

糖尿病系列丛书



# 中国糖尿病

## 防治特色

主编 高彦彬

黑龙江科学技术出版社

# 中国糖尿病防治特色

---

主编 高彦彬  
黑龙江科学技术出版社

(黑) 新登字第2号

责任编辑：常 虹

封面设计：刘连生

版式设计：王 莉

## 糖尿病系列丛书

### 中国糖尿病防治特色

主 编 高彦彬

---

黑龙江科学技术出版社出版

(哈尔滨市南岗区建设街41号)

哈尔滨工业大学印刷厂印刷

黑龙江省新华书店发行

---

787×1092毫米 32开本 25.875印张 530千字

1995年1月第1版·1995年1月第1次印刷

印数：1—5000册 定价：19.20元

---

## 《糖尿病系列丛书》编委会

顾 问 董建华

主 审 吕仁和

主任委员 高彦彬 卢 芳

副主任委员 巩如伦 刘宇晖 赵慧玲

委 员 (按姓氏笔画排列)

于秀辰 王 越 王友智 王秀琴

尹颖辉 卢 芳 冯兴忠 巩如伦

任 可 刘宇晖 吴朝辉 谷 励

周 剑 赵慧玲 胡继玲 虹 昊

钱秋海 高彦彬 陶晓华 瞿 辛

## 序

糖尿病是内分泌代谢疾病中的常见病及多发病，其发病率在世界范围内有逐年增高的趋势。据统计，目前全世界约有1.2亿糖尿病患者，我国糖尿病总人数约有2 000万。在发达国家糖尿病已被列为继心血管病、肿瘤之后的第三大疾病。由于糖尿病的病因至今尚未完全明了，故尚缺乏根治措施。胰岛素的应用虽使糖尿病酮症酸中毒死亡率明显下降，但在糖尿病动脉硬化及微血管病变基础上的多种慢性并发症的发病率及病死率相对升高。目前糖尿病，尤其是并发症的致死致残率严重威胁着人类健康，且无有效的防治措施。

中华民族是世界最早认识糖尿病的国家之一，早在2 000多年前，中国传统医学就有关于糖尿病（消渴病）的记载。在长期的医疗实践中积累了极为丰富的防治糖尿病及慢性并发症的宝贵经验。但由于种种原因，这些珍贵资料未受到应有重视，未得到全面、系统地整理。为探索防治糖尿病，尤其是慢性并发症的新途径、新方法、新药物，为弘扬中国传统医学，促进糖尿病研究的深入开展，我们组织编写了《糖尿病系列丛书》。

这套丛书共分五个分册，即《中国糖尿病文献索引》、《中国糖尿病医案选》、《中国糖尿病医方选》、《中国糖尿病防治特色》、《中国糖尿病保健咨询》。不仅对中国传统医学中糖尿病文献进行了较为全面、系统地整理，而且对中国传统医学古今治疗糖尿病及并发症的经验进行了较为系统的总结，同时还吸收了近年来国内外糖尿病研究的新进展及

新成果。

本书的作者，绝大部分为长期从事糖尿病医疗、教学、科研的人员及本专业的研究生，也有部分临床经验丰富的眼科、神经科、外科、妇科、皮肤科医生及从事中医文献整理研究的学者。为全面挖掘、搜集、整理中国医学防治糖尿病的宝贵经验，我们先后查阅古今医籍 1 200 种，近代期刊 5 000 余卷。虽不能全部搜集中国传统医学有关糖尿病的文献，但也可略见一斑。在收集资料的过程中曾得到北京图书馆、中国医学科学院图书馆、中国中医研究院图书馆、北京中医院图书馆等有关同志的大力协助，在此表示衷心感谢。

中国中医药学会糖尿病专业委员会主任委员、北京中医院吕仁和教授担任本丛书的主审，在百忙中审阅了全部书稿，并提出许多宝贵修改意见。全国人大常务委员，中国中医药学会内科学会名誉主任委员，我国著名的中医专家，北京中医院董建华教授担任本丛书的顾问，对于本丛书的编写给予了极大支持及热情鼓励。值此书出版之际，我们仅向这些中医前辈致以衷心的谢意！

