

糖尿病



临床常用中药指南

● 主编 李方玲 牟新

科学技术文献出版社

621



22
R259.871-6

1

糖尿病临床常用 中药指南

主 编 李方玲 牟 新
副主编 袁梅英 韩 晗 杨 敏
王祥生 柴守方
编 委 (以姓氏笔画为序)
于凤林 王会芬 王春红
王祥生 王雪敬 朱一英
牟 新 李方玲 肖利华
杨 敏 柴守方 袁梅英
韩 晗

科学出版社

Scientific and Technical Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

糖尿病临床常用中药指南/李方玲, 牟新主编. -北京: 科学技术文献出版社, 2010. 1

ISBN 978-7-5023-6532-5

I. 糖… II. ①李… ②牟… III. 糖尿病-中草药-指南
IV. R259. 871-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 220496 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)58882938, 58882087(传真)
图书发行部电话 (010)58882866(传真)
邮 购 部 电 话 (010)58882873
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 樊雅莉
责 任 编 辑 樊雅莉
责 任 校 对 唐 炜
责 任 出 版 王杰馨
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 北京国马印刷厂
版 (印) 次 2010 年 1 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 850×1168 32 开
字 数 286 千
印 张 11.75
印 数 1~5000 册
定 价 24.00 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。

序

糖尿病作为常见多发病和现代难治病,发病率日益提高。随之而来的心、脑、肾、足、眼底并发症,已经成为患者致死、致盲、致残的重要原因。所以糖尿病及其并发症的防治是国内外医学界普遍关注的热点和难点问题。糖尿病在中医学文献中被称为“消渴病”,早在《黄帝内经》一书中就指出消渴病具有“脾瘅”、“消渴”、“消瘅”三个阶段,并对糖尿病及其并发症的病因病机、预后转归等均有系统论述。古老的《神农本草经》更收录了多种治疗消渴病的中药。东汉医圣张仲景《金匱要略》设专篇论述消渴病,有方有药。隋代甄立言《古今录验方》更提出“渴而引水多,小便数,无脂似麸片甜者,此皆消渴病也”,其认识糖尿病,也远早于英国人托马斯·威廉。唐代药王孙思邈《千金要方》则收录了大量治疗消渴病的中药方剂。其后,历代医家在中医药治疗糖尿病及其并发症方面,又积累了不少经验,许多认识与现代医学相近甚至完全一致,至今仍有重要的实践意义。另外,还有一些食疗方,对于糖尿病患者日常自我调养,更具有直接的指导作用。建国后,随着中医和中西医结合临床和科研工作的不断深化,中医在治疗糖尿病及其并发症方面,包括中药现代药理研究方面,可以说都取得了不少进展。国家“九五”、“十五”、“十一五”科技攻关和支撑项目中,均把糖尿

病及其并发症的防治作为重点项目,充分体现了国家对糖尿病及其并发症中医药防治的重视。

临床观察发现:糖尿病及其并发症始终贯穿着“热伤气阴”的基本病机,久病正虚,容易受邪,久病入络,络脉瘀结可以导致多种并发症,所以治疗应该重视清热治法,重视益气养阴等扶正治法,重视化瘀通络治法。但应该指出的是:糖尿病的发生与体质有关,不同体质的糖尿病患者,糖尿病病程的不同阶段,具体证候都存在很大差别,因此,我们应该针对性选用中药来治疗。实际上,可以用于糖尿病及其并发症的中药,并不限于清热药和益气养阴药等。李方玲、牟新博士等,勤于继承,好学上进,勤于临床,注重疗效,组织从事糖尿病相关专业诸多学者,集体编著了《糖尿病临床常用中药指南》一书,能传承学术,融会新知,对临床应用中药治疗糖尿病及其并发症具有重要的参考意义,不仅适合于广大临床工作者阅读,对糖尿病患者日常调养也有指导作用。余嘉其志,爰为之序。

