



张从正对消渴病因病机及治法理论体系的贡献*

李欣¹,王仁和^{2△}

1 青岛大学附属医院肛肠科,山东 青岛 266001; 2 青岛市市立医院中医科

[摘要] 张从正作为“攻邪派”的代表人物主张以邪论病,继承并发展刘完素火热致消学说,提出消渴病“病因火生、证由火定”的论断,从“三邪理论”角度阐述消渴病因,进一步提出“三消当从火断”学说以及“趋火下行”的治疗方法,并将药攻与食补相结合,提出“下之”“调之”与食疗相结合的治法,在祛邪的基础上补益人体正气,形成一套完整的结构框架理论,丰富了消渴理论体系。

[关键词] 消渴;三邪理论;框架理论;学术思想;张从正

[中图分类号] R223 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2096-9600(2021)05-0073-03

Zhang Congzheng's Contribution to Theoretical System of the Cause, the Pathogenesis and Therapeutic Method of Diabetes Mellitus

LI Xin¹, WANG Renhe^{2△}

1 Anorectal, The Affiliated Hospital of Qingdao University, Qingdao 266001, China;

2 TCM Department, Qingdao Municipal Hospital

Abstract Zhang Congzheng as a representative of “attacking evil school”, advocated to treat the disease with the evil, he inherited and developed Liu Wansu's theory of “fire-heat causing diabetes”, he put forward the judgement of fire causing diabetes and fire deciding the symptoms, he stated the causes of diabetes from the angle of “three-evil theory”, raised the theory of “the diabetes should be treated from fire” and therapeutic method of descending fire, combined medicinal attack with food supplementing, he proposed therapeutic method of combining “descending”, “regulating” and food therapy together, which could tonify healthy Qi on the foundation of eliminating the evil, it formed a complete frame theory and enriched theoretical system of diabetes.

Keywords diabetes mellitus; three-evil theory; frame theory; academic thinking; Zhang Congzheng

张从正,名子和,号戴人,“金元四大家”之一,为金元医学的创新与发展作出了卓越贡献。其深入研究刘完素学术理论,推崇刘氏火热学说,用药喜用寒凉,并于书中分列说、辨、诫、笺、论、疏、十形三疗、三法六门等目,旨在论攻,发挥汗、吐、下三法遗蕴,故世人称之为“攻下派”^[1]。其学术思想可概括为“邪气致病的病因发病学观点”“汗、吐、下三法该尽治病”“五志七情,病从心发”“药邪观”“补论”等。由于张从正主要从“病因邪生、证由邪定、邪去正安”等方面认识疾病,因而在论病时首重邪气,主张治病以祛邪为先。今从留世的《儒门事亲》及《心镜别集》中窥视张氏思想及成就,俾其学术思想和临证经验在中医学中发挥更大作用。现从消渴病的分类、病因、病机、治法等方面阐释张从正学术思想对于消渴病的贡献。

1 三分类法论消渴

在《儒门事亲》中记载:“夫一身之心火,甚于上为膈膜之消;甚于中,则为肠胃之消;甚于下,为膏液之消;甚于外为肌肉之消”^[2]。认为消渴分类根据心火所传部位不同而分为“膈膜之消”“肠胃之消”“膏液之消”“肌肉之消”,与刘完素对于消渴分类的认识相似。但张从正在继承前人“上消、中消、下消”理论的基础上^[3],又提出“消渴胃肠”,是肠胃之消;膈消由“心移热于肺,久久传化,内为膈热”;肺消由“心移寒于肺”,肺失通调所致,并分析了消渴不同证候的预后。此外,张从正又提出三分类法论消渴,即“甘之渴”“石之渴”及“火燥之渴”,分别阐述三类消渴之区别:“甘之渴”是由于多食肥甘,“其气上溢,转为消渴”,或多食咸,“血与咸相得,则凝干而善渴”;“石之渴”是由于过服或错服石药,“适足滋热,与热气相遇,必内伤脾”,

