

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2014.22.006

思路与方法

从脾虚“脾不散精”或“散精障碍”探讨糖尿病的中医学病机

王德惠, 吴贤顺, 李晋宏, 杜瑞斌, 王海英, 李春岭, 扈丽萍, 富利燕, 张晓丽, 刘文峰*

(天津中医药大学第二附属医院, 天津市河北区真理道 816 号, 300150)

基金项目: 国家中医药管理局全国名老中医传承工作室建设项目; 天津市名中医工作室资助项目

摘要 糖尿病是糖代谢紊乱的疾病, 糖尿病的高血糖是脾之运化失常所致。结合历代医家对消渴病的认识, 从脾的生理病理及糖尿病的诱发因素阐述脾与糖尿病的关系, 认为“脾不散精”或“散精障碍”是糖尿病发病之本, 是其基本病机, 并贯穿糖尿病全过程, 而“阴虚燥热”是“脾不散精”之病理产物痰、湿、瘀、浊久蕴化热的结果, 为糖尿病发病之标。

关键词 糖尿病; 脾不散精; 散精障碍; 中医病机

糖尿病是以高血糖为特征的慢性内分泌代谢疾病, 根据临床特征属中医学“消渴”病范畴。自古以来, 对消渴病机阐述甚多, 而阴虚燥热学说作为消渴基本病机的认识至今仍占有主导地位, 并把这种认识应用于糖尿病的治疗上。随着长期临床实践观察发现, 阴虚燥热学说与糖尿病患者的临床表现并不完全相符^[1], 与临床上的辨证论治也不完全相符, 既不能完全解释无症状糖尿病, 也不能完全指导临床治疗, 因此, 近年来有许多学者提出质疑, 从不同的角度、不同阶段提出新的学术观点, 如肾虚说^[2]、肝郁说^[3]、脾虚说^[4]、血瘀说^[5]等等。

我们工作室团队根据多年临床观察, 并参阅历代医籍对消渴的论述, 结合现代医学对糖尿病的认识, 认为糖尿病虽属中医消渴病范畴, 但并不等同于消渴病。糖尿病是糖代谢紊乱的疾病, 糖尿病的高血糖是脾运化水谷精微失常, 脾气“不能散精”或“散精障碍”, 致使水谷精微之一的葡萄糖“在血中蓄积过多”而成。因此, “脾不散精”或“散精障碍”是糖尿病发病之本, 是其基本病机, 并贯穿糖尿病全过程。而阴虚燥热, 只是由脾虚“脾不散精”的病理产物痰、湿、瘀、浊久蕴化热的结果, 只能是糖尿病发病之标。

1 历代医籍对“脾虚致消”的论述

脾虚与消渴的关系, 历代医籍早有记载。如

《素问·脏气法时论》曰“脾病者, 身重善饥”; 《灵枢·本脏》曰“脾脆则善病消瘵易伤”; 《灵枢·邪气脏腑病形》曰“脾脉微小为消渴”; 张锡纯更明确指出“消渴一证, 皆起于中焦而及于上下”, 其病机为“元气不升, 大气下陷, 脾不散精”。通过历代医籍记载, 充分说明自古到今, 有许多医家认为脾虚, 清气下陷, “脾不散精”是导致消渴的基本病机, 也是糖尿病的基本病机。

2 脾失健运, “脾不散精”或“散精障碍”是导致糖尿病的病机

2.1 从脾的生理病理论述“脾不散精”或“散精障碍”是糖尿病的基本病机

《素问·经脉别论》曰“饮入于胃, 游溢精气, 上输于脾, 脾气散精, 上归于肺, 通调水道, 下输膀胱, 水精四布, 五经并行。”水谷精微源于饮食物质, 其生成首先靠胃的受纳腐熟, 小肠的进一步消化, 并吸收饮食水谷中的精微、水分和营养, 经此“游溢精气”作用后, 将所吸收的水谷精微输送至脾, 由脾布散全身, 脾对精微的运输, 称之为“脾气散精”。

糖尿病表现为三大营养物质之一的“糖”代谢紊乱, 是以血糖升高为主要临床特征的疾病, 葡萄糖是水谷精微之一, 血糖升高是“精微蓄积血中过多”, 并由“脾不散精”或“散精不利”或言“散精障碍”所致。因此, 对糖尿病的病机虽众说

* 通讯作者: hyunshoon@sina.cn, 15922089021

纷纭,但我们认为,不论任何直接或间接原因,只要损伤脾胃,影响脾气“散精”的功能,就会导致糖尿病。“脾不散精”或“散精障碍”不仅是糖尿病的始发因素,更是决定糖尿病发生发展及病理演变的重要因素,并贯穿糖尿病全过程,故为糖尿病的基本病机。

