经方治疗糖尿病肾病的探索与思考*

郭晨阳，毕礼明✉

南京中医药大学附属无锡医院，江苏 无锡 214071

摘要：糖尿病肾病属于中医学“消渴”“肾消”“下消”“尿浊”“水肿”“肾劳”等范畴。《伤寒论》《金匮要略》中诸多条文描述的症状与糖尿病肾病临床表现相符。临证可灵活应用黄芪桂枝五物汤、肾气丸、五苓散、百合地黄汤、百合知母汤、瓜蒌牡蛎散、白虎加人参汤、防己茯苓汤、防己黄芪汤。经方作为中医经典理论指导下的方剂体系，可通过重塑机体内环境、调节机体功能，达到治疗目的，为糖尿病肾病的临床诊疗提供重要的思路与方法。

关键词：糖尿病肾病；经方；黄芪桂枝五物汤；肾气丸；五苓散；百合地黄汤；百合知母汤；瓜蒌牡蛎散；白虎加人参汤；防己茯苓汤；防己黄芪汤；《伤寒论》；《金匮要略》

DOI：10.16368/j.issn.1674－8999.2026.08.247

中图分类号：R222　　**文献标志码**：A　　**文章编号**：1674－8999(2026)08－1666－04

Exploration and Reflection on Treating Diabetic Nephropathy with TCM Classical Formulas

GUO Chenyang, BI Liming

Wuxi Hospital Affiliated to Nanjing University of Chinese Medicine, Wuxi Jiangsu China 214071

Abstract: Diabetic nephropathy falls under the categories of "Xiao Ke" "Shen Xiao" "Xia Xiao" "Niao Zhuo" "Shui Zhong" and "Shen Lao" in traditional Chinese medicine. Many passages in *Shang Han Lun* and *Jin Gui Yao Lue* describe symptoms that align with the clinical manifestations of diabetic nephropathy. In clinical practice, formulas like Huangqi Guizhi Wuwu Decoction, Shenqi Pill, Wuling Powder, Baihe Dihuang Decoction, Baihe Zhimu Decoction, Gualou Muli Powder, Baihu Jia Renshen Decoction, Fangji Fuling Decoction, and Fangji Huangqi Decoction can be flexibly applied. As a system of formulas guided by classical TCM theory, classical formulas aim to reshape the body′s internal environment and regulate its functions to achieve therapeutic goals, providing important ideas and methods for the TCM theory and clinical treatment of diabetic nephropathy.

Key words: diabetic nephropathy; TCM classical formula; Huangqi Guizhi Wuwu Decoction; Shenqi Pill; Wuling Powder; Baihe Dihuang Decoction; Baihe Zhimu Decoction; Gualou Muli Powder; Baihu Jia Renshen Decoction; Fangji Fuling Decoction; Fangji Huangqi Decoction; *Shang Han Lun*; *Jin Gui Yao Lue*;

糖尿病肾病是糖尿病患者常见的微血管并发症之一，慢性高血糖引发各种肾脏细胞功能障碍，临床表现为蛋白尿、高血压和肾功能下降，最终导致慢性肾功能衰竭。糖尿病肾病是一项重大的医疗卫生挑战，50%的糖尿病患者罹患此病，是终末期肾病的主要原因，通常引发全身多系统病变并增加死亡风险，发展到后期需要透析或肾移植治疗，患者生存率严重降低[1]，因此需及早进行干预，提高患者生存质量。目前，糖尿病肾病的主要治疗方法为运动、饮食、戒烟等生活方式的干预，SGLT－2i、二甲双胍、RAS－i、他汀类等药物治疗控制血糖、蛋白尿、血压、血脂，但多数糖尿病肾病患者蛋白尿和肾功能减退仍

*基金项目：无锡市卫生健康委员会“双百”后备拔尖人才项目(HB2020061)；2022 江苏省中医药管理局面上项目(MS2022058)；无锡市卫生健康委员会 2023“双百”人才计划项目(BJ2023065)。

