

总主编 路玉滨 张俊龙



百病中医特效方药丛书

糖尿病

于雷 高巧林 编著

融中华医学最新成果于一炉
集众多名家独到经验于一书

- 为了广大患者医治顽疾的殷殷之情 本书广征博引 精研细选 终成巨著
- 为了广大医者收集名方的美好心愿 本书悉心组织 戮力同心 力成精品



中医古籍出版社

百病中医特效方药丛书

糖 尿 病

于 雷 高巧林 编著

中医古籍出版社

责任编辑 王庆福 魏泉洁

封面设计 铁 池

图书在版编目(CIP)数据

百病中医特效方药丛书/路玉滨,张俊龙总主编. —北京:中医古籍出版社,2000.5

ISBN 7—80013—903—4

I. 百… II. ①路… ②张… III. 方剂—汇编—中国
IV. R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 05611 号

百病中医特效方药丛书

糖尿病

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓 18 号 100700)

新华书店总店发行

河北省河间市曙光印刷厂印刷

787×1092 毫米 32 开 5.25 印张 110 千字

2000 年 5 月第 1 版 2000 年 5 月第 1 次印刷

印数:0001~4000 册

ISBN 7—80013—903—4/R·899

定价:全套 126.00 元 本册 7.00 元

百病中医特效方药丛书

总 主 编 路玉滨 张俊龙

副总主编 (按姓氏笔画为序)

牛景月 牟林茂 曲智勇

李如辉 吴维海 孙方军

陈国华 高巧林

前 言

糖尿病是一种常见的和有遗传倾向的内分泌代谢病。由于先天或后天胰岛素相对或绝对不足导致血中糖浓度增高,引起一系列代谢紊乱,包括糖、蛋白质、脂肪、水及电解质等,严重时可致酸碱平衡失常。其特征为高血糖、尿糖,葡萄糖耐量试验低及胰岛素释放试验异常。糖尿病可导致严重并发症,如心脑血管病、肾脏损害、白内障、神经病变和伴发皮肤化脓性感染、结核病及真菌感染。

依世界卫生组织(WHO)的分类,可将糖尿病分为三型:

(1)胰岛素依赖型(IDDM,即Ⅰ型糖尿病):

本型糖尿病血胰岛素严重缺乏,依赖外来胰岛素为主。发病急,病情重,多数患者一经发病即出现酮症或酮症酸中毒。典型病例以幼年为多。

(2)非胰岛素依赖型(NIDDM,即Ⅱ型糖尿病):

该型糖尿病早期血胰岛素水平正常或稍低,晚期胰岛素储备能力下降。不依赖外来胰岛素,发病缓慢,病情较轻。

(3)其它类型:

凡因其它疾病或药物等诱发的糖尿病,称“继发性糖尿病”。主要包括胰脏疾病,除糖尿病Ⅰ型和Ⅱ型外的其它内分泌疾病、肝脏疾病,以及药物、遗传性综合征等。

编 者

1998年8月

编写说明

中药方剂是中医治疗疾病的最主要手段。在数千年的临床实践中,无数医家总结创立了许许多多有效乃至特效的方剂。这些方剂,为中华民族的健康和保健事业作出了不可磨灭的贡献,至今仍在临床常见病和疑难病的治疗中发挥着重要作用。

近几十年来,随着现代科研方法的引入,中药方剂的研究已逐渐走向了正规化、科学化的道路。这种研究,不但使得中药方剂的确切疗效得到进一步的确认,而且正逐渐揭示出中药方剂治疗疾病的机理,为中医药的现代化打下了良好的基础。因此,认真总结这些方药,对中医学的进一步发展和临床疗效的提高,都具有十分重要的意义。

本丛书以临床常见病和疑难病为纲,主要收集了近30年来在这些疾病治疗过程中总结出的确有实效的方剂。收集的原则:一是有科研设计,经过临床观察和药理实验证明确有特效的传统方剂;二是在临床科研中总结出的有效或特效方剂;三是老中医在长期临床实践中总结出的经验效方。对于缺乏科学验证或仅是个例疗效报道的方剂,一般不予收录。

本丛书的作者,均是长期从事某一学科或某种疾病的中医药治疗而又深谙现代医学和科研设计的专家教授,其中的大多数具有博士、硕士学位。这保证了在收录方剂的过程中,

能够从汗牛充栋、鱼目混杂的各种文献中,筛选出对读者真正实用而又具有科研启发作用的医学方药。

本丛书共由 18 册组成,包括了临床常见的各科疾病。它既是各科中医师临床治疗的重要参考书,也是广大患者自我治疗、自我康复的指导书。相信它的出版,将对中医学的发展作出应有的贡献。

