

从三焦与“毒”探讨代谢综合征

张 剑

(卫生部北京医院中医科, 北京市东单大华路1号, 100730)

[摘 要] 在既往对2型糖尿病伴发代谢综合征的临床研究基础上, 运用中医脏腑理论, 结合三焦及对“毒”的现代研究成果, 对代谢综合征的中医病机与证候进行了分析与探讨, 认为三焦功能失调是代谢综合征的发病基础, “毒邪”为害是促进代谢综合征不断发展的根本因素, “毒邪”损伤气、阳, 由实转虚、虚实夹杂是2型糖尿病伴发代谢综合征的常见病机与证候。

[关键词]

近年来, 随着代谢综合征概念的提出和其发病率的上升, 有关代谢综合征的研究逐渐成为医学界的热点和焦点。目前对此病的认识尚未统一, 我们在中医脏腑理论指导下, 结合三焦及“毒”的现代研究成果, 在2型糖尿病中伴发代谢综合征患者临床研究^[1]的基础上对代谢综合征的中医病机与证候进行了分析与探讨。

1 三焦功能失调是代谢综合征的发病基础

三焦为六腑之一, 是脏腑之外、躯体之内的整个体腔, 包括头面部、胸腹腔、五脏六腑等, 按部位可划分为上焦、中焦、下焦三个部分, 总称三焦^[2]。张介宾《类经·脏象类》云: “三焦者, 确有一腑, 盖居脏腑之外, 躯壳之内, 包罗诸脏, 一腔之大腑也。”可见人体五脏六腑之中, 惟有三焦最大, 无与匹配, 故《灵枢·本输》将三焦称之为“孤腑”。

三焦是人体气、血、水、食上下运行、内外出入的通路。它可通行原气, 使之运达周身, 以推动人体的生命活动; 能调畅气机, 推动血脉运行, 以濡润周身; 能运行水液, 疏通水道, 使水液正常代谢; 还能受纳、腐熟、敷布水谷精微, 以滋养机体。正如《中藏经·论三焦虚实寒热生死逆顺脉症之法》所言: “三焦者……总领五脏六腑、营卫经络、内外左右上下之气也; 三焦通, 则内外左右上下皆通也, 其于周灌体, 和内调外, 荣左养右, 导上宣下, 莫大于此者也。”三焦的功能亦是相应部位脏腑功能的概括, 即上焦主宣发卫气, 敷布水谷精微和津液, 发挥营养、滋润作用, 如雾露之溉, 称“上焦如雾”; 中焦主消化、吸收、输布水谷精微和津液, 化生气血, 如酿酒一般, 称“中焦如沤”; 下焦主泌别清浊, 排泄糟粕, 如疏通水浊, 称“下焦如渌”。它参与了饮食物消化、吸收、输布的全过程, 是体内气血津液输布、运行的通道。其功能范围相当广泛, 既依赖于其他脏腑, 又不为其他脏腑所涵盖, 也不是其他脏腑功能的算术加和, 而是在其他五脏、五腑功能相互作用的基础上派生出来的新

的功能项^[3]。现代研究认为, 三焦并不是一个单独的实质器官, 而是指机体内存在的各种空隙, 包括组织间隙、关节间隙、细胞间隙、乃至分子间隙所构成的空间和通道, 是机体内物质交换、物质运动发生的一个重要场所, 饮食物的消化吸收、水液的代谢、气血津液之间的转化等生命运动皆在此进行, 即为“气化”的场所^[4]; 三焦在功能上类似于现代医学的免疫防御、内分泌调节、物质交换及血液循环等, 常与结缔组织疾病、痛症及内分泌疾患密切相关^[5]。还有人提出, 三焦学说与脂肪组织及其内分泌功能极相似, 参与调节糖、脂、能量的代谢^[6]。由此可知, 三焦是人体新陈代谢的总枢纽与总管道, 直接关系着气、血、水、食的正常运行, 发挥着“排毒”、“解毒”的特殊功效。其功能正常, “管道通畅”, 则清得升, 浊得降, 物归正化, “毒邪”难生或难于郁积。若其功能失调, 则气、血、水、食代谢紊乱, 清浊不分, 正常精微物质不能归于正化而为机体所用, 反堆集成“毒”, 变生出痰浊毒、瘀血毒、火毒、“糖毒”、“脂毒”等, 毒害机体。

