

1259.8

11

现代中医临床丛书

内分泌代谢病证治精要

总主编 李家庚 傅延龄
主 编 肖万泽 邓菱梅

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书编者收集整理了近 10 年来各地医家对 20 多种常见内分泌代谢病的辨证分型、单方验方、中成药、针灸、中西医结合等诊治经验。全书分内分泌疾病和代谢性疾病两部分,共 24 章。集中反映了 90 年代以来中医诊治内分泌代谢病所取得的最新成果和研究动向,既有广度,又有深度。内容丰富,疗法全面,深入浅出,实用性强。

本书可供中医、西医、中西医结合临床医师、科研人员、中医院校的教师和学生参考使用。

科学技术文献出版社 向广大读者致意

科学技术文献出版社成立于 1973 年,国家科学技术部主管,主要出版科技政策、科技管理、信息科学、农业、医学、电子技术、实用技术、培训教材、教辅读物等图书。

我们的所有努力,都是为了使您增长知识和才干。

《现代中医临床丛书》总编委员会

顾 问 (按姓氏笔画为序)

刘渡舟 华良才 孙国杰 张六通
李培生 夏洪生

总 编 审 梅国强 王子谟

副总编审 (按姓氏笔画为序)

毛美蓉 成肇仁 邱明义 欧阳忠兴

总 主 编 李家庚 傅延龄

副总主编 (按姓氏笔画为序)

于步润 万晓刚 王晓萍 余新华
李汉鑫 屈松柏 郑晓瑛 周祯祥
夏焕德

编 委 (按姓氏笔画为序)

于步润 万晓刚 王大宪 王 华
王晓萍 王 鹏 艾北斗 吕文亮
刘慧玲 余新华 李汉鑫 李家庚
李家康 肖万泽 邵招娣 陈俊文
陈新野 杨德才 张丽君 张赤志
郑晓瑛 欧阳忠兴 周大桥 周祯祥
郝建新 赵复勋 聂 广 夏均宏
夏焕德 黄明安 黄祥武 章正兴
阎庆军 谢 靳 彭 萌 傅延龄
熊益群

《内分泌代谢病证治精要》编委会

主 编 肖万泽 邓菱梅

副主编 向 楠 夏均宏 毕会民 吴建荣

崔金涛 刘慧玲

编 委 (按姓氏笔画为序)

王汉祥 王 萍 文红艳 邓菱梅

向 楠 毕会民 朱福绥 刘慧玲

吴建荣 肖万泽 李玉梅 李家庚

李燕侠 陆新颜 张光顺 范丙乾

林 靖 胡运莲 高 峻 夏均宏

康 红 陶福典 黄 虹 黄存鸿

崔金涛 谭子虎 潘朝荣 魏一华

序

中国医药学,由来尚矣。伏羲画八卦,医理始明,神农尝百草,汤液乃兴。迄于今日,中医尤其在临床领域,不断发展。东汉张仲景论广《汤液经》,为《伤寒杂病论》,制定理法方药的环节,确立辨证论治的原则。金元时期,四大医家,清火攻邪,补脾滋润,自立学派,大放异彩。明清以降,温病学说相继崛起,叶薛吴王,各领风骚。时至今日,在党的领导下继承发扬、中西结合,中国医药学取得了突出的成绩,创出了新的水平。

医药学发展到一定的阶段,需要进行整理与总结。用简练的文章写出 90 年代以来的中医学的临床成果,中西医结合的进展,中医在国际发生的影响,这是势在必行的一件大事。

李家庚、傅延龄乃中国医药学中坚分子,有识之士也。针对上述问题,责无旁贷,以为己任,发挥他们的才能与智慧,携起手来,组织力量,共擎一举,著成了《现代中医临床丛书》。余见而喜曰:“此乃济世之著也”。故不揣肤浅,乐为之序而弁于篇首。

