

黄连为主药系列经方在糖尿病辨治中的运用

仝 小 林*

(中国中医科学院广安门医院,北京市西城区广安门内大街北线阁 5 号,100053)

基金项目:国家重点基础研究发展计划(“973”计划)资助项目(2010CB530601);

国家中医药管理局中医药行业科研专项(201007004)

* 通讯作者: xiaolintong66@sina.com

[摘要] 从黄连治疗消渴病的功用着手,分析了《伤寒杂病论》系列经方在糖尿病辨治中的运用,并分析了其根据消渴病发展的郁热虚损不同阶段的选方辨治要点。结合临床体会,介绍了黄连在实证和虚证阶段的运用、致泻与止泻、随证施量、用药配伍等内容。

[关键词] 黄连;伤寒杂病论;经方;糖尿病;葛根芩连汤;小陷胸汤;干姜黄芩黄连人参汤

黄连治疗糖尿病由来已久,《名医别录》首先记载有黄连“止消渴”。《本草经集注》中提到:“俗方多用黄连治痢及渴”;宋代《太平圣惠方》治消渴病的 177 首方剂常用的 10 味药中,黄连居于前三味;《普济方》第 177 卷消渴门中收载复方约 64 个,其中含有黄连的处方为 13 个,可见黄连在古代消渴病治疗中应用广泛^[1]。

笔者将以黄连为主药的系列经方运用于糖尿病发展的各个阶段,取得较好疗效,现将临证体会简介如下,愿对同道有所裨益^[2]。

1 常用黄连系列简介

《伤寒论杂病论》含有黄连的方剂共 14 个,其中常用于糖尿病临床治疗的为:葛根黄芩黄连汤、小陷胸汤、半夏泻心汤、大黄黄连泻心汤、附子泻心汤、生姜泻心汤、甘草泻心汤、黄连汤、黄连阿胶汤、乌梅丸、干姜黄芩黄连人参汤^[3-4]。

1.1 大黄黄连泻心汤

大黄通腑泻浊,能清胃肠之实热,导中满。黄连清热燥湿,清胃肠实热、燥肠胃之湿。黄连单用易使燥屎内结,配伍大黄通腑则防此弊端,又能增强清热之功。二者相辅相承,釜底抽薪以清胃肠之实热。

1.2 葛根芩连汤

葛根,其味辛性凉,既可解肌热,又可清肠热,还可升胃肠津液,《名医别录》言葛根能“疗消渴”,现代研究证实,葛根具有降低血糖的作用;“黄芩,其性清肃,所以除邪;味苦所以燥湿;阴寒所以胜热,故主诸热”(《本草经疏》),与黄连配伍增强其清热燥湿之功。黄连、黄芩与甘润之葛根、甘草配伍,能“收苦燥之益而无苦燥之弊也”(《本草思辨录》)^[5-6]。

1.3 小陷胸汤

小陷胸汤为清热涤痰之首选方。半夏为化痰之要药,“消心腹胸膈痰热结满”(《名医别录》)。瓜蒌实甘寒滑润,善涤痰结,“又能洗涤胸膈中垢腻郁热”(《伤寒证治准绳》),为涤痰消浊之佳品,利大肠,又能疏肝泄热、润肠通便;既助黄连清热泻火,又助半夏化痰开结,兼润便导下。《医宗金鉴》载:“黄连涤热,半夏导饮,瓜蒌润而下行,合之以涤胸膈痰热,开胸膈气结。”小陷胸汤,清热涤痰以消膏浊,辛苦行气以除中州之满^[7]。

1.4 干姜黄芩黄连人参汤

人参健脾益气,干姜温中行气,二药配伍作用于脾以温中健脾;黄芩、黄连清热燥湿,作用于胃以清胃热。两组药物寒温并用、补泻兼施。

1.5 半夏泻心汤

苦寒之黄芩、黄连与辛温之半夏、干姜配伍,辛苦相配,寒温并用,为辛开苦降法的典范,“苦寒能清热除湿”,“辛通能开气泄浊”,“辛以开之,苦以降之”;“以苦降其逆,辛通其痹”(《临证指南医案》),又合人参、甘草、大枣健脾益气^[8]。

