、吐血者,则可增加一些侧柏叶或加入白及以凉血止血,收敛止血;如果是口渴,烦躁,喜喝水为主要的患者,临床上可以去消渴方中之黄连而加入瓜蒌以清肺热。不论是哪种证型,在临床上都应辨证论治,合理用药,不可“一视同仁”。

### 4. 消渴的预防与调护

消渴病的预防和调护,最重要的是要早期发现、坚持长期治疗、生活规律、重视饮食。严格控制的患者,预后一般较好。除了药物治疗,生活调摄具有十分重要的意义。生活调摄主要是要做到合理的饮食和适当的运动。其

中最重要的是要做到合理控制饮食。节制饮食,具有基础治疗的重要作用。在保证机体合理需要的情况下,患者在医生的指导下,应该要做到粮食和油脂的摄入要尽量克制,减少分量。同时,患者饮食以适量大米、小麦和一些杂粮为佳,并以蔬菜、豆类、瘦肉和鸡蛋等相配,尽量做到定时定量,保证机体摄入的均衡。此外,戒烟酒、浓茶和咖啡等,这是医护人员一定要提醒和敦促患者的。

同时也要保持情志平和,制订并实施有规律的生活起居制度。生活有规律,并在条件允许的情况下,进行适量的运动,可以适当结合“放松功”、“五禽戏”等。同时患者要尽量保持心情的平和,情绪过激是要不得的,这对患者来说,也是一种调护的措施。

中年以上,疮疖反复发生,愈合较慢,或近段时间有明显体重减轻,感觉乏力的,应及时考虑到本病,进行有关检查,进行早期诊断与治疗。同时,加大宣传的力度,使患者对消渴有更深认知,这项举措能够使患者积极配合医生,从而对消渴病进行合理,全面的治疗和长期监测。

结语:消渴方为临床润燥之剂,其主要功效为泻热除烦、润燥生津和通利三焦。临床上,消渴方主要用于治疗消渴症。消渴方为治疗消渴的重要经方,各大家也常提及或使用消渴方,但在临床上我们切不可盲目使用,而要做到辨证论治,四诊合参,合理使用消渴方。

#### 参考文献:

- [1]刘明武.黄帝内经[M].中南大学出版社.2007.168~171
- [2]于伯海.伤寒金匱温病名著集成[M].华夏出版社.1997.514~526
- [3]王焘.外台秘要[M].人民卫生出版社.1987.87~89
- [4]孙思邈.备急千金要方[M].人民卫生出版社.1955.138+308
- [5]刘完素.河间六书[M].山西科学技术出版社.2010.67~68
- [6]薛清录.中国中医古籍总目[M].上海辞书出版社.2007.34~37
- [7]叶川,建一.金元四大医学家名著集成.中国中医药出版社,1997.87
- [8]徐春甫著,项长生,程运文,汪幼等点校.古今医统大全[M].安徽科学技术出版社.1987.234~236
- [9]国家药典委员会.《中华人民共和国药典》.中国医药科技出版社.2010.53~54
- [10]王熠,郭君双.《本草衍义》.中医文献杂志.1998.49
- [11]张浩.《仁术便览》.中国中医科学院图书馆藏本.1585.72