作者简介：郭晨阳(1998－)，女，山西晋中人，硕士研究生，研究方向：糖尿病肾病与经方方证。

✉通信作者：毕礼明，医学博士，主任医师，研究方向：经方方证研究。E－mail：biliming00@aliyun.com

出现不可逆的趋势。近年来研究发现，中医药治疗糖尿病肾病可降低血糖，减轻肾损害[2]。本文探讨经方治疗糖尿病肾病的理论基础和临床应用前景。

1　经方辨治糖尿病肾病的理论根基

何谓经方，东汉班固《汉书·艺文志》记载："经方者，本草石之寒温，量疾病之浅深，假药味之滋，因气感之宜，辨五苦六辛，致水火之齐，以通闭解结，反之于平。"后世主要是指《伤寒论》《金匮要略》记载的经验方[3]。经方的特点是方证相应即可予之，虽然并没有与糖尿病肾病直接对应的经方，但根据其临床表现不难发现很多经典条文中对糖尿病肾病的证治早有论述。如《金匮要略》中提到"男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便一斗，肾气丸主之""虚劳腰痛，少腹拘急，小便不利者，八味肾气丸主之""血痹阴阳俱微，寸口关上微，尺中小紧，外证身体不仁，如风痹状，黄芪桂枝五物汤主之"等条文所描述的症状与糖尿病肾病临床表现相符。中医学"消渴""肾消""下消""尿浊""水肿""肾劳"的相关描述符合糖尿病肾病的临床表现[4]。由此可见，经方治疗糖尿病肾病有据可依。

2　糖尿病肾病常用经方

2.1　黄芪桂枝五物汤　《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治》云："问曰：血痹病，从何得之？师曰：夫尊荣人，骨弱肌肤盛，重困疲劳，汗出，卧不时动摇，加被微风，遂得之。"凡养尊处优的人，气血不充盈，筋骨不强健，身体却肥盛丰满，做事没有耐力，干活容易疲劳，出汗较多，睡眠不深且不踏实，辗转反侧，在睡眠中容易被风寒之邪侵袭，气血瘀滞，加之风寒阻遏于经脉中，引发血痹病。"尊荣人""骨弱肌肤盛""重困疲劳""汗出"等描述符合糖尿病肾病患者肥胖、乏力、口渴等临床表现。黄芪桂枝五物汤出自《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治》，云："血痹阴阳俱微，寸口关上微，尺中小紧，外证身体不仁，如风痹状，黄芪桂枝五物汤主之。"血痹之病脉象阴阳俱微提示血管狭窄和闭塞，糖尿病肾病患者查体时可见足背动脉减弱，血痹之病肌肤麻木不仁与糖尿病肾病患者发生周围神经病变的临床症状相吻合。方中黄芪为君，甘温益气；桂枝温经通痹，与黄芪配伍，益气温阳，和血通经；芍药养血和营而通血痹，与桂枝合用调营卫而和表里；生姜、大枣调理脾胃，养血和营。现代药理学研究证明，黄芪具有调节免疫功能、降血压、保肾利尿、双向调节血糖等作用[5]；芍药具有扩张冠状动脉、增加冠状动脉血流量、抗血小板聚集、解痉等作用[6]；桂枝具有扩张血管、改善心血管功能、利尿、抗血小板聚集等作用[7]。秦保锋等[8]观察加味黄芪桂枝五物汤治疗糖尿病周围神经病变的临床疗效，以及对血清肿瘤坏死因子－α 的影响，结果证实加味黄芪桂枝五物汤可有效改善糖尿病周围神经病变患者腓总神经传导速度以及血清肿瘤坏死因子－α 水平，提高临床疗效。

