

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2023.17.015

临证心得

基于火下阴承、异病同治探讨张仲景鸡子黄类方在2型糖尿病中的应用

黎柳¹, 李鸿¹, 周敏², 田娜², 周彤艺², 刘秀¹, 喻嵘^{1,2}✉

1. 湖南中医药大学中医学院, 湖南省长沙市岳麓区学士路300号, 410208; 2. 湖南中医药大学第一附属医院

[摘要] 2型糖尿病可归属于中医“消渴病”范畴。“火下阴承”源于《黄帝内经》中“君火之下, 阴精承之”, 而消渴病核心病机及治法与之相契合。张仲景鸡子黄类三方为百合鸡子汤、黄连阿胶汤、排脓散, 分散在《伤寒杂病论》不同篇章之中。剖析总结此三方的机理特点, 认为符合“火下阴承”的治法特点, 契合2型糖尿病之消渴病机。此三方均由鸡子黄不同配伍组成, 百合鸡子汤为鸡子黄配伍百合, 可治疗2型糖尿病及其合并精神相关疾病; 黄连阿胶汤为鸡子黄配伍阿胶、芍药、黄连、黄芩, 可治疗2型糖尿病及其合并心肾系统疾病; 排脓散为鸡子黄配伍芍药、桔梗、枳实, 可用于治疗2型糖尿病并发痈疽。因此, 基于“火下阴承”的相关现代研究提出鸡子黄三方在2型糖尿病中的应用, 可为临床治疗提供思路。

[关键词] 糖尿病; 张仲景; 百合鸡子汤; 黄连阿胶汤; 排脓散; 火下阴承

近年来, 2型糖尿病(diabetes mellitus type 2, T2DM)的防治研究取得了一定进展, 但针对本病及其并发症的治疗手段仍有限^[1-2]。T2DM可归属于中医“消渴病”范畴。张仲景在《金匮要略》中设有“消渴小便不利淋病脉证并治”专篇, 创制了数首治疗消渴病名方, 如五苓散、肾气丸、栝楼瞿麦丸等, 目前在临床中应用广泛。但消渴病篇仅以示其法, 并未罗列全部消渴治疗之方。在《伤寒杂病论》其他篇章中, 仍有多方可用于T2DM及其并发症的治疗, 可参其机, 借其法, 用其方, 治其病。我们结合《黄帝内经》理论研究和临床实践, 分析T2DM中医核心病机与“消渴”之关系, 并基于《素问·六微旨大论篇》“火下阴承”“异病同治”理论, 探讨《伤寒杂病论》中运用鸡子黄配伍之三方辨治糖尿病的思路, 旨在为临床应用提供思路与参考。

1 火下阴承与T2DM的关系

1.1 火下阴承的内涵

“火下阴承”出自《素问·六微旨大论篇》“君

火之下, 阴精承之”, 此句为岐伯阐释地理之应六节气位所言, 即万物化生对应天之六气关系, 亦旨在阐明主气和客气之间的关系。

岐伯阐释此段连续采用“……之下, ……承之”的格式, 其中以“承”字为重。“承”有承袭相随, 接续制约之义^[3], 常者六气各专一令, 六位之下, 各有所承, 一极则一生, 循环相承, 无所间断。换言之, 若六位六气极盛之下, 各有承制, 而又随之以生, 由生而化, 由微而渐, 更替顺承, 循序乃成。因此, 阳盛之极, 则阴生承之, 而阴盛之极, 阳生承之, 阴阳五行相生相制为岁气不变的规律, 故所谓“君火之下, 阴精承之”。《素问·天元纪大论篇》云:“君火以明, 相火以位。”君火以“明”为德, 为万物之“神机”, 但君火神机之用, 需以“阴精”为物质基础, 若君火神明, 阳气过盛, 则阴精承而制之, 方可运行动态平衡, 亦是谓“亢则害, 承乃制”。

1.2 火下阴承与T2DM核心病机相契合

“君火之下, 阴精承之”主要是指君火与阴精之交互关系。“火下阴承”实为揭示一个动态平衡的状态。君火发挥作用, 需得阴精之助; 君火过亢, 则亦需阴精制之, 因此, 可引申为热盛与津亏

