

糖尿病的中醫飲食治療

醫師 胡 龍 才 編著



合記圖書出版社 發行

糖尿病的中醫飲食治療

◆ 醫師 胡龍才 編著 ◆



合記圖書出版社 發行

糖尿病的中醫飲食治療 / 胡龍才編著. -- 初版. --

臺北市：合記，民 89

面；公分

參考書目：面

含索引

ISBN 957-666-622-8 (平裝)

1. 糖尿病 2. 藥膳 3. 方劑學(中醫)

413.3

88017929

書名 糖尿病的中醫飲食治療
編著 胡龍才
發行人 吳富章
發行所 合記圖書出版社
登記證 局版臺業字第 0698 號
社址 臺北市內湖區(114)安康路 322-2 號
電話 (02)27940168 (02)27940345
傳真 (02)27924702

總經理 合記書局
北醫店 臺北市信義區(110)吳興街 249 號
電話 (02)27239404 (02)27227293
臺大店 臺北市中正區(100)羅斯福路四段 12 巷 7 號
電話 (02)23651544 (02)23671444
榮總店 臺北市北投區(112)石牌路二段 120 號
電話 (02)28265375
臺中店 臺中市北區(404)育德路 24 號
電話 (04)2030795 (04)2032317
高雄店 高雄市三民區(807)北平一街 1 號
電話 (07)3226177

郵政劃撥 帳號 19197512 戶名 合記書局有限公司

法律顧問 蕭雄淋 律師 (北辰著作權事務所)

中華民國 八十九 年 六 月 十 日 初版一刷

內容提要

糖尿病是臨床常見疾病，祖國醫藥在防治本病中療效顯著，經驗豐富。本書首先介紹了歷代中醫對糖尿病的診治概況，目前中醫治療糖尿病的常用治法，現代醫學關於糖尿病的常見病因、臨床表現和診治方法。着重論述了飲食療法的基本原則和注意事項，最後詳盡彙集了現代防治糖尿病的藥膳方和中藥靈驗效方。內容豐富，資料完備。所選資料均列有來源、功用、藥物、製法、服法和選按六項。本書通俗易懂，防治方法詳備，使讀者能夠無師自通，無病早防，有病早治，對診治糖尿病頗有裨益。本書可供中西醫藥師臨床治療和廣大讀者參考。

前 言

糖尿病屬於中醫學“消渴”證的範疇，是臨床上並非少見的疾病，隨着物質生活的不斷提高，糖尿病患者卻日趨增多。常可遇到有的患者精神負擔過重，求癒心急，而煩惱不已。

中醫藥學歷史悠久，在防治糖尿病中，具有豐富的理論知識和寶貴的臨床經驗。自古“藥食同源”，運用飲食療法和中藥效方治療本病，療效顯著，發揮了很好的治療作用。同時，近十多年來，中醫藥學界對糖尿病的研究甚為重視，在臨床研究和實驗中取得了很大的進展。

為了使廣大基層醫務人員得到一些實用的參考資料，使有一定文化水平的讀者得到科學的關於糖尿病的中醫藥飲食療法的防治知識，使糖尿病患者，特別是非胰島素依賴型的患者，早日穩定病情，解除精神負擔，著者特將多年來收集到的有關材料，結合自己的點滴體會，進行初步整理歸納，編寫了本書，以期為糖尿病患者提供些有益的治療措施。

姑蘇著名老中醫戴天爵先生，對是書的出版寄予厚望，特將多年珍藏的中醫書刊贈送；蘇州醫學院及附屬第一醫院圖書館、中醫科、針灸科的同仁提供了很多幫助。胡新翔、王雪英、汪佩佩、景紅幫助抄寫。編寫時，參考引用了部分書刊的資料，為本書增輝頗多，在此，謹一併表示謝忱。