2.2　肾气丸　《金匮要略·中风历节病脉证并治》云："崔氏八味丸，治脚气上入，少腹不仁。"《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治》云："虚劳腰痛，少腹拘急，小便不利者，八味肾气丸主之。"《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证并治》云："夫短气，有微饮，当从小便去之，苓桂术甘汤主之。肾气丸亦主之。"《金匮要略·消渴小便不利淋病脉证并治》云："男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便一斗，肾气丸主之。""脚气"即为水肿之病，"消渴"即以多饮、多食、多尿、乏力、消瘦或尿有甜味为主要临床表现的一种疾病，"虚劳腰痛、小便不利者""脚气""消渴"都是糖尿病肾病常见的临床表现，可选用肾气丸。方中附子大辛大热，温阳补火；桂枝甘辛而温，温阳通气，二药相合，补肾阳、助气化，共为君药；干地黄滋阴补肾生精，配伍山茱萸、山药补肝养脾益精；泽泻、茯苓利水渗湿，配桂枝温化痰饮；牡丹皮活血散瘀，伍桂枝调血分之滞。现代药理学研究证明，茯苓可利尿、增强免疫功能、降血糖[9]；山药可增强免疫功能、降血糖、降血脂、抗氧化并促进肾脏再生修复[10]；山茱萸可降血糖、抑制血小板聚集、调节免疫[11]；牡丹皮可抗炎、降血糖、调节免疫、抗血小板聚集[12]；泽泻可利尿、降血糖、降血脂[13]；桂枝可扩张血管、改善心血管功能、利尿、抗血小板聚集等[7]；地黄可调节免疫[14]。黄玲珑等[15]对济生肾气丸治疗糖尿病肾病的临床疗效进行 Meta 分析，共纳入 15 篇文献，结果表明济生肾气丸可有效改善糖尿病肾病患者的临床症状、24 小时尿蛋白定量、餐后 2 小时血糖和糖化血红蛋白水平。刘忠文[16]选取 91 例 2 型糖尿病肾病患者进行治疗，结果表明肾气丸可有效降低空腹血糖、餐后 2 小时血糖、24 小时尿蛋白定量。

2.3　五苓散　《伤寒论》第 72 条曰："发汗已，脉浮数烦渴者，五苓散主之。"第 73 条曰："伤寒，汗出而渴者，五苓散主之。"第 74 条曰："中风发热，六七日不解而烦，有表里证，渴欲饮水，水入则吐者，名曰水逆，五苓散主之。"第 156 条曰："本以下之，故心下痞，与泻心汤；痞不解，其人渴而口燥，烦，小便不利者，五苓散主之。"第 386 条曰："霍乱，头痛发热，身疼痛，热多欲饮水者，五苓散主之。"《金匮要略·消渴小便不利淋病脉证并治》云："脉浮，小便不利，微热，消渴者，宜利小便、发汗……渴欲饮水，水入则吐

者，名曰水逆，五苓散主之。”其中“烦渴者”“汗出而渴者”“渴欲饮水，水入则吐者”“渴而口燥，烦，小便不利者”“热多欲饮水者”“小便不利，微热消渴者”“渴欲饮水，水入则吐者”均符合糖尿病肾病患者口渴、小便不利、水肿、烦躁的临床表现，可用五苓散治之。方中泽泻为君，以其甘淡直达肾与膀胱，利水渗湿；臣以茯苓、猪苓之渗淡，增强其利水渗湿之力；白术、茯苓相须，佐以白术健脾以运化水湿，桂枝温阳化气以助利水。现代药理学研究证明，泽泻可降糖调脂、保护血管内皮、利尿[13]；茯苓可利尿、增强免疫功能、降血糖[9]；猪苓可利尿、增强免疫功能[17]；白术可增强免疫功能、降血糖、抗氧化损伤、抗凝血[18]；桂枝可扩张血管、改善心血管功能、利尿、抗血小板聚集等[7]。Shen 等[19]运用数据分析显示，五苓散可能通过调控 Caspases 蛋白家族、Bcl－2 蛋白家族等细胞凋亡相关蛋白，减少肾脏细胞损伤，从而延缓糖尿病肾病发展进程。

