

中医名家典藏版

全国名老中医药专家吕仁和教授在中医探索的道路上，以一名医者的仁爱之心，努力实践着糖尿病、肾脏病患者健康、长寿的梦想！

主编·赵进喜

肖永华

第一辑

临床经验集

道仁术

知半夏名其功，或加香砂胃寒。
瀉防風羌獨活，柴胡桂枝姜朮。
地黃芍藥天冬，當歸烏梅。
日藏。
虛勞。
傷寒服此。
行感冒效。
長補氣陽。
麻黃赤芍兼。
益以夏陳。
施。發。患寒。
和。
之。
小建中湯。
麻黃湯。
十神湯。
四君子湯。
四君湯中。
用桂枝，杏仁甘草。
金匱也黃。
地骨皮。



人民軍醫出版社

高仁礼

临床经验集

主编·赵进喜 肖永华

第一辑

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

吕仁和临床经验集. 第一辑 / 赵进喜, 肖永华主编. —北京: 人民军医出版社, 2009.1

ISBN 978-7-5091-2461-1

I. 吕… II. ①赵…②肖… III. ①糖尿病—中医学临床—经验—中国—现代②肾病(中医)—中医学临床—经验—中国—现代 IV. R259.871 R256.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 209934 号

策划编辑: 高玉婷 文字编辑: 李玉锋 责任审读: 周晓洲

出版人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编: 100036

质量反馈电话: (010)51927270; (010)51927283

邮购电话: (010)51927252

策划编辑电话: 51927300-8020

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 京南印刷厂 装订: 桃园装订有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 18 字数: 276 千字

版、印次: 2009 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001~5000

定价: 29.80 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内容提要

著名中医吕仁和教授博采历代医家之所长，对糖尿病和肾脏病的诊治积累了丰富的临床经验。全书分上、下两篇。上篇重点介绍吕仁和教授诊治糖尿病及其并发症的学术思想和临床经验。主要有消渴病及其鉴别诊断，《内经》论“脾瘅”、“消渴”、“消痺”与糖尿病分期辨证思想等。下篇重点介绍吕仁和教授诊治多种肾脏病的学术思想和临床经验。主要有中医学“肾”与西医学“肾脏”，肾脏病“微型癥瘕”形成理论及其临床意义等。该书突出实用，有论有案，可为临床医师诊治糖尿病和肾脏病及糖尿病和肾脏病患者自我调理提供帮助。适合糖尿病及肾脏病临床医师、护理人员及糖尿病和肾脏病患者参考。

前言

中医学是中华优秀传统文化的重要内容，是我国医药卫生工作的特色，至今在医疗保健工作中仍然起着十分重要的作用。古今医家在多种疾病诊治方面积累的丰富经验，或源于师承，或源于多年临床所得，弥足珍贵，非常值得继承和学习。近年来，我国政府和行业主管部门非常重视名老中医的经验继承工作，已先后启动了第三批名老中医药专家学术继承计划。国家科技部更将名老中医学术经验传承作为“十五”科技攻关计划和“十一五”科技支撑计划项目，在全国范围内遴选专家，组织队伍重点对相关名老中医学术思想和临床经验及其传承方法进行研究。北京市中医药管理局近期又启动了中医薪火传承“3+3”项目，要求通过北京名老中医研究室、工作室、工作站建设工作，实现名老中医经验系统总结和全面继承，并带动中医人才培养工作。可以说，全社会都在关注着名老中医学术思想和临床经验的传承，关注着中医药事业的发展。

吕仁和教授是第三批全国名老中医药专家学术继承工作指导老师，是北京中医药大学东直门医院肾病内分泌科的创建者和学术带头人，也是世界中医药学会联合会糖尿病专业委员会和中华中医药学会糖尿病分会的创建者。吕教授长期从事临床工作，在糖尿病及其并发症和肾脏病两个领域都取得了很高的成就，被誉为“泰斗”。自20世纪70年代，吕仁和教授就开始致力于中医和中西医结合诊治肾脏病和糖尿病及其并发症的临床和科研工作，指导了30多位博士、硕士研究生，创立了中华中医药学会糖尿病分会，组织了近十届全国中医、中西医结合糖尿病高级研修班，培养了大批内分泌和糖尿病专业人才。“七五”

