

糖尿病泌汗异常辨治体会

徐翔¹, 倪青^{2*}

1. 北京中医药大学研究生院, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029; 2. 中国中医科学院广安门医院

摘要 认为糖尿病泌汗异常的病因病机虚实夹杂, 虚者以气虚、阴虚为主, 实者以痰湿、瘀血为主, 可分为湿热郁蒸、阴虚内热、气阴两虚、肝郁化火、痰瘀阻络五种证型, 分别以清热利湿、养阴清热、益气养阴、疏肝清热、活血通络论治。治疗的同时需考虑患者性别、体重、年龄及病程, 选用中药时应考虑药物的现代药理学作用, 使患者糖脂代谢恢复正常, 气血阴阳平和。

关键词 消渴病; 汗症; 泌汗异常; 糖尿病

糖尿病泌汗异常是糖尿病自主神经病变的一种, 临床表现为温热性出汗过多和精神性出汗过多, 或肢体出汗不均等情况, 其发病机制尚未完全明确, 血糖平稳对出汗异常有积极影响^[1], 故临床治疗以针对糖尿病神经病变发病机制的治疗和症状性治疗为主^[2]。中医学认为, 糖尿病泌汗异常是指因消渴日久、阴津亏虚以致阴虚内热或气虚不固, 导致腠理开阖失司, 进而发生汗液排泄异常增多的病证。本病在临床较为多见, 然病因病机不外乎虚实两端, 虚者以气虚、阴虚为主, 实者以痰湿、瘀血为主, 多为虚实夹杂, 临证需掌握全局, 整体治疗。糖尿病本质为代谢性疾病, 在辨证论治的同时需考虑患者性别、体重、年龄及病程, 目的是使患者糖脂代谢恢复正常, 气血阴阳平和, “以平为期”。选用中药时应考虑药物的现代药理学作用, 病证结合治疗, 既能改善症状, 也能改善临床指标, 如此获得更好的临床效果。我们在中医理论的指导下, 结合消渴病汗症的病因病机, 审证求因, 辨证论治, 取得较好效果, 现分析如下。

1 糖尿病泌汗异常的病因病机

糖尿病属于中医学“消渴病”的范畴, 多由先天禀赋不足, 或五脏虚弱, 复有外感六淫、后天饮食失节、情志不遂或劳欲过度所致。糖尿病泌汗异常属于消渴病汗症范畴, 其病机为“消渴”与“汗症”并举。《素问·阴阳别论篇》云“阳加于阴谓之汗”, 说明汗液以阴精为物质基础, 依赖阳

气蒸腾气化而自腠理出肌表的机理。阴阳协调充盛, 无所偏颇, 气机顺畅, 才能汗出有度。《素问·经脉别论篇》中“饮食饱甚, 汗出于胃; 惊而夺精, 汗出于心; 持重远行, 汗出于肾; 疾走恐惧, 汗出于肝; 摇体劳苦, 汗出于脾”, 进一步阐述了五脏与出汗的关系。消渴病以阴虚为本, 燥热为标, 阴津亏损, 燥热偏胜, 内热蒸迫, 阴阳失调, 阴不敛阳, 津液蒸腾而出, 易发为消渴病汗症; 或气阴两虚, 卫表不固, 亦可致津液外泄为汗。我们在临床中观察到, 消渴病早期燥热伤阴, 阴虚热盛, 迫津外出, 中期壮火食气, 以致气阴两伤, 卫表不固, 晚期累及肝肾, 以致阴阳两虚, 津液自泄。而消渴日久, 阴损及阳, 阴阳俱虚, 又久病入络, 气机失常, 津液敷布失衡, 也可见异常汗出。消渴病汗症病机总归为阴阳、气血、津液以及脏腑功能失调, 腠理开阖失司而致津液外泄。