1.6 乌梅丸

乌梅酸温,敛肝木而助厥阴之气生,生津养阴以止消渴;黄连、黄柏清热燥湿,黄柏尤长于清利脾胃之湿热。又乌梅配黄连、黄柏,苦酸以制甜。当归补血而柔肝,活血通络以养肢末,人参、细辛、花椒、桂枝、干姜、附子温中散寒,又温通经络之力尤甚,为治疗下寒证而设。全方寒热并用,攻补兼施;又辛甘合用可化阳,酸甘相合可坚阴。如此,阴阳得以调和,寒热更可平定。

2 黄连系列经方在糖尿病郁热虚损四阶段应用要点

《素问·奇病论》曰：“此肥美之所发也，此人必数食甘美而多肥也。肥者令人内热，甘者令人中满，故其气上溢，转为消渴。”笔者认为，肥胖2型糖尿病以中满内热为核心病机，病起食郁，因郁而热，热耗而虚，最终由虚至损，形成糖尿病发生、发展的郁热虚损4个阶段。具体过程为：过食肥甘，脾胃功能受损，食滞中焦而成中满；脾土壅滞，日久化热，波及脏腑，或与痰湿胶合，表现为胃热、肠热、胆热、肝热、痰热、湿热等；病情迁延，热耗气伤阴，发展到虚的阶段，此过程多见虚实夹杂，表现为脾虚胃热、脾虚胃滞、上热下寒等；热、虚阶段进一步发展，损伤络脉，出现糖尿病的并发症，则发展至损的阶段。根据各阶段病机特点及证候表现，辨证选用经方，常常用治糖尿病热、虚的阶段^[9]。

2.1 热的阶段

热的阶段主要表现为胃肠实热证、肠道湿热证、痰热蕴结证。大黄黄连泻心汤清泻胃肠热结，故用治胃肠实热证，辨证要点为口干口臭、大便秘结。葛根芩连汤清肠热、利肠湿，故用治肠道湿热证，辨证要点为大便黏滞不爽、舌苔黄腻。小陷胸汤清化痰热，故用治痰热蕴结证，辨证要点为胸脘痞闷、舌苔厚腻^[3,10-11]。

2.2 虚的阶段

虚的阶段主要表现为脾虚胃滞证、脾虚胃热证、上热下寒证等。半夏泻心汤辛开苦降，健脾气，消中满，故用治脾虚胃滞证，辨证要点为胃胀不适，或呃逆。若腹泻症状明显者，则用生姜泻心汤。干姜黄连黄芩人参汤补脾气清胃热，寒温并用，故用治脾虚胃热证，辨证要点为乏力，口干。一般多用党参，热象重者用西洋参，虚甚者用红参。乌梅丸清上温下，故用治上热下寒证，辨证要点为口干苦，腰以下怕凉^[3,10]。

3 临证应用体会

3.1 消渴阶段不避黄连

肥胖2型糖尿病的发展过程正如《黄帝内经》所述，起于肥胖，经历脾瘕，终至消渴。故消渴阶段往往疾病进入中后期，多见虚实夹杂、寒热错杂证，甚者病性由热转寒。此阶段治疗本应以补益为主，但若血糖偏高，仍可于温补之中加一味黄连，只取其降糖之用，而弃其苦寒之性。