胡龍才 謹識

於蘇州醫學院附屬第一醫院中醫科

範 例

- 一、 本書所輯各方，均從古今醫學書刊選錄，並初步加以整理歸納。資料來源均經註明。
- 二、 每一方劑之下，列有來源、功用、藥物、製法、服法和選按六項。
- 三、 方劑中“資料來源”，係指本方所採用之文獻而言，其一時未能查清出處者，則列為驗方，以俟再版時修訂。
- 四、 方劑中“功用”，係指本方的主要作用與用途，並不排除在臨床實踐的基礎上，增加新的用途。
- 五、 方劑中“藥物”項下，未列炮炙法者，均指生藥，其個別情況仍酌加“生”字，如生地黃等。列有炮炙者，可按當地炮炙經驗進行操作。
- 六、 方劑中藥物和輔料用量，以克為單位，一般採用原書劑量換算。適量是指操作時一般工藝所需量或食用時的常規用量。有的原文無劑量，則可按臨床常規劑量使用。
- 七、 本書所輯各方，設有“選按”一項，或論藥性，或釋方義，或從藥測症，或提示臨床使用注意要點和典型病例，謹供讀者參考。
- 八、 書末附有主要參考書目。

目 錄

第一章 中醫診治糖尿病	1
第一節 文獻概述	1
第二節 辨證論治（14 證）	12
第二章 西醫診治糖尿病	19
第一節 概述	19
第二節 臨床診斷	23
第三節 常用化驗檢查	27
第四節 臨床常規治療	30
第三章 飲食治療原則	37
第一節 基本知識	37
第二節 配合其它療法	49
第三節 注意事項	56
第四章 常用藥膳方（100 種）	59
第一節 湯飲類（18 種）	59
第二節 藥茶類（12 種）	71
第三節 藥露類（4 種）	79
第四節 藥粥類（14 種）	82
第五節 膏滋類（4 種）	91
第六節 藥粉類（3 種）	94
第七節 點心類（9 種）	96
第八節 茶餚類（36 種）	103

第五章 常用中藥方（174 種）	141
第一節 益氣養陰活血類（21 種）	141
第二節 益氣養陰類（32 種）	158
第三節 養陰清熱類（22 種）	183
第四節 養陰活血類（6 種）	200
第五節 益氣活血類（12 種）	205
第六節 溫腎壯陽類（12 種）	214
第七節 疏肝解鬱類（13 種）	225
第八節 活血化瘀類（12 種）	235
第九節 通絡止痛類（8 種）	245
第十節 利水化痰類（15 種）	251
第十一節 清熱解毒類（11 種）	263
第十二節 固澀收斂類（10 種）	272
附錄一 方劑索引	281
附錄二 主要參考書目	289

第一章 中醫診治糖尿病

第一節 文獻概述

我國素以文明古國著稱於世，上下數千年間，在防治各種疾病方面，積累了極其豐富的理論知識和實踐經驗。現代醫學的糖尿病是一種臨床常見的內分泌和代謝性疾病，其分布遍及全世界，並呈逐漸增多的趨勢。糖尿病屬於中醫學“消渴”病之範疇。根據現有資料表明，中醫治療消渴病的內容豐富，源遠流長，概述如下。

春秋戰國時期：經濟有了顯著發展，醫學的學術思想日趨活躍，在這種情況下，出現了我國醫學文獻中最早的一部典籍《內經》。消渴病證，《內經》首論本病，如《素問·奇病論》謂：“此肥美之所發也，此人必數食甘美而多肥也。肥者，令人內熱；甘者，令人中滿，故其氣上溢，轉為消渴。”在此書中，病名除消渴外，尚有“消痺”、“風消”、“肺消”、“消中”、“下消”等。臨床症狀描述有“多飲而渴不止”，“消谷令人懸心善飢”，“飲一溲一”，“溲便頻而膏濁不禁”。對本病之病因提出了“五臟柔弱”、“二陽結”、“膏粱之疾”、“肥美所發”。在治療方面使用了蘭草之類性味甘寒之品，生津以止渴。並指出：“消中，不可服高粱、芎草、芍藥”。在預後方面提出了脈實大病久可治，脈懸小堅病久不可治。從以上豐富的內容，可見當時對消渴病的精辟總結，足以說明在二千多年前，對本病已有一定的認識水平。