2 糖尿病泌汗异常的辨证论治

2.1 湿热内蕴, 则清热利湿

消渴多因饮食不节, 或忧思、劳倦伤脾以致脾胃运化失调, 湿热内生, 郁于中焦, 热势蒸腾, 逼迫津液外出。蒸腾于上则为头汗, 郁积胸中则为胸汗, 热势达于四肢, 则手足汗出。其人多汗出黏腻而臭, 形体肥胖, 口苦口臭, 怕热贪凉。治疗当以清热利湿法为主, 常以厚朴夏苓汤加减, 热盛则以清胃散加减, 情绪急躁、形体肥胖、大便黏腻不爽者以大柴胡汤加减, 清解少阳阳明, 旨在调和三焦, 调畅气机; 湿热下注肝经, 以致外阴汗出, 以龙胆泻肝汤清肝泄热, 化湿和营。常用仙鹤草、夜

基金项目: 首都卫生发展科研专项项目(首发 2016-I-4151)

* 通讯作者: niqing669@163.com

交藤配伍补虚敛汗，对于消渴病汗症，无论虚实皆可运用，对多汗久治不愈者用量可至 60~90 g。

2.2 阴虚内热，则养阴清热

消渴患者或有禀赋不足，素体阴虚火旺，或五志过极，相火内生，或思虑过度心神暗耗，或房劳过度肾精外泄，或热病后期津液灼伤，皆可内生虚热而逼迫津液致汗出，汗出而津液更伤，热势更重，如此循环。其人多伴盗汗，夜间潮热，五心烦热、眠浅多梦等表现，治疗当以当归六黄汤加减，佐以养阴敛汗之浮小麦、五味子、煅牡蛎等。在临床中对糖尿病泌汗异常合并更年期综合征患者，证属阴虚内热者，常用女贞子、墨旱莲二味。两药均可补益肝肾之阴；女贞子滋补肝肾、明目乌发；现代药理研究证实，女贞子能够改善糖尿病大鼠模型的胰岛 β 细胞形态，对胰岛 β 细胞具有保护作用，减轻胰岛的氧化反应，是治疗女性更年期合并糖尿病的病证结合之药^[4]。

2.3 气阴两虚，则益气养阴

消渴本为阴虚内热，日久津液暗耗，阴损及阳，以致气阴两虚。气虚卫表不固，腠理开泄而至自汗，阴不敛阳而见盗汗。此证多见于消渴日久之老年患者，乏力倦怠，动辄汗出，可伴夜间盗汗，故治疗当以益气养阴、固表止汗为主，方以玉屏风散合参芪地黄汤加减，在益气固表的同时补益肝肾，使气虚得固、阴虚得补。常以浮小麦配伍黄芪用于气虚卫表不固之多汗。浮小麦为固表止汗之要药，兼能益气除热。《本经逢源》谓之能“敛盗汗，取其散皮腠之热也”。黄芪为补益肺脾之气的要药，能补气升阳、固表止汗，常用以治疗表虚自汗，现代药理学研究也证实，黄芪能够通过改善应激反应及加强细胞内葡萄糖转运而改善胰岛素抵抗，具有保护 β 细胞功能的作用^[4-5]。两药配伍，一敛一补，益气固表敛汗，治疗气虚卫表不固之多汗颇有疗效。

2.4 肝郁化火，则疏肝热

肝主疏泄，调畅全身气机，情志不遂，肝气郁滞，气机不利，郁久化火，消灼津液，化而为消渴病。而消渴日久，因病致郁，心情抑郁，或心烦易怒，以致肝失疏泄、气机失常、影响津液代谢，其人心烦易怒或情绪抑郁，或伴有失眠多梦等症。治疗当以疏肝清热、除烦止汗为治法，方以丹栀逍遥散加减，肝郁较重而内热较轻者以四逆散为主方。对肝火犯肺而致肺热汗出者，常以桑白皮、地骨皮合用。桑白皮为清泻肺火之药，实验证实，桑白皮黄酮提取物能够改善胰岛素抵抗及脂质代谢^[6]。

地骨皮为清虚热之药，常用于治疗阴虚潮热、骨蒸盗汗，亦能清热泄火而生津止渴，动物实验证明，地骨皮有改善胰岛素抵抗、降血糖、降血脂、保护肝脏的作用^[7]。桑白皮与地骨皮常合用治疗肺气阴两虚，清热而不伤阴，热退则汗自止。

