

亦治骨蒸劳热……”。

肾俞:五脏俞之一,《扁鹊心书》云:“凡一切大病于此灸二三百壮。盖肾为一身之根蒂,先天之真源,本牢则不死。”

从这些用穴规律可以看出灸治阴虚内热型疾病由来已久。灸法在中国古代医疗保健曾发挥重要作用,也证明其疗效较为确切。

4 拓展阴虚内热型疾病的灸治

异病同治,贵在拓展;谨守病机,通常达变;效宗古法,不泥古方;取其精华,灵活应用。阴虚燥热的消渴病、虚热的肺痿、阴虚火旺的肺癆、阴虚内热型的痤疮可以依其身体承受力,精准选穴,适当灸治,那么在其他疾病发展过程中存在阴虚内热的病机,想必也可以根据其自身特点来审穴考虑灸治。

《读医随笔》云:“大抵治病必先求邪气之来路,而后能开邪气之去路”。其“凡治病,总宜使邪有出路”之论治思维是说中医治病,大凡当分有邪无邪,有邪者宜祛邪,欲去邪,必使其有逐出之路,因势利导,祛邪而不伤正,真正达到和谐之功。《温病条辨》云:“凡逐邪者,随其所在,就近而逐之”;“逐邪者,随其性而宣泄之,就其近而引导之”。虚热疾病,膀胱经施灸,乃同气相求,以热引热,可引邪外出。阴虚内热型疾病,本在阴虚,标在虚热,虚热对机体是“食气”之“壮火”。《脾胃论》指出:“火与元气不两立,一胜则一负”。因此,导虚热外出,使津液回复是其治则之一。

近年来,国内外对艾灸的药性作用、物理作用、局部(包括穴位)作用,艾灸对免疫系统、神经-内分泌-

泌-免疫网络系统、血液循环系统以及艾灸对机体代谢的调节等方面进行了广泛的研究,表明灸法可调整脏腑功能,促进人体新陈代谢,提高机体的免疫功能,从而防病治病^[3]。通过现代大量临床观察,灸法应用更为广泛。如艾灸治疗急性腮腺炎、急性乳腺炎、急性扁桃体炎、急性结膜炎、肺癆咯血、带状疱疹、丹毒等,无论是实热或阴虚内热等证均能收到较为满意疗效,且无任何副作用^[4]。李蕙等^[5]综述灸法治疗热证的临床应用及实验研究进展,治疗病症涉及内、外、皮、儿、五官、传染等 20 余种,证型包括实热证和虚热证,以及肺结核、糖尿病等。傅杰英^[6]艾灸风门、肺俞、膏肓、四花、肾俞至深层温暖,表层热红,从根本上改善阴虚体质的内热,从而减轻基于阴虚体质的痤疮。

参考文献

- [1]卓廉士,周力,汪珊,等.《艾灸通说》的灸疗观点[J].中国针灸,2005,25(1):72-74.
- [2]苗凌娜,李占文.肺结核病人的体质调养与预防[J].陕西中医学院学报,2005,28(4):24.
- [3]王磊,李学武,张莉.艾灸疗法作用机理国内外研究进展[J].中国针灸,2001,21(9):567-570.
- [4]王金良.对古代热证用灸规律初探[J].中医外治杂志,1996,5(1):40-41.
- [5]李蕙,王凤玲.灸法治疗热证的研究进展[J].中国针灸,1993,13(4):46-50.
- [6]傅杰英.中医体质美容使用手册[M].江苏:江苏人民出版社,2010:107-110.

(收稿日期:2010-08-10;修回日期:2010-10-15)

[编辑:李 巍]

从“精不化气”病机论治消渴病

金伟孝 李华锋 张竞之 区鸿斌

(广州医学院第二附属医院中医科,广东省广州市昌岗东路250号,510260)

* 通讯作者:zibuyi@163.com, 13826180927

[摘要] 重溯中医阴阳理论,从水谷精微的来源、通路、化生动力等方面分析,认为“精不化气”也是消渴病根本病机之一,在临床中治疗以“温阳、通经、促进精气转化”为原则治疗消渴病,收效满意,由此延伸出“阳非不足,阴不化阳”的观点。

[关键词] 消渴病;病机;精气转化

消渴病是多发病,一般认为,“阴虚燥热”是消渴病的基本病机,当然也有不同的观点,有“从痰论治”^[1]、有认为是“真阳虚”所致^[2]、有认为因从“湿热或痰湿”所致^[3],而我们认为,在临床中,要注意“精不化气”在消渴病发病中的作用。

1 精气转化的理论基础

1.1 精气(阴、阳)的来源

饮食五味为精气的来源。阴阳为天地间总的规律,凡事物都有阴阳的两种特质,人身上也分,概括分为“阴精”与“阳气”,人先天从父母身上禀

赋“真阴真阳”，出生后依靠进食补充，不断地摄入五味饮食，化生生命所需之“阴精、阳气”，这就是《黄帝内经》是所说的“味归形，形归气，气归精，精归化，精食气，形食精，化生精，气生形”的观点，提示阴阳本为一体，阴精的进一步形式就是阳气，阳气能推动阴精的化生，阴精为阳气化生之源，而阴(精)阳(气)都来源于饮食的补充，饮食的摄入异常会导致精气转化的异常。

