

从风论治糖尿病胃肠功能紊乱^{*}

陆源源¹, 官艳华¹, 沈宝华¹, 刘晶¹, 余江毅²

1. 南京市中医院, 江苏 南京 210022; 2. 江苏省中医院, 江苏 南京 210029

摘要:糖尿病胃肠功能紊乱的特征性表现为便秘腹泻交替, 具有气机升降失序、病证错杂善变的特征, 其发病机制和临床表现的动态变化导致靶向辨治困难。胃肠属土是具有传统思维特点的象思维, 且“土得木而达”。风药具有“升、散、燥、动、透、通、温”的特性, 可发挥通畅心气、条达肝气、升举脾气、开宣肺气、鼓舞肾气之效。风药具有抗炎、镇痛、抗过敏、解痉、抗菌、提高免疫力等作用, 对胃肠功能紊乱兼具效应。应用象思维, 以五行学说为依据, 取类比象, 从风论治糖尿病胃肠功能紊乱, 可达到执中应变, 标本兼顾, 清气升、浊气降, 恢复胃肠气机升降秩序的目的。

关键词:糖尿病胃肠功能紊乱; 从风论治; 风药; 象思维; 泄泻

DOI:10.16368/j.issn.1674-8999.2024.09.302

中图分类号:R255.4 **文献标志码:**A **文章编号:**1674-8999(2024)09-1832-04

Treating Gastrointestinal Dysfunction of Patients with Diabetes from Perspective of Dispelling Wind

LU Yuanyuan¹, GUAN Yanhua¹, SHEN Baohua¹, LIU Jing¹, YU Jiangyi²

1. Nanjing Hospital of Chinese Medicine, Nanjing Jiangsu China 210022; 2. Jiangsu Province Hospital of Chinese Medicine, Nanjing Jiangsu China 210029

Abstract: Diabetic gastrointestinal dysfunction is characterized by alternating constipation and diarrhea, with the characteristics of disordered Qi ascending and descending as well as mixed and fickle syndromes. The dynamic changes in its pathogenesis and clinical manifestations lead to the difficulty of targeted treatment. The gastrointestinal tract belonging to the Earth is an image thinking in traditional Chinese thinking mode, and it is said that "the Earth can be tonified with the help of the Wood". Drugs for Wind has the characteristics of "lifting, dispersing, drying, moving, penetrative, clearing, and warming", and can play the role of smoothing the Heart Qi, regulating the Liver Qi, lifting the Spleen Qi, dispersing the Lung Qi and encouraging the Kidney Qi. Drugs for Wind has anti-inflammatory, analgesic, anti-allergic, antispasmodic, antibacterial, and immunity-improving effects, and has a point effect on gastrointestinal disorders. Therefore, the application of Xiang thinking, based on the Five Elements Theory, by taking image analogies, treating diabetic gastrointestinal disorders from the perspective of using drugs for Wind can achieve the purpose of flexible and effective treatment, namely, treating the symptoms and the root causes at the same time, ascending the clearing Qi and descending the turbid Qi, to restore the normal condition of the gastrointestinal Qi activity.

Key words: diabetic gastrointestinal dysfunction; treating from perspective of dispelling Wind; drug for Wind evil factor; Xiang thinking; diarrhea

糖尿病胃肠功能紊乱是糖尿病常见临床并发症

之一, 发病时或表现为功能活跃的恶心、呕吐、腹泻, 或为功能低下的早饱、腹胀、便秘, 时发时止, 交替出现, 如“风”之数变。目前该病发病机制尚不明确, 易反复发作, 后期常伴焦虑、抑郁, 心身共病, 从而加速恶化糖代谢。本文运用中医象思维, 试以“从风

^{*} **基金项目:** 第四批江苏省中医临床优秀人才研修项目{苏中医科教[2022]1}; 江苏省名中医工作室项目{苏中医科教[2021]7}; 全国名老中医传承工作室建设项目{国中医药人教发[2011]41}

