

内分泌代谢病

中医循证治疗学

主编◎倪青 王祥生



内分泌代谢病中医循证治疗学

倪 青 王祥生 主编

 科学技术文献出版社
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

内分泌代谢病中医循证治疗学 / 倪青, 王祥生主编. —北京: 科学技术文献出版社, 2016. 3

ISBN 978-7-5189-1071-7

I . ①内… II . ①倪… ②王… III . ①内分泌病—中医治疗法 ②代谢病—中医治疗法 IV . ① R259.8

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 043699 号

内分泌代谢病中医循证治疗学

策划编辑: 付秋玲

责任编辑: 付秋玲 孔荣华

责任出版: 张志平

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路15号 邮编 100038
编 务 部 (010) 58882938, 58882087 (传真)
发 行 部 (010) 58882868, 58882874 (传真)
邮 购 部 (010) 58882873
官 方 网 址 www.stdp.com.cn
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 虎彩印艺股份有限公司
版 次 2016年3月第1版 2016年3月第1次印刷
开 本 787×1092 1/16
字 数 789千
印 张 35.25 彩插2面
书 号 ISBN 978-7-5189-1071-7
定 价 180.00元



版权所有 违法必究

购买本社图书, 凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换

主 编 简 介



倪青，男。江苏省泗阳县人。医学博士、博士后。中国中医科学院广安门医院内分泌科主任、主任医师、博士研究生导师，北京中医药大学教授，中国中医科学院“中医内分泌学”学科带头人。“国家重点临床专科（中医内分泌科）”和“国家中医内分泌病重点专科”主任，“全国中医重点专科协作组”组长，“全国中医内分泌学重点学科”学科带头人助理及后备学科带头人和“国家临床研究基地全国糖尿病中医临床研究联盟”秘书长。主要社会兼职有世界中医药学会联合会内分泌专业委员会副会长兼秘书长、中国中医药研究促进会专科专病建设工作委员会副会长、中国中西医结合学会青年工作委员会主任委员、中国医师协会中西医结合分会内分泌代谢专业委员会执行主任委员、中国中西医结合学会内分泌专业委员会常务委员兼秘书、北京中医药学会和中西医结合学会糖尿病专业委员会副主任委员等。临床擅长治疗糖耐量异常、糖尿病及其并发症、甲亢、甲减、高尿酸血症与痛风。先后承担国家级课题36项。已发表学术论文457篇（其中SCI发表16篇），主编医学著作70余本。已培养硕士31名，博士7名，博士后5名。已获国家科技进步奖二等奖2项、省部级一等奖7项、二等奖2项、三等奖4项。曾获北京市“学习之星”和“第十批科技新星”、中华中医药学会“全国首届郭春园式好医生”和“科技之星”、“第二届首都优秀中青年中医师”、中国中医科学院“中青年名中医”等荣誉称号。

主 编 简 介



王祥生，男，济宁市中医院院长 肾病科主任。1989年毕业于山东中医学院，2005年获山东中医药大学中西医结合硕士学位。2009年12月晋升主任医师，山东中医药大学教授，济宁市第四批有突出贡献中青年专家，2010年被评为“济宁市十大名中医”。第三批全国优秀中医临床人才及山东省中医优秀学科带头人、济宁市中医学学会副会长、济宁市中医学学会肾病分会主任委员。先后参编、主编专著6部，在省级以上杂志发表论文40余篇，3项科研成果获市级科技进步奖，国家级专利3项。