代谢综合征是同时具有高胰岛素血症、中心性肥胖、糖代谢障碍、高血压、血脂紊乱等多种代谢障碍的一组证候。在代谢综合征中正常的血糖、血脂、体脂, 均“本为人体正常所需的生理物质”, 却“由于代谢障碍超出其生理需要量”而“转化为致病物质”形成“糖毒”、“脂毒”、“火毒”、痰浊、瘀血等^[7]。无论血糖升高、血脂紊乱还是体脂超量等, 都是由于三焦功能障碍, “管道不通”或通而不畅, “如雾”之敷布、“如沤”之腐熟、“如渌”之排泄不能所致。具体分析到代谢综合征的各个组分, 如糖尿病, 虽然以阴虚、气阴两虚、阴阳两虚为基本病机, 但三焦枢机不利, “糖毒”壅塞是其根本病理变化, 而且病变部位涉及广泛, 早期在肺、脾胃、肾, 后期延及心、肝、脑, 甚至四肢百骸、五官九窍, 因此, 古人从三焦出发, 按照病变重点划分出上消、中消、下消, 起到了提纲挈领的作用; 再如血脂异常与肥胖, 由于过食肥甘, 超出了三焦的运化能力, 或三焦敷布转输失调, 致

使水谷精微不能归于正途被机体利用,反堆积体内,酿成痰浊、“脂毒”,并且充斥三焦,阻塞“管道”,凝滞气血,危害周身;高血压的基本病机为阴虚阳亢、上实下虚,病位广及心、脑、肾等,由于三焦疏泄不利,气机郁结化火,日久而成“火毒”,终弥漫上焦,攻窜头面,阻滞经络而发病,同时“火毒”灼伤阴液,损耗下焦真水,致毒火益盛。此外“糖毒”、“脂毒”、痰浊也可瘀积化火,并可与“火毒”兼夹为患。而上述各种“毒邪”均可损伤脉络,阻滞气血,堵塞“管道”,影响三焦运行,从而引发瘀血之毒。

综上所述,三焦功能失调是“内毒”产生、堆集的根本原因,是代谢综合征的发病基础。而且是否可以这样理解:从现代医学的、微观的角度看,代谢综合征的发病核心为胰岛素抵抗;从中医学宏观的角度看,其核心则为三焦功能障碍。

2 “毒邪”为害是促进代谢综合征不断发展的根本因素

三焦包罗诸脏,功能复杂。由于先天禀赋及六淫、七情、饮食、劳倦、增龄等的影响,可导致三焦某一位、某一脏腑先病,使某种“排毒解毒”功能障碍,代谢异常,产生出一种或数种“内毒”,此时尚未形成代谢综合征,但已经形成代谢综合征的前驱状态。这种“内毒”既是三焦功能异常的病理产物,同时又作为新的致病因素,不断壅堵“排毒管道”,进一步损害三焦的“排毒解毒”功能,使其它代谢也发生紊乱,从而反复产生、瘀积新的“内毒”,最终导致代谢综合征的形成。即“糖毒”、“脂毒”、“火毒”、痰浊、瘀血等并不一定同时出现,而是随着病情发展逐步增加。这些毒素之间相互影响,相互促进,相互兼夹,互为因果,形成恶性循环,最后可导致胸痹、中风、视瞻昏渺、疔疽、脱疽、关格等变证、坏证。在这一过程中,各种“内生毒邪”始终起到了促进疾病发展,加重病理变化,损耗人体正气、诱发各种急、慢性并发症的不良作用。如“糖毒”瘀久常化生“热毒”、“火毒”,而且易损伤气血,毒害脉络,致血行不畅,蕴成“瘀毒”,并与易生痰湿的肥甘厚味内外相合而酿湿生痰,形成痰浊、“脂毒”。诸毒相合,“上行极而下,下行极而上”,上行则近肺攻心,冲脑扰神;下行则灼肝劫肾,伤精动风;入气则耗气伤津,入血则伤络动血,出现诸多变证^[8]。

