

糖尿病药物手册

TANG NIAO BING YAO WU SHOU CE

主编 崔庆荣

副主编 常亚霖
郭月季

兰州大学出版社

糖尿病药物手册

主编 崔庆荣

常亚霖

副主编

郭月季

兰州大学出版社

册手翻查手册

荣庆荣 编 主

糖尿病药物手册

崔庆荣 主 编

常亚霖 副主编
郭月季

兰州大学出版社出版发行

地址:兰州市天水路308号 电话:8617156 邮编:730000

E-mail:press@onbook.com.cn

<http://www.onbook.com.cn>

全国新华书店经销

甘肃华瑞票证有限公司印刷

开本:850mm×1168mm 1/32 印张:14

2004年8月第1版 2004年8月第1次印刷

字数:349千字 印数:0001-2000册

ISBN7-311-02421-8 定价:21.00元

如发现印装质量问题,影响阅读,请与印刷厂联系调换。

内容提要

本书内容共七章。

第一章，糖尿病概论，概括介绍了糖尿病的概念、分类、危险因素、临床表现、实验室检查、诊断、鉴别诊断、治疗、预防。

第二章，抗糖尿病西药，详细介绍了口服抗糖尿病西药和胰岛素，由于糖尿病常伴有脂代谢异常与高血压，因此本章附有调节血脂药和抗高血压药。

第三章，抗糖尿病中成药，较详细地介绍了临床常用的中成药，另外附有《中药治疗消渴（糖尿病）的临床研究指导原则》，期望对读者临床观察糖尿病新药、开展科研有所帮助。

第四章，抗糖尿病中草药，详细介绍了 64 种传统治疗糖尿病并经实验研究证实具有降血糖作用的中草药。

第五章，抗糖尿病历代医方，对从汉代张仲景《伤寒杂病论》开始到近代《医学衷中参西录》为止，约 224 首方剂进行了介绍，为保持原书风貌，药物组成、剂量及主治的文字未作改动。

第六章，抗糖尿病并发症方，对糖尿病常见并发症，进行中医辨证施治的方药及单方、验方、食疗方等进行了介绍。

第七章，抗糖尿病药食两用品，介绍了既可以作为药用，又可当作食品的药食两用品。

读者对象：糖尿病专科医生、一般医护人员、医学院校师生、糖尿病科研人员、糖尿病患者及其家属、糖尿病药品食品经销商。

前 言

糖尿病是一种极其古老的疾病，在约成书于公元前二世纪（战国末期）的《黄帝内经》中就有关于消渴（糖尿病）病因、鉴别诊断、药食禁忌的论述。两千多年过去了，这种病不但没有绝迹，反而随着社会的发展，患病率及死亡率都呈现出一个逐步上升趋势，如今已成为仅次于恶性肿瘤和心血管疾病之后的第三大健康杀手。

1998 年世界卫生组织 (WHO) 资料表明，全世界已有糖尿病病人 1.48 亿，预测到 2025 年将达到 3 亿。而在我国，1980 年首次对 14 个省、市 304537 人调查，患病率为 0.67%，1994~1995 年，第二次全国性 25 万余人调查，患病率增至 2.5%，1995~1997 年为 3.21%；糖耐量低下患病率 1995~1997 年为 4.76%。在不到 20 年的时间内，我国就从小于 3% 的低患病率国家迅速跨入世界糖尿病中等患病率（3%~10%）国家的行列，目前我国实际患糖尿病人数已达 4000 万人以上。糖尿病不仅发病率高，而且并发症多，可引起心、脑、肾、眼、周围血管、神经等全身多系统和多器官的慢性并发症。糖尿病诸多并发症的产生，是导致糖尿病致残率和病死率升高的主要原因。WHO 已正式将每年的 11 月 14 日定为“世界糖尿病日”，以使人们更加重视糖尿病全球发病的严重现状。努力探索和积极寻找治疗和控制糖尿病的理想方法和药物，已成为当今世界医学界亟待解决和攻克的重点课题之一。

关于糖尿病的药物治疗，二千多年前的《素问·奇病论》指

出：“此肥美之所发也……治之以兰，除陈气也”。东汉张仲景《金匱要略·消渴、小便不利、淋病脉证并治第十一》，“渴欲饮水，口干舌燥者，白虎加人参汤主之”，“男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便一斗，肾气丸主之”。开辨证论治先河。之后，历代医书中记载有大量治疗消渴的方药。在抗糖尿病西药问世之前的二千多年中，国内糖尿病患者主要依靠中医药治疗维持生命。