秦漢時期：西漢已有消渴病最早的醫案。《史記·扁鵲倉公列傳》記載了淳於意的二十五例醫案，當時稱為“診籍”。醫案中較詳

細地記載了患者的姓名、地址、職業以及病理、辨證、治療、預後等。其中有“肺消痺”一案，案中以“形弊”、“屍奪”描述了消渴病時的形體消瘦，尚記載了病因、脈證等。東漢末年，著名醫學家張仲景著《傷寒雜病論》十六卷，這是我國第一部由理論到實踐的臨證診療專書。是書《金匱要略·消渴小便不利淋病》篇謂：“男子消渴，小便反多，以飲一斗，小便一斗，腎氣丸主之。”“脈浮，小便不利，微熱，消渴者，宜利小便，發汗，五苓散主之。”“渴欲飲，小便不止者，文蛤散主之。”“渴欲飲水，口乾舌燥者，白虎加人參湯主之。”本文論述下消的證治。消渴而小便反多，是因腎虛陽氣衰微，既不能蒸騰津液以上潤，又不能化氣以攝水，所以飲一斗，小便亦一斗，是為下消。治宜補腎之虛，溫養其陽，恢復其蒸津化氣之功，則消渴自可緩解。五苓散以利小便為主要作用，其證亦以膀胱氣化不行，小便不利為主，為治療消渴之有名方劑之一。

晉代：王叔和著《脈經》，以脈象的變化來論述消渴病之輕重虛實和預後。如“脾候歌”謂：“脾脈實兼浮，口乾饒飲水，多食亦饑虛”。又“雜病歌”謂：“消渴脈數大者治，虛小病深危難脫。”皇甫謐著《針灸甲乙經》，本書是我國現存最早的一部針灸學專書，也是最早最多地收集和整理古代針灸資料的重要文獻。其中也有治療消渴病的資料。“邪在脾胃，則病肌肉痛。陽氣有餘，陰氣不足，則熱中善饑。陽氣不足，陰氣有餘，則寒中腸鳴腹痛。皆調於三里。”（脾胃大腸受病發腹脹滿腸中鳴短氣第七）。消谷善饑，是臨床上最常見的消渴病的症狀，本書首載針刺足三里穴，治療消渴病，開創了後世針灸治療糖尿病的先河，亦足為後學者之津梁。

隋代：巢元方氏等學者於公元六一〇年組織集體編寫此書。本書是我國第一部病因病理學專著，內有對消渴病等病因病理作了詳盡的分析，對後世中醫病因病理學的發展，有著深遠的影響。在是書“消渴候”中載：“夫消渴者，此肥美之所發，此人必數食甘美而多肥，

令人內熱，甘者令人滿，故其氣上溢，轉為消渴。”巢氏在一千多年前，即認識到糖尿病與飲食的關係，是十分耐人可貴的。同時，指出“其病變多發癰疽，此坐熱氣溜於經絡不引，血氣壅滯，故成癰膿。”巢氏首次詳盡地闡述了消渴病併發癰疽的病因病機，這已被現代醫學所證實，糖尿病晚期可併發皮膚感染。足以說明當時對消渴病已有相當高的認識水平。在治療方面，除了辨證論治外，尚有體育療法。提出了導引與散步是治療消渴病之妙法。主張“飲前先行一百二十步，多者千步，然後食之。”可供師法。