世界中医药学会联合会糖尿病专业委员会副会长兼秘书长
中华中医药学会糖尿病分会副主任委员

赵进喜

2009年9月于北京尊仁居

编写说明

本书包括总论、各论(中药、药对配伍、中成药、药膳)、附篇 3 部分。

一、总论

共分 3 章,比较系统地介绍糖尿病的概念及祖国医学对糖尿病的认识、糖尿病的病因病机、糖尿病的治疗原则和常见治法,使读者能对糖尿病的概况与基本理论有较全面的了解,部分内容系作者自己的认识体会,仅供读者参考。

二、各论

(一)糖尿病常用中草药

根据在临床中的应用,共收载糖尿病常用中药近 80 味,按照功效,分为祛风、清热、活血、健脾益气、补肾、养阴及其他 8 类降糖药介绍,每类药物先列本类药物的概念、作用、适应证、配伍规律、使用注意。每味药物按以下各项分述:

1. 药名、来源:以《中国药典》2005 年版(第一部);颜正华主编《高等中医药院校教学参考丛书·中药学》(北京:人民卫生出版社,2008 年第 2 版);高学敏主编《新世纪全国高等中医药院校规划教材·中药学》(北京:中国中医药出版社,2002 年第 1 版);黄兆胜主编《21 世纪课程

教材·中药学》(北京:人民卫生出版社,2002年第1版)为准。

2. 药味归经、功效与主治、用法与用量:以《中国药典》、规划教材为准。作者强调药物的用法用量应依法典规定,书中涉及到一些医家的用药经验超出药典或规划教材的,为尊重原作者用意,没有进行更改,仅供读者参考,不作为依据。

3. 糖尿病临床运用:主要根据药物的性味归经、功效理论,介绍该药物在糖尿病中的辨证运用,作者对该味中药的临床心得,以及部分著名中医专家运用该药的经验。

4. 现代药理研究:简单扼要地介绍该药的主要成分与主要药理作用,并重点说明该药对糖尿病的药理研究。中医强调辨证用药,此部分内容仅供参考。

5. 使用注意、毒副作用:使用注意以《中国药典》、规划教材为准;毒副作用,尽可能地收录一些文献资料中的记载,供读者参考。

(二)糖尿病临床常用中草药配伍

配伍药物以两味药组成的相须、相使、相畏、相杀药对为主。本书主要介绍治疗糖尿病及其并发症的临床常用药对以及古今医家独特的联合用药经验、配伍意义和应用范围。按照功效将常用的90余对药对,分为补气类、养阴类、清热类、理气类、活血类、化痰祛湿类、补肾类7类药对。

(三)糖尿病临床常用中成药

根据《中国药典》、《中华人民共和国卫生部药品标

准》等所载的治疗糖尿病及其并发症的临床常用 30 余种中成药,每种中成药按药物组成、功效、适应证、方药解析及应用、剂型与含量、用法用量、不良反应与注意事项、处方来源编写。

1. 药物组成:一般列出全方药味,药物剂量则省略。由于保密原因,少数品种仅列主要药物。

2. 功效、适应证:一般以原药品的说明书、国家标准中所列为主。

3. 方药解析及应用:介绍该药的方解、临床应用经验、药理研究等内容。

4. 用法用量:收载的是成人的常规剂量,小儿除特别标明外,按一般中医临床习惯及药典规定酌减。由于包装、剂型规格及生产厂家不同,而致药品实际含量不尽相同,故实际应用时应以药品说明书为准。