由于作者水平有限，时间仓促，书中肯定会存在不少缺点和错误。恳请专家、同道、读者批评指正。

《糖尿病系列丛书》编委会

1994年于北京

## 前　　言

《中国糖尿病防治特色》系《糖尿病系列丛书》的一个分册。中国传统医学对糖尿病的认识历史悠久，在数千年的医疗实践中积累了丰富的理论和经验，对糖尿病学的发展作出了卓越的贡献。近 40 余年，中国传统医学、西医学、中西医结合在糖尿病流行病学调查、病因及发病机理研究、并发症防治等方面取得了不少成就，有的已为世界所瞩目。全面系统总结中国传统医学古今治疗糖尿病的经验，充分吸收国内外糖尿病研究的新进展、新成果，重点介绍中国中医药防治糖尿病血管神经并发症的经验与研究进展是本书的主要特色。

本书不仅综论了中国历代对糖尿病的认识，包括：病名沿革、病因病机、临床症状及并发症、诊断分类、治疗调护、预防等，而且概述了近 40 余年国内外中医药防治糖尿病的进展；同时介绍了中国糖尿病流行病学研究概况、糖尿病分类、病因及发病机理的最新理论。治疗方面在糖尿病管理教育、心理调整、饮食控制、运动疗法的基础上，不仅详细介绍了口服降糖药及胰岛素的应用，而且重点介绍了中国传统医学疗法，包括：中药辨证论治、针灸、气功、推拿、食疗等，充分反映了中国糖尿病治疗特色。对于糖尿病并发症作了详尽的论述，在急性并发症中重点介绍小剂量胰岛素治疗糖尿病酮症酸中毒、糖尿病高渗性昏迷及乳酸酸中毒的经验；在慢性并发症中重点介绍了中国中医药综合治疗糖尿病

性心脏病、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、糖尿病性肢端坏疽及皮肤病变等的临床经验及研究进展，充分显示了中国传统医学、中西医结合防治糖尿病慢性并发症的优势。

本书是在北京中医药大学第一附属医院长期采用中医药、中西医结合防治糖尿病及并发症方法研究基础上，参考国内外有关糖尿病文献、专著及近年国内外糖尿病研究新进展编写而成，可供临床医师参考和专业医师探讨，也可作为糖尿病患者及其亲友们的咨询指南，从而掌握一些糖尿病防治知识而更好地配合治疗。

本书试图不拘门户，博采众家之长，反映中国传统医学、中西医结合防治糖尿病及并发症的概貌，但由于作者水平所限，难免有疏漏谬误之处，敬请专家、读者批评指正。

编 者

1994年10月于北京

# 目    录

<b>第一章 中国糖尿病史略</b> .....	(1)
第一节 糖尿病的概念.....	(1)
第二节 中国传统医学对糖尿病的认识.....	(2)
一、病名沿革.....	(3)
二、病因病机.....	(8)
三、临床症状及并发症记载.....	(18)
四、糖尿病的诊断与分类.....	(25)
五、糖尿病的治疗.....	(29)
六、糖尿病的预后转归及预防调护.....	(44)
【附】古典文献摘录.....	(47)
<b>第二章 糖尿病流行病学研究</b> .....	(104)
第一节 糖尿病流行病学研究目的.....	(104)
第二节 中国糖尿病调查.....	(105)
一、调查方法与诊断标准.....	(107)
二、中国糖尿病患病率概况及影响因素.....	(109)
三、糖耐量低减研究(IGT).....	(116)
四、中国糖尿病并发症概况.....	(117)
第三节 国内外糖尿病流行情况比较.....	(119)
<b>第三章 糖尿病病因和发病机理</b> .....	(128)
第一节 糖尿病病因.....	(128)
一、遗传因素.....	(128)
二、环境因素.....	(134)
第二节 糖尿病的发病机理.....	(137)
一、受体前发病机制.....	(138)