唐代：著名醫家孫思邈積五十年的經驗，博采羣經和各家方書，刪裁繁重，務求簡易，大約於公元六五二年撰成《備急千金要方》三十卷。孫氏七十歲時，又取羽翼交飛之意，又集晚年近三十年的經驗和心得，著《千金翼方》三十卷，對《千金要方》作了全面的補充。是書論消渴病較為詳細，提出了積久飲酒，快情縱慾致病因素外，並提出慎者有三：飲酒、房室、鹹食及麵等。治療消渴方五十二首，其中以花粉、麥冬、地黃、黃連清熱生津之品為主。並增設飲食療法，提出很多食療方。《千金食治》載：“藕實，味苦甘寒，無毒。食之令人愉歡，止渴去熱，補中養神，益氣，除百病。久服輕身，耐老，不飢，延年。一名水芝，生根寒，止熱渴，破留血。”又如“白冬瓜，味甘，微寒，無毒，除少腹臃脹，利小便，止消渴。”所創治療消渴病的玉泉丸、玉壺丸、黃連丸方，沿用至今，頗有療效。王燾著《外台秘要》四十卷，全書分一一〇四門，每門首列《諸病源候論》之有關條文為論，次敘各家之方，共載方六千餘首，對消渴病論述甚詳。是書引《古今錄驗》謂：“渴而飲水多，小便數，有脂似麩片甘者，皆是消渴病也。”在《外台秘要·消中方》篇中記述了尿甜之證。消渴者原其發動，此腎虛所致，每發即小便致甜，並用小便有無甜味，來判斷消渴病的治療是否有效。

宋代：王懷隱等編著《太平聖惠方》，用“三多，即多飲、多

食、多尿”症狀之偏重不同，而分上、中、下三消，據其證候，分爲十四種類，載方一七七首，進行辨證施治。陳直著《養老奉親書》，全書爲一卷二本笈，上笈十六篇言老人食治之方；下笈十二篇，言老人醫藥之法，攝養之道。書末附有“簡妙老人備急方”二十三條，以備老人不時之需。是書《食治老人煩渴熱諸方第八》列有不少飲食療法治療消渴的食治驗方，如“冬瓜羹方，食治老人消渴，煩熱，心神狂亂，躁悶不安，冬瓜二斤，去皮，鼓心二合，綿裏，葱白半握。上以和煮作羹，下五味調和，空心食之，常作粥尤佳。”本方以冬瓜爲主藥，以其甘淡清涼之性，多汁多液之體，起到清熱解毒，生津止渴，利尿除煩之作用，治療老人消渴，胸膈間熱最妙。佐以鼓心除胸中煩悶懊惱，葱白暢達表裡之氣機。諸藥配伍，對內熱壅盛之煩渴頗宜。又如“治消渴，栝蒌粉方。栝蒌根多取，削去皮。二月、三月、八月、九月造佳。上於新瓦中磨訖，以水淘，生絹袋攞，如糙米粉法，曝乾。熱渴時，冷水調下一錢，服之大效。”方中栝蒌根，又名天花粉，是葫蘆科植物栝蒌的塊根。性味甘涼，功能生津止渴。據現代藥理研究表明：天花粉的丙酮分級沉澱粗提物，可以抑制脂肪分解和激發脂肪生成，具有胰島素樣活性成分。進一步研究發現，此一活性成分是天花粉凝集素。據臨床實驗研究表明：使用天花粉爲主的複方中藥製劑治療糖尿病，用藥後口渴引飲的症狀有明顯改善。值得進一步研究。北宋小兒科名醫錢乙，幼年家貧，發憤刻苦鑽研醫學，積有豐富的臨證經驗，將其醫學理論、醫案和經驗方，加以整理，編成《小兒藥證直訣》一書，載有“六味地黃丸”方。經大量臨床報告，本方有降血糖作用。如《雲南醫藥》雜誌一九八二年第三期報導，用本方治療成人型輕、中型糖尿病二十例。結果：血糖、尿糖均下降，取得良好效果。

宋徽宗敕撰《聖濟總錄》，共二百卷，載方近兩萬個，共分六十餘門，每門之中，又分若干病證，每一病證先論病因、病理，次列方藥治療，這些方藥多選自當時的民間良方和醫家的驗方。如“消渴飲

水，凌霄花一兩，搗碎，水一盞半，煎一盞，分服。”又如“消渴飲引，人參爲末，鷄子清調服一錢。”