(四)糖尿病临床常用药膳

由于糖尿病系终身性疾病,饮食营养治疗非常重要,本书从中医辨证用膳的角度出发,介绍部分常用食疗的处方、适应证与注意事项。

三、附篇

附篇 1 介绍部分国内著名老中医治疗糖尿病的临床经验,所引书籍、文献多系名家亲自撰写或其子女、门生整理而成。

附篇 2 探讨有关中草药升高血糖的问题。

本书在编写过程中参考了许多古今书籍和文献(大多系国内外公开发表的学术论文,部分会议论文及内部

资料也均引自公开出版的刊物、书籍),参考医药杂志的文献资料与部分参考书列入书后的主要参考书目文献中。在此谨向本书所引用有关文献书籍的作者表示衷心的感谢。

鉴于参加本书的编写人员较多、学术水平有限,书稿虽经反复修改,但在编写内容深度、体例上的不足之处仍在所难免,真诚希望广大读者予以批评指正。

编者

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书从实用的角度出发,以药物的性味归经、功效理论为基础,着重介绍了近 80 味中药在糖尿病治疗中的辨证运用、作者对该味中药使用的临床心得,以及部分著名中医专家的用药经验;现代药理研究则偏重于介绍药物降血糖、治疗糖尿病并发症等的药理作用,力求为临床更合理地选用药物和恰当配伍提供一定帮助。饮食控制是糖尿病的治疗基础,本书还从中医辨证用膳的角度出发,介绍部分常用食疗的处方、适应证与注意事项。本书集理论与临床应用于一体,力求系统反映目前糖尿病临床中药的研究水平,以适应糖尿病学科发展的要求。

本书可供糖尿病科临床医师及实习医师参考使用,也可供糖尿病患者及患者家属阅读。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统惟一——
家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了
使您增长知识和才干。

目 录

总 论

第一章 糖尿病的概念	(3)
第一节 现代医学对糖尿病的定义.....	(3)
第二节 糖尿病的分类与概况.....	(4)
第三节 祖国医学对糖尿病的认识.....	(7)
第二章 糖尿病的病因病机	(15)
第一节 糖尿病的常见病因	(15)
第二节 糖尿病的常见病机	(22)
第三章 糖尿病的治则治法	(30)
第一节 糖尿病的常见治则	(30)
第二节 糖尿病的常见治法	(32)

各 论

第四章 糖尿病常用中药	(45)
第一节 祛风类降糖药	(45)
第二节 清热类降糖药	(57)
第三节 活血类降糖药	(89)
第四节 补气类降糖药.....	(105)
第五节 补肾类降糖药.....	(123)
第六节 养阴类降糖药.....	(144)
第七节 消食、祛湿、理气等其他类降糖药物.....	(159)

第五章 糖尿病常用中药药对	(179)
第一节 药对的概念与意义.....	(179)
第二节 常用补气类药对.....	(181)
第三节 常用养阴类药对.....	(191)
第四节 常用清热、解毒类药对	(201)
第五节 常用活血化瘀类药对.....	(216)
第六节 常用理气类药对.....	(228)
第七节 常用祛湿浊、利水湿类药对	(232)
第八节 常用补肾类药对.....	(235)
第六章 糖尿病常用中成药	(244)
第七章 糖尿病的常用食疗药膳	(292)
第一节 糖尿病患者饮食原则.....	(295)
第二节 不同类型糖尿病患者常用食谱.....	(298)
第三节 糖尿病患者简明饮食处方.....	(311)
第四节 糖尿病患者中医食疗辨证用膳.....	(313)

附 篇

附篇一 名老中医治疗糖尿病用药经验	(321)
附篇二 现代药理研究能升高血糖的中草药	(352)
参考文献	(356)

总 论

第一章 糖尿病的概念

第一节 现代医学对糖尿病的定义

糖尿病(DM, diabetes mellitus)一词是 1675 年由英国医生威廉(Thomas Willis)以希腊文提出的。在希腊语中“Diabetes”意思是极度的口渴以及多尿;而拉丁语中的“Mellitus”则表示蜂蜜(甜的意思),故名“糖尿病”。

糖尿病是一种由遗传和环境因素共同作用,引起胰岛素绝对或相对分泌不足以及靶组织细胞对胰岛素敏感性降低,导致蛋白质、脂肪、水和电解质等一系列代谢紊乱,以高血糖为主要标志及共同表现的临床综合征。