论治”探索诊疗糖尿病胃肠神经功能紊乱的途径。

1 象思维与胃肠

“象”首载于《周易·系辞传》，有“物象、意象”之意^[1]。“圣人立象以尽意”，象思维是我国传统文化中最具代表性的思维方式。邢玉瑞^[2]认为，“象思维”是通过比喻、联想、象征、类比等方式反映事物间普遍联系及规律的一种方法。五行学说是象思维的具体体现。土生万物，如《管子·四时》曰：“中央曰土，土德实辅四时入出，以风雨节，土益力”。《白虎通义》曰：“木非土不生，火非土不荣，金非土不成，水非土不高”，体现古人“贵土”的思想。脾胃为水谷之海，后天之本，五行属土。大小肠以其泌别清浊，属胃的功能延伸。《灵枢·本输》曰：“大肠小肠，皆属于胃，是足阳明也。”《素问·六节藏象论》曰：“脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者，仓廩之本，营之居也，名曰器，能化糟粕，转味而入出者也……此至阴之类，通于土气。”笔者试应用五行学说，基于生克乘侮，以属性“土”分析胃肠的生理病理。

2 象“风”类证

糖尿病胃肠功能紊乱临床表现复杂，“动、变”的临床特点像象“风”之善行、数变。(1)气机升降失序。脾胃大小肠(土)－肝胆(木/风)，共同参与维持中焦气机的升降秩序。气机升降关系水谷精微的运化，如《脾胃论》言：“盖胃为水谷之海，饮食入胃，而精气先输脾归肺，上行春夏之令，以滋养周身，乃清气为天者也；升已而下输膀胱。”营气升已而降的运行秩序，以气机的形式表现为生命活动。2 型糖尿病患者，过食肥甘－蕴湿生热－脾瘵－水谷不归正化－脏腑失养－气化失常(胃肠气机升降失序)－营气运行障碍－变证丛生^[3]。张锡纯《医学衷中参西录》云：“消渴一证古有上中下之分，皆起于中焦而及于上下。”水谷精微运化失常是以中焦气机升降失调为基础，中焦气机的升降秩序又影响全身气机的秩序。因此，胃肠紊乱发生后，糖代谢及变证更为恶化。(2)病证错杂善变。“谷气通与脾”，中焦气机不畅，精微不归正化，形成气滞、血瘀、食积、痰浊、湿浊等病理产物，病理产物又作为致病因素影响气机升降。病本为脾胃功能不足，气机失调，然因合并病理产物的不同，临床症状各异。本

病归属于中医“反胃”“呕吐”“便秘”“腹泻”“纳呆”等范畴。从气机运动方向分析胃肠功能紊乱，脾气本向上而反向下、胃气本向下反向上。从运行速度上，可以加速活跃表现为呕吐、泄泻；也可以缓慢甚至停滞表现为早饱、腹胀、便秘、抑郁；还可有忽上忽下表现为便秘腹泻交替。而便秘腹泻发作时的气机变化，大便可从一日数行转变为数日不行。如《素问·风论》所言：“风之伤人，或为寒热，或为热中……或为风也，其病各异。”(3)执中应变，象风调态。糖尿病的慢病管理模式，已经从以“降糖”为核心的“点”治疗，过渡到以“关注终点结局”为核心的“面”治疗。而糖尿病性胃肠病变的机制不明，以自主神经病变及血糖管理为基础治疗，便秘腹泻常交替出现，反映出疾病的复杂性和针对“点”治疗的局限性。全小林院士提出“态靶”理论，兼顾整体与局部的统一来诊疗疑难慢性疾病。胃肠紊乱病机病证的变动模式，适合应用五行学说象思维，关注“木与土”的关系，放眼全局，以恢复中焦气机升降秩序的“态”为切入点，动态地辨，动态地治。可藉风属木、应肝、升生、走散、风能胜湿、风胜则干、风性轻扬、风为阳邪、风药等五行与“风”有关的内容为手段，为疾病诊疗提供方法。

3 风药与泄泻

从风立论，需要关注“风”在胃肠功能紊乱正邪较量中的表现。国内 2 型糖尿病的流行病学调查发现，胃肠道紊乱发病率达 31.7%，且多表现为腹泻、便秘或二者交替出现形式^[4]。“风”在糖尿病性腹泻中表现最为突出。腹泻急性加重时，可诱发电解质紊乱、高凝状态、心律失常、低血容量性休克等危重情况，治疗需求最为急迫。然根据糖尿病性胃肠紊乱腹泻的特点，采用实邪壅滞的通因通用法、正虚久泻的涩肠止泻法均不适宜。风与泄泻的关系论述如下。

3.1 风邪致泻 风本轻扬，易袭阳位。然风邪久居，邪乃沿肺与大肠经脉，下行传于大肠。同气相求，内在之风运失常，阳气变动，气机失和，发为泄泻。如《素问·生气通天论》曰：“因于露风，乃生寒热，是以春伤于风，邪气流连，乃为洞泻^[5]”，是由风致泄泻的最早记载。而《素问·风论》中提到：“风邪久居腠理，若一旦内入肠中，则为肠风”，又云：