2.4　百合地黄汤、百合知母汤、瓜蒌牡蛎散　《金匮要略·百合狐惑阴阳毒病脉证治》云：“百合病者，百脉一宗，悉致其病也。意欲食，复不能食，常默默，欲卧不能卧，欲行不能行。”百合病患者欲进食但腹中饱满，欲眠而不得，少气懒言，行动迟缓，这与糖尿病肾病患者肥胖、烦躁、乏力等临床表现相吻合，临床治疗糖尿病肾病可用百合地黄汤、百合知母汤、瓜蒌牡蛎散。《金匮要略·百合狐惑阴阳毒病脉证治》云：“百合病不经吐、下、发汗，病形如初者，百合地黄汤主之……百合病发汗后者，百合知母汤主之……百合病渴而不差者，栝蒌牡蛎散主之。”百合地黄汤中百合养肺阴而清气热，生地黄补心营而清血热，诸药合用，心肺同治，阴复热退，百脉调和，病可自愈。现代药理学研究证明，百合可滋阴润肺、增强细胞免疫[20]；生地黄有降血压、强心、利尿、防治肾上腺皮质萎缩、降血糖等作用[21]。百合知母汤中百合甘寒清润而不腻，知母甘寒降火而不燥，百合偏于补，知母偏于泻，共奏润肺清热、宁心安神之效。知母具有抗炎、抑制交感神经功能、降血糖等作用[22]。瓜蒌牡蛎散中瓜蒌根苦寒解肺胃之热，生津止渴；牡蛎咸寒引热下行，则津液得生，虚热得清，口渴自解。目前针对百合方治疗糖尿病肾病的研究较少，为未来相关研究提供了广阔的空间。

2.5　白虎加人参汤　《伤寒论》第 26 条曰：“服桂枝汤，大汗出后，大烦渴不解，脉洪大者，白虎加人参汤主之。”第 168 条曰：“伤寒若吐若下后，七八日不解，热结在里。表里俱热，时时恶风，大渴，舌上干燥而烦，欲饮水数升者，白虎加人参汤主之。”第 169 条曰：“伤寒，无大热，口燥渴，心烦，背微恶寒者，白虎加人参汤主之。”第 222 条曰：“若渴欲饮水，口干舌燥者，白虎加人参汤主之。”其中“大烦渴不解”“大渴，舌上干燥而烦，欲饮水数升者”“口燥渴，心烦”“若渴欲饮水，口干舌燥者”等描述均符合糖尿病肾病患者口干、心烦等临床表现。方中石膏辛寒质重，善清透气热；知母苦寒滑润，善泻火滋阴；甘草、粳米益气和中，泻火而不伤脾胃；加人参益气生津。现代药理学研究证明，石膏具有调节免疫、利尿、抗凝作用[23]；知母具有抗炎、抑制交感神经功能、降血糖等作用[24]；人参具有增强体液免疫、降血糖血脂、抗氧化损伤、强心、扩张血管、降血压等作用[25]。张保国等[26]探讨白虎加人参汤的药理研究与临床应用概况，表明白虎加人参汤可用于 2 型糖尿病的治疗。

2.6　防己茯苓汤　《金匮要略·水气病脉证并治》云：“皮水为病，四肢肿，水气在皮肤中，四肢聂聂动者，防己茯苓汤主之。”其“四肢肿，水气在皮肤中，四肢聂聂动者”符合糖尿病肾病水肿、周围血管病变等临床表现。方中茯苓渗湿利水、健脾和胃、宁心安神；防己利水消肿、祛风止痛；黄芪补气固表、利水消肿；桂枝发汗解肌、温通经脉、助阳化气；甘草调和诸药。现代药理学研究证明，茯苓可利尿、增强免疫功能、降血糖[9]；防己可抗炎、降血压、抗血小板聚集[27]；黄芪可增强免疫功能、降血压、保肾利尿、调节血糖等[28]；桂枝可扩张血管、改善心血管功能、利尿、抗血小板聚集[7]。Pang 等[29]探讨小陷胸汤合防己茯苓汤联合二甲双胍治疗肥胖 2 型糖尿病患者痰热互结证的临床疗效，证明此方可降低患者血糖，减轻体质量，改善胰岛素抵抗和炎症指标，从而延缓糖尿病肾病的发展进程。