内分泌代谢病中医循证治疗学

编委会

主 编：倪 青 王祥生

副 主 编：骆 彤 刘会芳 郭文厂 张文东 鹿传芝

谭明红 程若东 陈 惠 王 勋 鹿 鹏

编 委：

倪 青 王祥生 骆 彤 刘会芳 郭文厂 张文东 谭明红 程若东

安 然 汪升薏 孙朦朦 臧东静 计 焯 王佳笑 李云楚 刘 瑜

孟 祥 黄 静 童 楠 杜丽娟 张红红 李晓文 倪炎炎 王 凡

左舒颖 陈 惠 王世艳 王 勋 鹿传芝 鹿 鹏

内容提要

本书采用循证医学理念和方法，系统梳理了通过文献评价方法提取的内分泌代谢病中医药治疗相关文献，结合近年内分泌代谢病中医药临床研究最新进展，按照临床诊疗线索，和基本医学思维习惯，对内分泌代谢病的中医药治疗经验和知识积累，进行了系统整理，呈现出来的是一个有客观证据的“病证结合诊疗方案”，为临床诊断与治疗内分泌代谢病的指南性文献。

全书分为绪论和各论两部分。(1) 绪论部分，对内分泌代谢病的中医认识渊藪，主要发展历程，内分泌代谢病的中医内涵与外延、研究方向等进行了比较全面的介绍。(2) 各论部分，采用循证医学方法系统总结了当前中医药治疗糖尿病前期、成人隐匿性自身免疫性糖尿病、2型糖尿病、儿童糖尿病、老年糖尿病、妊娠糖尿病、肝源性糖尿病、代谢综合征、血脂紊乱、高尿酸血症与痛风、肥胖、骨质疏松、甲亢、甲减、甲状腺炎、甲状腺结节、闭经-溢乳综合征、多囊卵巢综合征、更年期综合征等21种常见内分泌代谢病的诊疗方案和临床经验。使中医临床诊疗该类疾病“有据可查”、“有本可依”、“有法可循”、“有方可用”、“有药可选”。

本书历经10余年的临床实践过程不断完善而成。在内容取舍上，特别注重切合临床实用，重点介绍临床辨证思维和遣方用药思路，以病证结合形式，示范内分泌代谢病中医辨证论治过程，是内分泌代谢病中医临床、科研和教学不可多得的参考书、工具书。可供从事本专业的医务人员、研究人员、医学生，在应用中医药防治内分泌代谢病时阅读、借鉴、参考。

前 言

随着我国经济的快速发展、社会人口的老龄化，内分泌代谢病患病率显著提高，严重影响人民的生活质量。如何防治内分泌代谢病，已引起医疗部门和各级政府的高度重视。中医药在内分泌代谢病防治方面有过许多突出的贡献，积累了丰富的经验。为进一步巩固中医内分泌代谢病理论知识，提高临床医生诊治内分泌代谢病的实际工作能力，我们组织多位专家，按照循证医学的方法，努力取舍临床证据，编写了这本《内分泌代谢病中医循证治疗学》。

内分泌代谢学所谓的“激素”属于中医学的“精气”范畴。中医学“精气学说”认为，宇宙中一切事物包括人体都是由精气构成的，人体各个脏腑功能的正常发挥和气血津液的正常输布、升降出入，均以精气为物质基础。精气包括卫气、营气、元气、宗气和各脏腑经络之气等。肾在五脏六腑之中具有特殊地位。命门为性命之根，水火之宅，内寓命门之水、命门之火，内藏真阴、真阳，对维持人体正常生命活动至关重要。肾对人体全身气血津液的输布、升降出入起到调节作用。

中医学文献中有关内分泌疾病的记载十分丰富。《诸病源候论·瘦候》明确指出瘦病的发生与情志内伤及地域水土有关。中医学认为内分泌系统疾病的病因主要包括体质因素即先天禀赋、外感邪毒、饮食所伤、劳逸失度、内伤七情。特别是喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情，“久视伤血，久卧伤气，久坐伤肉，久立伤骨，久行伤筋”，均可导致人体阴阳失调，气血不和，经络阻塞，脏腑功能紊乱。内分泌疾病的中医病机主要包括阴阳失衡、气血津液代谢异常、脏腑功能失调。“五脏者，藏精气而不泻”，“肾藏精……受五脏六腑之精而藏之”，故内分泌代谢病与五脏功能密切相关。

