



糖尿病的中医治療

— 一〇〇例驗案分析



李良著
光明日報出版社

80025

糖尿病的中医疗疗

—100例验案分析

李 良 著

光明日报出版社

序

确切地说，《糖尿病的中医治疗》一书的书名，似应作《消渴病的治疗》为宜。糖尿病，是现代医学的病名；消渴病，是中医学的病名。故有易病名之议。实际上，糖尿病与消渴病的临床表现是同一的，所以，这两个病名目前在中医界通用，以糖尿病的病名出现居多。此则毋需赘述，用哪一种病名，于事无碍。然仅以防治消渴病而论，中华民族已积累了两千年的临床经验，见诸文字者不可胜数。假若，中医临床工作者忠实地站在继承与发扬祖国医药学的立场上，努力挖掘、整理这一宝贵医学遗产，并精心地验诸临床，化为当代的临床经验，奉献给广大的糖尿病患者及其家属，对保护人民的健康是大有益处的。特别是糖尿病的发病率正在逐年增长，对人类健康的危害亦愈来愈大，成为当代世界医学的一个难题。由于在糖尿病的发生与发展过程中，受到遗传、体质、代谢、免疫等多种因素的影响，且患病个体的差异性很大，故在治疗上仅仅依靠一方一药是难以取效的，幸而中医理论和方法所强调“治本”的特点，这更适于对糖尿病的治疗。诚然，中医与西医的理论体系不同，认识疾病的方法和角度不同，治疗疾病的手段和用药也不同，但是，治疗的目的是一个——解除患者病痛，保护人民健康。在这个前提下，中、西医两者均要扬长避短、采长补短，这样，定会提高临床疗效和降低发病率。

本书作者是一位中医临床医生，曾在各种医学刊物上发表糖尿病论文数十篇，素以治疗糖尿病见长，在学术界有一

定影响。在这本书里，虽无华丽的词藻，优美的文字，系统的理论，但文字表述简明易懂、朴实无华，处处体现了辨证论治的具体运用。书中主要的内容是作者临证的经验 and 体会，正如作者所说，本书“一言一论均来自实践，一方一药均验之临床”，我想这既是本书的特点，又是本书的长处，故不失为用中医中药治疗糖尿病的好书。据光明日报、工人日报、自学杂志报道以及了解李良医生的王德嘉、王耀云二位同志介绍，本书作者治疗糖尿病善于汤剂、散剂、针剂配合应用，求诊者门庭若市，接应不暇，可见临床功效之一斑。

我之所以乐于为这本小册子作序，寓有两个希望。一是希望中医临床医生，注重中医文献的学习，注重临床实践，二者相结合，对学术研究及临证经验积累是大有益处的。第二个希望是，那些糖尿病的患者及其家属，读一读这本小册子，了解一下糖尿病的早期征兆、防范措施、食物疗法、调养方法、治疗、预后的一般知识，免得有病乱投医，有病乱服药。对治病、养病、家庭护理、健康咨询等方面均有所帮助，以利于康复疗养、却病延年。诚如是，则作为本书第一个读者的我，作序的目的就达到了。是为序。

白 永 波

1986年12月28日于北京

前 言

糖尿病属于祖国医学“消渴”病范畴。历代医家论述颇多。综观各家学说，认为该病是由肺、胃、肾脏腑机能失调所致，均遵循上消治肺、中消治胃、下消治肾的原则而应用于临床。近些年来，许多专家、学者对糖尿病的研究和治疗做了不少工作，但以辨证论治为原则，指导治疗与调理糖尿病的专著则很少。

笔者在前人治疗消渴病经验的基础上，系统地分析归纳，长期地研究探讨。根据该病发生、发展的规律，提出自己的见解，制定方案，不断摸索，对于临床有较好疗效的病例、方剂和药物，均记录在案，作为日后临证之参考。日积月累，所获临证经验，心得体会较多。虽不敢言是零金碎玉，但一言一论均来自实践，一方一药均验之临床。为了振兴中医事业，保护人民的健康，笔者不揣浅陋，将近些年来治疗糖尿病的临证经验与心得体会，以及在各种医学刊物上所发表的有关文章重新整理，汇编成册，企望对中医临床医生、糖尿病的研究人员以及糖尿病患者有所裨益。