基金项目:国家自然科学基金(U21A20411;82074400)

✉ 通讯作者:yuron@21.cn.com

之关系。阳盛火旺，则易出现耗伤阴液；阴津不足则阴无以制阳，故可出现阴虚燥热。此思想延伸后，在张仲景分析“消渴”病机中亦得以体现，并可指导“消渴病”的治疗。“消渴”首见于《素问·奇病论篇》，但将消渴作为病名首见于张仲景《金匱要略·消渴小便不利淋病脉证并治》，曰：“寸口脉浮而迟……虚则卫气不足，劳则荣气竭”。即营卫气血不足，卫气虚则不敛，营阴亏虚则燥热内生，心肺阴虚燥热；“趺阳脉浮而数，浮即为气，数即消谷而大坚……”，此指胃热有余，热盛则消谷善饥，津亏肠燥大便干结，津液转输不利；“坚数相搏，即为消渴”，以此来概括消渴形成机理。从以上论述可见，张仲景在对消渴的认识中非常重视阴伤津亏兼燥热之病机。因此，“火下阴承”与“消渴”的核心病机具有契合之处。

由于生活条件改变等因素，现代医学的T2DM虽与中医学“消渴”不能完全等同，但T2DM中后期与“消渴”的病证和病机类似，且具有密切联系。T2DM患者早期以实证内热为多见或伴有阴津耗伤，但中后期逐渐发展为气阴亏虚之本兼有痰瘀、热毒为标，最终以肾阴阳虚为主^[4]。在T2DM中后期多数仍会出现典型“三多一少”症状，在此时期符合“消渴”之病机。

T2DM的现代医学病理过程则为以早期的胰岛素抵抗为主，逐渐发展至胰岛素抵抗和胰岛细胞损伤同时存在，再发展至最终胰岛细胞衰竭状态。本课题组结合临床实践认为，T2DM及其慢性并发症发病全程的病机是以阴虚燥热为基础^[5]。火热灼津，心肺脾胃阴虚燥热，即为“火”之象；诸脏失于滋养而致阴液亏虚，久病及肾而肾元亏虚，此为虚证，则需注重“阴精承之”之法。

2 异病同治分析张仲景鸡子黄方在T2DM治疗中的应用

“异病同治”理论源自《素问·五常政大论篇》，至东汉时期张仲景《伤寒杂病论》各篇中均

广泛体现“异病同治”的理论内涵。清代医家陈士铎在其著作《石室秘录》中云：“同治者，同是一方而同治数病也。”后世历代医家对“异病同治”充分发挥，广泛运用于临床。

《伤寒杂病论》中辨证论治的诊疗体系完整，其中多方可运用于多种疾病。把握疾病之本质，参透证候之核心，领悟疾病之病机，方剂之功效，则可一方多用，而异病同治。《金匱要略》中消渴病篇方剂数首，但仅以示其法，而其他篇章中亦有多首方剂可应用于本病。因此，抓住消渴病燥热之标，阴虚为本的核心病机，基于“君火之下，阴精承之”理论，我们发现张仲景使用鸡子黄之三方中均发挥鸡子黄（生用）清虚热、滋阴液的功效，通过配伍后可在T2DM及其并发症/合并症中得到运用。

