



基于火神派从真武汤论治阳虚型糖尿病肾病

金恒伊, 杨宇峰, 石岩
(辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110847)

摘要:糖尿病肾病是糖尿病患者常见的微血管并发症之一。我国约20%~40%的糖尿病患者合并糖尿病肾病,患病率高,病程进展快,严重影响患者生存质量。中医认为本病是由饮食不节、过度劳倦、先天不足、后天失养、失治误治等病因导致。清末火神派开山宗师郑钦安集前人思想创立扶阳理论,在治疗上重视人体阳气。为探析糖尿病性肾病的治疗,文章结合火神派的扶阳思想,从真武汤以温阳利水之角度论治糖尿病肾病,以期拓宽对糖尿病肾病的临床治疗思路。

关键词:糖尿病肾病;火神派;扶阳;消渴;水肿;真武汤

中图分类号:R255.4

文献标志码:A

文章编号:1671-7813(2024)09-0081-03

Treatment of Yang Deficiency Diabetic Nephropathy from Zhenwu Decoction(真武汤) Based on Huo Shen Pai

JIN Hengyi, YANG Yufeng, SHI Yan
(Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110847, Liaoning, China)

Abstract: Diabetic nephropathy is one of the common microvascular complications in diabetic patients. About 20%~40% of diabetic patients in China are combined with diabetic nephropathy, with high prevalence and rapid progression of the disease, which seriously affects the quality of survival of patients. Traditional Chinese medicine believes that this disease is caused by dietary disorders, overwork, congenital deficiency, acquired malnutrition, failure to treat the wrong treatment and other etiological factors. In the late Qing Dynasty, Zheng Qin'an, the founding patriarch of the Fiery God School, set up the theory of supporting yang by integrating the ideas of the previous generations, and emphasized the yang qi of the human body in the treatment. In order to analyze the treatment of diabetic nephropathy, the treatment of diabetic nephropathy from the perspective of Zhenwu Tang to warm yang and benefit water is combined with the idea of supporting yang of Huoshen School in order to broaden the clinical treatment of diabetic nephropathy.

Keywords: diabetic nephropathy; Huoshen; Fu Yang; thirst; edema; Zhenwu Decoction(真武汤)

糖尿病肾病(diabetic nephropathy, DN)是糖尿病并发症中十分常见的一种微血管的病变,其疾病特点为慢性肾脏结构改变和功能障碍,临床表现为因肾脏损害出现的反复发作的蛋白尿,多伴有小便次数增多、水肿、高血压、乏力等不适症状^[1]。近年来我国糖尿病肾病的发生率有所增加,是糖尿病患者致死因素之一。目前现代医学对DN的防治尚无理想药物,多以降糖、降压、纠正血脂异常、改善微循环为主,但愈后不佳极易反复。中医学在糖尿病的慢性并发症的治疗中有独特的认识,

且具有深远意义和前景。因此,对糖尿病肾病患者进行中医药治疗十分必要,本文将结合“火神派”的扶阳思想,探讨“扶阳”理论与糖尿病肾病的关系。

1 火神派扶阳思想理论及代表医家

郑寿全,清代中晚期医家,字钦安,以擅用大剂量附子、干姜、肉桂、四逆汤等温热药方而著称,后世尊称为“火神派创始人”“姜附先生”。师承于四川儒医刘芷塘,精研《伤寒论》《内经》《周易》,著有《医理真传》《医法圆通》《伤寒恒论》,被后世尊称为“火神三书”,其主要的学术思想起源于《内经》推崇:“阳气者,若天与日,失其所则折寿而不彰”,认为阳气是人体生命活动主宰,学术思想独具特色,以阴阳为纲,判分万病^[2]。郑钦安在其著作中反复强调辨别阴阳在诊治疾病过程中的重要性,“认证只分阴阳”“功夫全在阴阳上打算”“万病不出阴阳”,这是火神派基本的学术观点,也是火神派学术理论精彩之处。唐步祺先生对此有很高的评价曾说:“郑钦安于阳虚辨治所积累之独到经验,实发前人之所未发,乃祖国医学之瑰宝,千古一人而已”。郑钦安先生他虽重阳,却不贱阴,从未否认过阴虚或阳证的存在,主张扶阳并不废止滋阴,并不一味滥用