1999 年由世界卫生组织(WHO)和国际糖尿病联盟(IDF)公布,当年 10 月中华医学会糖尿病学会和中国糖尿病杂志编委会联席会议,讨论并通过建议使用的糖尿病定义是:DM 一词是描述一种多病因的代谢疾病,特点是慢性高血糖,伴随因胰岛素(insulin)分泌及(或)作用缺陷引起的糖、脂肪和蛋白质代谢紊乱。

胰岛素来源于胰腺,由胰岛内的 β 细胞产生,并释放入血液。胰岛素是一种分子量较小的蛋白质,在体内的作用非常广泛,主要是降低血糖,一旦缺乏或不能正常发挥作用,就会发生糖尿病。

第二节 糖尿病的分类与概况

1999 年 WHO 根据发病机理的不同推荐的糖尿病分型如下。

一、1 型糖尿病(胰岛 β 细胞破坏,通常导致胰岛素绝对缺乏)

本型又分为①自身免疫性及②特发性糖尿病。

1 型糖尿病,以往通常被称为胰岛素依赖型糖尿病,是一种自身免疫性疾病,约占糖尿病患者总数的 10%,多见于儿童和青少年。1 型糖尿病患者多起病急,“三多一少”症状比较明显,容易发生酮症,有些患者首次就诊时就表现为酮症酸中毒。其血糖水平波动较大,空腹血浆胰岛素水平很低。这一类型糖尿病患者一般需要依赖胰岛素治疗或对外源性胰岛素绝对依赖,必须用外源性胰岛素治疗,否则将会反复出现酮症酸中毒,甚至导致死亡。随着病情的发展,胰岛 β 细胞呈进行性破坏,最终患者必须要依赖外源性胰岛素控制血糖水平和抑制酮体生成。

二、2 型糖尿病(胰岛素抵抗为主,伴有或不伴有胰岛素缺乏,或胰岛素分泌不足为主伴有或不伴有胰岛素抵抗)

2 型糖尿病,以往通常被称为非胰岛素依赖型糖尿病,或成年发病型糖尿病,约占糖尿病患者总数的 90%。多发于 40 岁以上的成年人或老年人,有明显的家族遗传性。2 型糖尿病患者多数起病比较缓慢,体型较肥胖,病情较轻,有口干、口渴等症状,也有不少人甚至无症状,较少出现酮症。在临床上,“三多”症状可以不明显,往往在体检时或因其他疾病就诊时被发现。多数患者在饮食控制及口服降糖药治疗后可稳定控制血糖。但有一些患者,尤

其是糖尿病病史较长(大于 20 年)、形体消瘦的老年糖尿病患者,会出现胰岛素水平的低下,需要用外源性胰岛素控制血糖。

三、其他特殊类型糖尿病

具体包括以下几类:

- 胰岛 β 细胞功能遗传缺陷
- 胰岛素作用遗传缺陷
- 胰腺外分泌疾病
- 药物或化学制剂所致
- 内分泌疾病
- 感染
- 免疫介导的罕见类型
- 其他遗传综合征伴随糖尿病

四、妊娠期糖尿病

妊娠期糖尿病是指妇女在怀孕期间患上糖尿病。临床数据显示大约有 2%~3% 的女性在怀孕期间发生糖尿病。妊娠期糖尿病更容易发生在超重和年龄较大的妇女,有将近 35% 妊娠期发生糖尿病的妇女以后可能发展为 2 型糖尿病,保持良好的体重将减少患病的危险性。

糖尿病在全世界的发病率有逐年增高的趋势,在发达国家已被列为继心血管疾病及肿瘤之后的第三大类疾病。目前糖尿病对人类健康危害最大的是在动脉硬化及微血管病变基础上产生的多种慢性并发症,如糖尿病性心脏病、糖尿病性肢端坏疽、糖尿病性脑血管病、糖尿病性肾病、糖尿病性视网膜病变及神经病变等。因糖尿病引起失明者比一般人多 10~25 倍,目前糖尿病性视网膜病变已成为四大主要致盲疾病之一;糖尿病性坏疽和截肢者比一般人多 20 倍;糖尿病较非糖尿病心血管系疾病发病率与病死率高