

现代 名中医

糖 尿 病

治疗绝技



■ 吴大真
刘学春
董静 等主编

科学技术文献出版社

现代名中医糖尿病 治疗绝技

主编 吴大真 刘学春
董 静 陈志舜
徐 述 王光涛
王凤岐
副主编 苏圣仁 王怡心
王玉娇

科学技~~术~~出版社

Scientific and Technical ~~De~~ Publishing House

图书在版编目(CIP)数据

现代名中医糖尿病治疗绝技/吴大真等主编.-北京:科学技术文献出版社,2003.9

ISBN 7-5023-4304-0

I . 现… II . 吴… III . 糖尿病-中医治疗法 IV . R259.871

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 027752 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)68514027,(010)68537104(传真)

图书发行部电话:(010)68514035(传真),(010)68514009

邮 购 部 电 话:(010)68515381,(010)68515544-2172

网 址:<http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn; stdph@public.sti.ac.cn

策 划 编 辑:袁其兴

责 任 编 辑:袁其兴

责 任 校 对:唐 炜

责 任 出 版:王芳妮

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:北京金鼎彩色印刷有限公司

版 (印) 次:2003 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

开 本:850×1168 32 开

字 数:247 千

印 张:9.875 彩插 2

印 数:1~7000 册

定 价:15.00 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。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

当代名医学验俱丰,绝技秘法,成竹在胸,故临证常能力挽沉疴,起死回生,如唐汉钧治疗重症糖尿病性肢端坏疽的经验;祝谌予擅用降糖生脉饮方治疗糖尿病合并冠心病……这些绝技妙法,屡试屡效,深受国内外称赞。本书精选近 10 年国内权威学术期刊中所发表的各家名医临床实践经验,展示最新科研成果。为了充分弘扬当代名老中医的学术思想、临床经验,便于广大科研工作者、临床医生和医学爱好者阅读、借鉴,本书客观地保持了各学术论文的学术性、权威性和临床实用性。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一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

施今墨	分三消而不泥三消	(1)
章真如	治咳必先治气 止咳尤宜养阴	(3)
祝谌予	降糖生脉方治疗糖尿病合并冠心病	(4)
董建华	精研病机 辨证论治	(5)
颜德馨	治疗消渴证的经验	(8)
赵锡武	滋肾为本 配合健脾	(11)
朱良春	自拟斛乌合剂治疗糖尿病	(14)
时振声	糖尿病肾病的证治经验	(17)
任继学	滋阴助阳治疗消渴病	(21)
吴德兴	从脾阴挟瘀论治老年性糖尿病	(22)
林 兰	补益肝肾为主治疗糖尿病性高血压	(25)
吕仁和	三期辨证诊治消渴病	(27)
缑桂林	从五脏辨证论治 2 型糖尿病	(29)
刘仲生	金津玉液汤治疗糖尿病	(31)
赵清理	治疗糖尿病必须突出中医特色	(32)
程益春	辨证施治治疗糖尿病酮症酸中毒	(35)
刘启庭	中西合参治疗糖尿病	(38)
徐景藩	健脾益气养阴治糖尿病	(41)
庞存生	秘传黄连地黄汤加减治疗糖尿病	(43)
谢昌仁	自拟消渴方治疗糖尿病	(45)