2.2 脾胰同居中焦,胰病累及于脾,致使“脾不散精”糖代谢紊乱

特别需要指出,脾的散精和胰腺关系极为密切。《难经》把胰腺称为“散膏”,也称为“脾”。张锡纯把胰腺称之“脾”,他力主消渴起于中焦,如《医学衷中参西录》曰“消渴一证古有上中下之分,谓其证皆起于中焦而及于上下”;“谓其证起于中焦,是诚有理,因中焦脾病,而累及于脾也。盖脾为脾之副脏,……逮至脾病累及于脾,致脾气不能散精达肺则津液少,不能通调水道则小便无节,是以渴而多饮多溲也”。显然脾主运化、升清、散精的作用包含了胰腺的全部功能。脾胰同居中焦,同主消化,同主“散精”,同主物质代谢,胰腺外分泌腺所分泌的多种帮助消化的酶类是脾主消化吸收的物质基础,而胰腺内分泌腺所分泌的激素尤其是胰岛素是脾主“散精”的物质基础。因此,糖尿病起于中焦,脾虚“脾不散精”或“散精障碍”是其基本病机的认识是有理论根据的。

3 糖尿病诱发因素均损伤脾胃,致“脾不散精”或“散精障碍”

3.1 饮食不节,损伤脾胃,脾气“散精障碍”

过食肥甘、醇酒厚味是导致糖尿病的重要诱发因素,也是导致消渴病的重要病因,正如《素问·奇病论》所说“夫五味入口,藏于胃,脾为之行其精气,津液在脾,故令人口甘也,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。”显然过食肥甘,脾失健运,“脾不散精”或“散精障碍”,致使水谷精微之一的葡萄糖在血中蓄积过多,是引发糖尿病的基本病机,也是消渴病的基本病机。而阴虚燥热只不过是“脾不散精”或“散精障碍”的病理产物痰、湿、瘀、浊久蕴化热的结果。

3.2 情志失调,损伤脾胃,脾气“散精障碍”

精神刺激,情志失调亦是导致糖尿病的重要诱发因素之一,同时也是导致“脾不散精”引发消渴的病因之一。“心境愁郁,内火自燃,乃消症大

病”^[4]。思伤脾,思则气结,脾失健运;怒伤肝,木旺乘土,肝郁脾虚。总之,持久的思虑劳倦、忧愁恼怒,不良的心态,长期的精神压力,可直接损伤脾胃,从而使脾不散精,精微不得正常输布与转化而引发消渴。但情志不舒导致肝失疏泄,肝郁或横逆,可导致多种疾病,只有在肝郁横逆克伐中土,伤及到脾的“散精”功能时,才会引发消渴病。显然由肝及脾,由脾致消,脾才是致消之本。

3.3 形体肥胖,致脾气“散精障碍”而引发糖代谢紊乱

对糖尿病的发生与体重的关系调查显示,2型糖尿病患者90%呈肥胖状态,说明肥胖是2型糖尿病重要的诱发因素^[5]。饮食因素是导致当今肥胖者增多的首要因素。中医学认为,“肥人多痰湿,肥人多气虚”,故把肥胖者称之为“痰湿之体”,如《张氏医通》所说“饮啖过度,好食油麦猪脂,以致脾气不利,壅滞为痰”。古人精辟地论述了饮食因素是导致痰湿之体的重要因素。

肥胖者为“痰湿之体”。肥胖日久,湿浊困脾,阻遏气机,使脾失健运,脾气散精作用日益衰减,以致造成“脾气散精无力”或“散精障碍”。由于水谷精微盈盛,作为水谷精微化生之一的葡萄糖,也因“脾气散精障碍”蓄积血中过多,使血糖升高,从而导致2型糖尿病的发生。现代医学认为,肥胖是胰岛素抵抗的独立因素,胰岛素抵抗是2型糖尿病的始发因素,肥胖因胰岛素抵抗而诱发2型糖尿病。中医认为,从肥胖到发生糖尿病,则是由肥胖逐渐伤及脾气,脾气“散精障碍”所致,即肥胖→脾虚→散精障碍→2型糖尿病。这种“脾气散精障碍”的观点,与现代医学胰岛素抵抗的观点基本吻合。从肥胖期→糖尿病前期→糖尿病无症状期→糖尿病有症状期,均与脾气散精功能的强弱、血糖的升高程度息息相关。

3.4 先天元气禀赋不足,累及于脾,“脾不散精”或“散精障碍”引发糖尿病

糖尿病多存在先天肾精不足、元气亏虚,此为易患糖尿病的内在因素,这也与现代医学所说的遗传易感因素相吻合。肾为藏精泄浊之总汇,脾为运化水谷之总司,二者在生理上有先天促后天、后天养先天的相互依赖关系。元气根于肾,壮于脾,是生命活动的原动力,精血津液的代谢与转化无不依赖元气的气化功能。若先天禀赋肾精不足,元气亏虚,不能激发、推动、温煦脾阳助脾运化,脾肾两虚,使“脾不散精”或“散精障碍”而致血糖升