由于笔者水平有限，文中可能存在不少缺点和错误，敬希读者批评指正。

李 良

1986年元旦于洛阳

目 录

一、糖尿病的症状与并发症、病因与病机·····	(1)
(一) 症状与并发症·····	(1)
(二) 病因与病机·····	(2)
二、糖尿病治验八法·····	(7)
(一) 清热泻火、生津止渴法·····	(7)
(二) 滋阴增液、清胃泻火法·····	(7)
(三) 滋补肾阴法·····	(8)
(四) 温阳滋肾法·····	(8)
(五) 健脾益肾法·····	(9)
(六) 舒肝解郁法·····	(9)
(七) 活血化瘀、滋阴生津法·····	(10)
(八) 泄热护阴、清热解毒法·····	(10)
三、临证体会举要·····	(12)
(一) 辨饮食、二便·····	(12)
(二) 血糖高常见证候·····	(13)
(三) 望舌·····	(14)
(四) 辨脉象·····	(15)
(五) 糖尿病合并症·····	(15)
(六) 胰岛素依赖性糖尿病多属阳虚证候·····	(18)
(七) 治疗特点·····	(20)
(八) 随证加减用药·····	(22)
(九) 临证常用药·····	(26)
(十) 方药配伍·····	(28)

(十一) 注重从肝论治·····	(30)
(十二) 细心辨瘀血·····	(33)
(十三) 医者患者均须重视调养·····	(35)
(十四) 治分难易, 扶正为主·····	(36)
四、糖尿病的食物疗法·····	(37)
(一) 南瓜·····	(37)
(二) 冬瓜·····	(37)
(三) 葱头·····	(38)
(四) 萝卜·····	(39)
(五) 山药·····	(39)
(六) 菠菜·····	(40)
(七) 鳖肉·····	(40)
(八) 黄鳝·····	(41)
(九) 豆腐·····	(42)
(十) 蘑菇·····	(42)
五、糖尿病的控制与预防·····	(43)
(一) 针对病因, 采取防范措施·····	(43)
(二) 重视征象, 争取早期诊断·····	(45)
六、糖尿病医案选·····	(47)
(一) 糖尿病并发眼底出血案·····	(47)
(二) 糖尿病并发白内障案·····	(53)
(三) 糖尿病并发耳聋案·····	(54)
(四) 糖尿病并发多发性疔肿案·····	(55)
(五) 糖尿病并发皮肤瘙痒症·····	(59)
(六) 糖尿病并发泄泻案·····	(63)
(七) 糖尿病并发闭经案·····	(67)

- (八) 糖尿病并发阳痿案…………… (68)
(九) 糖尿病并发高血压案…………… (69)
(十) 糖尿病并发泌尿系感染案…………… (74)
(十一) 糖尿病并发肾盂肾炎案…………… (77)
(十二) 糖尿病并发高脂血症案…………… (79)
(十三) 糖尿病并发冠心病案…………… (82)
(十四) 糖尿病并发前列腺肥大案…………… (84)
(十五) 胰岛素依赖性糖尿病…………… (85)
(十六) 气阴两伤, 肝肾两亏案…………… (95)
(十七) 气阴两伤, 阴虚血热案…………… (125)
(十八) 气阴两伤, 湿热内蕴案…………… (126)
(十九) 肝郁化火, 气阴两伤案…………… (127)
(二十) 肝郁脾虚, 气阴两伤案…………… (134)
(二十一) 肝郁脾虚, 气虚肾亏案…………… (136)
(二十二) 肝气郁结, 脾肾两虚案…………… (149)
(二十三) 肝郁脾虚案…………… (151)
(二十四) 肝郁化火, 气虚血瘀案…………… (154)
(二十五) 气虚肾亏, 肺胃燥热案…………… (156)
(二十六) 气虚肾亏, 命门火衰案…………… (157)
(二十七) 气虚阴亏, 肺胃燥热案…………… (158)
(二十八) 内热阴伤, 气虚肾亏案…………… (159)
(二十九) 肺胃燥热, 气阴两伤案…………… (160)
(三十) 肺胃津伤, 内热炽盛案…………… (162)
(三十一) 肺胃津伤, 脾肾两虚案…………… (162)
(三十二) 血瘀阻络, 化火伤阴案…………… (164)
(三十三) 血瘀阻络, 津液干涸案…………… (166)

- (三十四) 阳虚气弱，肝肾不足案…………… (168)
- (三十五) 阴阳两案，气阴双亏案…………… (171)
- (三十六) 气虚血瘀，化热伤阴案…………… (172)
- (三十七) 阳明燥热内实案…………… (173)
- (三十八) 脾肾两虚案…………… (174)