基金项目:辽宁省科技厅项目(2019JH6/10100009);辽宁省教育厅校际合作项目(2100221206)

作者简介:金恒伊(1998-),女,辽宁沈阳人,硕士在读,研究方向:中医内科学内分泌。

通讯作者:石岩(1963-),男,辽宁沈阳人,教授,博士研究生导师,博士,研究方向:中医内科学的临床与科研。E-mail: shiyan@lntucm.edu.cn。

杨宇峰(1979-),男,辽宁凌源人,教授,硕士研究生导师,博士,研究方向:基于代谢组学的2型糖尿病不同中医证型的发病机制。E-mail: yyf701@163.com。



辛温大热药物^[3]。

火神派是一个风格独特的医学流派,认为阴证多发,阳证少见。其在阳虚辨治中有独具一格的用药法度,突出的用药特色是强调扶阳、擅用附子。火神派根源于伤寒派,医圣张仲景扶阳,病至少阴时用四逆辈,火神派提倡早用广用,一见阳虚即可用姜附桂。《医理真传》^[4]中记载:“凡见阴气上腾诸症,不必延至脱时而始用回阳,务见机于早,即以回阳镇纳诸方投之。”除郑钦安外,火神派代表医家还有四川卢铸之、云南吴佩衡、上海祝味菊、擅用乌头附子的曾辅民、近现代山西李可等名医^[5]。

2 糖尿病肾病的阴阳辨识

糖尿病肾病为现代医学病名,根据其临床症状及转归特点,将其归于中医学“尿浊”“肾消”“水肿”等病范畴。《圣济总录》云:“消渴病久,肾气受伤,肾主水,肾气虚衰,气化失常,开阖不利,能为水肿。”消渴病日久迁延不愈后,损伤肾脏主水液功能,病程进展变为水肿、关格等。当人体水液代谢失衡时则表现为水肿,水肿有阳水与阴水之分,即阴阳之分。火神派鼻祖郑钦安先生“阴阳为纲,判分万病”的学术观点在糖尿病肾病的治疗中具有重要意义。消渴病的基本病机是阴虚燥热,以阴虚为本,燥热为标。传统论治消渴肾病,认为其主病在肾,治法上重在清热润燥、养阴生津。而当今随着经济科技进步发展,社会生活模式发生巨大改变,导致了更多伤于寒凉的因素,如空调的普及、过食生冷之品、嗜食冷饮、凉啤酒、冰镇饮料等;过度劳倦,当代社会节奏加快竞争激烈,人们常常超负荷工作,更有甚者熬夜加班,身心俱疲,《内经》言:“阳气者,烦劳则张”,人们身心的劳烦必然导致阳气的消耗;抗生素与苦寒中药的滥用与过度应用,都会导致阳气损伤,阳虚阴盛。糖尿病肾病为慢性消耗性疾病,初病可见消瘦、口干渴、口苦或四肢烦热等内热诸症,但病久则阳气渐损,阳气不足,后期可多见舌体胖大、色淡、脉沉等虚寒征象,虽有烦热、口渴等热象,临床时需留心辨治,切不可妄投寒凉之品,再伤人体阳气^[6]。糖尿病肾病的患者病久伤及肾中真阳,机体阴盛阳衰,肾脏主水统摄失职而渐成尿浊、肿胀、关格之症。

3 扶阳理论与糖尿病肾病病因病机

《景岳全书·三消干渴》中指出三消多虚,其根在肾,将消渴分为阴阳二消。“三消证……多从火治,是固然矣,然以余论之,则三焦之火多有病本于肾,而不由乎命门者。夫命门为水火之府,凡水亏证固能为消为渴,而火亏证亦能为消渴者……又有阳不化气则水精不布,水不得火则降无升,所以直入膀胱而饮一溲二,以致泉源不滋,天壤枯涸者,是皆真阳不足,火亏于下之消证也。”历代多数医家治疗消渴病以燥热火证论治,“见消即清”多用养阴清燥泻热之法,张景岳却认为消渴病需辨阴虚阳虚,不可妄用清泄攻下之法。张景岳明确指出了“阳虚火亏致消”的观点,若临床不辨别阴阳虚实,沿用寒凉清剂必然误治,贻误病情。肾为先天之本,藏真阴而寓元阳,消渴日久,久病失养,肾阳损耗,阳虚火亏,不能温化水液,致水邪外溢泛滥。《医门律法》中言:“凡消渴病……乃至水胜火湮,犹不知反,渐成肿满不效”,可见阳气虚衰,气化失职,气不化津,津液不能上达则使口渴加重逐渐酿成肿满。脾脏为后天之本,

