

从少阳三焦枢机探究宣通法论治糖尿病

汤怡婷 陈玉鹏 倪青

(中国中医科学院广安门医院内分泌科, 北京 100053)

【摘要】人体以少阳为气机表里内外之枢, 三焦为气机升降出入之枢, 气机升降如常与少阳三焦气道的畅达密切相关。少阳三焦枢机不利可导致津液不能濡养周身, 发为消渴, 为糖尿病的核心病机之一。临床应用宣通法调达少阳三焦枢机, 应用行气宣通法、益气宣通法、和气宣通法、破气宣通法治疗糖尿病“滞-虚-结-阻”四个阶段, 治疗糖尿病疗效较佳。

【关键词】少阳三焦枢机; 宣通法; 糖尿病; 消渴病

DOI: 10.16025/j.1674-1307.2022.11.015

气机理论出自《黄帝内经》,《素问·六微旨大论篇》曰:“升降出入,无器不有……反常则灾害至矣”,据此提出“气机不通,万病由生”的病机理论。升降出入之气化活动贵在宣通无阻,健运不息。少阳为半表半里之枢。气能行津,津液的输布、排泄等代谢活动均离不开气的推动作用和升降出入运动。《难经》曰“三焦者,水谷之道路,气之所终始也。”三焦为水液流通、气机升降的共同通路^[1]。少阳三焦为气升降出入之枢,少阳三焦枢机通畅,则气机内外表里升降出入通畅无阻。三焦失其宣畅、少阳枢机不利,津液不能濡养周身,可发为消渴。倪青教授基于少阳三焦枢机理论,应用宣通法治疗糖尿病效果良好,本文将对此进行阐述。

1 少阳三焦为枢

1.1 少阳三焦为枢运转气机

1.1.1 少阳为内外之枢,主气机表里之出入:《素问·阴阳离合论篇》有云:“太阳为开,阳明为阖,少阳为枢”,王冰曰:“枢者,所以主转动之微也”。枢机意为气机交接枢转之地。吴昆曰:“少阳在表里之间,转输阳气,如枢机也,谓之枢”。阐明了少阳为半表半里之位,是阳气出表达里的枢纽。太阳为三阳之表在外,是一身之藩篱,卫气的气化能力决定了太阳在表防御外邪的能力强弱;阳明阖收纳阳气以温煦脏腑;少阳居半表半里之位,为阳气出表达里的枢纽,可调节太阳

开阳明阖。《灵枢经·本藏》曰:“三焦、膀胱者,腠理毫毛其应”,可见少阳三焦与人体肌表腠理关系密切,是人体表里气机沟通的主要通道,也是脏腑气血外达肌表的通道。

1.1.2 三焦为上下之枢,主气机升降之交通:三焦分布在人体胸腔及腹腔,是血气、津液运行至五脏六腑的途径,三焦枢机通畅,上下气机畅通,五脏六腑方能发挥其生理功能。心肺在上焦,气机以降为主;脾胃居中焦之位,脾升胃降为其常,为人体一身上下之枢机;肝肾在下焦,气机以升为主,其中肝主升发调达,需脾气之上行;肺主肃降,需胃气之顺降;心火主下降,肾水主上升,枢机通利,方可上下相济。三焦枢机通畅为人体气机阴阳平衡之道路也。

1.2 少阳三焦为枢运化水液

《灵兰秘典论》载:“三焦者,决渎之官,水道出焉”。可见三焦与水液代谢密切相关,可助运津液输布。水液代谢与肺、脾、肾、三焦、膀胱等脏腑密切相关,肺肾调节水液代谢得益于少阳三焦布散元气的推动。陈潮祖教授^[2]提出三焦乃气血津液升降出入之通路。苏搏超等^[3]提出少阳三焦经系是由手少阳经脉及其所属的三焦腑构建的生理(气化)体系,生理特性为畅通疏利。姜欣等^[4]认为三焦膜系分布于体腔脏腑内外,发挥沟通营养脏腑、联系内外上下左右的作用。可见少阳三焦枢机在人体生命活动中的重要作用。

基金项目:国家自然科学基金面上项目(82174354);北京市自然科学基金面上项目(7182143)

作者简介:汤怡婷,女,24岁,硕士研究生。研究方向:内分泌代谢病的中医药防治。

通信作者:倪青, E-mail: niqing669@163.com

引用格式:汤怡婷,陈玉鹏,倪青.从少阳三焦枢机探究宣通法论治糖尿病[J].北京中医药,2022,41(11):1268-1270.