王学信	明辨主证	分证治疗糖尿病	.....	(47)
杨友鹤	法遵仲景	辨证论治	.....	(49)
林 兰	详辨病因	辨证论治	.....	(51)
陆家龙	益气养阴	清热除湿为法治疗糖尿病	.....	(53)
全小林	擅用仲景方	治疗糖尿病	.....	(55)
魏子孝	标本先后	重视舌诊	.....	(57)
潘文奎	治疗糖尿病三步法	.....	.....	(60)
丁学屏	重标本	参兼变	.....	(62)
孔繁学	治疗消渴病兼证的临床经验	.....	.....	(66)
吕靖中	辨治消渴的四大原则	.....	.....	(69)
邓铁涛	治疗中老年消渴病经验	.....	.....	(71)
施今墨	立十法治疗糖尿病	.....	.....	(73)
施汉章	治疗糖尿病伴疮疡验案三则	.....	.....	(78)
姚芳蔚	晚期糖尿病性视网膜病变的治疗经验	.....	.....	(81)
张发荣	治疗糖尿病周围神经病的经验	.....	.....	(84)
高辉远	补肾为主	还应顾护胃气	.....	(87)
陈亦人	清热凉营	活血利水	.....	(90)
林 兰	益气养阴为主	治疗糖尿病肾病	.....	(91)
顾维超	从脾论治糖尿病	.....	.....	(93)
杨友鹤	预防变证	注重调护	.....	(95)
姜海涛	辨明阴阳气血	分期治疗肠病	.....	(96)
李则藩	四法分治糖尿病并发高血压	.....	.....	(98)
栗德林	糖尿病阴伤的治疗经验	.....	.....	(100)
张发荣	糖尿病治疗六法	.....	.....	(102)

冯明清	虚损为本 瘀血为标	(104)
葛琳仪	养阴辛润澄其源	(105)
刘启庭	治疗糖尿病用药特色	(107)
田芬兰	治疗糖尿病视网膜病变经验	(108)
欧阳忠兴	补肾活血为主辨治糖尿病肾病	(110)
任佑才	善用疏肝法治疗糖尿病	(112)
奚九一	治疗糖尿病坏疽经验	(114)
潘朝曦	扶脾散精为主治疗糖尿病	(116)
杨霓芝	分期治疗糖尿病肾病	(118)
王西周	辨病与辨证相结合治疗糖尿病肾病	(120)
谷培恒	培土活血解毒治疗糖尿病	(123)
唐汉钧	治疗糖尿病并发症的经验	(125)
程益春	糖尿病性口腔疾病治疗经验	(128)
叶任高	糖尿病肾病治疗经验	(130)
杨继荪	辨证治疗老年性糖尿病	(133)
王道坤	病机不拘阴虚燥热 治疗着眼调补脾肾	(135)
刘启庭	分期治疗糖尿病肾病	(137)
程益春	健脾益气 补肾活血 利水泄浊	(139)
章真如	老年糖尿病并发症以治“虚”为本	(141)
姚芳蔚	糖尿病性视网膜病变的治疗经验	(144)
戴 岐	阴虚为本 燥热、血瘀、痰浊为标	(146)
王永钧	糖尿病肾病治疗应该突出早期用药	(148)
谢桂权	糖尿病肾病 早期诊断 早期施治	(149)
全小林	治疗糖尿病肾病 注意抓核心病机	(151)

梁立经	清热滋阴补肾为主治疗糖尿病	(152)
朱秀峰	抓主证不必拘泥于三消分治	(155)
程益春	糖尿病性视网膜病变的治疗经验	(157)
冯明清	从脾论治糖尿病	(159)
郑平东	益气滋肾为主治疗糖尿病肾病	(162)
詹文涛	辨证治疗糖尿病	(163)
吾布力哈斯木·艾合买提	维医治疗糖尿病	(168)
罗仁	小四五汤治疗糖尿病肾病	(170)
吕仁和	糖尿病肾病中晚期的治疗经验	(171)
王道坤	重视七情调畅 擅用有情之品	(173)
何立群	治疗糖尿病肾病 活血化瘀贯穿始终	(175)
杨友鹤	阴阳分型 整体论治	(176)
潘朝曦	糖尿病不可均按消渴辨治	(179)
陈佩君	早期糖尿病重视肝脾	(183)
尚文斌	浅论糖尿病痰湿之辨治	(185)
王行宽	从心肝论治消渴病	(188)
魏子孝	糖尿病并发症用药体会	(191)
吕仁和	分清虚实 标本兼顾	(193)
孙维峰	糖尿病从脾论治	(200)
陆文正	加味桑螵蛸散治疗老年性糖尿病	(203)
吕靖中	擅用经方治疗糖尿病瘙痒	(205)
丁学屏	治疗糖尿病慢性并发症经验	(207)
冯志荣	病证相参 重视四诊	(211)
高思华	中西医结合 立足肝脾肾	(214)