2.5 痰瘀阻络，则活血通络

消渴病患者瘀血阻滞，气机不利，郁而生热，而阴血不足，阴虚而生热，两热相合，津液蒸出矣。《医林改错》^[8]曰“竟有用补气、固表、滋阴、降火，服之不效，而反加重者，不知血瘀亦令人自汗、盗汗”，其出汗特点为偏身汗出，或左右一侧汗出，或上下两端汗出，伴有肢体刺疼，常久治不愈。治疗当以活血通络，方用血府逐瘀汤加减。

3 病案举例

患者，男，34 岁，2019 年 8 月 13 日初诊。主诉：怕热、多汗 1 个月。2 年前诊断为“糖耐量异常”，未予药物治疗，嘱其通过饮食及运动控制，自测空腹血糖 8 mmol/L 左右，餐后血糖 8~10 mmol/L，身体质量指数 (BMI) 29 kg/m²。既往高尿酸血症病史，未系统治疗。近 1 个月怕热明显，头面多汗，形体肥胖，乏力倦怠，口干苦，纳可，眠欠安，大便每日 1 或 2 次，不成形，小便频。舌淡胖大、苔白腻，脉沉滑。西医诊断：2 型糖尿病，糖尿病泌汗异常。中医诊断：消渴病、汗症，脾虚湿热证。治法健脾利湿，清热止汗，方以霍朴夏苓汤合四妙散加减，处方：藿香 10 g，佩兰 10 g，知母 15 g，黄柏 10 g，苍术 15 g，薏苡仁 30 g，车前子 30 g，土茯苓 30 g，蚕沙 30 g，仙鹤草 30 g。14 剂，每日 1 剂，水煎，分早晚两次口服。嘱患者控制饮食，坚持运动，规律作息。

2019 年 9 月 10 日二诊：患者诉服药两周后怕热多汗较前明显减轻，故自服上方 7 剂，现出汗已不明显，无口干苦，稍觉乏力，纳眠可，大便成形，每日 1 次，小便调，舌淡胖、苔白稍腻，脉沉滑，体重较前下降 2 kg。空腹血糖为 6~7 mmol/L，餐后血糖为 8 mmol/L 左右，故继以前方为基础加荷叶 30 g、连翘 20 g。14 剂，水煎服，每日 1 剂。嘱其继续注意生活方式。

1 个月后患者门诊随诊，诸症已不明显，二便正常，舌淡胖、苔薄白，脉沉滑。空腹血糖为 6~7 mmol/L，餐后血糖在 8 mmol/L 以下，近 1 个月体重下降 3 kg，嘱其控制生活方式，定期监测血糖。

按：此案患者为青年男性，形体肥胖，怕热多 (下转第 912 页)

的具体治疗原则与方法^[14]。

张介宾《类经·运气类》曰“读运气者，当知天道有是理，不当曰理必如此是也，……自余有知以来，常以五六之义，逐气推演，则彼此盈虚，十应七八。”^[15] 所以对于运气学说的运用要灵活机动，张从正所言“病如不是当年气，看与何年气运同”^[16]，即为此意。

7 小结

五运六气是一部包罗万象的大百科全书式的学说，它不仅仅是医学，还有天文学、地理学、历法学、气象学、生物学、农学、哲学等自然科学及社会科学多方面的知识。五运六气对人类有巨大的贡献，是中医学的源头、基础与核心。五运六气是宇宙自然规律的象数化，通过天文历法、阴阳天干地支的相生相克来推算天地对人类生命的影响。五运六气是天地时空在人体生命上留下的烙印，形成天人相应的基本概念，所以了解五运六气即宇宙环境的大循环即可了解人体内小循环，并且可以通过了解身体的体质，预测未来病情的发展变化趋势，即疾病的转归与预后，这样可以做好“未病先防”或者进行恰当的诊断与治疗。

参考文献

- [1] 张其成. 易学与中医 [M]. 南宁: 广西科学技术出版社, 2007.
- [2] 卢央. 易学与天文学 [M]. 北京: 中国书店出版社, 2003: 109.