3.2 黄连致泻与止泻问题

黄连苦寒，苦寒者伤中，故黄连可致脾胃虚寒，出现腹泻等症状，而配以生姜或干姜则可佐制黄连

之苦寒，避免苦寒伤胃。同时黄连燥湿，可厚肠止痢，故大量应用亦可致便秘、腹胀，而若以通下之大黄配伍，则可避免黄连厚肠之弊。

3.3 常用黄连药对

黄连与不同药物配伍后可用于糖尿病郁热虚损各个阶段。如黄连配伍黄芩，清胃肠火热，常用于热的阶段^[5,12]；黄连配伍知母或天花粉，清热兼顾滋阴生津，用于邪热伤阴；黄连配伍蚕沙，清热化浊，用于湿浊痰热胶结者；黄连配伍乌梅，清泄火热兼敛阴生津，防火毒伤阴；黄连配伍肉桂，清上热而温下寒，用于寒热错杂者^[11]。

3.4 黄连用量

《中华人民共和国药典》规定的黄连临床剂量为2~5g，此剂量范围用于调理尚可，然若用于降糖，不免杯水车薪。笔者经过长期实践，摸索出黄连降糖的剂量应在15g以上。一般糖化血红蛋白(HbA1c)在6.5%~7%时，黄连用15g左右；HbA1c在7%~10%时，黄连用30g左右；HbA1c>10%时，黄连用45g以上。我们曾治1例初发2型糖尿病患者，空腹血糖22mmol/L，餐后血糖34.99mmol/L，在未应用降糖西药的情况下，应用90g黄连治疗2周后，空腹血糖降至7mmol/L左右，餐后血糖降至9~12mmol/L。在应用大剂量黄连时，一般治疗周期为1~3个月，同时以生姜15~30g或干姜6~9g佐制黄连之苦寒，而血糖控制达标后，即将黄连减量，并改汤剂为丸、散剂，黄连每日用量仅1~3g^[13-14]。

4 小结

黄连在糖尿病(古之消渴)中的运用由来已久，以清热燥湿见长，针对糖尿病的中满内热核心病机及郁热虚损各阶段病理特点，通过配伍，选用大黄黄连泻心汤、葛根芩连汤、小陷胸汤运用于糖尿病的初期热的阶段；干姜黄芩黄连人参汤、半夏泻心汤、乌梅丸运用于糖尿病的中期虚实夹杂阶段。黄连用治降糖，剂量宜大；用治调理，小量足矣；大剂量降糖，应用汤剂短期治疗；小剂量维持，以丸、散长期调理。黄连虽苦寒，然经配伍，可制其苦寒之性而无虑其伤中之弊，作为糖尿病治疗之要药^[15-16]。

参考文献

- [1]刘继林,孟宪丽,刘咏松.古代中医用黄连治疗消渴的方药探讨[J].四川中医,2010,28(4):41-43.
- [2]周源.黄连降糖作用在糖尿病治疗中的应用与思考[D].北京:北京中医药大学,2011.

韩景献三焦针法调气论

刘云鹤^{1,2} 于建春^{1*}

(1. 天津中医药大学第一附属医院韩景献全国名老中医药专家传承工作室, 天津市南开区鞍山西道 314 号 300193; 2. 天津中医药大学)

基金项目: 国家自然科学基金青年基金资助项目(30901927); 高等学校博士学科点专项科研基金(20101210110005); 天津市应用基础及前沿技术研究计划项目(11JCD2JC20100, 09JCYBJC12600)

* 通讯作者: yujianchun@eyou.com, (022)27432412

[摘要] 三焦针法源自三焦气化失司—衰老相关论。主要从取穴和针刺手法两个方面探讨了三焦针法的调气观, 说明三焦针法在取穴上通调上中下三焦之气、培护先后天之气、注重调气机、气化; 针刺手法上能补虚泄实, 疾徐并用, 从而取得调气的效果。

[关键词] 三焦针法; 气化; 调气; 气机

三焦气化失司—衰老相关学说^[1]由韩景献教授提出, 该理论从三焦及其气化生理功能、三焦气化失司致病说三方面阐述。韩老师认为, 三焦气化与衰老密切相关, 并将其运用于临床, 形成三焦气化失司—衰老相关学说。三焦气化将五脏六腑联系在一起, 这是除五行将五脏六腑相联系外的另一种联系, 强调整体观和动态观; 三焦气化是气、血、津液、精生化之所, 是生命之本。