2 糖尿病的中医病机与少阳三焦枢机的相关性

倪青教授将消渴病气机失常的变化归纳为四个阶段：①气滞：患者嗜食肥甘厚味，脾胃运化失常，气滞于内，痰湿内生，阻遏阳气，少阳三焦枢机不通，阳气升提输布失常，未能引津上行，发为上消。②气虚：患者气滞日久加之饮食不节，中焦脾胃虚衰，气虚于内，少阳三焦枢机不通，无法布散津液，阴无以为化，故令人口甘，且脾胃虚衰，下焦之虚火上乘，发为中消。③气结：气行则血行，气虚后无以推动，气血相互搏结，“气血结而营运不周”，气血运行不畅，无形之邪气相搏结，上下寒热之气不相交通，肾为水火之脏，寒热失调，发为下消。④气阻：气机阻滞，日久血瘀水饮互结，少阳三焦通道阻塞，有形之邪加重气机阻滞，阻而不通，三焦运化失常，发为消渴重症，可表现为糖尿病及糖尿病并发症。

《灵枢集注》言：“中焦之气，蒸津液化，其精微溢于外则皮肉膏肥，余于内则高脂丰满。”脾胃运化输布膏与脂，随血运行敷布全身，以濡养四肢脏腑，气化功能的减弱，气机运化输布失常，过剩为害，形成病理性脂浊、糖浊、尿酸，留滞营血之中，形成痰饮、瘀血等病理产物，可加剧气化失常。这种病理变化贯穿于 2 型糖尿病等疾病之中。因此宣通气机，助运气化可能是改善糖尿病的重要治疗手段^[5]。

3 宣通法论治糖尿病

宣法为发散之意；通法表示顺达之意。宣通之法包括：发汗、通下等驱邪以达通；化痰、祛瘀以调畅气机。气机以通为顺，于运转中濡养周身。倪青教授指出应用宣通法治疗糖尿病，以通润燥，以补达通。长期的内燥证不能单用滋阴之品，还需注意宣发阳气，若纯用滋阴之品，犹如寒冰入凉瓮，非温补则火不胜，非宣通则气不达。

3.1 行气祛滞宣通止上消

脾胃气滞于内，阻碍气机运行，上焦肺气不宣，少阳三焦枢机升降失常，津液不能上承濡润孔窍，可见口干多饮等症状，治当以行气宣通法。开肺气，气机通，肺宣则湿化，湿化则气顺。通过宣通肺气，开通津液运行的源头，能使少阳三焦气机和水液运行上下表里通畅，正如《医原·湿气论》^[6]所言：“启上闸，开支河，导湿下行，以为出路，湿去气通，布津于外，自然汗解”。吴鞠通指出“治上焦如羽，非轻不举”“补上焦如鉴

之空”，故治疗需用轻灵透邪之品，如近代名医何廉臣云：“惟有用轻清灵通之剂，渐渐拨醒其气机”。倪青教授用行气宣通法治疗上消，方选调枢葛根汤加减，药物组成：葛根 30 g，杏仁 10 g，连翘 20 g，川芎 10 g，藿香 10 g，桔梗 15 g，浙贝母 10 g，天花粉 30 g，生牡蛎 30 g，生黄芪 20 g，桂枝 10 g。宣上焦之肺气，助肺宣发肃降，调理少阳三焦枢机，通调水道。