发为消渴;“火燥之渴”指运用运气学说,太阳司天,燥气横行所致的消渴。与前人根据消渴临床特征分类不同,张从正根据消渴病因病机分类,为消渴治疗奠定坚实基础。

2 运用“三邪理论”阐释“三消当从火断”学术思想

2.1 以“三邪”论消渴病因 张从正继承前人论述,结合六气致病学说,提出“三邪”发病理论。所称“三邪”,是指“天地人邪三者。”天地各有六气,人有六味,在正常情况下,天之气、地之气、饮食之气是人体赖以生存的条件^[4]。而“天地之气,常则安,变则病。”一旦六气太过,又可成为邪气,使人体产生病变。张从正对于病邪的认识,还包括药物、痰、血等,都可能因失去正常节制而变为邪气。“三邪理论”与目前所认识疾病的内因与外因有相似之处,天邪、地邪属外因,饮食、情志、痰、血属内因。对于消渴病,张子和提出“食邪”“药邪”“天邪”“地邪”等邪气是消渴发病的主要因素。因而在《儒门事亲》中有“膏粱”“肥甘”“味厚”“多食咸”“石药”“藜藿奔走”“炎暑至”等记载来论述消渴病因^[5]。其中药邪的提出,更具有历史和现实意义。久服石药可以化热,在病邪未除,药邪已生的情况下,张从正明确提出“先去其药邪,然后及病邪”的新见解^[6]。以上所述不仅言明了饮食、生活习惯、外界环境等为消渴发病的因素,而且用“膏粱”与“藜藿奔走”说明虽然阶级不同但也会患有消渴病,可以看出消渴成因复杂多变,是古今将消渴作为主要疾病进行研究的重要缘由。

2.2 以“火”为本论消渴病机 张从正以“火”为本阐述消渴病机,提出“三消当从火断”学术思想,详细论述机体内火的病机变化^[7]。由自然界中火的作用:“燔木则消而为炭,焚土则消而为伏龙肝……”取象比类提出机体内火的功能,“火之为用”,可导致脏腑功能异常,进而认为消渴病的基本病机是以“火”为本。张从正阐释消渴火热病机理论:“火在上者,善渴;火在中者,消谷善饥;火在上中者,善渴多饮而数溲;火在中下者,不渴而溲白液”^[2]。同时张从正提出五脏与火之间存在密切关系:“心为君火正化,肾为君火对化,三焦为相火正化,胆为相火对化”^[2],提出心与肾、三焦与胆之间相互制约的平衡理论。机体保持君相“得其平”,则脏腑功能正常;君相“不得其平”,则灼伤津液。而“五脏各有其火”,使机体内火具备了产生的条件;且“相火易起,五性厥阳之火相煽,则妄动矣”,更易导致机体产生内火^[8]。此外,张从正提出因“心

火之甚”部位不同而出现消渴传变的差异,进而影响相应的脏腑功能。即“上甚不已,则消及于肺;中甚而不已,则消及于脾;下甚而不已,则消及于肝肾;外甚而不已,则消及于筋骨”。明确心火作为消渴传变过程中的基本病机,更易理解从“火”论消渴的学术思想。

3 汗吐下三法论治消渴,药食结合

张从正继承和发扬刘完素寒凉学说,提出祛邪疗法,主要指汗、吐、下三法,不仅在于发汗、涌吐和泻下,而且在于推演三法运用的范围^[9]。张从正在《黄帝内经》有关理论的启示下,认为药物的性味虽然有辛甘淡、酸苦咸等不同,但其各具汗、吐、下的作用。把药性五味与三法有机结合起来,称得上是一个创见^[10-11]。而张从正又把三法治病作用譬喻为“罚”,是“治乱之药石”,以药物祛除病邪。对于消渴病,张从正首先批判前人“以八味丸治消渴”,会导致“水未生而火反助”的后果,使消渴病情加重。主张“主攻论”,依据为病从邪气而起,机体受邪所伤;而邪之所伤,又以“火”“热”为多,因而在三法中以“下”法为主,辨证治疗。