既往研究已证明,随着体重的增加、血压的升高、血脂紊乱的加重,代谢综合征发病比率逐步提高,即各种“内毒”的强弱,多寡直接关系着代谢综合征的发生、发展。因此,“毒邪”为害是促进代谢综合征不断加重、发展的根本因素。

3 “毒邪”损伤气、阳,由实转虚、虚实夹杂是2型糖尿病伴发代谢综合征的常见病机

代谢综合征在发病前和发病早期,临床往往无特殊表现,这是因为三焦功能异常产生出的“糖毒”、“脂毒”、痰浊、瘀血等各种“内毒”对机体多表现出一种慢性损害,使机体处于慢性中毒状态。内毒对机体是一种长期持久的影响,具有隐匿的特点,因此,在“毒邪”损害的初期,常常因临床表现的缺乏或不明显而易被人忽略^[9],待到临床症状出现时,已是三焦功能明显失调,升降出入显著异常,各种“内毒”纠结弥漫,机体的损害已较严重了。所以探寻代谢综合征的中医病机证候就陷入这样的局面:发病前或发病早期无证可辨,发病后不同患者表现各异,或以“糖毒”损害为主,或以“脂毒”壅积为甚,或者不同“内毒”兼挟出现,临床症状纷繁复杂,舌象、脉象交叉多变,似乎毫无规律可循,这也是各种观点不能统一的缘由。为此,我们曾从2型糖尿病入手进行临床研究,以寻求2型糖尿病伴发代谢综合征的病机证候特点^[1]。

2型糖尿病阴虚燥热、气阴两虚及阴阳两虚三个基本证型的变化是脏腑功能逐渐减退,气血阴阳日益不足,气、痰、瘀互结渐甚,病情由标实向本虚、由阴亏向阳损方向发展的过程^[10]。我们既往的研究证实,阴阳两虚型病情更重,虚象更明显,胰岛素分泌降低,胰岛素抵抗亦由高转低,疾病发生了本质的改变^[11,12]。这是因为“糖毒”乃终身之毒,它蓄积胶结,侵犯脏腑,迁延难解。日久可耗伤阴津,进而阴伤及气,致气阴两虚,长期损害后,最终将出现阴阳两虚诸症^[13]。

2型糖尿病病情的加重也伴随着代谢综合征发病的变化。我们研究发现,不同证型中代谢综合征的发生,以阴阳两虚型为最多,其次为气阴两虚型、阴虚燥热型^[1]。这是否提示随着“糖毒”蓄积日久,脏腑损害日甚,阴损及阳,气虚、阳虚日益突出,三焦“排毒解毒”能力更加减弱,“糖毒”之外的“脂毒”、“火毒”、痰浊、瘀血等“内毒”也不断产生、瘀积,代谢综合征其他组分逐步增加,发病亦随之上升,即“毒邪”耗伤正气,气虚、阳虚为2型糖尿病患者代谢综合征发生、发展的内在依据。姜良铎认为,毒存体内必然损伤正气,排毒解毒过程中也必然耗伤正气^[7]。各种“内毒”互结互病,不仅阻滞气血,堵塞“管道”,而且损伤脏腑,败坏形体,日久延虚。从三焦功能失调,到“糖毒”瘀积,再到其他“内毒”蕴结,终致代谢综合征的发生发展,这一过程正是由实转虚、“毒”伤正气的过程,而正气亏虚,“排毒”无力,反过来又可因虚致实,各种“内毒”愈发纠结缠绵,形成实愈实、虚愈虚、虚实夹杂之证。因此,我们认为“毒邪”损伤