期间承担了国家科技攻关计划慢性肾炎项目，成果获国家中医药管理局和北京市科技进步二等奖。“八五”期间承担国家中医药管理局糖尿病微血管病变研究课题，成果获北京市科技进步二等奖。“九五”期间又承担国家攻关项目糖尿病肾病课题，研究成果荣获中国高校科学技术二等奖，北京市科技进步三等奖。“十五”期间，又承担了国家“十五”攻关课题《糖尿病肾病肾功能不全优化防治方案研究》，成果获中华中医药学会科技二等奖。基于《内经》有关“脾瘅”、“消渴”、“消瘴”的认识，提出了糖尿病分期辨证的思想，建立了糖尿病及其并发症防治“二、五、八”方案、“六对论治”治疗糖尿病及其发病、“三自”如意表等；诊治肾脏病主张分期辨证，强调以保护肾功能为中心，病、证、症同重，提出了肾病“微型癥瘕”形成理论，肾脏病“从风论治”思想等；创立了治疗糖尿病及其并发症和肾脏病的中药系列方剂，非常值得我们继承和学习。

正是出于以上想法，我们在国家中医药管理局、北京市中医药管理局和北京中医药大学及其附属东直门医院领导的关怀之下，受人民军医出版社编辑同志的委托，组织吕仁和教授学术继承人以及指导过的博士生、硕士生、进修生等，共同编写了《吕仁和临床经验集》。相信可以帮助临床医师诊治糖尿病和肾脏病及其患者自我调养。但限于水平，本书或许难以全面反映吕仁和教授学术思想的广博，尚希广大读者见谅。

编著者

2008年11月

于北京中医药大学东直门医院

目 录

上篇 糖尿病及其并发症学术思想与临床经验

- 第 1 章 糖尿病总论** (3)
- 第一节 消渴病及其鉴别诊断 (3)
- 第二节 《内经》论“脾瘅”、“消渴”、“消瘅”与糖尿病
 分期辨证思想 (4)
- 第三节 防治糖尿病及其并发症“二、五、八”方案 (8)
- 第四节 “六对论治”治疗糖尿病及其并发症 (14)
- 第五节 糖尿病自我防治“三自”如意表 (22)
- 第六节 脾瘅期(糖尿病前期)饮食治疗方案 (23)
- 第七节 糖尿病分期分型辨证方法 (34)
- 第八节 糖尿病微血管病变“微型癥瘕”形成理论与
 散结消聚治法 (40)
- 第九节 “药对”、“药串”治病经验及其临床应用 (42)
- 第十节 糖尿病气功调养与吕仁和教授“十八段锦” (59)
- 第 2 章 糖尿病并发症各论** (81)
- 第一节 糖尿病性心脏病临床经验 (81)
- 第二节 糖尿病脑血管病变临床经验 (92)
- 第三节 糖尿病肾病学术思想与临床经验 (96)
- 第四节 糖尿病性视网膜病变临床经验 (114)
- 第五节 糖尿病周围神经病变临床经验 (118)



第六节	糖尿病足病变思路与临床经验	(124)
第七节	糖尿病胃肠病变临床经验	(132)
第八节	糖尿病合并呼吸道感染临床经验	(138)
第九节	糖尿病并发慢性尿路感染临床经验	(143)
第十节	糖尿病皮肤瘙痒症临床经验	(145)

下篇 肾脏病学术思想与临床经验

第3章	肾脏病总论	(151)
第一节	中医学“肾”与西医学“肾脏”	(151)
第二节	肾脏病“微型瘢痕”形成理论及其临床意义	(161)
第三节	关于肾小球疾病“从风论治”思想	(166)
第四节	运用“六对论治”的方法诊治肾病经验	(171)
第五节	壮督疏带法治疗肾脏病经验	(177)
第六节	血尿辨病、辨证治疗经验	(179)
第七节	肾性血尿分型辨证与辨病治疗经验	(184)
第4章	各论	(189)
第一节	急性肾炎临床经验	(189)
第二节	隐匿型肾炎临床经验	(192)
第三节	慢性肾炎临床经验	(196)
第四节	肾病综合征临床经验	(201)
第五节	IgA 肾病临床经验	(209)
第六节	紫癜性肾炎临床经验	(220)
第七节	狼疮肾炎临床经验	(225)
第八节	乙型肝炎相关性肾炎临床经验	(228)
第九节	痛风性肾病临床经验	(234)
第十节	多囊肾临床经验	(239)