80 岁老人 刘渡舟于北京

前 言

中国医学,源远流长,历代医籍,汗牛充栋。中医理论,来源实践,审病问疾,望闻问切,注重整体,强调辨证,丝毫不爽,治病用药,取法自然,草木花卉,鸟鱼虫兽,谷肉果菜,雨水甘露,尽入其中。因其疗效卓著,故绵延数千载,经久不衰,诚为世界人类医学之宝库。而今历史已进入高科技、高信息时代,中医事业亦得相应发展。中医临床工作者在继承前人经验基础上,勇于实践,大胆创新,致使中医治疗各病的新方法、新思路层出不穷,临床科研成果不断涌现,中医学著作及文章纷纷问世,极大地提高了中医的现代化诊疗水平。

然因众多的客观原因,不少新的疗法和宝贵的经验,还散在于大量的文献刊物之中,且缺乏系统的整理与分类,学者搜寻不易,难以为广大医务工作者总结和借鉴。殷鉴于此,为了集中展现中医的现代诊疗水平,也为中医、中西医结合临床各科医生提供一套简捷实用的诊疗参考用书,我们在科学技术文献出版社社长王琦的倡导下,组织北京、湖北、广东等地的专家教授和有经验的临床专科医生,奋编摩之志,述百家之言,历经寒暑,数易其稿,编成《现代中医临床丛书》一套,陆续出版。

丛书主要对 90 年代以来各有关医学刊物或临床专著中发表的有关病症治疗有独特效果的内容进行选编整理,系统归类,名老中医经验及 90 年代前确有实用价值的内容亦予兼收。

丛书按内、外、妇、儿、皮肤、五官、针灸等科分卷(册)。内科之中,因所涉及病症广泛,内容庞杂,则另按心脑、肺、肝胆、脾胃、肾、血液、内分泌、神经、肿瘤等系统分册。各卷(册)按疾病列目。每病以西医病名为主,病名之下,简述其定义、临床特点、病因病理、诊断要点,而后罗列各相关治法。每病治法,按辨证论治、传统方剂、新验专

方、中西医结合、针灸疗法、中成药物、单方验方、其他疗法等数端论述之。治法之后,列有“评按”,既全面分析评价该病的中医药治疗研究成果,又据此作出前景展望,间附作者之临床体验,明乎此,则能使学者从深度与广度方面了解到各科疾病当前的治疗水平及今后研治的方向。具有时代的先进性、科学性、系统性和实用性。

编写如此大型的中医临床丛书,尚属首次尝试,由于人员分散,缺乏经验,虽作了极大努力,但限于水平,缺点和疏漏之处在所难免。如介绍中医临床学家及专科医生的经验尚欠全面详尽,所选病种难以反映各科疾病的全貌,“参考文献”的引用个别亦恐失之精确,等等。恳切地希望得到广大读者的批评指正。

此书在编写过程中,自始至终得到著名中医学家、北京中医药大学刘渡舟教授,湖北中医学院李培生教授、张六通教授、孙国杰教授,深圳市红十字会医院夏洪生教授,海南省中医院华良才教授等前辈的热情指导;刘渡舟教授 80 岁高龄,还欣然为丛书赐序;著名中医学家、湖北中医学院梅国强教授、王子谟教授等,于百忙中拨冗审阅了丛书的卷目及主要章节;科学技术文献出版社王琦社长为丛书大纲的起草、内容的安排、资料的收集及出版等,做了大量的工作,在此一并表示谢忱。