1921 年，加拿大年轻的外科医生 Banting 和医学生 Best 在生理学家 Macleod 教授和化学师 Collip 的帮助下，制成了世界上第一个治疗糖尿病的胰岛制剂。1922 年，Banting 和 Macleod 因这一历史性的发现，共同获得了诺贝尔奖。

20 世纪 50 年代中期，在糖尿病治疗史上又一个重大的改变是糖尿病口服西药的问世。首先是氨磺丁脲 (Carbutamide, BZ - 55) 和甲苯磺丁脲 (Tolbutamide, D - 860) 的使用，2 年后，双胍类的苯乙双胍 (Phenformin) 相继用于临床。从此，对多数 2 型糖尿病患者的治疗多了一种胰岛素以外的选择。经过 10 年左右的临床应用，特别通过一个长期食疗的应用，胰岛素和口服糖尿病药的前瞻性临床研究 (university group diabetesprogram, UGDP) 认为，改善代谢并不能减慢并发症的发展，而且甲苯磺丁脲可增加心血管病的病死率。因而在 20 世纪 70 年代引起了全球医学界的长期争论。最后经过评议，认为 UGDP 研究的设计欠合理，而修正了原来的结论。目前仍继续使用包括甲苯磺丁脲在内的磺酰脲类药，并不断有新一代的该类药物问世，常用于临床者已不下 5 ~ 6 种。至于苯乙双胍，由于存在较明显的胃肠道和乳酸性酸中毒不良反应，自 20 世纪 70 年代后期多数医生已弃用，在美国和欧洲某些国家甚至被禁用。然而，双胍类中的二甲双胍 (Metformin)，其乳酸性酸中毒不良反应为苯乙双胍的 1/10 左右。自 20 世纪 90 年代早期开始，在掌握指征和剂量的情况下，二甲双胍已在国内重新被广泛应用。与此同时，第三类糖尿病口服药 α - 葡糖苷酶抑制剂如阿卡波糖 (Acarbose, 拜糖平) 也开

始用于临床。目前，第四类糖尿病口服药胰岛素增敏剂如噻唑烷二酮（Thiazolidinedione）也进入临床应用阶段。

自 20 世纪 60 年代以来，糖尿病的研究进入了一个崭新的阶段。1965 年，我国（中国科学院上海生物化学研究所）、美国和西德三国的科学家独立地进行了胰岛素的化学合成。我国首次获得了具有充分生物活性的晶体牛胰岛素，在国际上赢得了巨大荣誉。人工合成的 A、B 两条肽链，通过二硫键的正确连接，合成与天然胰岛素相同的构象。这一事实强有力地证明蛋白质的一级结构是决定其高级结构的主要因素。

近年来，国内外在糖尿病研究无论是基础理论方面还是临床研究方面都取得了很大的进展。在我国，由于广泛开展了糖尿病的中西医结合研究以及中西医综合治疗，大大提高了糖尿病尤其糖尿病各种慢性并发症的防治效果。中医治疗糖尿病，从整体调节入手，立足于辨证施治，强调辨证求因，审因论治，因人因时因地制宜，具有用药灵活，疗效稳定，标本兼治，无明显毒副作用等优点，尤其在糖尿病慢性并发症的防治方面显现出了明显优势，为世界医学所瞩目。然而，药物研究的资料分散于许多书刊、杂志之中，目前，糖尿病防治方面的书籍虽然较多，但专门全面系统介绍糖尿病治疗药物的书籍尚未见到。另外，从现实情况看，许多糖尿病病人，由于受种种因素的影响，用药不合乎规范，进一步造成药源性疾病，使病人雪上加霜。有鉴于此，为了医护人员和糖尿病患者在较短时间内详细了解防治糖尿病及其并发症的方药，作者在学习中广搜博采，整理编写了这本《糖尿病药物手册》。

本书内容共七章，第一章，糖尿病概论，概括介绍了糖尿病的概念、分类、危险因素、临床表现、实验室检查、诊断、鉴别诊断、治疗、预防，让读者对糖尿病形成一个立体概念。第二章，抗糖尿病西药，详细介绍了口服抗糖尿病西药和胰岛素，由于糖尿病常伴有脂代谢异常，糖尿病与高血压被称为“姊妹病”，二

