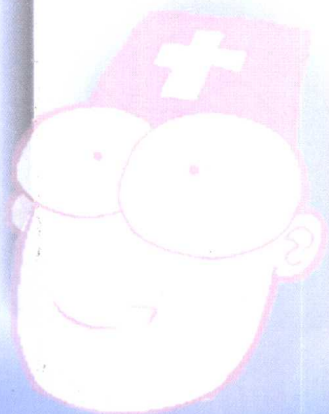


● 主编 曾宪斌 丁成华

常见病验方集锦

糖尿病验方

450
首



上海中医药大学出版社

常见病验方集锦

糖尿病验方 450 首

主编 曾宪斌 丁成华

上海中医药大学出版社

责任编辑 马胜英
技术编辑 徐国民
责任校对 郑时丹
封面设计 王磊
出版人 朱邦贤

图书在版编目(CIP)数据

糖尿病验方 450 首/曾宪斌, 丁成华主编. —上海:
上海中医药大学出版社, 2001. 9
(常见病验方集锦)
ISBN 7-81010-582-5

I. 糖… II. ①曾…②丁… III. 糖尿病-验方-汇编
IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 056369 号

糖尿病验方 450 首

主编 曾宪斌 丁成华

上海中医药大学出版社出版发行 (零陵路 530 号 邮政编码 200032)
新华书店上海发行所经销 昆山市亭林印刷总厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 6.5 字数 120 千字
版次 2002 年 1 月第 1 版 印次 2002 年 1 月第 2 次印刷 印数 3 001—5 100 册

ISBN 7-81010-582-5/R·552

定价 13.80 元

前 言

糖尿病,中医称为“消渴病”,是继冠心病、癌症之后,第三大严重危害人们健康的疾病。其发病率高,病人数量多。而且,随着人们物质生活水平的提高,呈日渐上升趋势。因此,引起国内外医学界的普遍关注。据统计,目前全球约有1.2亿糖尿病患者,我国糖尿病患病率约为6.09%,现有患者约1千万以上。

糖尿病是慢性内分泌代谢性疾病,防治糖尿病除需要长期坚持诸如饮食、运动、心理疗法的基本治疗外,还需要合理用药,精心护理,并要求患者及其家属对本病有全面的认识和坚持不懈地与医生合作。

糖尿病虽是顽症,并发症也多,但在医学突飞猛进的今天,得到良好控制是完全可能的。实践证明,无论是单纯的中医或西医治疗,还是中西医结合的综合治疗,都为进一步防治糖尿病奠定了坚实的基础。在这方面,有着悠久历史的中医学发挥了很大的优势,积累了丰富的医疗经验。基于此,我们从治糖尿病的方剂中,撷取其精华,编写了本书。

本书从贴近患者的角度出发,以通俗易懂的语言,对糖尿病及其各种并发症的定义、主要临床表现、分类

(或分型)、诊断要点、发病概况、主要病因病理、中医归属和治疗原则等作了简要的论述,然后选录了实践证明有效,毒副作用小,方便易得的验方 450 首,分别介绍了其出处、组成、用法、功用、适应证及按语等内容。

本书不仅可作为糖尿病患者了解此病的一个窗口,而且可作为专业医生的参考用书。

愿本书能为糖尿病患者带来福音。

编 者

2001 年 5 月

目 录

一、概述	(1)
二、1型(胰岛素依赖型)糖尿病	(3)
(一) 内服方	(3)
(二) 外用方	(4)
三、2型(非胰岛素依赖型)糖尿病	(4)
(一) 内服方	(5)
(二) 外用方	(77)
四、糖尿病并发肾病	(78)
(一) 内服方	(78)
(二) 外用方	(88)
五、糖尿病并发视网膜病	(90)
(一) 内服方	(90)
(二) 外用方	(96)
六、糖尿病酮症及酮症酸中毒	(96)
内服方	(98)
七、糖尿病高渗性昏迷	(105)
内服方	(106)
八、糖尿病并发感染	(109)

(一) 肺炎	(110)
(二) 肺结核	(113)
(三) 皮肤感染	(117)
(四) 肝炎	(127)
(五) 胆道感染	(130)
(六) 胃肠炎	(131)
(七) 口腔病	(138)
九、糖尿病并发心脏、代谢、血管病	(143)
(一) 内服方	(143)
(二) 外用方	(172)
十、糖尿病并发神经病变	(173)
(一) 内服方	(174)
(二) 外用方	(201)