3.1 “调之”与“下之”并用 《儒门事亲》记载:“消渴一证,调之而不下,则小润小濡,固不能杀炎上之势;下之而不调,亦旋饮旋消,终不能沃膈膜之干。下之调之,而不减滋味,不戒嗜欲,不节喜怒,病已而复作”^[2]。可以看出,张从正治疗消渴,以“下之”与“调之”为主。张氏指出“调之”代表方是“人参白术汤、消痞丸、大人参散、碧玉鸡苏散”等^[12],从广义上讲主要配合“下法”治疗消渴,具有清化湿热、益气健脾、清热生津等作用;从另一角度分析,张从正在攻下的同时,使用“调”法来“扶正”,注重人体正气。而“下法”又包括逐水、破经、泄气等,攻下方剂又有寒下、凉下、温下、热下之别。因此,作为治疗消渴病的关键,张氏结合机体“火”所在部位而选择不同“下法”,也是中医辨证论治思维的体现^[13]。以刘河间自创神芎丸为例体现下法:组方为牵牛、滑石、大黄、黄芩、川芎、黄连、薄荷等,起到“趋火而下”的功效,体现了张从正“下法”治疗消渴的学术思想。

此外,张氏还认为情志控制、饮食、节欲等生活方面因素也在消渴治疗过程中起重要作用^[14],尤其指出进食咸味,或指药物或指食物,“咸入于胃中,其气上走中焦,注于肺,则血气走之,血与咸相得,则凝干而善渴。”认识到咸味可致消渴或使消渴加重,故提出“减滋味”在消渴治疗中的作用,

“不减滋味……病已而复作”。可以看出,关于消渴病治法的认识,张从正认为必须做到“调之”“下之”与生活习惯相配合,才能达到良好的治疗效果,可对现代消渴防治起指导意义。

3.2 药攻与食补相结合 张从正治疗消渴,虽有“治病当论药攻”“邪去而元气自复”等学术观点,但并未忽视人体正气,主张攻邪亦不废弃补养正气^[15]。其认为祛邪亦会损伤正气,不利于元气恢复,因此通过补虚的方法可以恢复元气。同时,张从正批判滥用补益剂,认为补虚需要慎用补药,而以食物调养补虚,把普通的饮食上升到治病补虚的方法,最为合理^[16]。强调食物调养必须在攻邪之后,以恢复身体健康,明确提出“养生当论食补”的著名论断,亦提出饮食所摄入的谷肉果菜应“相五脏所宜,毋使偏颇”,认识到必须应五脏之需,均衡摄入,才能起到补益精气、调和脏腑的作用^[17-18]。因此,食物疗法是祛邪学说的一个重要组成部分。

此外,张从正在《儒门事亲》中记载民间单方、验方治疗疾病,体现其简、便、廉、验的用药特点。其根据自身临床经验,将有效方剂记录并流传至今,可以看出,勤求博采、躬身实践是其学术渊源的又一重要方面。《儒门事亲》中记载治疗消渴单方,即使用黄连煎水的方法。现代药理已经证明黄连具有很好的降糖效果,其中黄连联合其他中药治疗糖尿病也取得良好疗效^[19-21]。因此,张从正所记单方、验方对临床具有启迪作用。

4 结语

后世对张从正的学术思想未予足够重视,原因是他的学术观点太过偏颇,治疗方法太过新奇,选方用药太过峻猛,不符合现代人体质与疾病谱的变化,临床难以把握应用。但其学术思想是在中医传统理论指导下,结合其自身临床经验的总结,具有深厚的疗效基础,故能百年而不衰。他的祛邪治病的理论与方法丰富了中医治疗学的内容,促进了中医理论的发展。可以立足于中医传统,立足于原著,立足于现代临床对张从正的理论和方法进行深入而系统地研究,更好地从理、法、方、药及预后等方面防治疾病。