韩老师在三焦气化失司致病学说的基础上创立了三焦针法, 三焦针法的主穴为: 膻中、中腕、气海、血海、足三里、外关。膻中: 向上平刺 0.5 寸, 施小幅度高频率捻转补法。中腕: 直刺 1~1.5 寸, 施小幅度高频率捻转补法。气海: 直刺 1~1.5 寸, 施小幅度高频率捻转补法。外关: 直刺 0.5 寸, 施平补平泻手法。足三里: 直刺 0.5~1.0 寸, 施大幅度低频率

捻转提插泻法。血海: 针尖向股内侧斜刺 0.5~1.0 寸, 肌肉跳动后施大幅度低频率捻转提插泻法。针刺时随证加减。三焦针法最初应用于老年期痴呆的临床治疗中, 此针法在老年性痴呆和血管性痴呆治疗中收到良好的疗效。近年来三焦针法治疗病种逐渐丰富, 该针法广泛用于老年期痴呆、脑血管病、帕金森病、小脑萎缩、多系统萎缩等多种疾病的治疗中, 并且收到良好的疗效。我们有幸跟从韩老师学习, 现小结三焦针法的学习体会。

1 三焦针法取穴之调气观

气是构成人体的基本物质, 正如《素问·宝命全形论》言: “人以天地之气生, 四时之法成”; “天地合气, 命之曰人”。气又是维持生命活动的基本物质, 《素问·六节藏象论》言: “天食人以五气, 地食人以五味”。气的运动变化又构成了人体的各种生命活

[3] 刘桂芳, 刘文科, 姬航宇, 等. 2 型糖尿病中医诊疗思路[J]. 中医杂志, 2011, 52(14): 1243-1245.

[4] 全小林, 周强, 刘文科. 经方新用的思索[J]. 中医杂志, 2011, 52(11): 901-903.

[5] 赵林华, 姬航宇, 冀博文, 等. 葛根苓连汤治疗糖尿病理论探讨[J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(2): 280-283.

[6] Tong XL, Zhao LH, Lian FM, et al. Clinical observations on the dose-effect relationship of gegen qin lian decoction on 54 out-patients with type 2 diabetes[J]. J Tradit Chin Med, 2011, 31(1): 56-59.

[7] 周丽波, 李敏, 李修洋, 等. 全小林诊治 2 型糖尿病痰热互结证临证心得[J]. 辽宁中医杂志, 2010, 12(8): 1582-1584.

[8] 周强, 全小林, 刘桂芳, 等. 经方新用之全小林教授运用半夏泻心汤医案四则[J]. 中医药信息, 2010, 27(4): 11-13.

[9] 全小林, 姬航宇, 李敏, 等. 脾瘵新论[J]. 中华中医药杂志, 2009, 24(8): 988-991.

[10] 全小林, 刘喜明, 魏军平, 等. 糖尿病中医诊疗标准[J]. 世界中西医结合杂志, 2011, 6(6): 540-547.

[11] 全小林, 刘文科. 论膏浊病[J]. 中医杂志, 2011, 52(10): 816-818.

[12] 张红艳, 屈凯. 浅析《伤寒论》对黄连的配伍应用[J]. 河南中医, 2006, 26(10): 5-6.

[13] 全小林, 刘文科, 徐国良, 等. 黄连治疗糖尿病的临床剂量及用药经验[J]. 中医杂志, 2011, 52(18): 1604-1605.

[14] 全小林, 刘文科. 论方药用量策略[J]. 中医杂志, 2011, 52(6): 469-470.

[15] 陈欣燕, 刘文科, 姬航宇. 论对症选药治疗思路[J]. 中医杂志, 2011, 52(2): 162-164.

[16] 全小林. 论症、证、病结合辨治模式在临床中的应用[J]. 中医杂志, 2010, 51(4): 300-303.

(收稿日期: 2012-08-10; 修回日期: 2012-10-10)

[编辑: 黄健]