

从气、血、水“三位一体”论 治糖尿病肾脏病探析^{*}

申子龙 赵文景^{**} 蔡朕 朱向刚

(首都医科大学附属北京中医医院, 北京 100010)

摘要:糖尿病肾脏病的主要病位在于肾,涉及肺、脾、肝、心、膀胱、三焦等脏腑,病性为本虚标实,在其发生、发展过程中,常常“气”“血”“水”三者同时发生病变,其中“气”的病变有气虚、气滞、气逆、气虚及阳四层含义,“血”的病变有阴虚、血虚、血瘀三层含义,“水”的病变有水湿、水饮、湿浊、湿热四层含义。三者相互影响,互为因果,且在不同的发展阶段病变层次不一,因此,在治疗应该在分期辨证的基础上,重视气、血、水同治,早期应重视益气养阴,中晚期重视滋阴温阳,活血化瘀利湿贯穿始终。

关键词:糖尿病肾脏病;气、血、水同治;分期辨证

中图分类号:R255.4 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2019)05-0037-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2019.05.012

糖尿病肾脏病是糖尿病主要微血管并发症之一,在世界范围内现已成为导致终末期肾脏病的首要原因,临床治疗手段有限^[1]。糖尿病肾脏病属于中医“消渴病肾病”范畴,其临床表现与中医古籍文献记载“肾消”“水肿”“关格”等论述相关。北京中医医院肾病科奠基人已故名老中医姚正平先生提出治疗慢性肾脏病“命门三焦气化学说”,主张在温补命门之火基础上以助三焦气化^[2]。我科学带头人张炳厚教授治疗慢性肾脏病尤为重视补肾,提出著名的补肾八法^[3]。我们在传承名老中医学学术思想及临床经验基础上,结合临床实践,提出气、血、水“三位一体”论治糖尿病肾脏病。糖尿病肾脏病的病性为本虚标实,其发生、发展常常气、血、水同病,在不同的发展阶段,气、血、水病变轻重不一,深入挖掘、总结糖尿病肾脏病不同发展阶段气、血、水病变的规律,进而采取相应治法,对于提高临床疗效有重要意义。

1 理论渊源

气、血、水“三位一体”论治思路肇始于《内

经》,发扬于东汉张仲景,成熟于明清诸家。《灵枢·决气》云:“上焦开发,宣五谷味,熏肤、充身、泽毛,若雾露之溉,是谓气……腠理发泄,汗出溱溱,是谓津……中焦受气取汁,变化而赤,是谓血。”指出了气、津、血的来源,“上焦开发”指的是肺主通调水道的功能;肺主皮毛,肺气宣发,腠理发泄,而成汗液;中焦脾胃运化水谷,气血乃生。《素问·至真要大论》云:“疏其血气,令其条达。”明确提出气血并治思路,意在使气血调畅,百脉安和。《素问·汤液醴醴论》云:“岐伯曰:平治于权衡,去苑陈莖……开鬼门,洁净府。”其中“去苑陈莖”为活血化瘀治法治疗水肿的滥觞。国医大师吕仁和教授认为消渴病的发生、发展分三个阶段,即脾瘅期(糖尿病前期)、消渴期(糖尿病临床期)、消瘅期(糖尿病并发症阶段),糖尿病肾脏病属于消渴病消瘅期。《灵枢·五变》云:“血气逆留,腠皮充肌,血脉不行……故为消瘅。”指出消瘅期的病机主要为“血脉不行”,病位在血脉,可病及五脏六腑,四肢百骸,因此治疗应该重视活血化瘀治法。

^{*} 基金项目:北京中医医院院级课题暨两院合作课题(YJ-201717);北京市中医住院医师规范化培训“三优教学团队”

^{**} 通讯作者:赵文景,博士后,主任医师,硕士研究生导师。E-mail:5449887@qq.com