

之标。如此，风药通过标本兼治，达到了治疗头痛的目的。

4 行痹

周某，男，60岁，2007年10月就诊。近2年来反复出现四肢关节酸痛，每遇寒冷阴雨天加剧，痛无定处。查体：双膝关节肿胀，按压后疼痛，活动受限，脉浮，苔薄白稍腻。治宜祛风散寒、除湿通络。以防风汤加牛膝、桑寄生、威灵仙、制附子等药。1个月后症状明显改善。体会：《素问·痹论》说：“风寒湿三气杂至，合而为痹。其风气盛者为行痹……”故行痹用风药可祛风散寒、解肌通络止痛。

5 中风

肖某，男，65岁，高血压病史10年，素头痛、头晕，伴肢体时感麻木，经服复方降压片、硝苯地平降压药症状偶可缓解。1个月前突发昏仆，不省人事，右侧肢体活动不利，言语障碍。入院后经CT检查示：脑出血，治疗1月后病情稳定转中医治疗。查体：左侧上下肢体肌力3级，皮肤温度较右侧低，左侧鼻唇沟变浅，流涎，脉弦，舌红。血压145/95mmHg。治宜祛风平肝、养血通络。方用镇肝熄风汤加地龙、羌活、荆芥、天麻等药。中医治疗3个月后血压正常，再与补阳还五汤交替

使用。6个月后生活自理，行走基本无碍。体会：张仲景认为，中风主要因络脉空虚，风邪入中而发，治疗上主要以疏风散邪、辅助正气为法，近世多认为本病以肝肾阴虚、气血衰少为致病之本，风、火、痰、气、瘀为发病之标。故治疗中风投以风药，可祛风化痰、熄风通络。

6 泄泻

张某，男，2008年5月初诊。主诉：近1年每因工作紧张或情绪烦躁出现阵发性腹痛腹泻，便前明显，大便不成形，偶见水样便或出现不消化食物。素上腹胀闷，食后加剧，嗝气频作，纳食减少，形体渐消瘦。查体：脉弦细，苔薄白，舌边红。治疗宜祛风抑肝扶脾为法，以痛泻要方为主药加减。体会：《内经》曾云“清气在下，则生飧泄”，故痛泻要方中防风祛肝风，升清气。

临床实践证明，风药的功用实际上远不限于“除外风、熄内风”，其在调节人体脏腑经络、畅达气血津液等方面也有着重要作用，应用范围相当广泛，可谓是中药学中“异病同治”的代表，值得临床总结和推敲。

* 成都军区机关第一门诊部（610011）

糖尿病当从脾治

唐宝华*

中医治疗糖尿病常以“三消”论治，但收效甚微。笔者认为从脾论治是治疗糖尿病的新途径。

1 糖尿病的病机是脾虚

糖尿病的发生是由于自身免疫对胰岛β细胞的破坏导致体内胰岛素绝对缺乏，或者由于胰岛素抵抗为主伴有绝对胰岛素缺乏，或胰岛素分泌不足为主伴有或不伴有胰岛素抵抗所致的一种全身性、慢性代谢性疾病。胰的功能是分泌胰岛素。胰岛素的作用是把水谷精微中的重要成分葡萄糖释放能量，以供生命需要，并把多余的糖通过糖异生途径合成肝糖元、肌糖元等或转化成脂肪。胰功能的强弱关系到胰岛素分泌的质与量，直接影响到血糖的升高和降低。

胰在脏腑学说中提及很少。《素问·太阴阳明论》：“脾与胃以膜相连耳，故能为之行其津液”。其中“膜”就是胰，是脾与胃联系的纽带。《难经·四十二难》：“脾重二斤三两，扁广三寸，长五寸。有散膏半斤，主裹血，温五脏，主藏意”。“散膏”就是胰，是脾的重要组成部分。后世医家都认为，胰与脾紧密相连，是脾的附脏。脾盛则胰盛，脾衰则胰衰。脾的功能减退，则影响到脾的运化而发生疾病。如果脾虚则引起胰分泌不足从而导致糖的代谢障碍，出现以血糖升高为标志的糖尿病。

引起脾虚而发生糖尿病的原因有以下两个方面。①恣食肥甘：膏粱厚味易滋生湿生热，日久伤津，脾阴受损。脾阴是脾气（阳）活动的物质基础，脾阴不足，运化失常，水谷精微不能正常敷布，血糖不能为组织利用或到肝脏贮藏，使糖从小便漏出成为糖尿病。《素问·奇病论》：“此人必数食甘美而多肥也。肥者令人内热，甘者令人中满，故其气上逆转为消渴”。恣食肥甘既伤脾又伤胰从而导致胰的分泌不足，使糖的运化失常，不能为组织利用而成糖尿病。②禀赋不足，脾脏脆弱：《灵枢·本脏》：“脾脆则善病消瘠。”禀赋不足，脾脏脆柔，则胰岛素分泌

不足或胰岛素有缺陷不能被组织利用，致脾对糖的运化功能障碍而发生糖尿病。

糖尿病的主要症状是口渴多饮，消谷善饥，小便多、消瘦乏力，这些是脾气虚和脾阴虚的临床表现。脾阴不足则伤及胃阴，胃阴虚则，胃阳偏亢，食物容易消化，故易饥而多食。脾阴不足津液不能上荣于口、则口渴喜饮。脾气虚水谷精微中的糖不能运送到所需的组织而从膀胱漏出故尿多而有甜味。脾虚肌肉失养则形体消瘦。脾气不足则身软乏力。由此可见脾虚是糖尿病的发病基础。

2 糖尿病重在治脾

治病必求于本。糖尿病的病机既然是脾虚，治疗当补脾气，益脾阴。处方用药以甘淡为宜。甘能益气育阴，淡为中性，既不碍湿，又不温燥。历代医家认为山药是补脾气、益脾阴的圣药，尤以张锡纯大为推崇。山药甘平归脾、肺、肾三经，甘平和缓不燥不腻，能健脾气、益脾阴，其三液汤、滋脾饮都用山药治疗消渴。人参、太子参、黄芪均有补脾气、益脾阴的作用，是治疗脾虚不可缺少的药物。麦冬、沙参、黄精、石斛是益脾阴要药可适当选用。参苓白术散是补脾气、益脾阴的主方，可在此基础上加沙参、麦冬、黄精之属，如嫌茯苓渗湿伤阴，可少用或易茯苓；若脾虚挟湿在此方基础上加苍术，重用薏苡仁、茯苓；若挟瘀加丹参、鸡血藤、桑枝、水蛭之属。

糖尿病用西药治疗后可使脾虚症状“潜伏”，停药后脾虚症状又显露出来。因此，在治疗时用药不宜温燥，仍以甘淡微温为宜。用温燥之品易伤精耗气，不利糖尿病的恢复。糖尿病后期，病情变化多端，波及心肾，既伤阴又伤阳，当根据具体情况辨证施治。

* 四川省江油市同仁糖尿病专科医院（621701）