第十一节	肾盂肾炎和难治性泌尿系感染临床经验·····	(243)
第十二节	马兜铃酸肾病临床经验·····	(248)
第十三节	急性肾衰竭临床经验·····	(255)
第十四节	慢性肾衰竭临床经验·····	(259)
第十五节	遗尿和尿失禁临床经验·····	(268)
第十六节	遗精阳痿临床经验·····	(271)
后记	杏林名师，济世救人 ·····	(275)

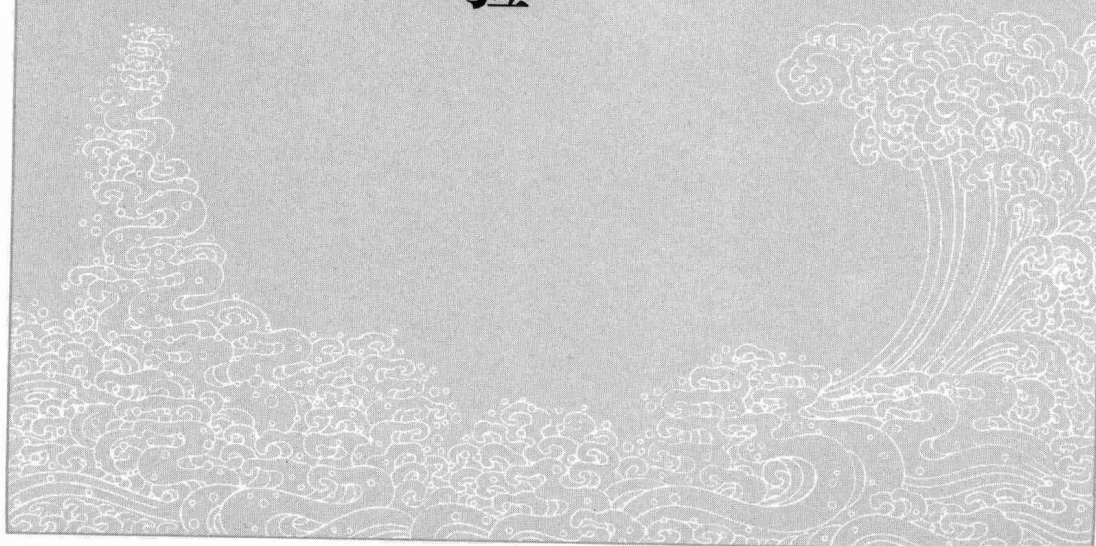
上

篇



糖尿病及其并发症

学术思想与临床经验





糖尿病总论

第一节 消渴病及其鉴别诊断

糖尿病作为现代难治病，实际上早在《内经》时代就有系统论述。长期以来，人们习惯上把糖尿病称为“消渴”。现今之多数中医内科教科书中，均有“消渴”一章，并认为与现代医学的糖尿病类似。但就“消”字而言，《说文解字·病疏下》云：“消，欲饮也”。历代医家通过对经典的阐述中，对“消”的含义还有诸多发挥。如“消化”见王冰注“善消水谷”；指“消灼”，见《儒门事亲·三消当从火断》：“消者，烧也，如火烹烧，物之理也”；指“消耗”，见《景岳全书·消渴》：“消，消烁也，亦消耗也。凡阴阳气血日见消败者，皆谓之消”。通过对“消”一字的不同释义，分别反映出糖尿病水谷食入易消的症状，以及中医学认为该病多“火”、多“虚”的病机。就“渴”字而言，《说文解字》：“渴，尽也”；《广韵·薛韵》：“渴，水尽也”表示“水液枯竭”之意。“消渴”连用，《古代疾病名侯疏义》解释说：“消渴，渴也，……津液消渴故欲得水也”。因此，就“消渴”而言，应指“口渴多饮”，着重在于对口渴饮水临床症状的描述。

而“消渴病”一词，则最早见于唐·王焘《外台秘要》。该书引隋·甄立言《古今录验》云：“消渴病有三：一渴而饮水多，小便数，无脂似麸片甜者，皆是消渴病也”。文中描述消渴病“小便甜”，反映出现代医学糖尿病高血糖的基本临床特征。吕仁和教授认为，根据《古今录验》中的论述，用“消渴病”一词作为糖尿病的中医病名，可能比“消渴”一词更为合适。如上所述，以“消渴”为病名，是按照中医学习惯，根据主要症状对病证的命名，涉及诸多具有“口渴多饮”症状的疾病；以“消渴病”为名，代表特定的病机变化，对疾病的界定更为清晰，有利于在科学研究中与现代医学含义的糖尿病相互参照。因此，吕仁和教授对现代医学糖尿病，在中医学病名体系中，主张定位为“消渴病”。