将鸡子黄用于成方为张仲景首创，鸡子黄三方（百合鸡子汤、黄连阿胶汤、排脓散）分散在《伤寒杂病论》不同篇章之中。百合鸡子汤出自《金匱要略·百合狐惑阴阳毒病脉证治第三》，由百合配伍鸡子黄组成，原治百合病之胃阴已伤，燥热明显，出现虚烦不安等，旨在清虚热，滋阴液。黄连阿胶汤出自《伤寒论·辨少阴病脉证并治》，其中黄连配伍黄芩，以苦除之，以寒清之；阿胶配伍鸡子黄，为血肉有情之品，滋阴益肾；芍药酸收，收阴气而泄邪热，协阿胶鸡子黄补营阴，故全方可水火既济。排脓散出自《金匱要略·疮痈肠痈浸淫病脉证并治第十八》，由鸡子黄配伍芍药、桔梗、枳壳而成。此同为利用鸡子黄阴中之精的甘凉滋润之性，正如尤怡《金匱要略心典》言本方“尤赖鸡子黄之甘润，以为排脓化毒之本也”，因此本方可用于T2DM日久并发疮痈病。《景岳全书·论古法通变》亦云：“凡用药处方，最宜通变，不可执滞。”此三方均基于清热滋阴之法，符合消渴之病机，故可异病同治。此三方中鸡子黄有不同用法、煎服法，并针对消渴病不同并发症/合并症有治疗作用，具体归纳见表1。

表1 张仲景鸡子黄类三方用法、配伍特点及临床应用

Table 1 The usage, combination characteristics and clinical application of ZHANG Zhongjing's three Jizihuang formulas

项目	百合鸡子汤	黄连阿胶汤	排脓散
鸡子黄用量	一枚	二枚	一枚
鸡子黄煎服法	纳入鸡子黄，搅匀，煎五分，温服 内鸡子黄，搅令调，分温再服	小冷，纳鸡子黄，搅令相得，温服七 合，日三服	以药散与鸡子黄相等，揉和令相得，饮 和服之，日一服
方剂组成	鸡子黄配伍百合	鸡子黄、阿胶、芍药配伍黄连、黄芩	鸡子黄、芍药配伍桔梗、枳实
所治并发症/合并症	精神相关疾病，如焦虑、抑郁等	心肾不交失眠及心肾疾病等	痈疽，如脱疽、背疽、颈疽等

3 鸡子黄类三方在 T2DM 及其并发症/合并症中的应用

3.1 百合鸡子汤应用于 T2DM 及其合并精神相关疾病

T2DM 表现为心肺有热而阴津耗伤时, 百合鸡子汤可清心肺之热, 兼养阴液之功。百合清上焦之虚热, 清润心肺, 配伍鸡子黄, 以滋阴液, 即为“阴精承之”之法。在 T2DM 患者中, 合并抑郁症的发病率高达 10%~40%, 两者为高度共病^[6]。T2DM 患者血糖持续升高是抑郁症的危险因素之一^[7], 而血糖波动和失眠又可增加抑郁和焦虑的发生^[8], 两者相互影响。中医学认为, 心主神明, 脾藏意, 心脾受损则易出现精神异常、思虑过多、情绪波动等。百合配伍鸡子黄, 可清上焦之虚热, 而鸡子黄滋养阴液, 防止虚火上亢, 缓解焦虑、心烦、抑郁等相关情绪问题, 此与“百合病”病机相似。本方不仅可针对 T2DM 阴虚内热之病机, 还具有清心肺之虚热、滋阴养液之功, 故可用于治疗 T2DM 合并相关精神病理状态。

从现代医学而言, T2DM 与抑郁具有密切相关性。研究^[9]发现, T2DM 可引起唾液 α -淀粉酶活性的降低, 而抑郁症的严重程度与 T2DM 患者唾液- α 淀粉酶活性相关。动物实验^[10]表明, 在 T2DM 状态下, N-甲基-D-天冬氨酸受体 (NMDAR) 过度激活可导致神经元损伤并导致抑郁。而研究^[11-12]证明, 百合鸡子汤具有抗抑郁作用, 其作用机制可能与促进脑源性神经营养因子/酪氨酸激酶受体 B (BDNF/TrkB) 及其下游的磷脂酰肌醇-3 激酶/蛋白激酶 B/哺乳动物雷帕霉素靶蛋白 (PI3K/Akt/mTOR) 信号通路相关, 且与保护海马神经元结构具有密切关系。因此, 若 T2DM 并发焦虑、抑郁等精神相关疾病, 属心肺、脾胃津亏燥热者, 百合鸡子汤可作为首选方。