《现代中医临床丛书》编委会

编 写 说 明

中医内分泌代谢病学是一门古老而新兴的学科,早在 1000 多年前《山海经》、《黄帝内经》中即有关于“癭病”、“消渴”等的记载,其后历代医籍记载更是浩如烟海,惜未能系统整理提高。随着中医事业的发展及科技进步,对内分泌代谢病的研究愈加广泛深入,中医药以其独特的诊疗手段,在内分泌代谢病的防治方面,有着许多现代医学所无法替代的优势,已日益引起人们的广泛关注。近年来国内相继成立了中医“消渴”、“甲状腺病”等专门的学术组织和研究机构,取得了不少新进展,但其丰富的经验,独特的疗法,皆散见于历代医籍和诸多文献之中,尚未形成一部系统全面介绍内分泌代谢病证治的专著。鉴此,我们组织有关专家,查阅收集了历代医籍,尤其是近 10 余年来有关中医诊治内分泌代谢病的文献资料,在重视科学性、突出实用性的同时,试图从不同方位,多层次、多侧面反应近代中医内分泌代谢病的证治精要,融古汇今,力求全面实用。在广征博采,芟除芜杂的基础上,既注意荟萃各家的证治经验,又力求能反应近年来内分泌代谢病方面的最新研究进展;既注意资料来源的广度,又注意学术理论的深度,历经寒暑,数易其稿,终成此书。

此书以现代医学的病名为主线,总结了近 10 余年来各地医家有效的证治经验,对常见内分泌代谢病的中医证治进行了全面系统介绍。每一病例末附有作者“评按”,对各家文献资料加以评释,突出最新成果及研究动向,指出存在的问题,展望未来研究前景,为本书的精华。全书以中医为主导,其内容理论系统,经验丰富,疗法全面,资料翔实,体例新颖,深入浅出,实用性强。

此书虽广集历代学术理论和各名家之诊疗精华,崇尚薪胆风霜、晨霄砥砺、精勤不倦的治学精神,但亦有未尽人意之处,热切期望广

大读者批评指正。

本书在编写过程中,得到了许多著名专家教授的悉心指导帮助,在此表示衷心感谢。并向为本书编辑、出版、发行做出了辛勤劳动的人士表示谢忱。

目 录

第一部分 内分泌疾病

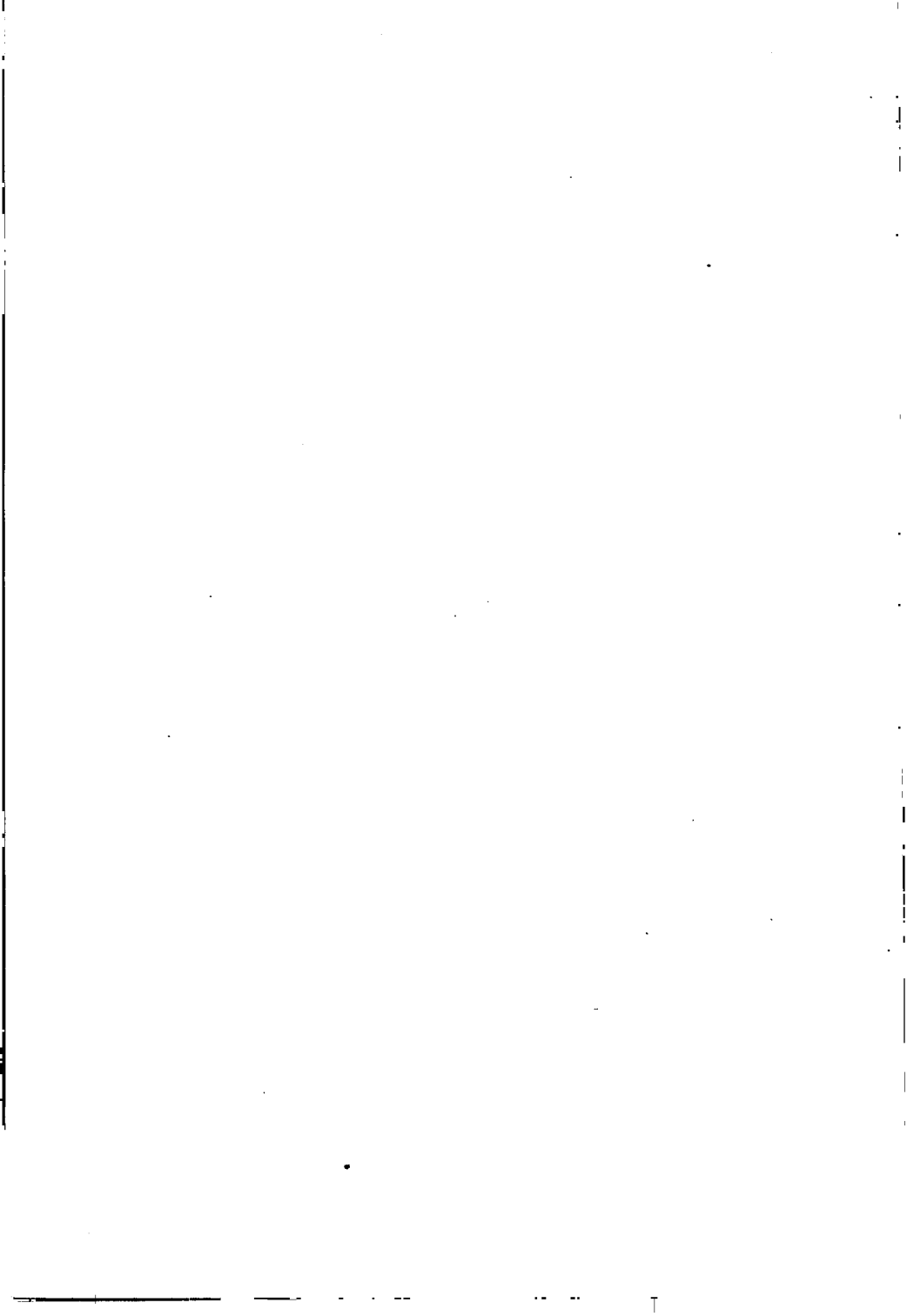
1	垂体瘤	(3)
2	腺垂体功能减退症	(11)
3	尿崩症	(20)
4	单纯性甲状腺肿	(30)
5	甲状腺功能亢进症	(36)
6	甲状腺功能减退症	(56)
7	亚急性甲状腺炎	(65)
8	慢性淋巴细胞性甲状腺炎	(72)
9	甲状腺腺瘤	(77)
10	甲状腺癌.....	(84)
11	甲状旁腺功能亢进症.....	(90)
12	甲状旁腺功能减退症.....	(93)
13	糖尿病.....	(97)
14	胰岛素瘤.....	(155)
15	皮质醇增多症.....	(158)
16	原发性醛固酮增多症.....	(164)
17	原发性慢性肾上腺皮质功能减退症.....	(168)
18	嗜铬细胞瘤.....	(179)
19	更年期综合征.....	(184)