二、 受体及受体后发病机制	(142)
三、 IDDM与NIDDM 发病机理推测	(143)
<b>第四章 糖尿病的病理与病理生理</b>	(147)
第一节 糖尿病的病理	(147)
一、 正常胰岛	(147)
二、 胰腺病变	(148)
三、 血管病变	(150)
四、 其他	(151)
第二节 糖尿病的病理生理	(152)
一、 胰岛素的分泌及生理作用	(152)
二、 糖尿病人代谢紊乱	(157)
三、 抗胰岛素的激素在糖尿病中的作用	(163)
<b>第五章 糖尿病的分类与诊断</b>	(167)
第一节 糖尿病的分类	(167)
一、 对以往糖尿病分类分型的回顾	(167)
二、 世界卫生组织对糖尿病的分类	(167)
第二节 糖尿病的诊断与鉴别诊断	(175)
一、 糖尿病的症状及发病方式	(175)
二、 糖尿病的实验室检查	(179)
三、 糖尿病的诊断标准	(188)
四、 糖尿病的鉴别诊断	(190)
<b>第六章 中国糖尿病治疗特色</b>	(194)
第一节 糖尿病的基础治疗	(194)
一、 糖尿病的管理教育	(194)
二、 心理调整	(195)
三、 体育疗法	(196)
四、 饮食治疗	(198)

<b>第二节 糖尿病口服降糖药治疗</b>	(210)
一、磺脲类降血糖药	(210)
二、双胍类降血糖药	(219)
三、口服降血糖药的合理选用	(221)
<b>第三节 糖尿病胰岛素的治疗</b>	(226)
一、胰岛素治疗的目的及控制指标	(226)
二、胰岛素治疗的适应症	(227)
三、胰岛素制剂及其特点	(227)
四、胰岛素制剂选择原则	(229)
五、胰岛素治疗的初始剂量	(231)
六、胰岛素剂量的调整	(233)
七、影响胰岛素剂量及血糖控制的因素	(237)
八、胰岛素治疗的并发症与副作用	(239)
九、胰岛素研究应用进展	(243)
十、胰岛移植	(245)
<b>第四节 糖尿病的中国传统医学疗法</b>	(247)
一、分期辨证论治	(247)
二、单方、食疗及中成药	(255)
三、针灸疗法	(265)
四、气功疗法	(268)
五、其他疗法	(290)
六、中医药治疗糖尿病研究进展	(294)
<b>第七章 糖尿病并发症及其病理基础</b>	(330)
<b>第一节 糖尿病并发症概论</b>	(330)
一、糖尿病并发症的概念	(330)
二、糖尿病并发症的分类	(330)
<b>第二节 糖尿病大血管与微血管病变</b>	(335)

一、糖尿病大血管病变发病机理	(337)
二、糖尿病微血管病变发病机理	(344)
三、传统医学对糖尿病血管并发症发病 机理的认识	(348)
四、糖尿病血管病变的防治	(351)
<b>第八章 糖尿病性心脏病</b>	(357)
一、发病机理	(357)
二、临床表现	(363)
三、诊断	(368)
四、综合治疗	(368)
五、现代研究简介	(383)
<b>第九章 糖尿病与高血压</b>	(392)
一、发病机理	(392)
二、临床表现	(396)
三、诊断	(396)
四、综合治疗	(397)
<b>第十章 糖尿病与高脂蛋白血症</b>	(411)
一、发病机理	(411)
二、诊断	(420)
三、综合治疗	(422)
四、降脂中药研究简介	(434)
<b>第十一章 糖尿病性脑血管病</b>	(440)
一、发病机理	(441)
二、临床表现	(448)
三、诊断及鉴别诊断	(451)
四、综合治疗	(454)

<b>第十二章 糖尿病性肾病</b>	(475)
一、发病机理	(476)
二、病理	(482)
三、临床表现	(483)
四、诊断	(486)
五、综合治疗	(487)
六、现代研究简介	(499)
<b>第十三章 糖尿病性视网膜病变</b>	(508)
一、发病机理	(510)
二、眼底病变	(519)
三、诊断与分期	(522)
四、综合治疗	(524)
五、现代研究简介	(532)
<b>第十四章 糖尿病性神经病变</b>	(539)
一、发病机理	(540)
二、临床表现	(545)
三、诊断	(552)
四、综合治疗	(555)
五、现代研究简介	(586)
<b>第十五章 糖尿病性皮肤病变</b>	(599)
一、概述	(599)
二、发疹性黄色瘤	(601)
三、睑黄疣	(603)
四、胡萝卜素血症	(604)
五、硬肿病	(606)
六、胫前色素斑	(609)
七、类脂质渐进性坏死	(611)