3.2 黄连阿胶汤应用于 T2DM 及其并发心肾系统疾病

黄连阿胶汤所针对病机为少阴肾经阴津亏耗, 心火亢盛有余而心肾不交^[13-14]。研究^[15]表明, 黄连阿胶汤具有降血糖、调血脂及改善胰岛素抵抗的作用。本方可减轻阴虚热盛型 T2DM 患者口干咽燥、烦渴多饮、多食易饥等症状, 且可改善空腹葡萄糖 (FPG)、餐后 2 小时血糖 (2hPG)、糖化血红蛋白 (HbA1c) 等糖代谢指标^[16]。

T2DM 患者由于多存在肾阴不足, 燥热之标的

病理基础, 常易引起心肾不交^[17], 出现心烦失眠、头晕耳鸣、失眠等症状, 其中合并顽固性失眠较为常见。黄连阿胶汤养阴与清热双管齐下, 针对水亏火炽, 具有滋肾水上润心阳, 引心阳下煦肾水, 从而交通心肾, 维系阴阳之功效。本方中黄连和黄芩为 T2DM “热” 阶段的核心用药^[18], 而方中鸡子黄滋肾阴养心血, 清虚热安神, 两相兼顾^[19]。本方中鸡子黄为二枚, 在鸡子黄类三方中用量最大, 鸡子黄在本方中的作用值得引起重视。现代医学研究^[20-21]亦表明, 黄连阿胶汤对于 T2DM 患者心肾不交之失眠、焦虑、抑郁等具有良好作用, 而提高患者睡眠质量又利于 T2DM 的防治^[22]。

“心肾不交” 还可能是部分糖尿病肾病和糖尿病病心肌疾病的重要病机, “心肾并治” 亦是糖尿病肾病重要的治法^[23]。T2DM 常并发大血管和微血管病变, 导致心肌梗死、心力衰竭、卒中、肾衰竭和生存率降低等, 而心与肾之间的相互作用可形成恶性循环^[24]。动物实验证明, 黄连阿胶汤可减轻心脏后负荷和心肌氧化, 且可增强心肌收缩力和抑制钙超载, 从而减轻心肌损伤^[25]; 还可减轻肾小管及肾小管间质损伤, 对肾脏有一定保护和治疗作用^[26]。因此, 黄连阿胶汤亦可考虑运用于治疗糖尿病心肾并发症。

3.3 排脓散应用于 T2DM 并发痈疽

T2DM 日久可并发痈疽, 常见于足背颈部等, 且长久难愈, 甚则危及生命。如 T2DM 足溃疡为涉及神经病变、外周动脉疾病、足部畸形和感染的复杂病变, 可从浅表蜂窝织炎到慢性骨髓炎和坏疽性截肢^[27]。目前现代医学对于 T2DM 及其并发症多以控制血糖、局部外治、对症治疗及健康宣教为主。

消渴并发痈疽, 在古籍中有详细记载。《灵枢·痈疽》云: “痈疽, 发于足指, 名脱痈。” 提出了脱痈之名。《诸病源候论·渴利后发疮候》云: “渴利者……多发痈疽, 以其内热, 小便利故也”, 指出消渴者内热较盛, 易成痈疽。《备急千金要方·消渴第一》言: “消渴之人, 愈之未愈, 常须思虑, 有大痈”, 提示消渴之人必防痈疽。《普济本事方·诸嗽虚汗消渴》言: “予亲见友人邵任道患渴疾数年, 果以痈疽而死”, 以此提示本病甚则致死。

对于消渴并发痈疽的病机, 王焘《外台秘要》言: “小便利, 则津液竭, 津液竭则经络涩, 经络涩则营卫不行, 营卫不行则热气留滞, 故成痈脓也”。消渴日久, 气阴两虚为本, 燥热内结为标,

热毒内盛, 气血凝滞, 营卫不和, 经脉壅塞, 凝滞肌肤, 蕴结成痈成脓^[28]。针对 T2DM 气阴津不足之本兼气血不通者可成瘀成脓病, 排脓散可用之。方中鸡子黄可养阴津之虚, 配伍芍药合营养阴, 可针对消渴之本虚, 又可清润心肺之燥; 枳实破滞行气, 配伍桔梗升提利气, 且桔梗为排脓之要药, 本方药简力专, 气津血精同调, 标本同治。