一、概 述

糖尿病是一种常见的代谢性疾病,是由于胰岛素分泌绝对或相对不足,或伴有外周组织对胰岛素不敏感,引起以糖代谢紊乱为主,包括脂肪和蛋白质代谢紊乱的全身性疾病。它的主要特点是高血糖及糖尿,临床表现为多饮、多食、多尿、消瘦等症状。糖尿病可分为原发性及继发性两类,前者占绝大多数。在原发性糖尿病中约 90% ~ 95% 属非胰岛素依赖型(2 型糖尿病),仅有不超过 5% 的属于胰岛素依赖型糖尿病(1 型糖尿病)。糖尿病已成为许多国家的常见病和多发病,在西方国家的发病率约占人口总数的 2% ~ 5%,并呈上升趋势,发展中国家其发病率也逐年增高,高发年龄在 50 ~ 70 岁之间。对原发性糖尿病的病因,目前多认为与感染、肥胖、饮食、体力活动、妊娠、家族史等有关;继发性糖尿病的病因主要有胰源性糖尿病、内分泌性糖尿病、血液真性红细胞增多性糖尿病、医源性糖尿病等。糖尿病是一种慢性疾病,病变过程中容易并发酮症酸中毒、糖尿病高渗性昏迷等急性病变,并发心血管、肾、视网膜及神经等慢性病变更为普遍。1 型糖尿病必须依赖胰岛素治疗,2 型糖尿病一般可采用饮食

控制、运动疗法、口服药物等手段治疗。

在中医学中,糖尿病被称之为“消渴病”,亦有“消瘴”、“肺消”、“膈消”、“三消”、“消中”、“上消”、“中消”、“下消”等名称,但以“消渴病”命名最为常用。其主要由于素体阴虚,复因饮食不节,情志失调,劳役过度等所致。病机变化为肾阴亏虚,肺胃燥热,以阴虚为本,燥热为标。临床主要分为以下几型:① 肺热津伤型:症见烦渴多饮,口干舌燥,尿频量多,舌边尖红,苔薄黄,脉洪数。治以清热润肺,生津止渴。② 气阴两虚型:症见烦渴引饮,口干舌燥,神疲乏力,面色萎黄,尿频,舌红,少苔,脉虚数。治以益气养阴,生津止渴。③ 胃热炽盛型:症见多食易饥,形体消瘦,大便干燥,苔黄,脉滑实有力。治以清胃泻火,养阴增液。④ 肾阴亏虚型:症见尿频量多,混浊如脂膏,或尿甜,口干唇燥,舌红,脉沉细数。治以滋阴固肾。⑤ 阴阳两虚型:症见小便频数,混浊如膏,甚至饮一溲一,面色黧黑,耳轮焦干,腰膝酸软,形寒畏冷,阳痿,舌淡苔白,脉沉细无力。治以温阳滋肾固摄。

本病阴虚燥热日久,致肝肾精血不足,可并发肺癆、白内障、雀盲、耳聋。燥热内结,营阴被灼,蕴毒成脓,可并发疮疖、痈疽。阴损及阳,脾肾衰败,水湿潴留,则发为水肿。迁延日久,可致阴阳俱损,甚则阴竭阳亡而见昏迷等危象。

二、1型(胰岛素依赖型)糖尿病

1型糖尿病又称胰岛素依赖性糖尿病,临床发病较急,三多一少(多饮、多食、多尿和消瘦)症状突出,多见于青少年。1型糖尿病患者血液中胰岛素绝对不足,治疗必须用胰岛素。临床可根据病情,配合中药治疗。

(一) 内服方

1. 加味七味白术散

〔出处〕《新中医》1994年第12期

〔组成〕党参或红参、葛根、怀山药各5~10g,白术、乌梅各4~9g,茯苓5~7g,藿香、薏苡仁各4~7g,谷芽、麦芽各5~9g,甘草3~6g。

〔用法〕每日1剂,水煎服。

〔功用〕益气健脾,消食祛湿。

〔适应证〕本病湿滞脾胃,气阴两亏虚型。

2. 李氏经验方(自拟名)

〔出处〕《中医杂志》1996年第6期

〔组成〕天花粉30g,麦门冬15g,生地黄30g,女贞子30g,蒲公英30g,忍冬藤30g,红花10g,桃仁10g,

鸡血藤 30g, 地龙 12g。

〔用法〕 每日 1 剂, 水煎服。

〔功用〕 清热解毒, 养阴生津, 活血化瘀。

〔适应证〕 本病热毒血瘀型。

(二) 外用方

加味白虎散(自拟名)

〔出处〕 《辽宁中医杂志》1986 年第 11 期

〔组成〕 石膏 5g, 知母 2g, 生地黄、党参各 0.6g, 炙甘草、玄参各 1g, 天花粉 0.2g, 黄连 0.3g, 粳米少许。

〔用法〕 经提炼制成粉剂, 放阴凉处保存备用。每次取药粉 250mg, 加盐酸二甲双胍 40mg, 混匀, 敷脐, 盖以药棉, 胶布固定, 每 5~7 日换药 1 次, 6 次为 1 个疗程。

〔功用〕 滋阴清热。

〔适应证〕 本病热伤气阴型。

三、2 型(非胰岛素依赖型)糖尿病

2 型糖尿病患者血液中胰岛素可以较正常低或升高, 也可能基本上在正常范围, 而血液中的胰岛素得不到有效利用是血糖升高的主要原因之一, 与 1 型糖尿病病血液中胰岛素绝对不足有别。2 型糖尿病患者绝大