气、阳,由实转虚、虚实夹杂是2型糖尿病伴发代谢综合征的常见病机与证候。

参考文献

- [1]张剑,闫小光,刘勇,等.214例2型糖尿病辨证分型与代谢综合征关系的探析.中华中医药杂志,2006,21(4):201~201.
- [2]郑守曾主编.中医学.北京:人民卫生出版社,第5版.2002:54~55.
- [3]郭蕾,齐冬梅.从功能性结构认识三焦.山东中医药大学学报,1999,23(4):174~176.
- [4]王志红,陈嵘,卞瑶,等.中医学的“三焦”给我们的启示.中华实用中西医杂志,2003,3(16):763~764.
- [5]王雪华,于越.三焦形质及其功能的现代研究.天津中医学院学报,2005,24(1):34~37.
- [6]王智明.脂肪组织的内分泌功能与三焦实质.中医药学刊,2003,21(8):1312.
- [7]姜良铎,张永生.从“毒”论治初探.北京中医药大学学报,1998,25(5):2.

- [8]南征,高彦彬,钱秋海.糖尿病中西医结合治疗.北京:人民卫生出版社,2002:113.
- [9]徐中环,王承平.中医“内毒”论.中国中医基础医学杂志,2002,8(5):7~9.
- [10]刘红英,淦家荣,马惠兰,等.2型糖尿病证型客观化研究.云南中医中药杂志,2004,25(5):23~24.
- [11]陈思兰,林兰,楚晓燕,等.Ⅱ型糖尿病中医辨证分型与胰岛素抵抗的相关性分析.中国中医药信息杂志,2001,8(6):49~51.
- [12]闻智鸣,陈晓雯,方朝辉,等.糖尿病中医辨证和实验数据相关性的探讨.中国中医药科技,2005,12(1):4~5.
- [13]李怡,姜良铎.从“毒”而论糖尿病的病因病机初探.中国医药学报,2004,19(2):119~120.

(收稿日期:2006-07-04;修回日期:2006-12-10)

致谢:本文得到北京中医药大学东直门医院姜良铎教授的指导,谨此表示衷心感谢。

北京圣纳长青中西医药书店诚信邮购

圣纳长青是集机关服务、网上书店及邮购于一体,实力雄厚的独立书店实体,实行“一、对一”的人性化服务被广大读者亲切的称之为“读者之家”。山东李医师曰:“药圃无凡草,圣纳有秘方,非富贵不寄烟酒中,研医道唯求长青书”。汇款6元既加入圣纳长青会员俱乐部,赠会员卡及《会员细则》的同时享受八大优惠,具体见《会员细则》。其中之一就是优惠购书:1.会员邮购100元以上者享受86折优惠(教材、考试用书、医疗器械93折优惠)(50元以下加邮资4元邮资)。2.一个年度内累计购参考书籍达1000元,在享受86折优惠的基础上再赠送50元书籍(赠书限参考书)。3.累计购书3000元以上者,享受83折优惠,同时换取书店荣誉会员银卡并获赠精美礼品一份。4.累计购书5000元以上者,享受8折优惠,同时换取书店荣誉会员金卡并获赠精美礼品一份。5.购特惠书享有比普通读者更大的优惠空间(会员价)16.单次购书500元以上者即赠精美时尚钟表一个;7.至20070930止购书读者中的第1000名、第2000名、以此类推其购书书款全部退还(相当免费赠书),获赠名单于下期《医学书讯》公布。

提示:购书时请说明编号即可!

2007最新执业医师(中医师)考试用书

中国药版.Y1考试大纲25

Y2药事管理与法规50

Y3药理学综合知识与技能53

Y4药理学专业知识(一)78 Y5二82

Y6药理学综合知识与技能55

Y7中药学专业知识(一)70 Y8二68

军事医学版:紧扣2007新大纲汇编历年真题,配备考点难度与真题有巨大仿真性的模拟组—真实反映考试命题规律。

Y9中药学综合知识与技能20

Y10中药学知识(一)25 Y11二26

认识中医—用现代科学和西医学开启中医之门(王校明)3200 思考中医30

回眸与反思—中西医结合20 讲4000

Y12药事管理与法规35

Y13药理学知识(一)45 Y14二45

Y15中药学综合知识与技能29

Y16中药学知识(二)45 Y17二40

全真模拟试题系列(均供五套卷)