在本书的编写过程中,参考了国内外出版的许多中医药杂志以及许多作者的文章,限于时间等因素,未能一一致谢,在此一并谢之。

路玉滨 张俊龙

目 录

- 一、辨证分型类方药 (1)
1. 气阴两虚型 (1)
- 降糖方 调平丹 益安降糖散 玉瓜素胶囊 金匱
肾气丸加味 复方降糖胶囊 生脉散加茯菟丸 消
渴汤 育阴降糖汤 滋腑降糖饮 三消茶 消糖饮
自拟益气养阴汤 降糖饮 梅花三黄汤 山芪降糖
片 补脾益肾方 玉泉胶囊 保肝降糖汤 参芪降
糖片 四君子汤加味 芪葛降糖汤 滋泉冲剂 降
糖饮 六味地黄汤加减 四对降糖药 胜甘降糖方
消渴 I 号 益气养阴汤 益气养阴丸 复方降糖丸
降糖消渴汤 益气养阴丸 消渴饮 加味生脉地黄
汤 糖尿乐 桑麻丸加味 降糖合剂 天花散 知
柏地黄汤 降糖基础方 消渴汤 黄连降糖散 养
阴片 升陷汤 滋肾生津方
2. 燥热津伤型 (41)
- 归芍生脉散 复方花葛饮 治黎明现象方 金玉津
液汤 降糖饮 滋水清肝饮 清湿热方 平糖饮
甘露消渴胶囊 益胃玉参丸 三消汤 消渴方 资
生汤 猪胰蛇蝎散 白虎金黄饮 保肝降糖汤 消
渴粉 三黄消渴汤 益气活血方 益气滋阴降火方
白虎加人参汤 降糖饮 温化滋胰汤 参麦六鲜饮
加减玉女煎 补阴固涩汤 消渴汤 降糖 I 号 加

味桃核承气汤(片) 消渴方合玉女煎化裁 黄连石膏汤 缬苻汤 三黄消渴汤 地精降糖散 黄连降糖散 抑糖汤 滋脾饮加减

3. 血瘀型 (71)

血瘀基本方 抑渴汤 益气活血方 通络化瘀方
化瘀散 活血化瘀方 补肾化瘀冲剂 扶正通脉饮
加味补阳还五汤 化瘀养阴汤 活血降糖汤 双补散胶囊 活血方 水蛭三黄汤 益气活血滋阴降火方 益气养阴活血方 滋阴活血汤 补肾活血方 益气化瘀汤 自拟消渴方 健脾益肾方 活血片

4. 脾肾两虚型 (87)

健脾方 滋阴清热固摄汤 玉液扶胰胶囊 补脾健化汤 降糖宁 加减二陈汤 补脾益肾方 滋阴方 温肾化瘀方 消渴方 愈消汤 健脾降糖方 参苓白术散加减 桑梅七子饮 滋肾蓉精丸 滋燥降糖汤(片) 六味地黄丸加味

二、统治方类 (102)

双黄连粉针剂 参芪降糖胶囊 蚂蚁糖尿灵 溶栓克糖胶囊 益肾降糖方 黄连地黄汤 消渴灵 保元降糖冲剂 人参消渴丸 加减滋水清肝饮 滋滋地黄汤 加味六味地黄汤 胜甘汤 黄连素 消渴汤 复方人参降糖素 活血降糖方 降糖甲片 脐疗法 降糖舒心灵 复方丹参注射液

三、单味药类方药 (120)

地骨皮饮 僵蚕粉 大豆 一味荔枝核散 苦瓜制剂

四、糖尿病并发症	(124)
1. 糖尿病肾病	(124)
糖肾康 温肾活血汤 益气活血利水方 活血益肾汤 消渴益肾汤 大黄化瘀汤 糖肾益汤 糖肾益泰汤 活血清利方	
2. 糖尿病性周围神经病变	(133)
糖痹汤 养血通络汤 补阳还五汤加减 益气养阴通脉汤 益气养阴活血汤 活血通络汤 脊瓜饮 补肾活血汤	
3. 糖尿病酮症	(139)
消渴降酮汤 清热和血降酮方 温清饮	
4. 糖尿病视网膜病变	(141)
养阴益气活血方 补肾活血方 糖眼明	
5. 糖尿病合并腹泻	(144)
四神丸加理中汤 真人养脏汤	
6. 糖尿病合并顽固性口疮	(145)
加味知柏地黄汤 肉桂含漱液 滋阴清热汤	
7. 糖尿病性坏疽	(147)
通络活血汤 川芎嗪方 活血解毒汤	
8. 糖尿病合并高脂血症	(150)
滋阴止渴汤	
9. 其它并发症	(151)
活血起萎灵 益气养阴活血汤 益气通癰汤 清热解毒降糖汤	