1.2 精、气(阴、阳)转化的通路

经络为精气转化的通路。《素问·经脉别论》：“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，五精并行”。这是中医精气代谢最核心的表述，确定了精气化生的脏腑及通路，表明精气生生不息地流转周身。精气通过经络沟通内外上下，充溢于全身，在各脏腑之间通过经络作为通路相关联，精气互通，相互影响，其中相互影响的规律被概括为五行的生克。

1.3 精气(阴、阳)转化的动力

阳气能推动人体的生长发育及各脏腑、经络等组织器官的生理功能的正常维持，能推动津液的生成、输布和排泄等。人受纳饮食，游溢出水谷精微，运行全身，起到滋润濡养的作用，精微经气化化生为阳气，起推动、温煦、固摄、防御、气化、营养等作用，还补充了维持机正常生理所耗之气。

我们认为，人体正常的精气化生运动及代谢主要与来源、通路、气化作用3个关键环节相关，其中任何一个环节出了问题，归根结底，都影响到精气的化生及转化，最终可能导致消渴病的发生。

2 精不化气的病理分析

《黄帝内经》有“味伤形，气伤精，精化为气，气伤于味”的观点。我们认为，首先是来源不足和耗损过度。过度偏饮、偏食影响，生津濡润之品摄入不足，精气化生无源，元气不足；生活压力大，思虑太过，耗损元气，两者都导致元气受损，精气化生、代谢失常。其次是通路受阻，过食肥甘厚腻之品，阻碍脏腑气机，或伤及脾胃运化功能，水谷痰湿郁于脾胃，化生痰湿或痰热，经络不通，精气转化通路不畅。或由于瘀血、癥瘕阻滞经络，亦可导致精气转化通路受阻，精气转化异常；三是精气转化动力不足。阳气为水谷精微转化的原动力，如果久病、重病或房劳所伤，导致阳气亏虚，水谷精微气化不足，导致消渴。

我们认为，以上3个方面的因素最终都导致了气化作用不足，阴精失于气化，不能濡润机体，水谷精微不能上承于肺，则表现为上消；如果脾胃气虚，脾运化不足，精气生化不足，中焦失润，则表现为中消；膀胱气化失司，精津直涌而下，则表现为下消。经

络受阻，“水津四布”失常，精津直涌而下成“消”，脏腑失润成“渴”，局部精亏与小便多同时存在。

3 典型病案

廖某，女，52岁，2009年8月29日初诊。患者诉诊断为2型糖尿病5年，平素服用糖脉康、达美康、瑞易宁、拜唐苹等药治疗，血糖控制不理想，空腹血糖在11.3mmol/L以上，现因伴有腰膝疼痛寻求中医治疗。患者诉口干，疲倦，易汗出，难入睡，腰、膝、足跟痛，纳一般，小便较多，大便调，查见形体肥胖，腰椎稍压痛，双膝关节红肿，压痛明显，舌淡、苔白，脉沉滑。查空腹血糖15.51mmol/L，腰椎、双膝正侧位X线片示：腰、双膝退行性变。辨证病机是阳虚络阻、精不化气。治疗宜温阳、通经、促进精气转化。处方：附子30g(加生姜先煎1小时)，肉桂6g(焗服)，熟地黄15g，山茱萸15g，山药15g，牡丹皮12g，泽泻10g，茯苓15g，黄芪30g，淫羊藿10g，补骨脂15g，细辛5g。服药1周。患者查空腹血糖8.71mmol/L，双膝关节发红消失，肿痛缓解明显，腰、足跟疼痛也得到缓解，患者按此方加减治疗1个月，查空腹血糖7.5mmol/L。随访1年以来，患者以上方加减治疗，血糖可以控制8mmol/L左右。

按：患者阳气虚则易汗出，疲倦，虚阳不入阴则入睡难，阳气虚气行无力，经络闭阻，郁而化热则膝关节红肿疼痛，阳虚精不化气则小便多，但因汗出多耗伤津液故小便量增加不甚。治疗药方中以六味地黄丸为基础，“三补、三泻”益阴入肾，用药直达病所，附子、肉桂、淫羊藿、补骨脂温补肾阳，阳气足，则阴阳转化动力足，细辛温经通络，打开精气转化通路，黄芪补气助阳，帮助推动精气转化，全方温阳化气，阴中求阳，以达到促进精气转化目的。在临床工作中，应注意以下3点：①如果因来源不足或耗伤太多，加入适量补阴药治疗，但注意过度使用补阴药，阻碍脏腑、经络通路。②因恣食肥甘厚腻之品，或痰湿、瘀血阻滞经络，精气转化通路受阻病例，宜温经通络，化痰祛瘀，郁而化热者，宜寒温并用。③因阳气不足，精不气化而致消渴，则宜重用温阳益气，以促进精气转化。

参考文献

[1] 韩培海, 徐海雁, 唐长华, 等. 李富玉教授从痰湿论治糖尿病[J]. 北京中医药大学学报(中医临床版), 2007, 14(3): 36-37.
[2] 宋美铃. 渴病病机证治新论[J]. 中国中医基础医学杂志, 2005, 11(8): 569-571.
[3] 刘敏, 李静, 朱章志, 等. 消渴病湿热证治探析[J]. 新中医, 2005, 37(9): 3-5.

(收稿日期: 2010-12-02; 修回日期: 2011-01-15)

[编辑: 李 巍]