Y18药事管理与法规模拟试卷1800

Y19中药学知识(一)模拟试卷1800

Y20中药学知识(二)模拟试卷1800

Y21药理学知识(一)模拟试卷1800

Y22药理学知识(二)模拟试卷1800

Y23中药学综合知识与技能模拟试卷18

中医执业医师资格考试用书

K1中医执业医师复习应试指南170

K2习题集136 K3大纲2200

K4中医助理医师复习应试指南130

K5习题集11200 K6大纲1700

K7中西医结合执业医师复习应试指南169

K8习题集13000 K9大纲3400

K10中西医结合助理医师复习应试指南145

K11中西医结合助理医师复习应试指南109

K12中医执业医师实践技能考试指南48

K13中西医结合执业医师实践技能考试指南48

K14中医实践技能指导(含VCD)50

K15中医执业医师98K16应试习题75

K17中医助理师历年78K18习题60

K19中医执业医师历年78K20习题85

K20中医助理师历年78K21习题85

K21中医执业医师历年78K22习题85

K22中医执业医师历年78K23习题85

K23中医执业医师历年78K24习题85

K24中医执业医师历年78K25习题85

K25中医执业医师历年78K26习题85

K26中医执业医师历年78K27习题85

K27中医执业医师历年78K28习题85

K28中医执业医师历年78K29习题85

K29中医执业医师历年78K30习题85

K30中医执业医师历年78K31习题85

K31中医执业医师历年78K32习题85

K32中医执业医师历年78K33习题85

K21中医执业医师助理习题精选与模拟55

K22中医执业医师复习应试全书17800

K23中医执业医师复习应试全书17800

K24中医执业医师复习应试全书17800

K25中医执业医师复习应试全书17800

K26中医执业医师复习应试全书17800

K27中医执业医师复习应试全书17800

K28中医执业医师复习应试全书17800

K29中医执业医师复习应试全书17800

K30中医执业医师复习应试全书17800

K31中医执业医师复习应试全书17800

K32中医执业医师复习应试全书17800

K33中医执业医师复习应试全书17800

K34中医执业医师复习应试全书17800

K35中医执业医师复习应试全书17800

K36中医执业医师复习应试全书17800

K37中医执业医师复习应试全书17800

K38中医执业医师复习应试全书17800

K39中医执业医师复习应试全书17800

K40中医执业医师复习应试全书17800

K41中医执业医师复习应试全书17800

K42中医执业医师复习应试全书17800

K43中医执业医师复习应试全书17800

K44中医执业医师复习应试全书17800

K45中医执业医师复习应试全书17800

K46中医执业医师复习应试全书17800

K47中医执业医师复习应试全书17800

K48中医执业医师复习应试全书17800

K49中医执业医师复习应试全书17800

K50中医执业医师复习应试全书17800

K51中医执业医师复习应试全书17800

K52中医执业医师复习应试全书17800

K53中医执业医师复习应试全书17800

K54中医执业医师复习应试全书17800

K55中医执业医师复习应试全书17800

K56中医执业医师复习应试全书17800

K57中医执业医师复习应试全书17800

K58中医执业医师复习应试全书17800

K59中医执业医师复习应试全书17800

K60中医执业医师复习应试全书17800

K61中医执业医师复习应试全书17800

K62中医执业医师复习应试全书17800

K63中医执业医师复习应试全书17800

K64中医执业医师复习应试全书17800

K65中医执业医师复习应试全书17800

K66中医执业医师复习应试全书17800

K67中医执业医师复习应试全书17800

K68中医执业医师复习应试全书17800