一、辨证分型类方药

中 医药学立足于辨证施治,从整体调节入手,对减轻糖尿病症状,控制血糖疗效显著。

1. 气阴两虚型

本型为糖尿病最常见证型,其它证型多兼见此型。气阴两虚亦为糖尿病最主要病因病机之所在,因此适应于该型的方药亦最多。其主证为口干思饮,心烦易饥,乏力,汗出气短,小便频数,苔白或腻,脉沉细。

【降糖方】

组成:桑白皮、生地、知母、生黄芪、山药、玄参、苍术、生葛根、黄精、花粉片、玉竹、生鸡内金(剂量不详)。

功效:益气滋阴,清热止渴。

适应症:老年糖尿病之气阴两虚型。

用法:水煎服,日1剂。

疗效:共治疗48例,男22例,女26例,病程在2个月至14年间不等。合并视力减退24例,白内障形成者8例,高血压12例,肾病3例,酮症酸中毒1例。治疗结果:11例显效,临床症状消失,尿糖转阴,血糖正常,一月内迅速控制,随访一年未复发;17例有效,临床症状消失,尿糖转阴,血糖较前有

明显下降,3个月内基本控制;16例改善,临床症状好转,血糖较前下降,尿糖稳定在(+)左右,服药3个月内缓解;4例无效,临床症状好转,但血糖不下降或上升。总有效率为85%。

来源:吴庭龙. 糖尿病论治. 实用中医内科杂志,1996,(1):24~25

【调平丹】

组成:乌梅10克,人参10克,干地黄15克,山药10克,枸杞子15克,桂枝3克,桑叶10克,茯苓12克,黄连6克,丹皮6克。

功效:益气生津,清热润燥。

适应症:Ⅱ型糖尿病之气阴两虚型。

用法:以上诸药共研细面,过180目筛,经生物酶降解增效处理,装肠溶性胶囊中,每粒含生药0.2克。1日服4次,即早、中、晚饭前半小时,睡前各服一次,空腹血糖在6.1~8.3mmol/L者每次服2粒,8.3~11.1mmol/L者服3粒,在11.1mmol/L以上者服4粒;经治疗空腹血糖正常或接近正常,巩固治疗时,每次服1粒。

疗效:共观察Ⅱ型糖尿病50例,男性34例,女性16例,疗效判定标准依糖尿病专治委员会第三次会议制订的标准,分为缓解、显效、有效、无效。

①临床疗效:服药1周有 $\frac{1}{3}$ 的病例出现疗效(有效率31.82%)。服药4周出现明显疗效,有效率为84%;显效及临床缓解率为64%。服药8周有效率为88.8%;显效及临床缓解率为83.33%。

②病情与疗效:依血糖、尿糖、糖耐量、有否酮症把病情分为轻、中、重,其疗效从治疗4周看,病情轻度者有效率为

100%，显效及临床缓解率为 91.67%；病情中度者的有效率为 73.68%，显效及临床缓解率为 47.37%；病情重度者的有效率为 28.57%，显效及临床缓解率为 14.29%。病情轻度者明显高于病情中、重度者($P < 0.01$)。服药 8 周后，病情轻度者全部显效或临床缓解；病情中度者有效率为 93.75%，显效及临床缓解率为 81.25%；病情重度者有效率和显效及临床缓解率皆为 50%，病情轻度与中度者的疗效无明显差异($P > 0.05$)，而中度、轻度者的疗效明显高于重度者($P < 0.01$)。

③对血浆胰岛素(INS)的疗效：治疗前检测 33 例空腹、餐后 1 小时及餐后 2 小时的 INS，异常者(低于正常值)空腹时为 7 例，餐后 1 小时为 14 例，餐后 2 小时为 13 例；治疗 8 周后复查，异常者空腹及餐后 2 小时皆为 1 例，餐后 1 小时为 2 例，提示调平丹对改善胰岛功能的作用明显的。