一、糖尿病的症状与并发症、病因与病机

糖尿病是一种由遗传基因决定的全身慢性代谢性疾病，由于体内胰岛素的相对或绝对不足而引起糖、脂肪和蛋白质代谢的紊乱和内分泌失调所引起的。其主要特征为高血糖及糖尿，临床上以三多（多饮、多食、多尿）、消瘦、疲乏无力等症为最主要的表现。并常易并发化脓性感染、肺结核、动脉硬化、神经炎，以及肾、眼并发症。严重时可发生酮症、酸中毒而危及生命。

在祖国医学的历代著作中，虽然没有糖尿病这一病名，但对糖尿病的认识最早。公元前400年的医学巨著《黄帝内经素问》一书称之为消瘴，且有口甘与多尿的症状描述，即是糖尿病的病名与症状。同时，并提出“二阳结谓之消”、“五脏皆柔弱者善病消瘴”，以及“胃热则消谷，谷消故善饥”等病因病机的理论。《内经》之后，祖国医学对于本病的记载，散见于历代医著消渴、消瘴、风消、膈消、肺消、肾消等门类之中。

（一）症状与并发症

如《素问·气厥论》说：“肺消者，饮一溲二”。王焘在《外台秘要》也云：“焦苦消瘦，或寒热口干，日夜饮水，小便如脂，不止欲死。”孙思邈在《千金方》中更进一步描述说：“内消之为病，当由热中所作也。小便多于所饮，令人虚极短气……。”《景岳全书》说：“上消者，渴

症证也，大渴引饮，随饮随渴，乃上焦之津液枯涸，古云其病在肺……。中消者，中焦病也，多食善饥，不为肌肉，而日加消瘦，其病在脾胃，又谓之中消也。下消者，下焦病也，小便黄赤，为淋为浊，如膏如脂，面黑而焦，日渐消瘦，其病在肾，故又名肾消也。”《古今录验》也记载有“渴而饮水多，小便数，有脂似麸片甘者，皆是消渴病也。”《卫生宝鉴》对消渴病症状的记载也指出：“夫消渴者……小便频数，其色如浓油，上有浮膜味甘甜如蜜。”以上描述消渴病的多饮、多食、多尿而消瘦及尿甜等症状的表现，与现代医学的糖尿病是完全符合的。

关于并发症的记载，《金匱要略·水气病脉证并治》说：“目下有卧蚕……脉伏、其人消渴。”此条论述相当于现代医学糖尿病并发肾小动脉硬化，导致水液潴留而引起的下眼睑浮肿。《素问·痿论》说：“脾热则胃干而渴，肌肉不仁，发为肉痿。”相似于糖尿病并发末梢神经炎的表现。此外，《河间六书》中提到消渴病多变盲目疾；《诸病源候论》指出消渴其病多发痈疽等。这与现代医学糖尿病并发白内障、眼底出血、毛囊炎有共同之处。

（二）病因与病机

关于糖尿病的发病原因，历代医家有很多著述。早在两千年前的《内经》中就有记载，如《素问·奇病论》说：“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。”王冰对消渴的发病原因也说：“口通脾气，故口甘，津液在脾，是脾之湿。食肥则腠理密，阳气不得外泄，故肥令人内热，甘者性气和缓

而发散逆，故令人中满，然内热则阳气炎上，炎上则欲饮而嗑干，中满则陈气有余，有余则脾气上溢，转为消渴”（《补注黄帝内经素问》）。《丹溪心法》也载有“酒面无节，酷嗜炙煖……脏腑生热，燥热炽盛，津液干涸，渴饮水浆而不能自禁。”张志聪对消渴病的发病原因也说：“此人必数食甘美而多肥，美者香美，肥者味厚也。厚味令人内热，甘者主于留中津液，不能输布于五脏，而独留在脾，脾气上溢，发为口甘，内热不清，转为消渴”（《素问集注》）。《医门法律》又说：“肥而多嗜醇酒厚味，孰为限量哉！久之食饮酿成内热，津液干涸……愈消愈渴，其膏粱愈无已，而中消之病遂成矣。”由此可知，饮食不节是引起糖尿病的重要原因之一。

情志失常也可导致糖尿病的发生。如五志过极，极而化火，消烁津液以致阴虚阳亢，因而引发为糖尿病。《灵枢·五变》说：“……怒则气上逆，胸中蓄积，血气逆流，腠皮充肌，血脉不行，转而为热，热则消肌肤，故为消瘿。”刘河间也说：“消渴者……耗乱精神，过违其度之所成也”（《三消论》）。盖五志过极皆从火化，热甚则伤阴，阴伤则热益甚，相互影响，故而发生消渴。