金元時期：當時醫家爲了滿足醫療上新的需要，便結合臨床病情，深刻地探討《內經》等古代醫書的理論原理，創造性地發展了許多具有獨特見解的醫學理論和治療方法。劉完素力倡火熱學說，對於使用寒涼藥有獨到的研究，因此後人稱他爲“寒涼派”。在“水少火多論”中謂：“三消者，燥熱一也。”提出“補腎水，陰寒之虛，瀉心火陽熱之實，除腸胃燥熱之盛，濟身中津液之衰”的原則，倡用寒涼，推崇白虎湯、承氣湯，創補肺金又生津液之宣明黃耆湯，並提出：消渴者，多變聾盲、瘡癰、痼疾之類。”張子和因力主去邪而擅用汗、吐、下三法，後世有稱他爲“攻下派”。張氏著《儒門事親》，認識到：火在上者易渴；火在中者消谷善飢；火在上中者善渴多飲而數洩；火在中下者，不渴而數白液；火遍上中下者，飲多而數洩。總之，張氏認爲“三消當從火斷”，多用寒涼攻下藥。朱丹溪善用滋陰降火之劑，後世稱他爲“養陰派”。朱氏認爲：三消多屬血虛不生津液，治當養肺、降火、生血爲方法，並提出“真陰不竭，安有所謂竭哉！”確立了一整套養陰爲主的治法，視天花粉爲神藥。

元代：宮廷太醫忽思慧著《飲膳正要》，是書宗《內經》食養食治之說，集飲膳、食療與藥治爲一體，成爲一部對後世頗有影響的藥膳專著，書中對各種營養食物和補益藥品，均有較深入的研究。如“梅子丸”，取烏梅、白梅、木瓜、紫蘇葉各一兩半，炙甘草一兩，檀香二錢，麝香一錢，研爲末，和勻，加砂糖適量爲丸，如彈子大，噉化。治消渴。

明代：隨著醫療經驗的豐富，醫學理論的提高，醫學的發展愈益趨向專科化，對消渴病的防治，有了明顯的進步。著名醫學家李時珍撰《本草綱目》，歷時近三十年，參考八百多種書，前後易稿三次，

於公元一五七八年完成。全書共五十二卷，載藥一八九二種，其中新增的藥物有三七四種，並繪圖一千多幅。載有不少治療消渴病的中藥，如“治消渴引飲，人參爲末，鷄子清調服一錢，日三、四服。”據現代藥理研究證明：人參對正常血糖以及因注射腎上腺素和高滲葡萄糖引起的糖尿及糖尿患者均有降血糖作用。李梴著《醫學入門》指出：“熱在上焦，心肺煩熱，舌赤唇紅，少食引飲，小便數者，四物湯合生脈散加天花粉、地黃汁、藕汁、乳汁、酒、葛汁。”“熱在中焦，脾胃消谷善飢，不甚渴，小便赤數，大便秘者，四物湯加黃柏、石膏、黃芩以降火熱，甚者調胃承氣湯、三黃丸。”“熱在下焦，腎虧精竭，引水自救，隨即溺下，小便混濁，如膏淋然，腿膝枯細，面黑耳焦形瘦者，四物加知母、黃柏、五味子、玄參、人乳汁，善調水也。”確立了中醫清熱養陰治療消渴病大法的基礎。樓英著《醫學綱目》指出：“以甘溫之藥爲之主，以苦寒爲之使，以酸爲之臣。以心苦緩，急食酸以收之，心火旺則肺金受邪，金虛則以酸補之，次以甘溫及甘寒之劑，於脾胃中，瀉心火之亢盛，足治其本也。”樓氏宗《內經》“虛則補其母”之旨，提出甘酸養陰法治消渴病。

趙獻可著《醫貫》，強調人體真火真水的作用，臨床治療擅用八味丸、六味丸二方。在“消渴論”中指出消渴的病因病機爲“攝養失宜，水火偏勝，津液枯槁，以雷龍之火上炎，熬煎既久，腸胃合消，五臟乾燥，令人四肢瘦削，精神倦怠。”在治療上，主張以治腎爲本，提出“治消之法，無分上中下，以治腎爲急，惟六味、八味及加減八味丸，隨證而服，降其心火，滋其腎水，而渴自止矣。”《薛己醫案》用加味八味丸（即去附子加五味子）治消渴。《證治要訣類方》也用此方治療消渴併發癰疽。均體現了仲景腎氣丸治療消渴病的學術思想。