者“狼狈为奸”，危害着人类，因此本章附有调节血脂药和抗高血压药。第三章，抗糖尿病中成药，较详细地介绍了临床常用的中成药，另外附有《中药治疗消渴（糖尿病）的临床研究指导原则》，期望对读者临床观察糖尿病新药、开展科研有所帮助。第四章，抗糖尿病中草药，详细介绍了 64 种传统治疗糖尿病并经实验研究证实具有降血糖作用的中草药。第五章，抗糖尿病历代医方，对从汉代张仲景《伤寒杂病论》开始到近代《医学衷中参西录》为止，约 224 首方剂进行了介绍，为保持原书风貌，药物组成、剂量及主治的文字未作改动。第六章，抗糖尿病并发症方，对糖尿病常见并发症，进行中医辨证施治的方药及单方、验方、食疗方等进行了介绍。第七章，抗糖尿病药食两用品，介绍了既可以作为药用，又可当作食品的药食两用品，作为药膳或食疗的参考。

本书具有以下特点：

1. 融古汇今，全面系统：全面收录介绍了抗糖尿病的中西药物、药食两用品、近代之前抗糖尿病医方及现代抗糖尿病并发症方。
2. 立足临床，注重实用：介绍药物、药方立足于临床应用，让读者读了能用，用了有效。
3. 关注前沿，继承创新：本书既继承前贤之论，又充分吸收现代临床与实验研究成果，所收录的中草药均是经实验研究证实具有降血糖作用的。

总之，本书基本实现了融科学性、先进性、实用性、知识性为一体的编写宗旨。

尚需要向读者说明的几点：

1. 本书收录的药物，一律以《中华人民共和国药典》（1995 年版）、《国家基本药物目录》、卫生部药典委员会编《药品通用名称》（化学工业出版社，1997 年出版）中的命名为正名；某些非法定药物的名称，则参考有关资料，择其较通用者选用；其他

名称一律列入“别名”中。药物的英文名称以世界卫生组织(WHO)推荐的国际非专利药名为准。使用的剂量单位,第五章,抗糖尿病历代医方中的剂量保持原书剂量,其余均按照《中华人民共和国法定剂量单位》(1995年版)的规定执行。

2. 编写本书时参考引用了国内外出版的一些文献资料和书刊,限于篇幅未能一一列出,在此谨向原作者和出版单位致谢。

3. 由于编者水平有限,书中肯定存在不足之处,敬请读者赐教指正,以便再版时修订,本手册内容仅供临床、教学、科研参考,不作法律依据。

编 者

2004年4月28日

目 录

1 糖尿病概论	(1)
1.1 糖尿病概念	(1)
1.2 糖尿病临床分型	(1)
1.3 糖尿病危险因素研究	(6)
1.4 糖尿病的临床表现	(11)
1.5 糖尿病的实验室检查	(17)
1.6 糖尿病的诊断问题	(21)
1.7 糖尿病的鉴别诊断	(23)
1.8 糖尿病的治疗	(24)
1.9 糖尿病及其并发症的预防	(35)
2 抗糖尿病西药	(39)
2.1 口服抗糖尿病西药	(39)
2.1.1 磺酰脲类	(40)
2.1.1.1 概述	(40)
2.1.1.2 各论	(46)
甲苯磺丁脲(46) 氯磺丙脲(47) 格列本脲(47)	
格列齐特(48) 格列吡嗪(49) 格列吡嗪控释片(50)	
格列喹酮(50) 克糖利(51) 醋磺己脲(51)	
2.1.2 双胍类药物	(52)
2.1.2.1 概述	(52)
2.1.2.2 药物化学	(53)
2.1.2.3 作用机制及药效学	(53)
2.1.2.4 药物吸收及代谢	(55)