《素问·气厥论》云：“心移寒于肺，肺消，肺消者，饮一溲二，死不治”。又“心移热于肺，传为鬲消。”又“大肠移热于胃，善食而瘦，谓之食亦。胃移热于胆，亦曰食亦。”吕仁和教授根据这段经文，提出消渴病在鉴别诊断方面，需与肺消、鬲消、食亦相鉴别。肺消：“心移寒于肺，肺消，肺消者，饮一溲二，死不治。”其中饮一溲二、死不治的表现，与现代医学的急性肾衰竭多尿期症状类似。鬲消：“心移热于肺，传为鬲消。”《医学纲目》云：“上消者，经谓之膈消，膈消者，渴而多饮是也”。主要指口渴多饮的症状而言，是上焦热症，似尿崩症。食亦：“大肠移热于胃，善食而瘦，谓之食亦。胃移热于胆，亦曰食亦”。以“善食而瘦”为典型表现，类似现代医学的甲状腺功能亢进症。这些疾病虽然具有多饮、多尿或多食等类似于消渴病的症状，与消渴病实际上存在本质不同。

（整理者：肖永华）

第二节 《内经》论“脾瘅”、“消渴”、“消瘅”与糖尿病分期辨证思想

糖尿病是临床现代难治病，作为一种慢性疾病，其自然病程会经历糖尿病前期、糖尿病期和糖尿病并发症等阶段。可以说，糖尿病发生、发展和转化，其规律是客观存在的。吕仁和教授重视继承《内经》等经典理论，参考现代医学知识和方法，所以在糖尿病及其并发症中医药防治方面，形成了独特的学术思想，积累了丰富的临床经验。他根据《黄帝内经》脾瘅、消渴、消瘅相关论述，糖尿病自身的发生、发展和演变规律，主张临床上将消渴病分为脾瘅、消渴、消瘅三期，进行辨证论治。其中，脾瘅期除了糖尿病前期，还包括代谢综合征之类；消渴期指临床糖尿病发病期；消瘅期则类似糖尿病并发症和伴发病阶段。吕仁和教授根据《内经》的论述分消渴病为脾瘅、消渴、消瘅三期的观点，乃“发前人之所未发”实为建立在理论源头上的独到见解。

一、脾瘅期（糖尿病前期）

《素问·奇病论》：“帝曰：有病口甘者，病名为何？何以得之？岐伯曰：此

五气之溢也，名为脾瘕。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。”这段论述指出，脾瘕的病因是数食甘美厚味，使人肥胖，即“肥美之所发”，由于饮食过盛造成脾瘕的发生。脾瘕中“瘕”应作何理解？《诗经》：“上帝板板，下民卒瘕。”《礼记》：“章善瘕恶，以示民厚。”“瘕”郑玄训为“病”。《尔雅·释诂》：“瘕，劳也”，即古汉语中“瘕”，为“疾病、疲累”之意。王冰注释《素问·脉要精微论》“瘕成为消中”一句，认为“瘕为消热病也”。在注释《素问·通评虚实论》：“凡治消瘕、仆击、偏枯、痿厥、气满发逆，肥贵人则膏粱之疾也”时，也提到“消谓之消，瘕谓之伏热”。吕仁和教授认为，脾瘕即脾热，脾瘕由于津液在脾，因而五气之溢，出现口甘。脾运受伤，脾转输五谷之气能力下降，津液停滞在脾，促使脾热转输加快，使胃纳增加，食欲增加，导致肥胖不断加重。脾胃有热、转输纳入加快，从而出现易饥多食、肥胖的恶性循环。这种现象，类似高胰岛素血症出现肥胖，肥胖加重高胰岛素血症的恶性循环状态，即糖尿病前期的表现。