2.7　防己黄芪汤　《金匮要略·痉湿暍病脉证治》云：“风湿，脉浮，身重，汗出，恶风者，防己黄芪汤主之。”《金匮要略·水气病脉证并治》云：“风水，脉浮为在表，其人或头汗出，表无他病，病者但下重，从腰以上为和，腰以下当肿及阴，难以屈伸。”其中“身重，汗出恶风者”“腰以下当肿及阴”等表现符合糖尿病肾病水肿、汗出的临床表现。方中防己祛风行水；黄芪益气固表；白术补气健脾祛湿；佐以姜枣调和营卫。现代药理学研究证明，防己可抗炎、降血压、抗血小板聚集[27]；黄芪可增强免疫功能、降血压、保肾利尿、调节血糖等[28]；白术可增强免疫功能、降血糖、抗氧化损伤、抗凝血[18]。袁鑫等[30]基于网络药理学探讨防己黄芪汤治疗肾性水肿的潜在作用机制，结果表明，防己黄芪汤主要成分槲皮素、山柰酚、异鼠李素等，可能通过调控 AGE－RAGE 和 TNF 信号通路发挥治疗肾性水肿的作用。张蕊

等[31]探讨防己黄芪汤加味治疗糖尿病肾病临床疗效，及对患者糖脂代谢与氧化应激的影响，结果证实防己黄芪汤可改善患者的糖脂代谢功能、肾功能，调节氧化应激指标。

3　结语

本文通过梳理文献并结合临床实践，探讨经方治疗糖尿病肾病的理论基础，其本质是改变机体内环境以“祛瘀生新”，经方治疗糖尿病肾病有据可循，在临床中不仅要重视西医的治疗，还应将经方摆在更加重要的位置上，继承《伤寒论》《金匮要略》思想并与现代医学相结合，以减少西药治疗糖尿病肾病带来的不良反应，延缓糖尿病肾病进展，提高患者生活质量。