2.1.2.5 适应症	(56)
2.1.2.6 药物使用及注意事项.....	(57)
2.1.2.7 非适应症及禁忌症	(57)
2.1.2.8 不良反应	(57)
2.1.3 α- 葡糖苷酶抑制剂.....	(58)
2.1.3.1 概述	(58)
2.1.3.2 作用机制	(59)
2.1.3.3 药物代谢.....	(60)
2.1.3.4 适应症	(60)
2.1.3.5 用量和用法.....	(61)
2.1.3.6 不良反应	(61)
2.1.3.7 禁忌症及注意事项.....	(61)
2.1.4 噻唑烷二酮	(62)
2.1.5 瑞格列奈.....	(64)
2.2 胰岛素.....	(65)
2.2.1 药用胰岛素研究进展.....	(65)
2.2.1.1 药用胰岛素的纯度和免疫原性.....	(65)
2.2.1.2 人胰岛素.....	(67)
2.2.1.3 胰岛素的改进类似物.....	(70)
2.2.1.4 NN304.....	(73)
2.2.2 药用胰岛素与内生胰岛素的差别.....	(74)
2.2.3 胰岛素的生理作用.....	(74)
2.2.3.1 胰岛素对糖代谢的作用.....	(75)
2.2.3.2 胰岛素对脂肪代谢的作用.....	(77)
2.2.3.3 胰岛素对蛋白质代谢的作用.....	(79)
2.2.3.4 胰岛素对中枢神经系统的作用.....	(79)
2.2.4 胰岛素治疗原则.....	(85)
2.2.4.1 胰岛素的种类和特性	(86)

2.2.4.2 胰岛素治疗的适应症	(88)
2.2.4.3 胰岛素的治疗方法	(89)
2.2.4.3.1 胰岛素治疗方案.....	(89)
2.2.4.3.2 血糖控制目标及胰岛素剂量确定和调整.....	(92)
2.2.4.4 胰岛素治疗的不良反应.....	(93)
2.2.4.5 胰岛素的贮存和注射.....	(95)
【附一】调节血脂药物	(97)
氯贝丁酯(97) 非诺贝特(97) 吉非罗齐(98) 双贝特(98)	
阿西莫司(99) 烟酸(99) 烟酸肌醇酯(99) 洛伐他汀(100)	
普伐他汀(100) 辛伐他汀(101) 氯伐他汀(101) 亚油酸(102)	
益寿宁(102) 考来烯胺(103) 苯扎贝特(103)	
甘糖酯(104) 前列腺素 E1(104) 导升明(105)	
【附二】抗高血压药.....	(105)
一、概述.....	(105)
二、各类常用降压药物.....	(109)
(一)利尿剂	(109)
氢氯噻嗪(109) 吲达帕胺(110)	
氯塞酮(111) 氯氯吡咪(111)	
(二) β -肾上腺素能受体阻滞剂	(112)
氨酰心安(112) 美多心安(112) 吲哚心安(113)	
比索洛尔(113) 塞利洛尔(113)	
(三)钙通道阻滞剂	(114)
(1)第一代 CCB.....	(114)
(2)第二代 CCB.....	(114)
(3)第三代双氢吡啶类 CCB.....	(115)
(四)血管紧张素 I 转换酶抑制剂	(117)
卡托普利(118) 依那普利(119) 赖诺普利(120)	
培哚普利(120) 雷米普利(121) 苯那普利(121)	

(五)血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂.....	(121)
氯沙坦(122) 缬沙坦(123)	
(六) α -肾上腺素能受体阻滞剂.....	(123)
盐酸哌唑嗪(124) 特拉唑嗪(125) 乌拉地尔(125)	
盐酸可乐定(126) 甲基多巴(127) 莫索尼定(128)	
(七)影响交感神经介质的药物.....	(129)
利血平(129) 降压灵(131) 降压平(132)	
硫酸胍乙啶(132) 帕吉林(133)	
(八)周围血管扩张药.....	(134)
肼屈嗪(134) 米诺地尔(135) 硝普钠(136)	
地巴唑(137) 硫酸镁(138)	
(九)神经节阻滞剂.....	(138)
樟磺咪芬(138) 六甲溴铵(139) 美加明(139)	
(十)复方制剂.....	(139)
复方降压片(139) 安达血平片(140)	
(十一)中成药.....	(140)
复方羚角降压片(140) 天麻定眩宁片(140)	
复方罗布麻片(140) 珍菊降压片(140)	
三、降压药物治疗原则.....	(140)
四、糖尿病高血压降压治疗的联合用药.....	(141)
五、糖尿病伴高血压降压治疗的“个体化”方法.....	(143)
六、有并发症的糖尿病病人降压药物的选择.....	(144)
3 抗糖尿病中成药.....	(146)
消渴安胶囊(146) 玉液消渴冲剂(146) 消渴降糖片(146)	
消渴降糖胶囊(147) 消渴降糖片(147) 甘露消渴胶囊(147)	
养阴降糖片(147) 固本液(148) 降糖舒(148) 消渴丸(148)	
降糖素(149) 降糖益心丸(149) 玉液冲剂(149) 玉泉丸(149)	
金芪降糖片(150) 金锁固精丸(150) 甘芍降糖片(150)	