现代医学研究显示，糖尿病前期发病的基本因素都有饮食不节、摄入过多或代谢相对减缓，即绝对或相对的“数食甘美”。代谢综合征实际指个体中多种代谢异常情况集结存在的现象。其中最常见代谢异常包括糖尿病或糖调节受损、高血压、血脂紊乱、全身或腹部肥胖等。两种病症代谢异常的焦点在于血糖和（或）血脂，然而糖类和脂肪作为必需的营养物质，都是来自人们日常食物，即五谷。肥胖是糖尿病重要诱发因素，肥胖程度与糖尿病发病率呈正比，60%~80%的成年糖尿病患者发病前体重超重；肥胖、脂肪比重大的老年人中糖尿病患病率明显增多。过多的糖类和脂肪在体内蓄积，造成糖尿病前期或代谢综合征的病态表现，即是五谷之气溢。因此，《黄帝内经》中论述的脾瘕这一病症，其病因和病机与糖尿病前期及代谢综合征基本吻合，因此可以将两者相互对应。故吕仁和教授认为，脾瘕期即相当于糖尿病前期，可以包括除去血糖异常以外的构成代谢综合征的其他异常代谢表现，如腰围增加、血脂紊乱等。

二、消渴期（糖尿病期）

《素问·阴阳别论》云：“二阳结谓之消。”又云：“二阳之病发心脾。”二阳为阳明，结为热结，二阳结，《东垣十书》注释曰：“消渴皆燥热为病也”。吕仁



和教授认为，消渴发病是二阳（足阳明胃、手阳明大肠）有结滞，结则化热，胃热则消谷善饥，大肠热则大便干。正如王冰注释：“二阳结，胃及大肠结也。手阳明大肠主津液，热则目黄口干，是津液不足也，足阳明胃主血，热则消谷善饥，血中伏火是血不足也”。胃、大肠结热，则必然出现消谷善饥、尿多、饮多、大便秘结，进而疲乏消瘦。明确诊断的糖尿病病人，血糖升高，常常出现消谷善饥、形体消瘦、大便秘结、小便频数等症状，正是二阳结的主要表现。文中接着指出“二阳结热”的病是发于心脾之热，脾瘵期因脾热，“数食甘美而多肥”，脾瘵是因为脾经有热，食物转输加快，加上胃结化热，故出现能食、能化、能运的食多善饥状态，损伤脾胃。脾运受伤，脾转输五谷之气能力下降，津液停滞在脾，复加精神高度紧张或抑郁使心神疲累，调控无力，从而使胃肠出现结滞发病，即谓“二阳之病发心脾”。《吴医汇讲》主张：“言二阳之病发心脾，盖因思为脾志，而实本于心。思则气结，郁而化火，以致心营暗耗。”忧思日久，气郁化火，致心脾积热。心火内扰则面赤、烦躁；火热灼津则口渴、多饮；脾开窍于口，脾热生腐，故口中异味；积热消谷则多食易饥。但应注意，此期尚不成为“消渴”。

《素问·奇病论》接着论述：“……肥者令人内热，甘者令人中满，故其气上溢，转为消渴。治之以兰，除陈气也。”“肥者令人内热”，指在肥胖的基础上，诸多因素皆能使体内化热成病，如胃肠结滞内生结热；饮食积滞化生痰热；脾胃积滞化生湿热；肺胃积滞化生实热；肝气郁滞化生郁热；烟酒过度成为毒热；诸热伤阴内生燥热等，不一而足。“甘者令人中满”，联系糖尿病血糖代谢异常的基本病理特征，“中”即血液中，“满”即血糖达到一定高度，此时合热，则“甘气上溢，转为消渴”。“甘气”指甘甜之气，即超常的血糖，“上溢”指达到了糖尿病的诊断标准。此时，病情转为消渴，出现多尿、多饮、多食、疲乏、消瘦等诸多因血糖过高导致的临床症状。此期常见的证候有：二阳结热证、脾胃湿热证、食积痰热证、酒伤毒热证、肺胃实热证、阴伤燥热证、气滞郁热证等。溢出来的“甘甜之气”，即是超过正常的血糖，称之为“陈气”。现代研究提示，蛋白质非酶糖化及糖基化终末产物、多元醇旁路的激活导致细胞内山梨醇和果糖堆积、脂代谢紊乱、多种血管活性物质的产生以及过氧化反应产物的堆积等，均可进一步导致糖尿病并发症和伴发病的出现，促使病程由“消渴期”