吕仁和	辨治糖尿病周围神经病变经验	(218)
唐汉钧	治疗重症糖尿病性肢端坏疽的经验	(221)
冯志荣	治疗糖尿病并发症的经验	(225)
张发荣	治疗糖尿病用药经验	(227)
田志高	舌诊在糖尿病辨治中的意义	(232)
柏超然	糖尿病性视网膜病变的证治经验	(235)
董 卫	胃脘下俞穴埋线法治疗糖尿病	(237)
叶仕宏	糖尿病及并发症从瘀论治	(239)
王 勇	糖尿病阳虚证辨治体会	(241)
张恩虎	糖尿病论治四法	(244)
宋都会	糖尿病性视网膜病变证治八法	(247)
魏群利	2型糖尿病针刺辨治	(250)
梁开发	益肾活血起痿法综合治疗糖尿病性阳痿	(253)
陈腾云	益气养阴法为主治疗糖尿病	(255)
黎 琴	消渴病的辨证施护	(257)
徐 波	温柔补肾法治疗糖尿病	(259)
邱潇娴	茶叶外敷治疗糖尿病皮肤溃疡	(261)
林瑞云	养阴益气 清热解毒治疗糖尿病并发症肿	(262)
武士芬	分型治疗糖尿病神经性腹泻	(264)
智焕杰	老年糖尿病的遣方用药	(267)
安雨协	辨证论治糖尿病痛性神经病	(269)
李兰舫	辨证治疗糖尿病并发高血压症	(273)
宋洪严	自拟健脾固肾汤治疗糖尿病	(278)
王瑜媛	辨证取穴治疗消渴	(280)

苗建英	立调肝法治疗糖尿病.....	(282)
王振卿	活血益气法治疗糖尿病.....	(286)
李广平	自拟健脾滋脾汤治疗磺脲类降糖药继发性失效	(287)
刘香春	降糖通脉汤治疗糖尿病周围神经病变.....	(289)
刘桂滨	老年糖尿病从脾论治四法.....	(291)
严晓枫	自拟益气养阴活血汤治疗糖尿病.....	(294)
马红学	针药结合治疗糖尿病不宁腿综合征.....	(295)
高明松	自拟养阴和胃汤治疗糖尿病胃轻瘫.....	(296)
参考文献	.....	(297)

施今墨

分三消而不泥三消

施今墨(1881—1969)，浙江萧山县人，著名中医学家，北京四大名医之一，曾任中华医学会副会长、中医研究院学术委员会委员等职务。主要著作有《施今墨临床经验集》等。从事中医临床工作60余载，疗效卓越，对糖尿病的治疗更具独到经验。

糖尿病中医称为消渴，以多饮、多食、多尿、身体消瘦，或尿浊、尿有甜味为特点。素体阴虚、饮食不节、情志失调、劳欲过度为其主要病因。本病有上、中、下三消之分，肺燥、胃热、肾虚之别。施老认为阴虚燥热为糖尿病的根本病机，真阴亏损于下，虚火独亢于上，水火不济终成阴虚燥热。热伤肺津，则烦渴多饮、口舌干燥；胃热炽盛，则多食易饥、形体消瘦；热伤肾阴，精气亏虚，固摄失权，则出现尿量频多、混浊如膏或有甜味等症状。同时脾气虚损在糖尿病的发病机制中也不容忽略。糖尿病病人，尤其是肥胖的患者，大多具有少气懒言、气短乏力、倦怠劳累等正气虚衰症状，并且由于治疗糖尿病所用的药物大多为甘寒、苦寒、滋阴等，日久脾胃受损更加严重，造成疾病迁延不愈或进一步发展至阴阳俱虚，肾之气化、固摄、温煦之功不能，导致饮一溲一，甚至阴阳离绝等危重证候。