临床上, T2DM 并发痈疽初期时, 若病机相符者可运用排脓散治疗。临床研究^[29]表明, 排脓散加减方有效促进了糖尿病足溃疡愈合, 明显改善症状。另有研究^[30-31]亦证明, 排脓散具有良好的抗炎、排脓作用。

4 鸡子黄之用讨论

关于鸡子黄的使用, 似乎与现代糖尿病饮食相矛盾, 其实不然。1) 用法方面。从原书煎服法可知, 纳鸡子黄入药汁中, 并非煮熟, 而生用在 T2DM 中更为适用。鸡子黄生用可清心肺胃之热, 滋脾肾之阴。如张锡纯《医学衷中参西录》言: “鸡子黄生用善滋肾润肺” “更能直入肾中以益肾水”。现代研究^[32]亦证明, 煮熟后鸡蛋黄中的饱和脂肪酸 (SFA) 含量增加, 而多不饱和脂肪酸 (PUFA) 和类胡萝卜素水平下降。此说明未熟鸡子黄比熟鸡子黄中含有更多人体所需的 PUFA 和类胡萝卜素, 而非大量胆固醇。PUFA 在人体可被不同的酶 (如细胞色素 P450 酶) 代谢成具有抗炎作用的生物活性代谢物, 并具有胰岛素增敏作用^[33]。因此, 从现代研究亦可证明生鸡子黄不仅可补充人体所需脂肪酸, 且对糖尿病具有改善作用。2) 剂量方面。百合鸡子黄和排脓散中仅用一枚鸡子黄, 黄连阿胶汤中用量二枚, 说明鸡子黄并非大剂量使用。3) 配伍方面。百合鸡子汤由鸡子黄配伍百合, 黄连阿胶汤由鸡子黄配伍阿胶、芍药、黄连和黄连, 排脓散由鸡子黄配伍芍药、桔梗和枳实, 均可加强鸡子黄的清虚热而凉润功效, 而抑其滋补之性。因此, 张仲景运用鸡子黄类方治疗糖尿病与糖尿病饮食理念并非冲突。中医应有独立之辨证论治思维, 不应忧鸡子黄影响现代医学所言脂质代谢而一律否定, 当辩证看待。

5 典型病例

患者, 女, 52 岁, 2021 年 10 月 7 日初诊。主诉: 血糖升高 3 年余, 心烦伴失眠 2 个月余。患者 3 年前出现口干、多饮等不适, 测指尖随机血糖 8.2 mmol/L, 于当地医院完善相关检查后确诊 “2

型糖尿病”, 未规律就診治疗。1 个月前出现心烦失眠加重, 情绪易焦躁, 测空腹血糖 8.4 mmol/L。刻下症: 心烦, 入睡困难, 卧床后约需 3~4 h 方可入睡, 每晚仅睡 3 h 左右, 易焦虑, 口干多饮, 偶有潮热, 形体偏瘦, 大便偏干, 两日 1 次, 体重指数 (BMI) 17.6 kg/m²。近半年来月经行经 2 次, 正值绝经期, 舌红, 舌体偏瘦, 舌中少许裂纹, 苔薄, 质干少津, 脉细稍数。测空腹血糖为 8.2 mmol/L, 餐后 2 h 血糖为 13.3 mmol/L。西医诊断: 2 型糖尿病, 失眠; 中医诊断: 消渴病, 失眠。辨证: 心肺虚热, 肾阴不足, 心肾不交; 治法: 清虚热, 滋肾阴, 安神; 处以黄连阿胶汤合百合鸡子汤、栝楼牡蛎散: 黄连 8 g, 黄芩 12 g, 白芍 15 g, 百合 40 g, 鸡子黄一枚 (余药去滓后纳入), 阿胶 8 g (兑服), 天花粉 30 g, 煅牡蛎 20 g (先煎), 神曲 10 g (包煎)。7 剂, 每日 1 剂, 水煎分早晚两次温服。