高,引发糖尿病。

4 糖尿病典型“三多一少”症状,由“脾不散精”或“散精障碍”所致

凡导致消渴病或糖尿病的诱发因素伤及脾胃,使脾失健运,“脾不散精”或“散精障碍”,致水湿和水谷精微停聚,久而蕴热,化燥伤津,阳道实,阴道虚,脾病及胃,胃热炽盛,则消谷善饥而多食;脾不升清,不能散精达肺,肺津亏少而燥,则燥渴引饮;脾虚者,肾精乏源,加之脾不散精,清气下陷,肾失闭藏精气之功,精微随尿下泄,出现多尿、尿糖、尿甜;脾虚,脾不散精,四肢、肌肉失于濡养,则消瘦、倦怠乏力。

从历代医籍“脾虚致消”的论述,从脾的生理功能及在饮食津液代谢中的首要位置,从脾胰同居中焦与胰腺的关系,从糖尿病诱发因素与脾的关系,从糖尿病“三多一少”的临床表现与脾的关系,充分说明脾虚“脾不散精”或“散精障碍”,既是糖尿病的始发因素,也是其基本病机,并贯穿糖尿病的全过程。

5 2 型糖尿病不同阶段的病机特点

脾气“散精障碍”及其病理产物痰、湿、瘀、浊的转化,贯穿糖尿病发生、发展及转归的全过程。从高危人群→糖尿病前期→糖尿病期→并发症期,其病程病机演变过程是:脾气散精功能由正常到逐渐衰减,其病理产物痰、湿、瘀、浊,由无到有,由少到多,由气到血,由化热到伤阴,再到痹阻脏腑全身脉络,是恶性转化渐进加重的过程。

糖尿病是糖代谢紊乱的疾病,而糖代谢紊乱当

属于中医饮食的消化、吸收与精微输布失常范畴。饮食的消化吸收与精微输布是在肝的疏泄调控帮助下、肾的元气温煦激发推动下,由脾胃的纳、运、升、降协调共同完成的。因此,水谷精微输布失常,病变脏腑应在肝、脾、肾,而脾主运化,更应是其最主要的核心病变部位;从临床所见,糖尿病患者多有倦怠乏力、相对消瘦、形体肥胖、便秘或便溏等脾虚症状;从其病因来看,不论是饮食不节、情志失调,还是“痰湿体质”、“形体肥胖”,甚至是外感六淫,毒邪内侵,无不与损伤脾胃、脾失健运有关。总观其病因、病程演变、临床表现,糖尿病发生发展与转归,可概括为“脾不散精”、“散精障碍”是糖尿病的基本病机;脾虚“脾不散精”为其始,中满内热为其化,气阴两虚为其常,痰瘀阻络为其变,阴阳两虚为其果,阴阳衰败为其终。

参考文献

- [1] 张兆蓬,王学员. 辨消渴病机驳阴虚燥热 [J]. 天津中医药, 2010, 27(5): 399-400.
- [2] 王自润. 肾虚在消渴发病中的作用 [J]. 中华中医药学刊, 2008, 26(7): 1403-1404.
- [3] 瞿岳云. 消渴不可概以阴虚燥热论 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2006, 12(3): 198-201.
- [4] 黄从强,朱章志. “脾虚致消”学说对糖尿病治疗的意义及思考 [J]. 广州中医药大学学报, 2001, 18(4): 324-326.
- [5] 付翠秋. 活血化瘀法在糖尿病治疗中的应用 [J]. 北京中医药, 2010, 29(11): 860-862.
- [6] 叶天士. 临证指南医案 [M]. 华岫云, 编订. 北京: 华夏出版社, 1995: 313.
- [7] 高方. 肥胖与糖尿病 [J]. 新医学, 2003, 34(1): 9-11.

Discussion on TCM Pathogenesis of Diabetes from the Spleen Failing to Disperse Nutrient Substance or Dispersion Dysfunction

WANG Dehui, WU Xianshun, LI Jinhong, DU Ruibin, WANG Haiying, LI Chunling, HU Liping, FU Liyan, ZHANG Xiaoli, LIU Wenfeng

(The Second Affiliated Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300150)

ABSTRACT Diabetes is a disease caused by disturbance of glycometabolism. Hyperglycemia of diabetes is due to dysfunction of spleen transformation. Based on the understanding of diabetes from doctors in generations, the relationship between the spleen and diabetes is explained in this article in aspects of physiology and pathology of the spleen and inducing factors of diabetes. The authors think that spleen failing to disperse nutrient substance or dispersion dysfunction are the root causes of diabetes, and they exist in the whole process of the disease. Yin-deficiency and dryness-heat and spleen failing to disperse nutrient substance are the results of long-term existence of pathological products phlegm, dampness, stasis and turbid. They are also the signs of diabetes onset.

Keywords diabetes; spleen failing to disperse nutrient substance; dispersion dysfunction; TCM pathogenesis

(收稿日期: 2014-04-04; 修回日期: 2014-05-12)

编辑: 黄 健