来源：冯世纶等．调平丹治疗糖尿病 50 例疗效观察．中国医药学报，1996，(2)：31～32

【益安降糖散】

组成：黄芪、元参、丹参、肉苁蓉、山楂、鬼箭羽、五味子、山药等。

功效：补益生津，清热化痰，行气。

适应症：Ⅱ型糖尿病气阴两虚型，临床多见神疲乏力，少气懒言，五心烦热，畏热汗多，或有盗汗，胸闷心悸，失眠，手足疼痛麻木，舌淡红或淡胖有齿印，脉虚数无力。

用法：元参、肉苁蓉、鬼箭羽、山药、山楂加水煎煮 3 次，合并滤出液，浓缩，余药碾粉，过 100 目筛，与上述浓缩液充分混和，烘干，装入“0”号胶囊。每粒胶囊含生药 5 克。每服 6 粒，每日 3 次，饭前半小时温开水送服，30 日为一疗程。

疗效:共治疗糖尿病 180 例,男 87 例,女 93 例,疗效标准分为显效、有效和无效三类。经 3 个疗程治疗,空腹血糖稳定型 $\leq 7.2\text{mmol/L}$,临床症状基本消失为显效;空腹血糖降至 $\leq 8.0\text{mmol/L}$,临床症状明显减轻者为有效;空腹血糖虽有降低,但不稳定,临床症状变化不大者为无效。治疗结果:治疗组显效 117 例,占 65%;有效 36 例,占 20%;无效 27 例,占 15%。总有效率为 85%。

来源:李志颖. 益安降糖散为主综合治疗气阴两虚型糖尿病. 中医药研究,1996,(2):10~11

【玉瓜素胶囊】

组成:苦瓜、玉米须、黄芪、麦冬、玉竹等。

功效:生津止渴,清热润燥,益气健脾,滋阴补肾,活血化瘀。

适应症:Ⅱ型糖尿病之气阴两虚型。

用法:每次 6~8 粒,每日 3 次,饭前半小时温开水送服,3 个月为一疗程。玉瓜素胶囊,每粒含 0.5 克(相当于原生药 1.5 克)。

疗效:本组共治疗Ⅱ型糖尿病 327 例,男 217 例,女 110 例,病程在 3~25 年间。空腹血糖 14.9mmol/L 以上者 87 例, $8.6\sim 14.9\text{mmol/L}$ 者 156 例, $7.23\sim 8.6\text{mmol/L}$ 者 84 例,尿酮体(+)12 例。治疗结果:112 例显效,占 34.25%;67 例有效,占 51.07%;48 例无效,占 14.68%。总有效率为 85.23%。

药理:本方能恢复惰性胰岛 β 细胞,使其重新分泌胰岛素,迅速改善糖尿病症状,使血糖下降。无任何副作用,停药后不出现反跳现象。

来源:金太鹏,等. 玉瓜素胶囊治疗 327 例糖尿病临床观

察. 长春中医学院学报, 1996, (3): 31~32

【金匮肾气丸加味】

组成: 乌附片 9 克, 肉桂 5 克, 生地 15 克, 枣皮 15 克, 丹参 15 克, 山药 30 克, 生龙骨 30 克, 丹皮 10 克, 黄芪 20 克, 茯苓 12 克, 泽泻 12 克, 五倍子 12 克。

功效: 温补肾阳, 滋补肾阴, 益气活血。

适应症: Ⅱ型糖尿病之气阴两虚型。

用法: 水煎两次取 500ml 药汁, 分早、晚两次空腹服下, 每次各半, 每日 1 剂, 30 日为一疗程, 连服 2~3 疗程。

加减: 若燥热口干苦, 消谷善饥者, 加天花粉 30 克、生石膏粉 50 克, 乌附片减至 5 克, 肉桂减至 3 克; 若畏寒神疲甚, 小便清长者, 加桑螵蛸 15 克、巴戟天 15 克, 乌附片增至 15 克, 肉桂增至 10 克; 合并高血压者, 加葛根 20 克、羌蔚子 15 克、槐米 10 克; 合并冠心病者加生牡蛎 30 克、赤芍 20 克、全栝楼 13 克; 伴发心绞痛者, 含服速效救心丸; 合并视网膜病变者加菟丝子或枸杞子 15 克、青箱子 12 克、水蛭 9 克; 合并周围神经炎病变者, 加丝瓜络、鸡血藤、忍冬藤各 15 克, 威灵仙 30 克。