参考文献：

[1]Selby N M，Taal M W. An updated overview of diabetic nephropathy：Diagnosis，prognosis，treatment goals and latest guidelines[J]. Diabetes Obes Metab，2020，22(Suppl 1)：3－15.
[2]李晨，冯雨奇，刘艳华. 浅谈经方治疗糖尿病肾病的研究进展[J]. 糖尿病新世界，2023，26(24)：194－198.
[3]姚海强，高卫平，王琦. “经方”涵义考释[J]. 中医杂志，2015，56(18)：1531－1534.
[4]张蕾，刘旭生. 糖尿病肾病中医病名源流探索性研究[J]. 辽宁中医杂志，2012，39(1)：52－54.
[5]裴国超，陈志强，马赟，等. 黄芪－生地治疗糖尿病肾病作用机制的网络药理学研究[J]. 中国中西医结合肾病杂志，2022，23(9)：786－788.
[6]邢琪昌，陈佳，李伟，等. 基于网络药理学研究芍药苷治疗糖尿病周围神经病变作用机制[J]. 中国药理学与毒理学杂志，2019，39(9)：725.
[7]何丹，李强，孙继佳，等. 桂枝抗肾病综合征作用机制的网络药理学研究[J]. 中成药，2022，44(6)：2014－2020.
[8]秦保锋，翁伟力，章丽琼，等. 加味黄芪桂枝五物汤治疗糖尿病周围神经病变的临床疗效观察[J]. 上海中医药杂志，2020，54(S1)：57－60.
[9]马艳春，范楚晨，冯天甜，等. 茯苓的化学成分和药理作用研究进展[J]. 中医药学报，2021，49(12)：108－111.
[10]董庆海，吴福林，王涵，等. 山药的化学成分和药理作用及临床应用研究进展[J]. 特产研究，2018，40(4)：98－103.
[11]李佳欣，陈思琦，葛鹏玲. 山茱萸药理学研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报，2022，24(4)：63－66.
[12]张树蓉，赵宏苏，佟沫儒，等. 牡丹皮化学成分、药理作用及其质量标志物(Q－Marker)的预测分析[J]. 中草药，2022，53(16)：5215－5224.
[13]刘珊珊，郭杰，李宗艾，等. 泽泻化学成分及药理作用研究进展[J]. 中国中药杂志，2020，45(7)：1578－1595.
[14]姚辛敏，关慧波. 地黄化学成分及药理作用研究进展[J]. 中医药信息，2025，42(1)：84－89.
[15]黄玲珑，王冠东，张捷平，等. 济生肾气丸用于糖尿病肾病临床疗效的系统评价[J]. 中国医院用药评价与分析，2020，20(5)：586－592.
[16]刘忠文. 金匮肾气丸治疗糖尿病肾病的疗效评价[J]. 中国中医基础医学杂志，2014，20(6)：821－822，831.
[17]王天媛，张飞飞，任跃英，等. 猪苓化学成分及药理作用研究进展[J]. 上海中医药杂志，2017，51(4)：109－112.
[18]左军，张金龙，胡晓阳. 白术化学成分及现代药理作用研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报，2021，23(10)：6－9.
[19]Shen X H，Yang Y F，Shi Y. Network pharmacological study on the potential targets and mechanisms of Wuling Powder(五苓散) for diabetic nephropathy[J]. J Tradit Chin Med，2020，61(24)：2190－2196.
[20]罗林明，裴刚，覃丽，等. 中药百合化学成分及药理作用研究进展[J]. 中药新药与临床药理，2017，28(6)：824－837.
[21]姚辛敏，关慧波. 地黄化学成分及药理作用研究进展[J]. 中医药信息，2025，42(1)：84－89.
[22]张香玉，才子航，高洁，等. 知母化学成分和药理作用研究进展[J]. 上海中医药大学学报，2024，38(5)：83－93.
[23]王陶陶，杨德林，韩娜，等. 中药石膏药理作用研究进展与其清热物质基础探讨[J]. 中国中药杂志，2024，49(4)：853－857.
[24]杨建宇，张举昌，刘冠军，等. 中华中医药道地药材系列汇讲(23)道地药材知母的研究近况[J]. 现代医学与健康研究电子杂志，2020，4(23)：115－117.
[25]杜莹，邸晴，赵相轩. 人参化学成分与药理作用研究进展[J]. 药学前沿，2025，29(9)：1576－1592.
[26]张保国，刘庆芳. 白虎加人参汤药理研究及其临床应用[J]. 中成药，2012，34(5)：918－921.
[27]郭广宇，杨洪涛. 防己黄芪汤治疗肾脏疾病研究进展[J]. 实用中医药杂志，2022，38(8)：1453－1455.
[28]潘金萍，杨小英，伍燕宏，等. 黄芪防治心血管疾病研究进展[J]. 河南中医，2025，45(10)：612－1620.
[29]Pang J L，Zhong R F，Zhou Z N，et al. Clinical study on Xiaoxianxiong decoction(小陷胸汤) and Fangji Fuling decoction(防己茯苓汤) combined with metformin in the treatment of obese type 2 diabetes with phlegm－heat accumulation syndrome[J]. Guid J Tradit Chin Med Pharmacol，2023，29(7)：96－100，121.
[30]袁鑫，张林，欧祥琴，等. 基于网络药理学和分子对接探讨防己黄芪汤治疗肾性水肿的机制与通路[J]. 天津中医药，2022，39(2)：251－258.
[31]张蕊，王子承，蒋荣莉，等. 防己黄芪汤加味治疗糖尿病肾病疗效及对患者糖脂代谢、氧化应激的影响[J]. 陕西中医，2021，42(8)：1049－1052.

收稿日期：2026－03－02
编辑：纪彬