“久风入中,则为肠风飧泄。”

3.2 风药 从风论治,必不忘风药。风药首见于《医学启源》,在李东垣《脾胃论》中得以发挥,所言“风药”基本归于张元素《药类法象》中“味之薄者”,以防风、柴胡、升麻、葛根、羌活、独活、藁本、麻黄、荆芥等药为代表,常具辛、香、苦、温之性。王明杰等^[6]检索历代文献后,发现风药较为合适界定为具备风木属性的一类药物,所谓“在天为风,在地为木”。紫苏、浮萍、木贼、蝉蜕、苍耳子、辛夷、葱白、桑叶、菊花、淡豆豉等药物根据其品性亦可归属风药之类。(1)胜湿止泻,病泄泻必有湿。《黄帝内经》曰:“湿胜则濡泄。”《医宗必读·泄泻》亦云:“无湿则不泄,故曰湿多成五泄。”风药味苦性温,苦能燥湿,温能散寒,湿去则脾健,故《脾胃论》云:“寒湿之胜,当助风以平之。”《医方集解》之“如物之湿,风吹则干”,为“风能胜湿”提供了直观映象。(2)升阳止泻,湿盛则阳微。《黄帝内经》云:“清气在下,则生飧泄。”《医碥·泄泻》中曰:“若气虚下陷而利之,是降而又降也,当升其阳,所谓下者举之也。升阳用风药,风药又能胜湿。”防风即为风药的代表,味辛香,性升散,辛以行气,香以醒脾,向上升举阳气;归肝脾经,祛风胜湿,疏肝调脾,诚如《医方集解》所言:“防风辛能散肝,香能舒脾,风能胜湿,为理脾引经要药。”李东垣之升阳益胃汤即是此意,清气升,则浊气降,脾气健,湿乃化。(3)发表止泻。肠风虽为久风入中,但仍有可外出之机,取“轻可去实,麻黄、葛根是也”之类的风药,清扬发表,开通肠之玄府,调和营卫,病势自内而外,阴阳表里自和,当有向愈之机。《儒门事亲》中详言飧泄“以风为根,风非发汗不出”,若“飧泄不止,日夜无度,完谷不化,发汗可也。”喻嘉言创制人参败毒散是此法代表,方中大量使用风药,如其所言:“失于表者,外邪但从里出,不死不休,故虽百日之远,仍用逆流挽舟执法,引其邪而出之于外,则死证可治,危证可安。”(4)调肝止泻通滞。肝属木应风,胆附着于肝,亦属木,主疏泄。肝通过疏泄功能,调节中焦气机的升降秩序,影响水谷精微的传化、情志的化生。从肝论消渴,忧愁悲怒,虑而不得-肝郁气滞(木旺)失疏泄-气机逆乱-消渴-消渴变证。情志活动的异常与消渴及其变证均有关联,研究显示,糖尿病患者胃肠病变高发^[4],糖尿病与焦虑抑郁互为因果,情志异常是肠

易激的重要发病因素^[7]。肝疏泄太过,肠蠕动过快,如风似动,《罗氏会约医镜·泄泻》记载:“木旺侮土,土方不能制水,其病在肝。”《知医必辨》亦言:“肝气一动,即乘脾土,作痛作胀,甚则作泻。”疏泄不及,阳明因少阳而郁滞,致腹胀、便秘,如《伤寒论》所言:“阳明病,胁下硬满,不大便而呕,舌上白胎者,可与小柴胡汤。上焦得通,津液得下,胃气因和,身濈然而汗出解也。”恰如《素问·宝命全形论》所言:“土得木而达。”李东垣发挥象思维,提出“诸风药升发阳气,以滋肝胆之用,是令阳气生,上出于阴分”,以风药去其风,散其郁,调其气,气机一转,泻止便通。痛泻药方抑木扶土,即是此法代表。《黄帝内经》云:“风气通于肝。”肝胆为一身阳气升发的肇端,阳气怫郁未有不成疾者。疏泄太过/不及亦可引起情志异常。情志异常(木旺)-脾土(胃大小肠)受制-气上逆/气缓滞/气下泄。风药入肝经而助升发疏泄,即是补其不足,如逍遥散、痛泻要方等名方,方中均包含少量风药,取其疏散肝气之用,亦有引经报使之意,更能顺应肝木升发之性。