降糖甲片(151)	消渴平片(151)	抗饥消渴片(152)		
【附】中药新药治疗糖尿病的临床研究指导原则.....		(153)		
4 抗糖尿病中草药		(160)		
4.1 概述		(160)		
4.2 各论		(165)		
4.2.1 补益药类		(165)		
人参(165)	山药(166)	女贞子(167)	天花粉(168)	玉竹(169)
石斛(170)	白术(171)	白芍(172)	白扁豆(172)	当归(173)
麦冬(173)	何首乌(174)	灵芝草(175)	刺五加(176)	
枸杞子(177)	桑椹子(178)	黄芪(178)	黄精(180)	淫羊藿(181)
蛤蚧(182)	黑芝麻(182)	银耳(183)		
4.2.2 清热药类		(184)		
石膏(184)	生地黄(185)	玄参(186)	苦瓜(186)	
茶叶(188)	梔子(189)	黄连(189)	黄柏(190)	
桑白皮(191)	地骨皮(192)	知母(193)		
4.2.3 利水(湿)药类		(194)		
车前子(194)	玉米须(194)	冬葵子(195)	泽泻(196)	
茯苓(196)	猪苓(197)	薏苡仁(198)		
4.2.4 活血化瘀药类		(199)		
三七(199)	丹参(200)	紫草(201)	凌霄花(201)	鬼箭羽(202)
4.2.5 收涩药类		(203)		
山茱萸(203)	五味子(204)	五倍子(205)	石榴皮(206)	
4.2.6 解表药类		(206)		
牛蒡子(206)	白芷(207)	苍耳子(208)	桑叶(208)	
桔梗(209)	葛根(210)			
4.2.7 其它		(211)		
大麦芽(211)	长春花(212)	白僵蚕(213)	鸡内金(213)	
苍术(214)	昆布(215)	荔枝核(216)	桃胶(216)	旋复花(217)

5 抗糖尿病历代医方选	(218)
5.1 历代中医对糖尿病的认识	(218)
5.2 抗糖尿病历代医方选	(231)
5.2.1 汉代方	(231)
5.2.1.1 汉·张仲景方	(231)
白虎加人参汤(231) 肾气丸(231)	
5.2.1.2 汉·华佗《中藏经·附录》方	(231)
白龙散(231)	
5.2.2 唐代方	(232)
5.2.2.1 唐·孙思邈方	(232)
除肠胃热实方(232) 茯神汤方(232) 浮萍丸方(232)	
日饮一石水方(233) 黄连丸方(233) 枸杞汤方(233)	
铅丹散(233) 茯神丸方(234) 口含酸枣丸(234)	
猪肾荠汤方(234) 增损肾沥汤(234) 好渴利方(235)	
消热止渴方(235) 治渴小便数方(235)	
治小便不禁,多,日便一二斗或如血色方(236)	
九房散(236) 黄芪汤(236) 棘刺丸(236)	
治消渴阴脉绝,胃反而吐食方(237) 骨填髓方(237)	
茯神煮散方(237) 枸杞汤方(238) 阿胶汤(238)	
防已散(238) 葛根丸(238) 桔梗散(239)	
治热病后虚热渴,四肢烦疼方(239)	
5.2.2.2 唐·王焘《外台秘要》方	(239)
麦冬丸(239) 猪肚丸(239) 黄芪汤(240)	
茯神汤(240) 茯神补虚汤(240)	
5.2.2.3 日本·丹波康赖《医心方·卷第十二》方	(241)
小麦汤(241) 枸杞汤(241) 桔梗丸(241)	
5.2.3 宋代方	(241)
5.2.3.1 宋代《太平惠民和剂局方》方	(241)