房劳过度也是引起糖尿病的重要原因之一。由于房室不节，恣情纵欲，耗伤肾精，从而导致肾虚固摄无权，精耗则气不能化水，故而小便多而转为消渴。正如《千金要方》所说：“消之为病……盛壮之时，不自慎惜，快情纵欲……肾气虚竭……此皆由房室不节之所致也。”此论充分说明，房劳过度，肾燥精虚，确实是诱发糖尿病的重要因素。

以上所述的各种原因，均可使机体阴虚燥热而导致成为

糖尿病。但阴虚与燥热往往互为因果。热之甚由于阴之虚，而阴之虚又由于热之甚，其始则异，其终则同。故《临证指南医案》说：“三消一证，虽有上、中、下之分，其实不越阴虚阳亢、津涸热淫而已。”而阴虚阳亢、津涸热淫，大多与肾水不足有关。所以《石室秘笈》说：“消渴之证，虽有上、中、下之分，其实皆肾水不足也。”盖历代医家认为：糖尿病的发生，虽有上、中、下三消之分，但其病候性质则一，均与肺、胃、肾三脏有着密切关系。正如《圣济总录》说：“原其本则一、推其标有三。”笔者认为，糖尿病除与肺、胃、肾脏腑机能失调外，与肝脏也有着密切的关系。肝以血为体，以气为用。气是维持人体生命的基本物质。五脏皆有气，然肺气之宣肃，心气之运血，脾气之散精，肾气之封藏，均各司其职，唯肝主疏泄，涉及体内各组织的生理功能活动，调节控制整个机体新陈代谢的动态变化。盖肝为刚脏，体阴而用阳，性喜伸展条达，而恶抑郁遏止。肝主疏泄，疏泄正常则人心情舒畅，理智清朗，气血平和，健康无恙。若情志抑郁或大怒伤肝，郁而化火，则可使肺、胃、肾等脏腑功能乖乱，从而导致消渴病，肝与肺经脉相连，肝的经脉上行贯膈而注于肺，肝气升发，肺气肃降关系到人体气机升降运动。若肝气郁结，易从火化，火性炎上，上灼于肺，肺阴被耗，津液干涸，因而津液不能敷布，故多饮而渴不止，形成上消；肝与胃关系密切，从生理方面讲，胃气以下降为顺，但胃气之下降必赖肝气之疏泄，方能行其下降之职，故《素问·宝命全形论》说：“土得木而达”。若忧思忿怒，或抑郁不舒引起肝气郁结，“木不能达”，即可导致胃失和降，脾失健运，升降失常，气机不利，郁久化火，肆虐中宫，胃阴被灼，食入即

化，消谷善饥，从而形成中消，故唐宗海说：“肝为起病之源，胃为传病之所”（《血证论》）；肝肾同源，休戚与共，若内伤情志，抑郁不舒，则肝气郁结。肝司疏泄，以气为用，《内经》云：“气有余便是火”，肝又藏相火，故肝郁易从火化，肝火旺盛必损其肾阴，肾阴被耗，下焦虚衰，肾气摄纳不固，约束无权，故尿量多而甘，形成下消。

有关糖尿病患者消瘦的原因，祖国医学也有记载。《素问·阴阳别论》说：“二阳之病发心脾，有不得隐曲，女子不月，其传为风消……。”风消是形容糖尿病患者形体消瘦，如风之消物，骨枯如柴。故王旭高说：“风消者，火盛而生风，渴饮而消水也”（《王旭高医案》）。

从现在临证中观察，人体血液循环失常，血行瘀滞也是导致糖尿病的重要原因之一。糖尿病患者大多有阴虚内热，由于内热炽盛，易伤津血，津液不足，则影响血的运行，血受热灼，易于瘀塞，从而形成血瘀。血瘀与糖尿病之间是互为因果的。如《灵枢·五变》说：“其心刚，刚则多怒，怒则气上逆，胸中蓄积，血气逆留，腠皮充肌，血脉不行，转而为热，热则消肌肤，故为消瘠。”阴虚内热日久、必致气阴两伤，气阴两伤，往往导致气滞血瘀，气滞血瘀则影响水津的输布，从而使糖尿病加重。这与现代医学认为糖尿病有特异的细小血管症以及部分糖尿病人的胰腺血管有闭塞不通的病理现象是相吻合的。

综上所述，糖尿病的发病原因与体质因素，过食膏腴肥甘，吸烟嗜酒（烟酒两物大辛大热），房室不节，七情所伤以及血瘀等因素有关。其中以喜食膏腴，房室不节，七情所伤三者综合发病者较多。但不论七情、房劳、厚味、嗜好烟