2021 年 10 月 14 日二诊: 服药后, 患者心烦、口干多饮明显减轻。睡眠好转, 每晚可睡 4 h 左右。情绪较前好转; 偶有潮热, 但次数减少; 大便较前通畅, 每日一次。舌偏红, 苔薄少津, 少许裂纹, 脉细稍数。守初诊方再进 14 剂。

2021 年 10 月 28 日三诊: 患者心烦易焦躁、口干喜饮诸症已不显, 每晚可睡 5~6 h, 大便每日一次。空腹血糖为 6~7 mmol/L, 餐后 2 h 血糖为 9~11 mmol/L。后续予以百合鸡子汤, 配合饮食控制及适量运动。治疗 2 个月后, 血糖控制平稳。

2022 年 3 月复诊, 患者诉偶有失眠, 但血糖水平正常, 后续予以黄连阿胶汤加百合为水丸口服。2022 年 8 月电话随访, 患者症状未作, 病情平稳。

按语: 本案患者为绝经期妇女, 此时冲任空虚, 精血不足, 且由于糖尿病日久, 呈现出阴虚火亢之象, 火热偏盛而耗伤阴津, 火热上扰肾阴不足则出现心肾不交, 表现为失眠、心烦、心神不宁等。“君火之下, 阴精承之”, 故予以黄连阿胶汤合百合鸡子汤, 清上之火, 滋下之阴, 交通心肾。后期诸症减轻后, 处方以百合鸡子汤治疗, 仍是“清”与“滋”交互之法, 清上焦虚热, 滋养肾阴, 心肾相交, 最终达到上下平衡, 相互为用, 血糖控制平稳。

6 结语

糖尿病虽为临床常见疾病, 但目前完全治愈仍有较大困难, 尤以其并发症或合并症更为严重。中医治疗消渴重视辨证论治、异病同治, 在经方中有

较多方剂可挖掘临床新用。因此,基于《黄帝内经》中“君火之下,阴精承之”理论,契合T2DM之核心病机,探讨运用仲景鸡子黄类三方在T2DM中异病同治具有一定临床指导意义。