第二部分 代谢性疾病

- 1 高脂血症 (211)
- 2 单纯性肥胖病 (231)
- 3 痛风 (246)
- 4 骨质疏松症 (265)
- 5 血卟啉病 (282)

第一部分

内 分 泌 疾 病



1 垂体瘤

垂体瘤是一组由垂体前叶和后叶及颅咽管上皮残余细胞所引起的肿瘤,良性者占绝大多数。临床上有明显症状的患者约占颅内肿瘤的 10%。无症状的微小腺瘤在解剖时发现者更多。根据其瘤细胞分泌功能不同分为:泌乳素腺瘤、生长激素腺瘤、促肾上腺皮质激素—促脂素腺瘤、促甲状腺素瘤、促性腺激素腺瘤、混合瘤、无功能垂体瘤。其不同的腺瘤,临床表现则各不相同,如闭经—溢乳症、阳痿、肢端肥大症、巨人症、皮质醇增多症、Nelson 综合征、黑色素沉着症、垂体性甲状腺功能亢进症以及上述混合症群,垂体前叶功能低下、垂体性侏儒症、垂体后叶功能低下、尿崩症。垂体周围组织受压,如下丘脑综合征、视神经交叉受压等由肿瘤压迫其周围组织的征群。临床诊断主要依据 X 线蝶鞍片、脑血管造影、头颅 CT 及磁共振等检查确定肿瘤形态部位,据血中内分泌激素水平的测定了解肿瘤类型。其治疗根据肿瘤的性质、大小等情况,分别选择手术、放射及药物治疗。