故施老在临证时以三焦为目、脏腑为纲，分三消而不泥于三消，上消常选用甘寒生津的生脉散(人参、麦冬、五味子)或麦门冬煎(半夏、竹茹、陈皮、茯苓、麦冬、人参)；中消常选用苦寒清热的三黄石膏汤(黄芩、黄连、黄柏、石膏、栀子、玄参、知母、甘草)或清胃散(生地、当归、黄连、升麻、丹皮)；下消常选用滋补肾阴的六味地黄汤(干地黄、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、丹皮)，如肾阴阳俱虚，尿

频无度、混浊如膏，则加入肉桂、桑螵蛸、巴戟天、覆盆子、金樱子、破故纸、芡实等温阳固摄之品。但总以滋阴清热、健脾益肾为治疗大法，常用的药物有：党参、黄芪、麦冬、生地黄、山药、苍术、玄参、五味子等。

施老以善用对药而闻名，在糖尿病的治疗中，施老常用黄芪配山药、苍术配玄参这两对对药。黄芪甘温，补脾益气升阳，山药甘平，补脾肾之阴，兼有固涩肾精之功，可以减轻病人尿糖的程度；苍术辛苦温，善于燥湿健脾，玄参甘苦咸微寒，善滋肺肾阴精而降火，二者相伍，制中有生，共复三焦之正常功能。此外，糖尿病兼证复杂繁多，如白内障、高血压、疮疡痈疽、中风等，施老主张随证治之，尤其病势危重时，不能拘于三消，应该准确辨证，采取果断的治疗措施。

【病案举例】

满某，男性，48岁，患糖尿病多年。查：空腹血糖265 mg%，尿糖（+++）。临床症见：口干舌燥、烦渴多饮、多食易饥、形体日渐消瘦，小便频多、神疲乏力、头晕多梦、大便微干，舌红苔薄白，脉数按不满。辨证：气阴两虚，精血不足。治法：滋阴益气，补脾养心。处方：生黄芪30g，党参10g，麦冬10g，山药18g，五味子10g，玄参12g，乌梅4.5g，绿豆衣12g，天花粉12g，山茱萸12g，桑螵蛸10g，远志10g，何首乌15g，茯苓10g，生地黄12g，水煎服。服7剂后，口渴多饮、小便频多等症状减轻，饮食正常、夜寐安，空腹血糖155 mg%，尿糖（+）。续服上方10剂而愈。

章真如

治咳必先治气 止咳尤宜养阴

章真如老中医,是全国著名的名老中医,他精研岐黄,医术精湛,疗效良好。章老对糖尿病合并肺系疾病有其独到的见解,并提出在治疗上遵循治咳必先治气、止咳尤宜养阴的治疗大法。

章老认为老年患者由于生理代谢功能紊乱导致机体抵御外邪和调节能力下降,容易反复感冒,由皮毛损及肺系,致使咳嗽持续发作不能缓解,病当责之肺气虚弱,卫外失固,清肃失常,肺气上逆。同时肺气虚则不足以息,气道难以续接,亦可喘咳不止。因此补养肺气,固表御邪,使肺不伤则不咳,实则为治消渴病兼咳之关键。

章老认为糖尿病的基本病机为:阴虚为本,燥热为标。热灼肺津,损其肺阴则咳,肺失滋润,肺气不畅则咳嗽不已。母病及子,久之下耗肾水、肾阴不足,虚火上炎,灼伤肺络以致咳血。因此肺肾阴虚,水泛为痰,痰阻气滞为本病之关键,故止消渴之咳重在滋肾润肺,金水相生,气阴得复,肺气舒畅,顽咳遂止。