参考文献

- [1]中华医学会糖尿病学分会. 中国2型糖尿病防治指南(2020年版)[J]. 中华糖尿病杂志, 2021, 13(4): 315-409.
- [2]SUN H, SAEEDI P, KARURANGA S, et al. Idf diabetes atlas: global, regional and country-level diabetes prevalence estimates for 2021 and projections for 2045 [J]. Diabetes Res Clin Pract, 2022, 183: 109119. doi: 10.1016/j.diabres.2021.109119.
- [3]朱富华. 论“亢则害,承乃制”:变态反应病之中医“自亢”学说[J]. 中医杂志, 2008, 49(1): 16-18.
- [4]仝小林. 糖络杂病论[M]. 北京: 科学出版社, 2020:8.
- [5]喻嵘. 紧扣糖尿病病机辨病辨证结合诊治[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(3): 267-269.
- [6]SHARIF S, RAZA MT, MUSHTAQ S, et al. Frequency of depression in patients with type 2 diabetes mellitus and its relationship with glycemic control and diabetic microvascular complications [J]. Cureus, 2019, 11 (7) : e5145.
- [7]LIU X, LI Y, GUAN L, et al. A systematic review and meta-analysis of the prevalence and risk factors of depression in type 2 diabetes patients in China [J]. Front Med (Lausanne), 2022, 9: 759499. doi: 10.3389/fmed.2022.759499.
- [8]YANG W, LIU M, TIAN Y, et al. The increased prevalence of depression and anxiety in T2DM patients associated with blood glucose fluctuation and sleep quality [J]. BMC Endocr Disord, 2022, 22(1): 232.
- [9]THUMMASORN S, APICHA S, CHUPRADIT S, et al. T2DM patients with depression have higher levels of hyperglycemia and cognitive decline than T2DM patients [J]. PLoS One, 2022, 17(8): e273327.
- [10]LIU Z, ZHAO H, LIU J, et al. FKN/NR signaling pathway regulates hippocampal inflammatory responses: the survival of hippocampal neurons in diabetic rats with chronic unpredictable mild stress [J]. Evid Based Complement Alternat Med, 2022, 2022: 8980627. doi: 10.1155/2022/8980627.
- [11]袁志鹰, 高川, 陈乃宏, 等. 百合鸡子汤对慢性应激抑郁大鼠学习记忆及海马超微结构的影响[J]. 时珍国医国药, 2021, 32(9): 2123-2126.
- [12]袁志鹰, 李哲, 林美好, 等. 百合鸡子汤通过BDNF/TrkB介导的PI3K/Akt/mTOR信号通路对CUMS大鼠抗抑郁的影响[J]. 中成药, 2021, 43(3): 778-782.
- [13]李镇江, 陈明仁, 王亚军. 黄连阿胶汤加减治疗阴虚热盛型糖尿病的临床疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2019, 38(7): 14-15.
- [14]魏鹏路, 尚菊菊, 刘红旭, 等. 经典名方黄连阿胶汤的历史沿革及现代应用[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(3):34-43.
- [15]冯露夷. 加减黄连阿胶汤对2型糖尿病大鼠模型降糖机制的初探[D]. 广州:广州中医药大学, 2015.
- [16]周旭升, 韩尧, 朱旭斌, 等. 黄连阿胶汤治疗阴虚热盛型2型糖尿病疗效及对患者糖代谢指标的影响[J]. 四川中医, 2022, 40(4): 114-116.
- [17]王淑静, 谷松, 孙明祎, 等. 基于“心肾不交”论黄连阿胶汤的临床应用[J]. 陕西中医, 2021, 42(1): 96-98.
- [18]徐坤元, 姚晨思, 李敏. 基于“态靶因果”探讨2型糖尿病用药策略[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(9): 5372-5376.
- [19]陈潮祖. 中医治法与方剂[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009:641.
- [20]彭燕霞, 凌黎明, 苏海华, 等. 黄连阿胶汤加减治疗糖尿病合并失眠症的临床疗效[J]. 兵团医学, 2021, 19(4): 62-63.
- [21]郑夏洁, 陈叶. 加减黄连阿胶汤联合耳穴压豆治疗糖尿病合并失眠患者的临床观察[J]. 广州中医药大学学报, 2021, 38(8): 1591-1596.
- [22]HUANG W Y, DONG H. Coptidis rhizoma-contained traditional formulae for insomnia: a potential to prevent diabetes? [J]. Chin J Integr Med, 2018, 24 (10) : 785-788.
- [23]邹扶旻, 王岩岩, 徐洪涛, 等. 从“心肾并调”论治糖尿病肾病的思路及方法[J]. 中医药信息, 2021, 38(1): 5-7.
- [24]BRAUNWALD E. Diabetes, heart failure, and renal dysfunction: the vicious circles [J]. Prog Cardiovasc Dis, 2019, 62(4): 298-302.
- [25]王瑞华, 徐强, 李艳芬, 等. 黄连阿胶汤对阿霉素诱发心力衰竭模型大鼠心功能及心肌细胞Ca²⁺浓度的影响[J]. 中医杂志, 2022, 63(2): 157-163.
- [26]杨桂染, 李淑贞, 刘娜. 加味黄连阿胶汤对顺铂所致大鼠肾毒性的影响[J]. 中国慢性病预防与控制, 2010, 18(2): 162-163.
- [27]PITOCCO D, SPANU T, DI LEO M, et al. Diabetic foot infections: a comprehensive overview [J]. Eur Rev Med Pharmacol Sci, 2019, 23(2 Suppl): 26-37.
- [28]王东, 陈宏伟, 李敬林. 从消渴并有头疽论治糖尿病