3.2 益气健脾宣通平中消

李杲在《脾胃论》中指出“脾胃气虚，则下流于肾，阴火得以乘其土位。”脾气虚可导致虚火上乘而见多食易饥等中消症状，治疗当健脾胃以止消。“脾胃一调，则周身气机皆调；脾胃一健，则五脏六腑俱健。”《素问·三部九候论篇》云：“虚则补之”，益气宣通，且可以通为补，运用宣通法时还应当顾护脾胃。吴鞠通指出“补中焦以脾胃之体用”，中焦脾胃如轴，需要遵循脾升胃降的特性，选方用药应“治中焦如衡”；常选用豆蔻仁、陈皮等辛温芳香化湿之品通中焦。中焦脾胃气化正常，可助气血化生，用药时应升降相伍，通过益气健脾，调理少阳三焦枢机，恢复脾胃之气化功能。益气宣通法多选用鼓舞胃气、健脾益气之品如黄芪、太子参、白术、党参，通中寓补。倪青教授选用益气调枢降糖方，药物组成：生黄芪 60 g，桂枝 15 g，佛手 15 g，神曲 20 g，炒白术 20 g，党参 15 g，葛根 15 g，陈皮 15 g，厚朴 20 g。益气宣通以助运脾胃之气，脾胃健运而化生津液。

3.3 调寒热气宣通疗下消

下焦肾水无法上济以滋阴，肾阳无法温煦于上，寒热失调，发为下消，消渴病日久，气血相搏结，气血通畅是肾中经气流动不滞涩，气化功能正常运转的基础。针对糖尿病患者气结于内、寒热不调的下消证，倪青教授常用半夏、柴胡以散其结。《吴鞠通医案》中常用半夏，取其开通豁达之功，使湿运、浊化、郁疏、滞开以散结滞^[7]。柴胡，秉春气而萌动，春气一至，万物化生，合乎少阳之性；以其性纯，具推陈出新之能，备通和开结之力^[8]。倪青教授选方调枢补肾化浊方，药物组成：法半夏 9 g，柴胡 15 g，生黄芪 20 g，桂枝 20 g，薤白 10 g，枳实 15 g，肉桂 3 g，延胡索 10 g，茯苓 30 g，山药 30 g，海金沙 30 g，石韦 10 g，金钱草 60 g。

3.4 破气活血利湿宣通法治疗糖尿病气阻诸证

糖尿病后期,气机阻滞,血瘀水饮互结,进一步加重水液代谢失常,水湿泛滥停于机体,可表现为诸身水肿;血瘀与水饮相搏结,可表现为周身麻木,肢体浮肿疼痛;痰瘀互结于胸部,可表现为心悸怔忡,发为消渴重症,倪青教授指出痰饮、水湿、血瘀等诸多病理产物导致的不通,应当选用破气宣通法治疗,常选用葛根、丹参相配伍,治疗阴津亏虚、瘀血内停型糖尿病患者,以及合并血管病变者^[9]。倪青教授指出气水瘀互结之水肿,可选用活血化瘀之品如桃仁、红花、赤芍、丹参,配伍通利水道药物如茯苓、猪苓等治疗,常选用益气活血利水调枢方,方药组成:生黄芪 30 g,汉防己 10 g,桂枝 15 g,猪苓 20 g,茯苓 15 g,泽泻 10 g,葛根 15 g,丹参 15 g。薤白 30 g,苍术 15 g,莪术 15 g,皂角刺 15 g,川芎 15 g,赤芍 15 g,神曲 15 g。上中下三焦同调、破气活血、利湿宣通,从而治疗糖尿病后期气阻之证。