K69中医执业医师复习应试全书17800

K70中医执业医师复习应试全书17800

K71中医执业医师复习应试全书17800

K72中医执业医师复习应试全书17800

当代名医临床秘决(张昱)4500

沪上中医名家名书(楼绍来)5200

上海名老中医治疗消化病经验精粹50

海内名老中医专家临床经验集成78

四川名老中医专家临床经验集成78

记杂著医事实录(陶御风)4800

中医临证50年心得录(朱进忠)3900

李克绍医学文集(李克绍)9600

吕承全学术经验精粹25

胡毓恒临床实验录25

郑寿全医学三书28 周耀庭临床经验37

古今名医临证精华(姚乃礼)3900

吴玉山妇科经验发挥8 奇效验案2300

试味斋医案经验25 姜多峰治风湿18

孟景春临床经验15 赵清理医案18

王智贤老中医六十年杂病治验实录30

焦树德临证百家按(阎小萍)2800

明清著名医家医话精选(郭博信)2900

现代著名老中医名著重刊(第三辑)

中医儿科学临证9 临证要案18

金匱要略浅解9 范文甫专集11

金匱要略浅述26 金子久专集12

赵绍琴临证400法14 温病纵横23

叶熙春专集12 陈良方专集11

清代名医医话精华28 伤寒要案12

杨志一医论医案集10 妇科如要19

临证一得录18 潘澄源医案12

急性传染病的辨证论治(潘周周)9

疑难病临证思维与实战2800

疑难病症中西医结合研究(金实)78

常见症状中医鉴别鉴别诊疗手册4300

预测医学(马慰国)3800

中医临证与方药应用心得(单兆伟)21

中医临证求实(王少华)3200

中医内科急症诊疗法29

瘧疾热瘧瘧疾相搏的病例研究(周仲英)17

再探回生食单(张文彦)26800

颜德馨名中医临证经验精粹2700

实用中医杂病证治5200

糖尿病临床药对应用32

中医内病外治49 中医温病证治学128

糖尿病肾病中医辨证论治3300

功能性胃肠病中医诊治与调理4500

现代中医小病病案35

直肠滴入临床应用(王洪才)2500

本书为此领域第一书。阐述十余种临床

常见病的直肠滴入治疗方案,每种疾病

均附典型病例介绍和独特方剂应用。

妇科方药临证心得十讲(夏桂成)2600

中医妇科常见病病案云南名医治特色280

男女不育症中西医结合现代诊断与治疗148

中西医结合泌尿外科学(刘献馥)9800

蛇伤急救绝招(陈延辉)2200

新编药理学(十六版)9900

临床药物新用联用大全(二版)16200

中草药彩色图谱(三版)(徐国钧)128

中药毒性手册80 药性通考3200

异病同治临证经验集萃162种

危症难辨附子—现代名医运用附子经验

荟萃(附减)3500 广西道地药材160

实用中药毒理学(苗明三)14000

本草纲目临证学138 本草纲目药学158

中药药理与临床运用(沈丕安)9800

一味中药祛痰疾(三版)3800

新编中药志298 中国方参方集128

南宋珍稀本草三书(郑金生)9800

中医药之“毒”(于智敏)2980

土家族药物志(上下)21800

临床治癌外用中成药新编(梁华梓)49

单味中药临床应用新进展(孟凡红)390

儒道佛与中医药学58 土家族医药88

补中益气汤现代研究与应用2000

偏方治大病合集23

中国民间验方合集(二版)32

生活中的2000个实用偏方1990

糖尿病良方大全35 男科良方大全16

美容良方大全18 止痛良方大全38

精神神经科顽症金方2100

内分泌代谢科顽症金方1700

呼吸内科顽症金方22 消化内科顽症金方25

骨伤科顽症金方30 皮肤科顽症金方30

妇产科顽症金方28 五官科顽症金方25

儿科顽症金方19 肿瘤科顽症金方28

泌尿生殖内科顽症金方20

针灸类案(谢锡亮)14

靳瑞针灸传真(袁清)43

中后遗症靳三针特效疗法1200

针灸三选法临床应用19

针灸治疗颈源性眩晕(陈关富)4800

中后遗症靳三针特效疗法1200

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19

针灸三选法临床应用19