- 合并痛[J]. 中华中医药学刊, 2015, 33(7): 1548-1550.
- [29] 吴俊伟, 郭叙喜, 叶仁群, 等. 排脓散加减方治疗血脉瘀阻型糖尿病足溃疡的疗效观察[J]. 广州中医药大学学报, 2022, 39(6): 1285-1290.
- [30] WANG K, GUO J, CHANG X, et al. Painong-san extract alleviates dextran sulfate sodium-induced colitis in mice by modulating gut microbiota, restoring intestinal barrier function and attenuating TLR4/NF- κ B signaling cascades [J]. J Pharm Biomed Anal, 2022, 209: 114529. doi: 10.1016/j.jpba.2021.114529.
- [31] ZHANG MM, YIN DK, RUI XL, et al. Protective effect of Pai-Nong-San against AOM/DSS-induced CAC in mice through inhibiting the Wnt signaling pathway[J]. Chin J Nat Med, 2021, 19(12): 912-920.
- [32] GRELA ER, KNAGA S, WINIARSKA-MIECZAN A, et al. Effects of dietary alfalfa protein concentrate supplementation on performance, egg quality, and fatty acid composition of raw, freeze-dried, and hard-boiled eggs from polbar laying hens [J]. Poult Sci, 2020, 99(4): 2256-2265.
- [33] DOS SL, FLEMING I. Role of cytochrome P450-derived, polyunsaturated fatty acid mediators in diabetes and the metabolic syndrome [J]. Prostaglandins Other Lipid Mediat, 2020, 148: 106407. doi: 10.1016/j.prostaglandins.2019.106407.

Application of ZHANG Zhongjing's Jizihuang (Egg Yolk) Prescriptions in Type 2 Diabetes Mellitus based on the Theory of "Yin Restricts Fire" and "Many Different Diseases can be Treated in the Same Way"

LI Liu¹, LI Hong¹, ZHOU Ming², TIAN Na², ZHOU Tongyi², LIU Xiu¹, YU Rong^{1,2}

1. School of Traditional Chinese Medicine, Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, 410208; 2. The First Hospital of Hunan University of Chinese Medicine

ABSTRACT Type 2 diabetes mellitus (T2DM) can be categorized into "*xiao ke* (消渴)" in traditional Chinese medicine (TCM). The theory of "*yin restricts fire*" originates from *Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》) which states that "*yin essence restricts chief fire*", and the crucial pathogenesis and treatment of *xiao ke* coincide with this theory. ZHANG Zhongjing's three prescriptions of *Jizihuang* (egg yolk) are *Baihe Jizizi Decoction* (百合鸡子汤), *Huanglian Ejiao Decoction* (黄连阿胶汤) and *Painong Powder* (排脓散), which are scattered in different chapters of *Treatise on Cold Damage and Miscellaneous Diseases* (《伤寒杂病论》). By analyzing and summarizing the mechanism and characteristics of the three prescriptions, it is found that the three prescriptions are in line with the characteristics of "*yin restricts fire*" and the pathogenesis of T2DM. These three prescriptions are composed of *Jizihuang* and different medicinals. *Baihe Jizizi Decoction* is composed of *Jizihuang* and *Baihe* (*Bulbus Lilii*), and can be used to treat T2DM and mental diseases. *Huanglian Ejiao Decoction* is composed of *Jizihuang*, *Ejiao* (*Colla Corii Asini*), *Shaoyao* (*Radix Paeoniae Alba seu Rubra*), *Huanglian* (*Rhizoma Coptidis*) and *Huangqin* (*Radix Scutellariae*), which could be used to treat T2DM and cardiorenal system diseases. *Painong Powder* is composed of *Jizihuang*, *Shaoyao*, *Jiegeng* (*Radix Platycodonis*) and *Zhishi* (*Fructus Aurantii Immaturus*), which can be used to treat T2DM and carbuncle. Therefore, based on the theory of "*yin restricts fire*" and "*many different diseases can be treated in the same way*", this paper propose that the three *Jizihuang* prescriptions could be used in T2DM, which could provide ideas for clinical treatment.

Keywords diabetes mellitus; ZHANG Zhongjing; *Baihe Jizi Decoction* (百合鸡子汤); *Huanglian Ejiao Decoction* (黄连阿胶汤); *Painong Powder* (排脓散); *yin restricts fire*

(收稿日期: 2022-11-20; 修回日期: 2023-04-20)

[编辑: 侯建春]