内分泌代谢病的中医治疗仍需遵循“整体观念，辨证论治”的原则和方法，灵活应用八纲辨证、脏腑辨证、三焦辨证、气血津液辨证、卫气营血辨证等，提倡“病证结合”、“内治法与外治法结合”，恰当选择针灸按摩、食疗药膳、情志调节、锻炼养生等不同方法。

“学然后知不足，教然后知困”，本书虽然付梓，确是引玉之砖。采用循证医学方法所

得证据为素材编写本书，是笔者一次学术尝试，毕竟时间仓促，谬误之处在所难免，敬请各位同仁、学者不吝赐教！对被引用的参考文献作者深表谢意，并按版权法保留稿酬，敬请联系领取（联系邮箱：dfree614@sina.com）。

倪 青 王祥生

目 录

导 言	001
第一章 糖尿病前期	003
1 流行病学概况	003
2 病因病机	003
3 诊断	005
4 中医治疗	005
5 结语	016
参考文献	017
第二章 2型糖尿病	020
1 概念及流行病学概况	020
2 病因病机	021
3 2型糖尿病诊断	022
4 糖尿病的中医治疗	024
5 结语	057
参考文献	057
第三章 儿童糖尿病	063
1 概念及流行病学概况	063
2 病因病机	063
3 诊断	065
4 中医治疗	066
5 结语	074
参考文献	075
第四章 成人隐匿性自身免疫性糖尿病	078
1 概念及流行病学概况	078

2 病因病机	078
3 诊断	079
4 中医治疗	079
5 结语	081
参考文献	081
第五章 老年糖尿病	083
1 概念及流行病学概况	083
2 病因病机	084
3 诊断	086
4 老年糖尿病的中医治疗	087
5 结语	101
参考文献	102
第六章 肝源性糖尿病	107
1 概念及流行病学概况	107
2 病因病机	107
3 诊断	109
4 中医治疗	110
5 结语	119
参考文献	119
第七章 妊娠期糖尿病	122
1 概念及流行病学	122
2 病因病机	122
3 诊断	123
4 中医治疗	124
5 针灸治疗 ^[92]	135
6 结语	136
参考文献	137
第八章 代谢综合征	142
1 概念及流行病学概况	142
2 病因病机	142
3 代谢综合征诊断	145
4 中医治疗	146
5 结语	184

参考文献	184
第九章 血脂异常	190
1 概念及流行病学概况	190
2 病因病机	191
3 诊断依据及辨证分型标准	192
4 中医治疗	193
5 结语	213
参考文献	213
第十章 高尿酸血症和痛风	219
1 概念及流行病学概况	219
2 病因病机	220
3 诊断	221
4 中医治疗	222
5 结语	239
参考文献	239
第十一章 肥胖症	243
1 概念及流行病学概况	243
2 病因病机研究	244
3 肥胖症的诊断	246
4 肥胖症的中医治疗	249
5 结语	264
参考文献	265
第十二章 单纯性甲状腺肿	270
1 概念及流行病学概况	270
2 病因病机	271
3 诊断	272
4 中医治疗	274
5 结语	295
参考文献	296
第十三章 慢性淋巴细胞性甲状腺炎	299
1 流行病学概况	299
2 病因病机	300

3 慢性淋巴细胞性甲状腺炎诊断.....	301
4 中医治疗.....	303
5 结语.....	314
参考文献.....	314
第十四章 甲状腺功能亢进症.....	318
1 流行病学概况.....	318
2 病因病机.....	318
3 诊断.....	321
4 中医治疗.....	324
5 结语.....	355
参考文献.....	356
第十五章 甲状腺功能减退症.....	362
1 概念及流行病学概况.....	362
2 病因病机.....	362
3 甲状腺功能减退症的诊断.....	364
4 辨证治疗.....	365
5 结语.....	384
参考文献.....	385
第十六章 亚急性甲状腺炎.....	389
1 概念及流行病学概况.....	389
2 病因病机.....	390
3 亚急性甲状腺炎的诊断.....	391
4 中医治疗.....	392
5 结语.....	404
参考文献.....	404
第十七章 甲状腺结节.....	407
1 流行病学概况.....	407
2 病因病机.....	407
3 诊断.....	409
4 中医治疗.....	410
5 结语.....	420
参考文献.....	421