肾脏为先天之本,脾肾二脏相互依赖,郑钦安称脾肾二脏关系为“水土合德”^[7]。张锡纯指出:“消渴一证……元气不升,大气下陷,脾不散精”可见脾不散精,精微敷布失常,随小便排出,则小便尿浊如米泔、多食善饥。究其本质是因人体阳气不足与阴邪为患,以致寒湿凝滞,日久气机血脉瘀阻肾络,津液不循常道发为本病。因此,从火神派扶阳理论出发探讨糖尿病肾病的治疗有着十分重要的意义。

4 从火神派论治阳虚型糖尿病肾病

4.1 阳虚型糖尿病肾病治疗原则

《素问·生气通天论云篇》云:“生之本,本于阴阳”,可见阴阳学说与生命的各方面息息相关,火神派认为阴阳之间是阳主阴从的关系。扶阳理论重视阳气,认为肾阳是人身立命之根本。火神派代表医家郑钦安认为,“阳气无伤,百病自然不作”,可见其强调阳气是否强弱是疾病转化的关键因素^[8]。在治疗疾病上从扶助阳气着手,用辛热药物扶阳抑阴,有着鲜明的扶阳特色。同时火神派扶阳思想体系完备,在治疗上并不是单单使用大剂量附子、干姜等辛温药物这么简单。火神派认为附子善走诸经,“百药之长”,常用其配伍其他药物,形成了诸多具有鲜明特色的温阳药对,如附子-干姜、附子-生姜、附子-肉桂、附子-砂仁、附子-牡蛎、附子-白芍、附子-茯苓、附子-白术、附子-人参等,既可增加温阳之力,又可用于监制附子温燥之性^[9]。

本病不少传统医家拘泥于阴虚火旺之论,不详阴阳、寒热真假,妄投清热泻火、滋阴润燥之剂,医圣仲景在厥阴篇中警示,“下之利不止”是断其生化之源,寒凉之品首伤中宫,太阴脾气受伤,五脏六腑则失养,少阴肾气亦将受伤,人身机体各项活动多依靠肾中阳气,肾气一旦损耗则难恢复。肾为水脏,主水液的功能以阳气为本。肾脏的津液输布和排泄,维持体内津液代谢平衡,全赖肾阳的蒸腾气化。一旦久病伤及肾阳,气化不足,则变生他症导致病程缠绵难愈。肾阳为一身阳气之根本,故而肾阳的地位于五脏之阳之中尤为重要,更在人身也占据着主导地位。温阳之法治糖尿病肾病古已有之,《金匮要略》中早已有明文指出“男子消渴,小便反多……肾气丸主之”。肾气丸方用附子、桂枝以温阳化气,使机体水液输布正常。郑钦安在《医法圆通》云:“益火之源,以消阴翳,必是在扶助坎中一点真气上说,真气一衰,群阴四起,故曰阴翳;真气一旺,阴邪灭,故曰益火。”因此,临床上火神派治疗阳虚型糖尿病肾病,以温阳为原则,助阳益气,使阳回复,津液输布正常,常用方剂有真武汤等。

4.2 真武汤溯源

真武汤出自《伤寒论》,是书中治水之名方,由茯苓、芍药、生姜、白术、炮附子组成,具有温阳利水的功效,也是第一批公布的《古代经典名方目录》方剂之一^[10]。医圣仲景书中关于论述真武汤条文有2处,将真武汤用于太阳病发汗后亡阳之证及少阴病寒化阳虚,所致水液上下不宁流窜周身变生水肿之证。真武汤水肿之病机,为坎中无阳,肾脏温煦气化不利。《绛雪园古方选注》中记载:“真武汤,治沉着之水”“入少阴治阴水,功专下渗”“真武汤,主治少阴水气”。方中炮附子辛温大热之品,药性峻烈,可壮肾之元阳而化水气。白术苦燥,能温