張介賓著《景岳全書》，除以三消治消渴外，又認爲不可不辨虛實陰陽。是書謂：“凡治消之法，最當先辨虛實。若觀察其脈證，果爲實火，致耗津液者，則去其火，津液自生而消渴自止。若由真水不

足，則實屬陰虛，無論上中下消，急宜治腎，必使陰氣漸充，精血漸復，則病必自癒。若但知清火，則陰無以生，則日見消散，益從困矣。”講得十分確切。龔廷賢著《壽世保元》，是書涉及老年病證二十種，辨證多從脾腎著眼，所列之常用方如八仙長壽丸、延壽丹等，多為溫補之劑。龔氏辨證施治精明，遣方用藥細微。如八仙長壽丸治療老人筋痿乏力，食少痰少，如“消渴加麥門冬、五味子各二兩。”這種臨證化裁、通權達變的用藥方法至今仍為中醫臨床醫師依效。

朱橚編著《普濟方》，是書第一七六卷至一八〇卷為消渴門，對於消渴病的病因，認識到：“本起腎虛或食肥美之所發也。”“腰腎冷者，陽氣已衰，不能蒸上，穀氣盡下而為小便，陰陽阻隔，氣不相榮，故陽阻陰而不降，陰無陽而不昇，上下不交，故成疾也。”對於疾病之病機，則認為：三消者，其燥熱一也，但有微甚耳。余聞古之方，多一方而通治三消。”並附有很多治消渴的方劑。如“童根桑白皮湯，治三消渴病。或飲多利少，或不飲自利，肌膚瘦削，四肢倦怠。”“天花丸，治渴通用。”

方賢著《奇效良方》，是書卷之三十三，列消渴門，介紹很多治消渴病方劑，如“地黃飲子，治消渴咽乾，面赤煩燥。”“人參散，治消腎善飲，而食後數小便溺者。”“梅花聚香湯，治消渴，飲水至石斗，病極者可服之，即癒。”王肯堂著《證治準繩》，是書(-)雜病第五冊，列消痺篇，謂：“渴而多飲為上消，消谷善饑為中消，渴而便數有膏為下消。”並附有多則方劑。“通治，三消丸，用好黃連治，淨為細末，不拘多少，切冬瓜肉，研取自然汁，和成餅，陰乾，再為細末。用汁浸和，加至七次，即用冬瓜汁為丸，桐子大，每服三十丸，以大麥湯入冬瓜汁送下，尋常渴止，一服效。”書中並提到：“消渴者，小便甜。許學士論之甚詳。其理未暢，大抵水之在天地與人身，皆有鹹有甘者。”

洪方泉著《食治養老方》，為《洪梗輯刊中箱本書》中之第三冊，不分卷次，所載方藥按治療疾病種類分類。書中亦有治消渴病之

食療方，如“食治老人消渴，壯熱燥不安兼無力，青粱米飲方。食治老人消渴煩悶，常熱，身體枯燥黃瘦，牛乳方。食治老人消渴，消中飲水不足，五臟乾枯，蘆根飲方。”徐春甫著《老老餘編》，是書為《古今醫統大全》中卷之八十六、八十七。本書主要敘述老年人保養及治療問題，涉及內容廣泛，包括飲食用藥，四時調攝，尊老養老等。治療消渴病之方劑頗多，如“軟豬肚，治老人消渴，熱中飲水不止，小便無度。”“黃鷄羹，治老人煩渴，小便黃，無力。”“枸杞飲，治老人煩渴口乾。大麥湯，治老人煩渴。煮鹿頭，治老人消渴。”丁其譽著《壽世秘典》，共九卷，十六冊。丁氏並非專攻醫道，乃是於讀書之餘，兼修岐黃之術。其於釋褐之後，首被授石樓令。時樓民病貧，不能藥，其譽乃施藥濟生，“抱疴復起者甚衆”。是書“卷二·調攝·食治選要”載：“枸杞葉作茶飲，治消渴，強陰，解面毒。”“卷六·集方·消渴”載：“天花粉，消渴中神藥也。三消皆禁用半夏。”確係經驗之談。