第十八章 女性更年期综合征	424
1 流行病学概况	424
2 病因病机	424
3 更年期综合征的诊断	426
4 中医治疗	426
5 结语	449
参考文献	450
第十九章 溢乳闭经综合征	456
1 流行病学概况	456
2 病因病机	456
3 诊断	458
4 中医治疗	459
5 结语	478
参考文献	479
第二十章 多囊卵巢综合征	483
1 流行病学概况	483
2 病因病机	483
3 诊断	486
4 中医治疗	486
5 结语	514
参考文献	515
第二十一章 原发性骨质疏松症	522
1 流行病学概况	522
2 病因病机研究	522
3 诊断	524
4 中医治疗	526
5 结语	543
参考文献	543

导 言

内分泌学 (endocrinology) 和代谢病学 (metabolism) 是内科学的重要分支之一。近年来, 随着疾病谱的变化, 内分泌和代谢学基础与临床研究的迅速发展, 内分泌代谢病的诊断和治疗水平不断提高。内分泌代谢病多为慢性病, 患病后逐渐累及多系统、多脏器, 一般需要终生治疗。应广大患者的就医需求, 各级医疗机构的内分泌科或内分泌代谢病科的规模均不断扩大, 在医疗保健中的地位越来越高。

中医对内分泌学认识历史悠久, 积累了许多宝贵的经验。公元前16世纪的殷商甲骨文已记载了动物阉割去势。2500年前的中医典籍《黄帝内经》的《灵枢·五音五味篇》已有阉人丧失第二性征的记载。《黄帝内经》对糖尿病的发病原因、临床表现和治疗有了详细的论述。如《素问·奇病论》: “肥者令人内热, 甘者令人中满, 故其气上逆, 转为消渴。”《素问·气厥论》: “心移热于肺, 传为膈消 (上消)。”《素问·脉要精微论》: “瘵成为消中 (中消)。”《素问·刺热论》和《灵枢·邪气脏腑病能篇》均有“肾热病, ……苦渴, 数饮身热 (下消)。”: “肾热病……苦渴, 数饮身热”有关下消的论述。公元6世纪的《山海经》有“诸山水里土中, 出泉流者不可久居, 常食另人作瘵病”地方性甲状腺肿流行特征的描述。《三国志·魏志》有曹操劝贾逵不要接受瘵病手术, 说“余闻十人割瘵九人死”。中医很在就认识到秉承与父母的“肾精”主宰着生命的生、长、壮、老、死。中医理论中有很多关于“肾精”、“命门”、“虚劳”、“五迟”、“五软”、“膏人”、“脂人”、“肉人”等相关论述。

中医内分泌代谢病学是采用中医方法和手段, 研究气血津液代谢失常所引起的消渴病、瘵病、肥气等病症, 与糖、脂肪、蛋白质、激素分泌代谢的生理病理相应的基础与临床的一门与其他生物医学学科相互渗透、融合, 集人类功能基因组学、分子细胞生物学、遗传流行病学和临床医学为一体的新兴学科。消渴病及其变证、瘵病、肥息资源研究, 均属于本学科病症范畴。其所涉及的病种相当于西医学糖尿病及其并发症、甲状腺疾病 (甲亢、甲减、甲状腺炎等)、肥胖、代谢综合征、骨质疏松、高尿酸血症与痛风等, 并与其他学科相互渗透、融合, 如神经内分泌学、心血管内分泌学、消化道内分泌学、肾脏内分泌学和生殖内分泌学等。内分泌疾病病种繁多, 病情复杂, 许多病种尚属于疑难病症或难治病。随着社会和经济的发展, 人口老龄化的加剧, 生活方式的改变, 内分泌疾病的发病率日益增加, 严重影响着人类的健康。近年来, 随着科学技术的发展, 中医和西医对内分泌疾病的认识都在不断地加深, 中西医诊治内分泌疾病的医疗水平也在逐渐提高。