(上接第 901 页)

汗，头面尤甚，伴有乏力倦怠、口干苦等湿热内蕴之症，是为脾虚不能运化，以致津液代谢失常，蕴结中焦，蒸迫津液汗出，故治疗以清利湿热为主。藿香、佩兰芳香醒脾，以助运化，知母、黄柏清中下焦之热，苍术、薏苡仁、车前子健脾利湿；土茯苓、蚕沙合用，既能清热泻浊，亦能降低血尿酸水平^[8]，为病证结合之药；以仙鹤草补虚敛汗，标本兼治，中焦得运，则热清湿去而汗自止。复诊时诸症均减，且体重下降，血糖控制良好，故以前方加连翘、荷叶合用，升脾清，清郁热，在辨证论治的同时亦需控制生活方式，使血糖恢复平稳。

参考文献

- [1] 孙晶, 曹白露, 李柯, 等. 2 型糖尿病患者血糖波动与泌汗功能的相关性 [J]. 中华糖尿病杂志, 2018, 10(7): 476-481.
- [2] 迟家敏. 实用糖尿病学 [M]. 北京: 人民卫生出版社,

- [3] 田合禄, 王卿. 五运六气天文历法基础知识 [M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2016: 12.
- [4] 丁海斌. 我国天文气象档案的起源 [J]. 辽宁档案, 1992(8): 30-31.
- [5] 冯玉明, 程根群. 运气学说的一代宗师: 谈刘河间对运气学说的发展 [J]. 河北中医杂志, 1988(7): 71-72.
- [6] 任修德. 张子和运气理论提要 [J]. 中华实用中西医结合杂志, 2005, 18(12): 1808.
- [7] 朱丹溪. 朱丹溪医学全书 [M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2014.
- [8] 张君, 郑红斌. 试论高士宗学术思想 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2019, 25(4): 444-446.
- [9] 王佳佳, 钟晨, 陈婷, 等. 张景岳谈《黄帝内经》养生思想 [J]. 继续医学教育, 2019, 33(8): 152-154.
- [10] 汪机. 运气易览 [M]. 上海: 上海古籍出版社, 1996.
- [11] 陆懋修. 世补斋医书 [M]. 于峥, 魏民, 注. 北京: 中医古籍出版社, 2014.
- [12] 田合禄, 周晋香, 田蔚. 疫病早知道五运六气大预测 [M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2006.
- [13] 余霖. 疫疹一得 [M]. 沈凤阁, 校注. 南京: 江苏科学技术出版社, 1985.
- [14] 阎钧天. 五运六气推算与应用 [M]. 北京: 中国科学技术出版社, 2019: 135-153.
- [15] 张介宾. 类经图翼 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1985: 518.
- [16] 张子和. 儒门事亲 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 348.

(收稿日期: 2019-11-28; 修回日期: 2020-01-10)

编辑: 黄 健

2017; 538-541.

- [3] 袁毅, 沈丽新, 潘燕. 女贞子对 2 型糖尿病大鼠胰岛 β 细胞的作用及机制 [J]. 中华中医药学刊, 2019, 37(1): 206-208.
- [4] 裴文丽. 黄芪多糖对 2 型糖尿病大鼠血清 IL-1 β 、IL-6、IL-18 的影响作用 [J]. 中医临床研究, 2016, 8(2): 10-13.
- [5] 唐思梦. 黄芪多糖对实验性 2 型糖尿病大鼠的治疗效果及其作用机制研究 [J]. 广州: 广东药科大学, 2017.
- [6] 高颖, 高英, 李艳, 等. 桑白皮黄酮提取物对 2 型糖尿病大鼠胰岛素抵抗的影响 [J]. 广州中医药大学学报, 2016, 33(6): 831-835.
- [7] 王东, 叶真, 倪海祥, 等. 地骨皮提取液对 2 型糖尿病肥胖大鼠糖脂代谢影响的实验研究 [J]. 中华中医药学刊, 2010, 28(1): 210-213.
- [8] 王清任. 医林改错 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 24.
- [9] 倪青, 孟祥. 高尿酸血症和痛风中医认识与治疗 [J]. 北京中医药, 2016, 35(6): 529-535.

(收稿日期: 2019-12-10; 修回日期: 2020-02-05)

编辑: 贾维娜