疗效: 本组共治疗 38 例 Ⅱ型糖尿病患者, 其中男 23 例, 女 15 例。本组临床治愈(空腹血糖 $< 6.1 \text{mmol/L}$, 餐后 2 小时血糖 $\leq 8.3 \text{mmol/L}$, 尿糖(-), 糖尿病症状消失) 8 例; 显效(空腹血糖 $< 7.22 \text{mmol/L}$, 餐后 2 小时血糖 $\leq 10.08 \text{mmol/L}$, 尿糖(-)或(+), 临床症状明显减轻) 16 例; 有效(空腹血糖 $< 8.3 \text{mmol/L}$, 餐后 2h 血糖 $< 11.1 \text{mmol/L}$, 尿糖(+)-(+), 临床症状有所减轻) 12 例; 无效(各项指标达不到上述要求标准) 2 例。

来源:黄河清,等. 金匱肾气丸加味治疗肾气虚Ⅱ型糖尿病 38 例临床观察. 湖北中医杂志,1995.(1):19~20

【复方降糖胶囊】

组成:山萸肉、山药、枸杞、生地、黄芪等。

功效:滋阴清热,生津止渴。

适应症:用于Ⅱ型糖尿病。

用法:本药为胶囊,每日服药 2~3 次,每次 1~3 粒。待空腹血糖降至正常后,每日 2 次,每次 1 粒,半个月为一疗程。

疗效:共治疗 120 例糖尿病人,其中男 76 例,女 44 例。疗效判定标准:显效者症状消失,空腹血糖 $<6.7\text{mmol/L}$;有效者症状消失或明显减轻,空腹血糖 $<7.8\text{mmol/L}$;无效者症状减轻不明显或无改变,空腹血糖 $>7.8\text{mmol/L}$ 。患者在治疗两个疗程后,显效者 102 例,占 85%;有效者 18 例,占 15%。一般患者服药 1 周后症状开始好转,血糖开始下降。尤其在改善症状方面,效果明显,并未发现任何副作用。

来源:宋恒勋,等. 复方降糖胶囊治疗Ⅱ型糖尿病 120 例临床观察. 天津中医,1995,(3):14

【生脉散加茯菟丸】

组成:太子参 30 克,麦冬 15 克,五味子 10 克,茯苓 15 克,莲子肉 15 克,山药 15 克,黄精 15 克,菟丝子 15 克,山萸肉 15 克。

功效:益气养阴,健脾补肾固精。

适应症:适用于Ⅱ型糖尿病症见口干思饮,多尿并伴心悸气短,乏力出汗,头晕耳鸣,腰酸腿软,舌淡苔白腻,脉沉细数。

用法:水煎服,1 日 1 剂。

加减:本症出现气虚明显者加生芪、白术;多汗加浮小麦、

牡蛎；尿多显著者加桑螵蛸。

疗效：对本病治疗拟定四级疗效标准：一级：治疗后临床症状及体征消失，空腹血糖 $<120\text{mg}\%$ ，餐后两小时血糖 $<200\text{mg}\%$ ，尿糖 $<5\text{g}/24\text{hr}$ ，或较治疗前下降 20g 以上者。二级：治疗后临床症状明显减轻，空腹血糖 $<140\text{mg}\%$ ，餐后两小时血糖 $<250\text{mg}\%$ ，尿糖 $<15\text{g}/24\text{hr}$ ，或较治疗前下降 15g 以上者。三级：治疗后临床症状和体征有所减轻，空腹血糖 $<160\text{mg}\%$ ，餐后两小时血糖 $<300\text{mg}\%$ ，或较治疗前下降 $50\text{mg}\%$ 以上者，尿糖 $<20\text{g}/24\text{hr}$ ，或较治疗前下降 10g 者。四级：治疗前后临床症状和体征无变化，或加重，血糖、尿糖下降或增加者。一二级疗效为显效，三级为有效，四级为无效。共治90例，显效35例，占39%；有效32例，占35.6%；无效23例，占25.5%。

来源：张银霞·辨证治疗消渴证临床疗效观察·北京中医，1995，(4):39

【消渴汤】

组成：生地 $15\sim30$ 克，生山药 $20\sim60$ 克，山萸肉 $10\sim20$ 克，枸杞子 $12\sim30$ 克，黄精 $12\sim30$ 克，北沙参 $12\sim30$ 克，麦冬 $10\sim20$ 克，天花粉 $12\sim30$ 克，黄芪 $15\sim30$ 克，太子参 $20\sim30$ 克。

功效：补益脾肾，补气生津。

适应症：糖尿病之气阴两虚型。

用法：水煎服，日1剂。

加减：燥热渴饮甚者加知母 12 克，生石膏 30 克；多食者加熟地 30 克；食少者加鸡内金 12 克；湿困脾胃，舌苔白腻者加苍术 10 克，白术 12 克；湿蕴化热，舌苔黄腻者加薏苡仁 30