祖国医学中虽无本病的专著、专文记载,但根据其临床表现,大抵可归属于“风痰”、“头风”、“眩晕”、“头痛”、“虚劳”、“阳痿”、“闭经”等病范畴。其病机多认为与痰浊内扰,气滞血瘀有关,重点在于痰、瘀。治疗多从化痰、软坚、活血、化瘀等着手,并已取得了一定疗效。兹根据最新文献资料,将本病中医防治的研究进展总结如下。

1.1 辨证论治垂体瘤

1.1.1 张秋娟治疗垂体瘤的经验

张氏认为:肾主骨、骨生髓,诸髓者皆属脑,脑为髓海,脑为奇恒之府。正常情况下,清气上扬而浊气下降,正气虚而清气不得上升,浊气不得下降,则阴浊积于脑,格于奇恒之府,则出现头痛、女子月事不调、闭经等。可见本病的内因是脾肾阳虚,肝肾阴虚,外因则是寒气、邪毒入侵形成痰浊、瘀毒。治疗原则当以化痰、软坚、活血、化瘀为大法。主方由南星、半夏、石见穿、僵蚕等药物组成。按其临床表现分为四型施治:①肝肾阴虚型:治以补肝益肾,滋阴潜阳。药用上基础主方加生地、麦冬、沙参、芦根、当归、枸杞,甚者加熟地、山药、泽泻、牛膝、女贞子、丹皮。②痰湿内阻型:治则为化痰祛湿,开窍醒脑。药用主方加猪苓、海浮石、竹茹、石菖蒲、瓜蒌、陈皮、昆布。③脾肾阳虚型:治则温补脾肾,壮阳补脑。药用主方加仙灵脾、肉桂、附子、菟丝子、补骨脂、熟地、白术。④气血亏虚型:药用主方加党参、黄芪、白术、当归、淮山药、甘草、大枣。随证加减:伴癫痫频发者加蜈蚣;头痛剧烈者加川芎、金蝎粉;视力模糊者加决明子、青箱子;咳嗽不爽者加海蛤壳、瓦楞子;夜寐不安者加灯芯、远志;恶心、呕吐者加竹茹、旋覆花;阴虚潮热者加石斛、龟板、鳖甲。(张秋娟,于敏.90例垂体肿瘤临床分析.上海中医杂志,1993(9):4)

1.1.2 于敏辨治垂体瘤的经验

于敏认为:情绪过度紧张、忧郁或外邪的侵犯以及年龄衰老,饮食起居的影响都能成为本病的病因,而人体所产生的某些不正常物质的滞留,或内脏功能失调,都可诱发本病,其中痰也是人体内产生的某些不正常的滞留物,对于痰疾素有“温药和之”、“痰为阴邪、非温不能”的治疗大法。故对于垂体腺瘤,非用化散顽痰、软坚散结的温

燥峻药,则不足以清除肿瘤。自拟化痰经验方如下:生牡蛎、石见穿各 30g,猪苓、茯苓、僵蚕各 15g,南星、半夏、夏枯草、菖蒲各 10g,芋苳 9g,蜈蚣、壁虎各 2 条。同时强调指出,“化痰方”多为刚燥之品,重用须防伤阴耗津,且久病多虚,见虚就补则欠妥。因其病多为痰湿内扰,粘腻滞着,迁绵难愈,峻补非但无益,反增壅滞之弊。(于敏、赵青.“化痰法”治疗垂体腺瘤的临床体会.天津中医,1985(5):18)

1.1.3 何绍奇辨治垂体肿瘤的经验

何氏结合其长期临床经验,提出肿瘤的发生与“痰”有关,这种“痰”主要由脾虚或肾亏所生,留驻在体内其他脏腑或外出于体表,均可形成形形色色的痰证。痰之为害,既影响脏腑的气机升降和气血运行,又可以导致气血凝滞与停聚,当病情演变到一定程度即可形成积聚与肿块。垂体肿瘤多表现为脾肾阳虚之候,故治疗主张温补脾肾,补脑填髓。组方则以金匱肾气丸为基础加软坚散结及抗癌中草药。药用蜜炙黄芪、三七、巴戟天、浙贝母、蒲公英、远志、白花蛇舌草。(何绍奇.现代中医内科学:中国医药科技出版社,1990.540)