中焦健脾,而使水有所制,茯苓淡渗,佐白术燥土,二药合用有散水渗利水湿之意。且白术、茯苓、生姜为治疗中焦脾胃疾病常用药,可起到健运脾胃、运化水湿的作用。白芍酸苦微寒,《伤寒贯珠集》云:“芍药之酸,则入阴敛液,使汎滥之水,尽归大壑而已耳”,柯琴认为白芍既可固护阴液,又可制约附子刚燥之性。方中诸药合用,共同起到温阳利水之功效。《绛雪园古方选注》又云:“术、苓、芍、姜,脾胃药……用崇土法证摄两经水气,从气化而出,故名真武。”可知真武汤脾胃同温,调节脾肾二脏气化,共奏温阳行水之功效。

柯琴、唐容川、吴谦等多位医家认为附子为真武汤君药,附子大辛大热之品能大补坎中之阳,复命门之火,温肾中元阳^[11]。这点与火神派重视温法不谋而合,方中温阳药与利水药配伍使用,附子为主药温阳以治阳虚,生姜、茯苓、白术利水以治水湿邪气,温法、利法二者合用,真武汤被认为是火神派温利法的代表方剂,同时火神派医家也将真武汤广泛用于脾肾两虚,水湿泛滥之证^[12]。

5 真武汤现代研究

近年来随着对中医古籍经典的重视,掀起了经方研究的热潮,专家学者们对真武汤的研究也呈上升趋势。有文献研究发现,目前真武汤的热点研究领域主要集中在心脏和肾脏疾病^[13]。现代临床研究发现,真武汤对于治疗糖尿病肾病、肾病综合征、肺心病、心力衰竭、老年性高血压、梅尼埃病等多种内科病症属阳虚水停之证型有显著效果^[14]。广州中医药大学彭万年教授擅长运用真武汤加味治疗脾肾亏虚、水湿瘀毒阻滞肾络之糖尿病肾病,若久治不愈还可加入活血化瘀之品以通肾络,如丹参、大黄等^[15-16]。宁亚功教授等运用真武汤合五苓散加减治疗 DN 临床疗效显著^[17]。

现代研究^[18]表明,真武汤不仅对血糖的控制有一定作用,且还可以减少蛋白尿,改善患者氮质血症,减轻患者水肿等不适症状。刘武等基于网络药理学研究可得知,真武汤中的山柰酚、 β -谷甾醇、豆甾醇、芍药苷和儿茶素等关键化合物,可以起到抗炎、抗氧化活性、降低血糖、改善胰岛素敏感度、保护肾脏组织等作用^[19]。另外,也有相关动物实验证实,真武汤可以通过调节胰岛素样生长因子 1 (IGF-1) 表达,降低 24h 蛋白尿,改善糖尿病肾病大鼠肌酐及血尿素氮水平,从而减轻肾脏组织病理损伤^[20]。赵哲等^[21]研究发现,真武汤能够抑制肾脏组织中 NLRP3/ASC/Caspase-1 通路表达,从而降低炎症反应,减轻小鼠肾脏病理改变,治疗糖尿病肾病。

糖尿病肾病是除肾小球疾病外,导致终末期肾脏病的常见病因之一,正因此,及早给予有效的治疗来延缓或控制病情进展是尤为重要。糖尿病肾病患者尿频、泡沫尿、水肿等各种临床表现,归根结底是阳气不足所致。治病求于本,当以温阳利水为原则。

6 小结

近年来火神派以其鲜明的学术特色异军突起,广泛应用在诸多慢性疾病中,疗效确切。综上所述,阳虚型糖尿病肾病治疗上应以温阳为主,祛邪为辅助,灵活辨治。火神派认为阳气为人生立命之根本,也是人体疾病善恶转化的关键^[22],郑钦安先生也在火神三书中也多次强调“阳则生,无阳则死”,因此在