本书主要以循证医学的方法, 系统收集常见内分泌代谢病的中医文献资料, 通过文献评价和证据等级分析, 将有较强级别的证据与临床诊疗规范相结合, 形成新的一系列“病

证结合诊疗方案。”主要涉及糖尿病前期、成人隐匿性自身免疫性糖尿病、2型糖尿病、儿童糖尿病、老年糖尿病、妊娠糖尿病、肝源性糖尿病、代谢综合征、血脂紊乱、高尿酸血症与痛风、肥胖症、甲亢、甲减、甲状腺炎、甲状腺结节、闭经-溢乳综合征、多囊卵巢综合征、更年期综合征、骨质疏松等21个病种的中医临床循证诊断与治疗，分别按照中西医对应诊断和病名范畴、流行病学概况、主要病因病机认识、诊断、辨证论治、专病专方、中成药、单味中药、名医经验顺序编排确有证据的中医临床诊疗方法，最后附详细的参考文献，以便读者延伸阅读。

第一章 <<<

糖尿病前期

糖尿病前期也称为“糖尿病风险增加人群”，是指一种处于葡萄糖代谢正常与糖尿病间的异常状态，又被称为“糖尿病前期状态（prediabetic state）”或“糖调节受损（IGR）”，包括空腹血糖受损（IFG）、糖耐量受损（IGT）或两者兼具。1997年美国糖尿病学会（ADA）首次提出了“葡萄糖调节受损（IGR）”一词，它包括糖耐量受损（IGT）和空腹血糖受损（IFG），两者可单独或合并出现。1999年世界卫生组织（WHO）采纳IGT及IFG这两个糖调节受损概念，同年世界卫生组织与国际糖尿病联盟公布：IFG诊断标准为空腹血浆血糖（FPG） $>6.1\text{mmol/L}$ 并 $<7.0\text{mmol/L}$ ，且口服75g葡萄糖（OGTT）后2h血浆血糖（2hPG） $<7.8\text{mmol/L}$ ；IGT诊断标准为空腹血糖正常，2hPG $>7.8\text{mmol/L}$ 并 $<11.0\text{mmol/L}$ 。2003年ADA将两种葡萄糖调节受损统称为“糖尿病前期”。2010年ADA将IFG、IGT和HbA1C 5.7~6.4%的人群定义为“糖尿病风险增加人群”以取代“糖尿病前期”的概念。糖尿病前期属中医学“脾瘕”的范畴。中医对本病的认识由来已久，最古老的经典著作《黄帝内经》中就记载“脾瘕”的病名。

1 流行病学概况

糖尿病前期是一种介于正常与糖尿病之间的状态，由于糖尿病的发病率逐年上升，给社会造成了巨大的经济负担，同时也大大降低了人们的生活质量，因此对糖尿病前期进行干预不仅必要，而且是行之有效的，它将大大减少未来患糖尿病的人群。目前全世界“糖尿病前期”的人口大约有3亿1千400万，预计到2025年将增加到4亿1千800万。在中国，IGT的发病率高达12.3%~18.5%，每年约8%~11%IGT患者可发展为2型糖尿病^[1]。因此，积极筛查并干预糖尿病前期对于降低糖尿病的发病率，减少各种并发症所致的危害具有重要意义。

2 病因病机

糖尿病的发病机制包括外周胰岛素抵抗和 β 细胞功能缺陷两方面。大多数人认为胰岛素抵抗在先， β 细胞为了克服胰岛素抵抗先代偿性增生，分泌过量胰岛素（ins），由于过度分泌至B细胞疲劳而衰竭直至失代偿，发生糖尿病。当处于代偿期时，血糖尚在正常范围的边缘，但是已经处于糖尿病前期之中了。糖尿病前期相当于中医学“脾瘕”等证，其病因病机较为复杂，主要观点^[2, 3, 4]如下：