陳實功著《外科正宗》，書中首列病理，次叙症象、診斷，再立治法方藥，治療中附有老年外科疾病驗案，記述詳盡，論治精當。如“卷之一·癰疽治驗”載：“一監生，年過五旬，素有消渴，身又肥之極，生背疽約有尺許，至十二朝後請治。視其瘡勢微腫，色淡微紅，根腳半收半散，此陰陽相等之症也。”此患者為消渴症伴發背疽，陳氏採用內服托膿、針法外治，再以健脾，瘡勢漸退。後因服冷飲而使瘡內陷。陳氏認為是寒極厥逆，準確地投以辛熱峻補之藥，“人參服過五斤外、附子亦用十兩餘，方得全安，”使瘡消而渴止。這些經驗切合實際，科學實用，對指導糖尿病合併皮膚感染的治療，至今仍有現實意義。

清代：治療消渴病的著述頗豐。多人合作編著首推高宗御定《醫宗金鑑》，取各家之長，不執學術偏見，類似近代的教科書。是書載：“生津養血湯：當歸、白芍、地黃、麥冬、川芎、黃連、天花

粉、知母、黃柏、蓮肉、烏梅、薄荷、甘草。主治上消。”又載：“金銀箔丸：金箔、銀箔、朱砂、瓜蒌根、巴戟、山藥、五味、澤瀉、肉蓯蓉。主治腎消口乾，眼澀陽痿，手足煩痛，小便多。”對於消渴病之重症、危症的預後作了說明，《醫宗金鑑·消渴》謂：“若能食，大便硬，脈大強實者為胃實熱，下之尚可醫也；若不能食，濕多，舌白滑者，病久則轉變為水腫瀉泄；熱多，舌紫乾者，病久則發癰疽而死也。”久病陰陽俱虛，則病多危重，預後較差，應予重視。

陳夢雷主持編修《古今圖書集成·醫部全錄》，是書卷二百八十至二百八十二為“渴門方”謂：“活血潤燥生津飲，通治消渴，天門冬、麥門冬、五味子、栝蒌仁、麻子仁、當歸、熟地黃、生地黃、花粉、甘草各一錢，右剉，作一帖，水煎服。”“神白散，一名六一散，一名天水散，治真陰素被損虛，多服金石等藥，或嗜炙煇鹹物，遂成消渴。”是書並附治療消渴之單方一百二十多方，如“消渴，引飲不止，用蝸牛十四枚，形圓而大者，以水三合，密器浸一宿，取水飲之，不過一劑癒。”“消渴，葛根五錢，水煎飲之。又取生者搗汁飲，亦好。”驗方頗多，可供選用。

葉天士著《臨證指南醫案》，是書“三消”篇謂：“如病在中上者，膈膜之地，而成燎原之場，即用景岳之玉女煎，六味丸加二冬、龜甲、旱蓮，一以清陽明之熱，以滋少陰；一以救心肺之陰，而下顧真液。如元陽變動而為消燄者，即用河間之甘露飲，生津清熱，潤燥養陰，甘緩和陽是也。至於壯水之主，以制陽光，有六味地黃之補三陰，而加車前、牛膝，導引肝腎。斟酌變通，斯成善矣。”程國彭著《醫學心悟·三消》謂：“三消之證，皆燥熱結聚也。大法，治上消者，宜潤其肺，兼清其胃，二冬湯主之。治中消者，宜清其胃，兼滋其腎，生地八物湯主之。治下消者，宜滋其腎，補其肺，地黃湯、生脈散並主之。三消之治，不必專執本經。而滋其化源，則病易痊矣。”

沈金鰲著《雜病源流犀燭》，是書載：“人參麥冬湯：人參、麥