糖尿病肾病的治疗上可采用火神派扶阳思想,应用真武汤温化肾阳、祛湿利水来治疗阳虚型糖尿病肾病。真武汤应用于本病的治疗中,能够很好的改善临床症状和实验室指标,因此真武汤在糖尿病肾病的治疗中有着重要意义,值得深入研究。但如果对扶阳思想理论认识不深,切忌盲目滥用温阳药物,防止导致诸多变证及不良后果。

参考文献

- [1] 中华医学会糖尿病学分会. 中国 2 型糖尿病防治指南(2017 年版)[J]. 中华糖尿病杂志,2018,10(1):4-67.
- [2] 张存悌. 中医火神派探讨[M]. 北京:人民卫生出版社,2010:2.
- [3] 张存悌. 火神—郑钦安[M]. 北京:中国中医药出版社,2014:159-161.
- [4] 郑钦安. 中医火神派三书[M]. 北京:学苑出版社,2007:5.
- [5] 张存悌. 霹雳大医—李可[M]. 北京:中国中医药出版社,2016:3-5.
- [6] 谭凯文,冯晓雯,张冰芸,等. 中国抗生素健康素养与抗生素滥用的研究进展[J]. 广州医科大学学报,2023,51(2):76-80.
- [7] 吴瑾怡,谷建军. 从“水土合德”论郑钦安先后天一元论思想[J]. 江西中医药,2019,50(7):10-12.
- [8] 刘辰昊,刘毅. 从真气流行论郑钦安“六经仍是一经”[J]. 中华中医药杂志,2021,36(11):6385-6388.
- [9] 王维,李志红,赵晓东,等. 火神派名家用药规律分析[J]. 河南中医,2021,41(12):1907-1911.
- [10] 毛妍,梁慧慧,朱俊平,等. 真武汤的方证解析与现代研究概况[J]. 中国实验方剂学杂志,2020,26(1):217-225.
- [11] 杨荣宗,朱辉. 真武汤君药探析[J]. 中国民族民间医药,2024,33(5):115-118.
- [12] 任岩东. 火神派诊治十大慢性病[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,2018:63-64.
- [13] 李瑞煜,张翅,吴建国,等. 基于 CiteSpace 的真武汤研究进展知识图谱可视化分析[J]. 中药与临床,2022,13(4):46-53.
- [14] 贺梦媛,丛竹凤,王升光,等. 真武汤化学成分、药理作用、临床应用的研究进展及质量标志物的预测分析[J]. 中华中医药学刊,2022,40(2):56-62.
- [15] 周英,蓝柳贵,封翠芸,等. 彭万年教授治疗糖尿病肾病经验介绍[J]. 新中医,2007,39(1):69-70.
- [16] 蓝柳贵,闵晓莉,周英,等. 彭万年应用加味真武汤治疗糖尿病肾病经验[J]. 中医杂志,2007,48(6):502-503.
- [17] 苏红梅,季章龙,杨春艳,等. 宁亚功教授治疗糖尿病肾病的经验[J]. 西南国防医药,2014,24(11):1239-1240.
- [18] 陈仕飞,高芳颖,陆文,等. 真武汤治疗糖尿病肾病临床效果的 meta 分析[J]. 中国医药导报,2021,18(33):131-134.
- [19] 刘武,丁宁,姜赫,等. 基于网络药理学探讨真武汤治疗糖尿病肾病的作用机制[J]. 海南医学院学报,2021,27(18):1400-1407.
- [20] 雷映红,陈辉,王帆,等. 真武汤加味对糖尿病肾病大鼠肾功能及其肾脏组织中 IGF-1 表达的影响[J]. 中医杂志,2018,59(20):1777-1782.
- [21] 赵哲,陈光顺,白敏,等. 基于 NLRP3/ASC/Caspase-1 通路探讨真武汤改善脾肾阳虚型糖尿病肾病炎症损伤的机制[J]. 中国实验动物学报,2023,31(7):853-863.
- [22] 商竞宁,姜莉云. 吴荣祖“温水燥土,引火归元”法辨治阴火证经验探析[J]. 中华中医药杂志,2020,35(11):5576-5578.