4 验案举隅

患者,女,55岁,2020年8月29日初诊,主诉“间断口干多饮10年,加重伴心悸1个月”。患者10年前因口干多饮行相关检查,诊断为“2型糖尿病”,先后应用盐酸二甲双胍片、甘精胰岛素等治疗,近5年未规律用药。1个月前患者无明显诱因出现口干多饮加重,伴有心悸。刻下症:口干多饮,心悸,偶见双下肢轻度可凹陷性水肿,手足麻木,脘痞胀闷,纳呆,乏力,眠差,难以入睡,早醒,小便调,夜尿2次/晚,大便2日一行,质干。舌淡胖大,边有齿痕,苔白腻,脉滑。辅助检查:自测空腹血糖8.2 mmol/L。既往史:冠心病4年余;高血压4年余;颈动脉斑块4年余。西医诊断:2型糖尿病,冠心病,高血压,颈动脉斑块;中医诊断:消渴病,胸痹。证属痰瘀互结、水饮内停。治法:化痰祛瘀利水,以益气活血利水调枢方加减,方药组成:生黄芪 30 g,桂枝 20 g,薤白 30 g,汉防己 10 g,猪苓 15 g,茯苓 12 g,泽泻 10 g,苍术 15 g,丹参 15 g,川芎 15 g,莪术 15 g,神曲 15 g,酸枣仁 15 g。21剂,1剂/d,水煎,早晚温服。

2020年9月29日二诊:患者服药后口干多饮、

乏力、食欲差较前好转,仍偶见心悸,下肢水肿,手足麻木,眠差易醒。上方加远志 10 g,茯苓调整为 20 g,继服 21 剂,煎服法同前。

2020年11月3日三诊:患者心悸、眠差易醒减轻,仍有下肢水肿,手足麻木,上方去神曲、赤芍,加鸡血藤 30 g、当归 10 g,继服 21 剂,煎服法同前。

2020年12月3日四诊:患者下肢水肿较前好转,手足麻木减轻,未诉明显不适,自测空腹血糖波动在 5.9~6.5 mmol/L,餐后 2 h 血糖波动在 6.5~8.2 mmol/L。

5 小结

少阳三焦枢机不利,气化功能失常,导致津液生成、输布、排泄等异常,为糖尿病发生、发展的关键病机,而脾胃气滞气虚为其首发因素。倪青教授在重视“扶养脾胃之气”以治其本的基础上,认为糖尿病上中下三消及糖尿病后期存在并发症时,可选用行气宣通法、益气宣通法、和宣通法、破气宣通法治疗糖尿病“虚-滞-结-阻”四个阶段,宣通气机,疏其虚滞、消其结阻,以达标本兼治,补消兼施。少阳三焦枢机调达,气行痰消,结阻俱散,气机调畅而病除矣。

参考文献

- [1] 容颖诗,吴玥喆,徐国峰.寒温少阳论气机升降出入[J].长春中医药大学学报,2021,37(4):716-719.
- [2] 江泳,陈建杉,陈文娟.陈潮祖教授论心包与少阳三焦实质[J].四川中医,2004(5):2-3.
- [3] 苏搏超,李健,刘英锋.从少阳三焦理论辨治疑难杂病[J].江西中医药大学学报,2020,32(1):26-28.
- [4] 姜欣,谷晓红,于河,等.再论三焦膜系[J].中华中医药杂志,2019,34(5):1851-1854.
- [5] 于洪宇,赵娜,马建,等.浅议代谢调节与气的内在联系[J].浙江中医药大学学报,2014,38(12):1382-1384.
- [6] 石芾南.医原[M].上海:上海浦江教育出版社,2011:78.
- [7] 林大勇,李海波.论吴鞠通之用半夏[J].吉林中医药,2009,29(4):355-357.
- [8] 林明欣,谢欣颖,朱建平,等.论治糖尿病之“通阳三法”初探[J].中华中医药杂志,2014,29(9):2896-2898.
- [9] 陈宇,倪青.倪青应用对药及串药治疗糖尿病经验探析[J].北京中医药,2017,36(6):510-511.

Discussion on dispersing and smoothing method to treat diabetes from Shaoyang Sanjiao

TANG Yi-ting, CHEN Yu-peng, NI Qing

(收稿日期: 2022-02-22)