1.1.4 陈茂悟治疗垂体肿瘤的经验

陈氏认为:本病为痰浊化毒凝结所致,但痰毒凝结成瘤,或痰瘀凝结成瘤可与机体阴阳乘戾、脏腑失和有关。痰毒凝聚,肝风内动,气血郁结,正气虚亏为潜在病理基础。以肝血不足,肝风夹瘀上扰清阳者,治以养阴安神,祛风化痰。方药用:鹿茸草、牛尾草、天葵子各 30g,枣仁 20g,炒僵蚕、白芍各 15g,川芎 12g,桂枝 10g,珍珠粉 1 瓶。证为肝风夹痰上扰清阳,瘀血下阻胞宫,寒邪凝结胞宫,湿邪侵及脾胃者,治以平肝化痰,佐以温阳化湿。方药用:鹿茸草、苡仁米各 30g,天葵子 20g,桃仁、僵蚕各 15g,玳瑁粉、炒花椒、川红花、川芎、附片各 10g。(陈茂悟,等.当代名医临床精华.肿瘤专辑.中国古籍出版社,1988.164)

1.1.5 郭氏治疗垂体腺瘤的经验

郭氏根据其临床经验,将本病分为如下五型辨治:①痰湿内阻型:治以祛痰除湿、利脑开窍,药用化痰清脑汤加减(自拟):钩藤 20g,土茯苓、云苓、瓦楞子各 15g,野菊花、佩兰、川厚朴、白蔻仁、枳实各 10g,生石膏 30~60g。②气滞血瘀型:治以活血化瘀、理气通络,方拟活血清脑汤加减:土茯苓 25g,生石膏 30~60g,焦山楂 30g,怀牛膝、丹参、磁石、菊花各 15g,钩藤、赤茯苓各 20g,郁金、桃仁、红花各 10g,琥珀 2g(另包冲服),三七粉 1.5g(另包冲服)。③热毒蕴结型:治以凉血清脑,方拟凉血清脑汤加减:生石膏 30~60g,土茯苓、白茅根、寒水石各 30g,金银花、板蓝根各 20g,川贝、僵蚕各 15g,黄连 12g,生地、丹皮各 10g,羚羊角 3g(另包冲服)。④肝风内动型:治以平肝熄风,通络清脑,方拟平肝清脑汤加减:生石膏 30~60 克,土茯苓、石决明、怀牛膝、钩藤、夏枯草各 30g,菊花、僵蚕、地龙各 15g,天麻 10g,全蝎 5g。⑤肝肾阴虚型:治以滋补肝肾,软坚消瘤,方用杞菊地黄汤加减:土茯苓、生首乌各 30g,女贞子 20g,茺蔚子、草决明、泽泻各 15g,山药 12g,枸杞、菊花、生地、熟地、桑椹子、丹皮各 10g。(吕承全,等. 中医疑难杂症诊治. 中国医药出版社, 1997. 102)

1.1.6 周容华辨治垂体瘤的经验

周氏认为:本病是由于痰湿之邪凝聚于脑,脑部气滞血瘀,痰瘀互结所致。治以化瘀通络,软坚散结,清热熄风,滋补肝肾为基本大法。药用全蝎、僵蚕、蜈蚣、地龙、归尾、赤芍、桃仁、红花、丹参、钩藤(后下)、天麻、半夏、川贝、半枝莲、白花蛇舌草组成专方,据证加减:如风火甚而头痛剧烈者,加青蒿、山栀、菊花、夏枯草;视力障碍加女贞子、旱莲草;颅内压增高者加川牛膝、葛根;呕吐者加生姜、竹茹;便秘者加麻仁、番泻叶;多饮、多尿者加石斛、芦根、龟板、益智仁、桑螵蛸等。(周容华. 脑部肿瘤治验二则. 中医杂志, 1992(1):24)