【病案举例】

刘某,女,63岁,有糖尿病并发支气管扩张病史。近一周病情加重,咳血,血色鲜红,每次约200~300ml,痰量较多,口干舌燥,胸闷乏力,尿黄短少,舌黯红,苔薄黄,脉弦细。查:空腹血糖133mg/ml,血压12/8kPa。辨证:肺肾阴虚,虚火内炽,损气伤阴,迫血妄行。治则:益气养阴,清肺宁络。处方:黄芪20g,淮山药20g,生地黄15g,熟地黄15g,玄参15g,沙参15g,苍术10g,地骨皮10g,麦冬10g,石斛10g,天花粉10g,仙鹤草10g,白及10g,桔梗10g。服药30剂后,咳嗽咳血止,去白及,加枸杞子10g,益肾养阴,以图治本。

祝
谌
予

降糖生脉方治疗 糖尿病合并冠心病

祝谌予，北京协和医院教授，著名中医学家。

现代研究证实，糖尿病合并冠心病、高血压等大血管病变的发生率显著高于正常人群。祝谌予教授临证时也观察到，此类患者常伴有胸闷憋气、心区疼痛、肩背酸痛、心慌气短、头痛头晕或脉律不齐等症状。因此祝老自拟降糖生脉方进行治疗，疗效满意。降糖生脉方组成：生黄芪 30g，生熟地各 30g，北沙参 15g，麦冬 10g，五味子 10g，生山楂 15g，天花粉 20g。每日 1 剂，水煎服。加减：血糖升高加苍术、玄参；烘热汗出加黄芩、黄连；胸闷心痛加菖蒲、郁金、羌活、菊花；血压增高加牛膝、钩藤、夏枯草、黄芩；视物模糊加川芎、白芷、菊花、青葙子；腰酸尿频加川断、枸杞子；肢体浮肿加防己、茯苓；下肢疼痛、麻木加鸡血藤、威灵仙；腰膝无力加金毛狗脊、千年健。

【病案举例】

戚某某，男，55岁，干部，患高血压 20 年，冠心病 6 年，发现糖尿病 3 年，素嗜饮酒。口服优降糖 2.5 mg，4 次/日，病情控制不理想。症见：胸闷憋气，劳累后心区不适、乏力，口干欲饮，消谷善饥，下肢发凉，夜尿频，大便干燥，舌淡暗，脉沉弦。查：空腹血糖 12.8 mmol/L，血压 24.0/16.0 kPa。辨证：气阴两虚，心脉瘀阻，肝阳上亢。处方：降糖生脉方加苍术、元参、葛根、丹参、川断、枸杞子、牛膝、桑寄生、鸡血藤，并嘱其戒酒，优降糖减为 2.5 mg，3 次/日。治疗 2 个月，上述症状明显减轻，复查空腹血糖 10.4 mmol/L，血压 14.0/10.7 kPa。继减优降糖至 2.5 mg，2 次/日，守方再服 2 月，诸症告愈，空腹血糖 6.2 mmol/L。原方改配水丸继服，后随诊时复查空腹血糖 6.0 mmol/L，病情稳定。

董建华

精研病机 辨证论治

董建华教授，中国科学院院士，我国著名的中医学专家。

对于糖尿病的治疗，历代医家多认为此病有上、中、下三消之分，肺燥、胃热、肾虚之别。董老对于糖尿病的治疗，不泥于养阴清热的窠臼，而是从糖尿病的中医病机分析入手，精研病机、辨证论治，创糖尿病治疗的经验四法，临床应用，疗效显著。