八、环状肉芽肿	(614)
九、糖尿病性颜面潮红	(615)
十、糖尿病性大疱病	(617)
十一、糖尿病性出汗异常	(619)
十二、皮肤瘙痒症	(621)
十三、皮肤真菌感染	(625)
<b>第十六章 糖尿病性闭塞性动脉硬化症及糖尿病 性肢端坏疽</b>	
	(636)
一、发病机理	(636)
二、临床表现	(644)
三、诊断	(645)
四、综合治疗	(647)
五、预防与护理	(656)
<b>第十七章 糖尿病合并感染</b>	(659)
一、发病机理	(659)
二、临床特点	(662)
三、综合治疗	(665)
<b>第十八章 糖尿病酮症酸中毒</b>	(689)
一、发病机理	(689)
二、临床表现	(697)
三、实验室检查	(698)
四、诊断与鉴别诊断	(700)
五、综合治疗	(704)
六、预防与护理	(711)
<b>第十九章 糖尿病高渗性昏迷</b>	(714)
一、发病机理	(714)
二、临床表现	(717)

三、实验室检查	(717)
四、诊断	(718)
五、综合治疗	(719)
六、预防及护理	(723)
<b>第二十章 乳酸性酸中毒</b>	(725)
一、发病机理	(725)
二、临床表现	(727)
三、实验室检查	(728)
四、诊断	(728)
五、综合治疗	(729)
六、预防及护理	(731)
<b>第二十一章 老年糖尿病</b>	(732)
一、发病机理	(732)
二、老年糖尿病的特点	(735)
三、诊断	(737)
四、综合治疗	(737)
五、自我调护	(749)
六、现代研究简介	(750)
<b>第二十二章 糖尿病与妊娠</b>	(758)
一、发病机理	(758)
二、妊娠糖尿病诊断与分类	(760)
三、治疗	(761)
<b>第二十三章 糖尿病与外科手术</b>	(767)
一、手术与糖尿病的关系	(767)
二、术前、术中及术后处理	(768)
三、术后并发症	(770)

<b>第二十四章 糖尿病与内分泌疾病</b>	.....	(772)
一、糖尿病与甲状腺功能亢进症	.....	(772)
二、糖尿病与柯兴氏综合征	.....	(777)
三、糖尿病与肢端肥大症	.....	(780)
四、糖尿病与嗜铬细胞瘤	.....	(784)
<b>附录一 正常人身高体重表</b>	.....	(791)
<b>附录二 常见食物营养成分</b>	.....	(793)

# 第一章 中国糖尿病史略

## 第一节 糖尿病的概念

糖尿病 (Diabetes Mellitus) 是一个复合病因的综合病症，是由于体内胰岛素缺乏或拮抗胰岛素的激素增加，或胰岛素在靶细胞内不能发挥正常生理作用而引起葡萄糖、脂质及氨基酸等代谢的紊乱所致，其基本特征是血循环中葡萄糖浓度异常升高，临床可出现多饮、多尿、多食及消瘦疲乏等症群。随着糖尿病病程延长可导致眼、肾、神经及心血管等组织器官的慢性进行性病变。若得不到及时恰当的治疗，则可发生心脏病变、脑血管病变、肾功能衰竭、双目失明、下肢坏疽等而成为致死致残的主要原因。

至今糖尿病的概念仍不明确，1985年世界卫生组织 (WHO) 糖尿病研究小组为糖尿病作出如下定义：在未治疗状态下，糖尿病可通过持续高血糖证实。糖尿病有时可引起严重的烦渴、多尿、体重减少，继之引起意识障碍，不进行有效的治疗可陷于昏迷而死亡。多数情况症状较轻，有时全无症状。高血糖和其他生化指标异常是调节葡萄糖、脂质及氨基酸代谢的胰岛素的产生或作用不足所致。糖尿病可由各种方式起病。症状程度主要受胰岛素作用不足的程度所左右。糖尿病患者的特征是视网膜病变、肾病及神经障碍长期发展。此外，可促进心脏、足、脑的动脉粥样硬化。在糖尿