参考文献

- [1] 袁薪蕙,黄宇虹. 从古代名方看消渴病的历史演变[J]. 西部中医药,2018,31(5):47-50.
- [2] 张发斌,陈湘宏,王树林,等. 高原植物羌活正丁醇提取物对糖尿病模型小鼠相关生化指标的影响[J]. 西部中医药,2017,30(11):15-17.
- [3] 高少才,杨谨维,苟小军. 2型糖尿病的中医认识和病机分析[J]. 西部中医药,2017,30(9):99-100.

- [4] 张俐敏,烟建华. 中医邪概念的学术内涵[J]. 中国中医基础医学杂志,2007,13(11):807-808.
- [5] 杨云松,岳利峰.《儒门事亲》医学思想探析[J]. 山东中医药大学学报,2016,40(2):168-170.
- [6] 洪珂,汪翰英,章健. 药邪致病原因及机制分析[J]. 中医药临床杂志,2016,28(11):1536-1538.
- [7] 吴童. 古代文献中消渴病的主要病机[J]. 中国中医基础医学杂志,2007,13(8):577-578.
- [8] 斯军民. 浅谈朱丹溪相火论[J]. 江西中医药,2010,41(2):15-17.
- [9] 谢文英,常学辉. 张从正攻邪论初探[J]. 中国中医基础医学杂志,2006,12(1):61-62.
- [10] 王炎杰,焦桂生,殷黎.《儒门事亲》“吐法”理论框架初探[J]. 中华中医药杂志,2018,33(7):2870-2872.
- [11] 马丹,傅海燕.《儒门事亲》汗吐下理论特色研究[J]. 中国中医基础医学杂志,2017,23(10):1362-1363.
- [12] 邱昌龙,李继安,齐峰. 历代医家消渴病学术思想研究概论[J]. 时珍国医国药,2010,21(7):1749-1750.
- [13] 卞立群,张引强,王萍,等. 张子和《儒门事亲》治法理论基础及应用探析[J]. 北京中医药,2015,34(6):456-458.
- [14] 李佳欣,丁子惠,李萍. 浅析张子和情志病论治特色[J]. 光明中医,2018,33(3):318-319.
- [15] 刘杰,高天野,彭涛. 中医辨证施食在2型糖尿病管理模式中的应用[J]. 西部中医药,2019,32(1):77-80.
- [16] 朱飞叶,谢冠群. 探讨张从正补法运用特色[J]. 中华中医药杂志,2018,33(9):3797-3799.
- [17] 方杨,林子龙. 探析河间学派三大医家饮食与情志养生特点[J]. 陕西中医药大学学报,2019,42(1):50-52.
- [18] 刘辉,杜少辉. 当归四逆汤联合鼠神经生长因子治疗糖尿病周围神经病变临床观察[J]. 西部中医药,2019,32(7):89-92.
- [19] 马永会. 中药黄连治疗2型糖尿病临床研究[J]. 光明中医,2019,34(6):827-830.
- [20] 陈一君,吴庆光,刘颖,等. 黄连解毒汤单独用药及联合用药对2型糖尿病治疗效果的Meta分析[J]. 中国实验方剂学杂志,2018,24(10):212-220.
- [21] 吴青华,李冰涛,涂珺. 复方中药治疗糖尿病的研究进展[J]. 中国中药杂志,2019,44(6):1104-1109.

收稿日期:2020-03-31

*基金项目:国家重点基础发展计划(973计划)资助项目(2013CB532000)。

作者简介:李欣(1987—),女,硕士学位,主治医师。研究方向:慢性病的中西医结合诊治。

△通讯作者:王仁和(1987—),男,博士学位,主治医师。研究方向:糖尿病的中西医结合诊治。