董老经过多年临床实践，认为脾虚在糖尿病的发生、发展过程中，起到重要的作用。《素问·奇病论》指出：“夫五味入口，藏于胃，脾为之行其精气，津液在脾，故令人口甘也，此肥美之所发也，此人必数食甘美而多肥也，肥者令人内热，甘者令人中满，故其气上溢，转为消渴。”《素问·经脉别论》指出“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布，五经并行”。可见脾气散精和脾为胃行其精气在水谷精微转输过程中起到重要的作用。如果脾气虚弱，运化失职，水谷精微不能正常输布，则发为消渴。在临幊上，对于出现烦渴多饮、倦怠无力、舌红少津、脉细数等表现为气阴两伤症状的糖尿病患者，董老常采用养阴益气的方法治疗。常用的药物有：黄芪、生地、麦冬、山药、天花粉、玄参、五味子、知母、地骨皮、五倍子、僵蚕粉等。董老益气养阴擅用黄芪。《本草经集注》指出：黄芪补丈夫虚损，五劳羸瘦，止渴，益气，利阴气。黄芪益气健脾利水，治诸虚不足，是治疗口渴引饮的要药。《千金方》黄芪汤（黄芪、茯神、瓜蒌、甘草、麦冬、干地黄）就专治消渴，临幊可灵活使用，随证配伍。如阴虚，黄芪与玄参、生地、沙参、麦冬、天花粉合用益气养阴；火旺，黄芪与石膏、知母、黄连、酒制大黄等合用益气养阴泻火；肾虚，黄芪与熟地、枸杞子、山

药、女贞子、墨旱莲合用益气养阴补肾；有瘀，黄芪与丹皮、赤芍、牛膝、当归等合用益气活血化瘀。

情志失调、过食肥甘的糖尿病患者由于肝郁化火、胃热炽盛，会出现口燥咽干，烦渴引饮，多食善饥，疲乏无力，大便干结，口舌生疮或皮肤疖肿，舌红苔黄，脉数有力等阴虚火旺之证。对于此类患者，董老常采用清热泻火法治疗。常用的药物有：生地、石膏、知母、天花粉、玄参、黄芩、牛膝、夏枯草、菊花、竹叶、黄连等。大便干结加酒制大黄；舌苔腻兼湿加苍术。董老治疗糖尿病清热泻火擅用黄连。认为黄连苦寒清热，专治消渴能饮水、小便甜，是治疗糖尿病胃热炽盛的首选药物，但用量不宜过大，以5g为宜。如果五心烦热，渴而多饮，头昏无力，腰膝酸软，脉沉细而数，此为肾阴被伤，水亏火浮。治以滋阴泻火。常用的药物有：生地、熟地、山药、茯苓、泽泻、丹皮、地骨皮、冬青子、墨旱莲、知母、枸杞子、玄参、五倍子、僵蚕粉等。对于糖尿病患者，董老在辨证施治的基础上，往往配用五倍子5g，僵蚕粉3g。《世医得效方》用五倍子治疗消渴引饮；《本草纲目》记载僵蚕“为末饮服，止消渴”，董老多年实践证明，五倍子、僵蚕确有降糖作用。

糖尿病日久，气阴两虚，阴损及阳，或耗气太过，阳气不足；或过服寒凉，损伤阳气，均可导致阴阳两虚。症见：形体消瘦，口渴，面色无华，头昏耳鸣，腰膝酸软，甚则形寒肢冷。此时只有养阴助阳，使命门火复，则膀胱气化得行，水谷精微得以正常输布，“三多”症状才较易控制。在此时，董老常选用的药物有：黄芪、山药、肉桂、生地、熟地、山茱萸、知母、玄参、天花粉、枸杞子等。便溏加白术、补骨脂；小便频数加金樱子；下肢浮肿加车前子、茯苓。肉桂用量不宜过大，以3~5g为宜，多则有燥热伤阴之弊。此外，于大队凉润药中伍用肉桂，也寓反佐之意。临床有时阳虚症状不明显，但屡用滋阴药无效时，董老也往往加一味肉桂振奋阳气，助膀胱气化，则症状为之改善。

董老认为糖尿病的基本病机是气阴两虚。气虚则血运不畅，阴伤则脉络枯涩，因此，糖尿病发展到一定阶段，往往导致血瘀，从而进一步影响水津输布而加重消渴。症见：口渴引饮，多食善饮，神疲无力，下肢麻木明显，舌紫黯或有瘀斑。此时宜采用养阴化瘀法。常选用的药物有：黄芪、山药、生地、赤芍、丹皮、牛膝、玄参、天花粉、当归、冬青子、僵蚕粉等。