进入“消瘴期”。“治之以兰，除陈气也”，指此时应该有效干预治疗，将“陈气”除去。

三、消瘴期（糖尿病并发症期）

《类经》有云：“消瘴者，三消之总称”。从“瘴”为“病”理解，即“消瘴”为消之病。从病机角度分析，“瘴”为“热”，此时五脏之精气皆虚，转而化热，热则耗津液、消肌肉，故为“消瘴”。《灵枢·五变篇》：“五脏皆柔弱者，善病消瘴”。《灵枢·邪气脏腑病形篇》：“心脉，肺脉，肝脉，脾脉，肾脉，微小……皆为消瘴”。《类经》释：“寸口之脉，见于外，以血气之衰而消于内也”。消瘴期，五脏俱衰，气血亏虚。

《素问·通评虚实论》：“凡治消瘴、仆击、偏枯、痿厥、气满发逆，肥贵人则膏粱之疾也。……”。吕仁和教授认为，脾瘴为“肥美之所发”，进一步可“转为消渴”，消瘴则为“肥贵人膏粱之疾”，可见消瘴与脾瘴、消渴一脉相承，脾瘴、消渴渐进发展，最终导致消瘴。《灵枢·五变篇》：“帝曰：人之善病消瘴者，何以候之？少俞答曰：五脏皆柔弱者，善病消瘴。黄帝曰：何以知五脏之柔弱也？少俞答曰：夫柔弱者必有刚强，刚强者多怒，柔弱者易伤也。黄帝曰：何以知柔弱之与刚强？少俞答曰：此人薄皮肤，而目坚固以深者，长冲直扬，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，故为消瘴。此言其暴刚，而肌肉弱者也。”这段论述，不但指出先天禀赋不足，“五脏柔弱”，则易进入消瘴期；更加清楚指出，消瘴的形成是由于“怒气上逆”，使血气逆留，腠皮充肌，致血脉不行、瘀滞化热而成。“血气逆留”，也是消瘴期的主要病机。

《灵枢·本脏篇》又云：“心脆，则善病消瘴，热中。肺脆，则善病消瘴，易伤。肝脆，则善病消瘴，易伤。脾脆，则善病消瘴，易伤。肾脆，则善病消瘴，易伤”。张隐庵注释：“五脏主藏精者也，五脏脆弱则津液微，故皆成消瘴”。吕仁和教授认为，消瘴期不同并发症出现的原因与各个脏腑的脆弱程度有关，先天脆弱之脏易先发病。消渴期已指出“治之以兰，除陈气也”，若治疗不当，陈气（糖毒）不除，复加怒气上逆，致血脉不行，转而为热，热则消肌肤，成为消瘴。此时病至血脉，故全身皮、肌、脉、筋、骨、五脏六腑、诸窍均可被



涉及而受损害。此期与糖尿病并发症期所出现的经络瘀阻、血脉不通的表现很类似。治疗时宜标本兼顾，补脆弱之脏器，同时应注重活血通络、化瘀消癥、通活血脉。脾瘕、消渴、消瘕三期（表 1-1），消渴病的分期与糖尿病的关系（表 1-2）。

表 1-1 脾瘕、消渴、消瘕 3 期简表

分期	病位	病因	病机	临床表现
脾瘕	脾	数食甘美	五气之溢，肥美之所发也	口甘、肥胖
消渴	心脾	心、脾有热	甘气上溢；二阳结，所致郁热、实热、湿热	严重时出现尿多，多饮，疲乏消瘦，多食
消瘕	五脏 经络 血脉	陈气不除， 五脏柔弱， 复加怒气	怒气上逆，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	皮、肌、脉、筋、骨，五脏六腑。脆弱者，首先发生病变

表 1-2 消渴病的分期与糖尿病的关系

	脾瘕期		消渴期		消瘕期	
血糖正常	血糖增高					
血糖 调节 正常	糖尿病前期			糖尿病		
	空腹血糖受损	糖耐量受损	无并发症和伴发病		并发症和伴发病	
	消渴病					

（整理者：肖永华）

第三节 防治糖尿病及其并发症“二、五、八”方案

糖尿病具有发病率高、并发症多、病因复杂、根治困难的特点，所以单纯的应用一方一药就想根治糖尿病及其多种并发症是不现实的。所以吕仁和教授在具体制定糖尿病及其并发症的诊疗方案之时，主张遵循“古为今用、洋为中用”、“与时俱进、开拓创新”的原则，着眼于患者的长远利益，重视整体认识疾病和评价疗效，综合治疗，并在长期的临床实践中，总结出了一套防治糖尿病及其并发症的综合方案，多年来被广大糖尿病患者所推崇，并为中日韩多家媒体报道，在国内外产生很大影响。