酒、血瘀等因素，所导致糖尿病的机理则为积热、阴伤。热伤肺阴则津液干涸，不能敷布，故多饮而烦渴不止；热伤胃阴则胃火炽盛而善食易饥，肌肉消瘦；热伤肾阴则肾水不足，精气亏虚，固摄无权，精微不藏，故尿多而频或尿为脂膏而有甘味。所以《医学心悟》说：“三消之证，皆燥热结聚也。”然而，随着病情的发展，病机的转化，还会出现阴损及阳，导致肾阳虚衰，气化失职，则水液有降无升，致使小便清长而多；水液不得蒸发上升以化津，故见口渴并多饮而渴不止；肾阳虚不能温煦脾胃，水谷之精微不得蒸发输布，周身脏腑之精微随小便而速下排出，故多食而善饥等。对此，《金匱要略·消渴小便不利淋病脉证并治》记载有“男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便一斗，肾气丸主之。”通过以药测证，说明本病是由于阴损及阳，导致肾虚阳气衰微，既不能蒸腾津液以上润，又不能化气以摄水所致。

总之，祖国医学是一个整体观念的学说。也是一个辨证论治的学说。对于临床见到的糖尿病，首先要弄清楚它的发病原因，然后才能“观其脉证，知犯何逆，随证治之。”所以《素问·至真要大论》说：“谨守病机，各司其属，有者求之，无者求之，盛者责之，虚者责之，必先五胜，疏其血气，令其条达，而致和平。”

二、糖尿病治验八法

笔者对糖尿病的临床治疗，分别采用：生津止渴法；清胃泻火法；益气滋阴法；温阳滋肾法；健脾益肾法；舒肝解郁法；活血化瘀法；清热护阴法等八法，临床屡用获效。兹分述如下，供同道临证参考。

（一）清热泻火、生津止渴法

适应证：烦渴多饮，随饮随渴，口干舌燥，小便频多，舌红少津，苔黄干燥，脉洪或数。

证候分析：烦渴多饮，口干舌燥是由于胃火熏灼，或心火移热于肺，肺阴耗伤，津液不能敷布所致。小便频多是因燥火内燔，故渴欲饮水以自救，饮水虽多亦不能化为津液，肺失治节之权，致水液直趋于下，皆从小便而出。舌红少津，苔黄，脉洪或数，均系津亏热盛之象。

治法：清热泻火、生津止渴。

方药：加味白虎汤。

（二）滋阴增液、清胃泻火法

适应证：多食善饥，形体消瘦，口渴欲饮，大便干燥，舌质红，苔黄燥，脉洪数。

证候分析：多食善饥是由于阳明热盛，精微耗伤所致。形体消瘦是胃火耗伤精血，肌肉失去营养。大便干燥是因胃腑燥实，消灼津液，致大肠失其濡润。舌质红，苔黄干燥，

均为阳明燥热内实之证。

治法：滋阴增液、清胃泻火。

方药：增液承气汤加味。

（三）滋补肾阴法

适应证：吃不多，咽干舌燥，渴而多饮，尿量多而混浊，形体消瘦，舌红无苔，脉沉细数。

证候分析：阴虚内热，肾精被耗，日久气阴两伤，致使胃气虚弱，故食不多而消瘦。肾脉经喉咙而络阴器，肾水不足，不能上滋，故咽干舌燥，渴而多饮。热伤肾阴，下焦虚衰，肾气摄纳不固，故尿量多而混浊。舌红无苔，脉沉细数，均为阴虚内热之证。

治法：滋补肾水、益气养阴。

方药：六味地黄丸加黄芪。

（四）温阳滋肾法

适应证：小便频数量多，或饮一溲一，尿如脂膏，面色黧黑，阳事不举，耳轮焦干，舌淡苔白，脉沉细无力。

证候分析：小便频数量多，尿如膏脂，乃少阴不藏，肾气独沉，精微下流之证。而饮一溲一是气阴被耗，肾阳虚弱，下焦虚惫，摄纳不固，约束无权之证。由于水谷之精气不能营养全身，残留之浊阴又不能排出，所以面色不荣而现黧黑，耳轮焦干。阳事不举是命门火衰，宗筋弛纵的表现。舌淡苔白，脉沉细无力，均为阴阳两虚，气阴大亏之象。

治法：温阳补肾、益气滋阴。

方药：金匱肾气丸加黄芪。