4 典型病案

黄某,女,42岁,2022年9月28日初诊。患糖尿病10年余,平素血糖管理欠佳,近1年有不明原因的便秘,3~7d大便一行,每欲便时,屏气挣力,延时15~30min,便后仍有未尽感。曾服麻子仁丸、芦荟胶囊等通便药后可排便。服用通便药过程中,出现3次药后腹泻不止。本次发病,因近期家事纷扰,情志不悦,再现大便3~5d不解,刻下胁肋满胀,口苦,晨间明显,视其面色少华,舌淡红,苔白微腻,脉弦不数。《素问·灵兰秘典论》云:“大肠者,传道之官,变化出焉。”其传道变化,胃气之延伸,赖脾升胃降。观其脉证,便难之外,口苦、胁肋满胀、情绪不展、脉弦,可见大便不畅为少阳枢机不利使然。拟予小柴胡汤加味:柴胡15g,黄芩10g,太子参15g,半夏15g,甘草6g,枳壳15g,杏仁15g,生姜6片,红枣3枚,3剂。二诊:药后大便隔日一行,虽未及病前顺畅,药已中的,前方基础上加景天三七12g,绿梅花3g,合欢花15g,代代花10g,再服1周。

按:少阳属胆、属三焦。胆属肝应木,象春气之升生,亦主疏泄,喜条达;三焦者,水谷之道路,气之

终始也。少阳气机不利,疏泄失职,水谷之道不得畅行,致大便难。《黄帝内经》云:“其下者,引而竭之,中满者,泻之于内。”而此案以通下药处置,有下之过度之虞。“观其脉证,知犯何逆,随证治之”,投以小柴胡汤而愈。可知其为本虚标实之证,加之时值秋令,应秋金肃杀之气,木气被抑,木不疏土。取小柴胡汤“能使上焦通,津液下,胃气和”之意。二诊:辅以绿梅花、合欢花、代代花及景天三七,疏肝解郁宁神,怡情畅中,便结通而不过;杏仁既降肺气,与大肠表里相和以通腑,且多脂质润以通便。

5 结语

风药具“升、散、燥、动、透、通、温”的特性,可发挥通畅心气、条达肝气、升举脾气、开宣肺气、鼓舞肾气之效。风药具有抗炎、镇痛、抗过敏、解痉、抗菌、提高免疫力等作用^[8-10],治疗胃肠功能紊乱兼具效应。应用象思维,以五行学说为依据,取类比象,从风论治,可以干预一些类似糖尿病胃肠功能紊乱等机制不明的疑难疾病。需要注意的是,糖尿病性胃肠功能紊乱常见于消渴日久变证丛生阶段,风药用量宜轻,时间宜短,避免引起脏腑精气耗伤。

参考文献:

[1] 杨满翔,刘华,任献青,等. 基于象思维探讨藤类药物在儿童过敏性紫癜中的应用[J]. 中医学报,2023,38(8):

1643-1647.
[2] 邢玉瑞. 中医象思维的概念[J]. 中医杂志,2014,55(10):811-814.
[3] 陆源源. 刘永年从肝论治糖尿病经验的学术经验[J]. 江苏中医药,2016,48(6):18-20.
[4] 张波,杨文英. 中国糖尿病流行病学及预防展望[J]. 中华糖尿病杂志,2019,11(1):7-10.
[5] 黄帝内经素问[M]. 北京:人民卫生出版社,2005.
[6] 王明杰,黄淑芬,罗再琼,等. 风药新识[J]. 泸州医学院学报,2011,34(5):570-572.
[7] 闫赵斌,孙盈,李振华. 从风药探讨腹泻型肠易激综合征[J]. 光明中医,2017,32(24):3503-3504.
[8] 寇子祥,陈宝贵. 陈宝贵教授治疗泄泻经验[J]. 天津中医药,2014,31(12):711-714.
[9] 郭军雄,马丽,王小莲. 风药对兔结肠黏膜蛋白与乙酸诱发大鼠溃疡性结肠炎的治疗作用[J]. 西部中医药,2012,25(3):21-23.
[10] 纪鹏,张新. 祛风药在脾胃病中的应用[J]. 中医杂志,2004,45(6):475.

收稿日期:2024-05-21
作者简介:陆源源(1975-),女,河南洛阳人,主任医师,研究方向:中西医结合诊疗内分泌疾病。
通信作者:余江毅(1961-),男,江苏南通人,教授,主任医师,博士研究生导师,研究方向:中西医结合防治糖尿病及慢性并发症。E-mail:yjy202105@njucm.edu.cn

编辑:孙铮