- 清心莲子饮(241) 参苓白术散(242) 黄芪六一汤(242)
- 5.2.3.2 宋代钱乙《小儿药证直诀》方.....(242)
六味地黄丸(242)
- 5.2.3.3 宋·赵佶《圣济总录》方.....(243)
人参煎(243) 竹叶汤(243) 梅苏丸(243) 牛膝丸(243)
人参汤(244) 桑白皮汤(244) 麦门冬丸(244) 麦冬饮(244)
芦根汤(245) 翠碧丸(245) 桑白皮汤(245) 黄芪汤(246)
麦冬汤(246) 柴胡饮(246) 天门冬煎(246) 人参饮子(247)
黄连丸(247) 茯苓汤(247) 升麻丸(247) 枸杞子汤(248)
地黄煎(248) 麦冬丸(248) 乌梅汤方(248) 地骨皮饮(249)
桔梗根汤(249) 槟榔汤(249) 赤茯苓丸(250) 人参汤(250)
麦冬汤(250) 黄连丸(250) 莩荔丸(251) 山茱萸丸(251)
- 5.2.3.4 宋·陈无择《三因极一病证方论·卷之十·三消治法》方.....(251)
真珠丸(251) 茄蓉丸(252) 姜粉散(252) 乌金散(252)
烂金丸(253) 胡桃丸(253) 古瓦汤(254) 鹿茸丸(254)
远志丸(254) 六神汤(254) 童根桑白皮汤(255)
茯苓丹(255) 梅花汤(255) 猪脊汤(255) 麦门冬煎(256)
澄源丹(256)
- 5.2.3.5 宋·张锐《鸡峰普济方·卷十九》方.....(256)
葛根饮子(256) 断渴汤(257) 山茱萸丸(257)
- 5.2.3.6 宋·魏岘《魏氏家藏方·卷九》方.....(257)
滋渴汤(257) 解渴饮子(257)
- 5.2.3.7 朝鲜·金礼蒙《医方类聚·卷一二五》方.....(258)
地黄饮子(258) 蕤连丸(258)
- 5.2.3.8 宋·杨士瀛《仁斋直指方论·消渴门》方.....(258)
茯苓丹(258) 降心汤(259) 生地黄膏(259) 黄芪汤(259)
猪肚丸(259) 川黄连丸(260) 止渴锉散(260)
卫生天花丸(260) 蜜芩丸(260) 茜丝汤(261)

天花粉丸(261) 瓜连丸(261) 玉壶丸(261) 天花散(261)	
茯神丸(262) 枸杞子丸(262) 平补丸(262) 双补丸(263)	
麦门冬饮子(263) 枇杷叶散(263)	
5.2.4 金·元时代方.....	(264)
5.2.4.1 金·刘河间方.....	(264)
黃芪羌活汤(264) 黃芪汤(264) 麦门冬饮子(264) 人参石膏汤(264)	
顺气散(265) 茴香散(265) 竹笼散(265) 珍珠粉丸(265)	
5.2.4.2 金·张元素《医学启源》方.....	(265)
生脉散(265)	
5.2.4.3 元·李杲方.....	(266)
和血益气汤(266) 当归润燥汤(266) 生津甘露汤(266)	
辛润缓肌汤(267) 地黃饮子(267)	
5.2.4.4 元·朱丹溪方.....	(267)
消渴方(267) 治消渴泄泻方(268) 治内伤病,退后燥渴不解方(268)	
治消渴盛夏渴思水方(268) 白蘿蔔汁膏(268) 治消肾方(268)	
參膏湯(269) 茴香散(269) 珍珠丸(269) 生津甘露飲(269)	
葛粉丸(269) 胡粉散(270) 人參白朮湯(270)	
5.2.4.5 元·罗天益《卫生宝鉴·卷十二》.....	(270)
參茶饮子(270)	
5.2.4.6 元·危亦林《世医得效方·卷七》方.....	(270)
白朮散(270)	
5.2.5 明代方.....	(271)
5.2.5.1 明·方贤《奇效良方·卷三十三》方.....	(271)
三和甘露饮(271) 三神汤(271) 乌梅五味子汤(271)	
降心汤(272) 止渴坐口散(272) 珍珠龙脑丸(272)	
5.2.5.2 明·李《医学入门·卷七》方.....	(272)
人參門冬湯(272) 消渴痞丸(273)	
5.2.5.3 明·朱《普济方·卷一百七十六》方.....	(273)