多数不需要胰岛素治疗。合理的饮食结构、适当的锻炼,口服降糖药,或内服、外用中药,可以把多数 2 型糖尿病患者的血糖控制在正常范围。

(一) 内服方

1. 三黄消渴汤

[出处] 《河北中医》1985 年第 6 期

[组成] 黄芪、生石膏各 40g, 生地黄、黄精各 30g, 天花粉 25g。

[用法] 每日 1 剂, 水煎服, 1 个月为 1 个疗程。

[功用] 益气养阴, 生津止渴。

[适应证] 本病热伤气阴型。

[按语] 据报道以本方治疗 2 型糖尿病 40 例, 一般治 2~3 个疗程, 结果显效 18 例, 好转 16 例, 无效 6 例, 总有效率为 85%。

2. 赵氏降糖合剂

[出处] 《中医药学报》1994 年第 1 期

[组成] 沙参、麦门冬、枸杞子、葛根、益智仁各 20g, 黄精、丹参、地骨皮、知母、玄参、山茱萸各 15g。

[用法] 每日 1 剂, 水煎服。

[功用] 养阴生津。

[适应证] 本病阴虚内热型。

3. 益气养阴活血方

〔出处〕《新中医》1996 年第 6 期

〔组成〕生黄芪、生地黄、怀山药、天花粉各 30g, 党参、丹参各 15g, 红花、川芎各 10g, 水蛭粉 3g。

〔用法〕每日 1 剂, 水煎服。

〔功用〕益气养阴, 活血化瘀。

〔适应证〕本病气阴两亏, 瘀血阻滞型。

4. 石氏经验方(自拟名)

〔出处〕《天津中医》1993 年第 2 期

〔组成〕白芍药、熟地黄、黄芪、龙骨、牡蛎各 30g, 玄参、玉竹、山药各 20g, 麦门冬、旱莲草各 15g。

〔用法〕每日 1 剂, 水煎服, 1 个月为 1 个疗程。

〔功用〕养阴生津, 益气固涩。

〔适应证〕本病气阴两亏, 固摄无权型。

5. 廖氏经验方(自拟名)

〔出处〕《新中医》1992 年第 7 期

〔组成〕太子参、黄精各 20g, 黄芪、怀山药、天花粉、葛根各 30g, 枸杞子、女贞子、陈皮各 10g, 麦门冬、丹参各 15g, 甘草 5g。

〔用法〕每日 1 剂, 水煎服。

〔功用〕益气养阴, 活血化瘀。

〔适应证〕 本病气阴两亏，血行不畅型。

6. 化瘀降糖汤

〔出处〕 《陕西中医》1993 年第 10 期

〔组成〕 丹参、当归、生地黄、麦门冬、天花粉、石斛、牡丹皮各 20g，桃仁、赤芍药、川芎、牛膝、枳壳各 15g。

〔用法〕 每日 1 剂，水煎服，20 日为 1 个疗程。

〔功用〕 养阴生津，活血化瘀。

〔适应证〕 本病阴虚血瘀型。

7. 李氏经验方(自拟名)

〔出处〕 《湖北中医杂志》1995 年第 1 期

〔组成〕 黄芪、葛根、山药、天花粉、丹参各 15 ~ 30g，西洋参 6 ~ 12g(或太子参 15 ~ 30g)，玄参 12 ~ 24g，当归、苍术、山茱萸、枸杞子、沙苑子各 9 ~ 15g。

〔用法〕 每日 1 剂，水煎服，1 个月为 1 个疗程。

〔功用〕 益气养阴，滋肾活血。

〔适应证〕 本病气阴两亏，血行不畅型。

〔按语〕 据报道以本方治疗 2 型糖尿病 36 例，结果显效(症状基本消失，空腹血糖下降 > 50% 或恢复正常，停药降糖西药 1 个月不复发)12 例，有效 21 例，无效 3 例，总有效率为 91.9%。

8. 益气养阴丸

〔出处〕《北京中医》1991年第6期

〔组成〕红参5份,生地黄10份,熟地黄10份,泽泻5份,枸杞子5份,丹参5份,黄芪10份,地骨皮5份,山茱萸5份,天花粉5份。

〔用法〕上药共研成粉,炼蜜制丸,每丸重10g,每日3次,每次服2丸,连服2个月。

〔功用〕益气养阴,活血化瘀。

〔适应证〕本病气阴两亏,血行不畅型。

〔按语〕据报道以本方治疗2型糖尿病249例,结果显效69例,有效140例,无效40例,总有效率为84%。

9. 郭氏经验方(自拟名)

〔出处〕《河北医药》1987年第6期

〔组成〕太子参、黄芪、天花粉各15g,生地黄、葛根各20g,黄精、麦门冬各12g。

〔用法〕每日1剂,水煎服。

〔功用〕益气养阴,生津止渴。

〔适应证〕本病气阴两亏型。

〔按语〕据报道以本方治疗2型糖尿病30例,结果显效13例,有效15例,无效2例,总有效率为93.3%。

10. 加味二陈汤

〔出处〕 《浙江中医杂志》1994 年第 1 期

〔组成〕 半夏 10g, 陈皮 6g, 茯苓、白术、苍术各 15g, 草决明 24g, 丹参、葛根各 30g。

〔用法〕 每日 1 剂, 水煎服。

〔功用〕 健脾化痰, 行气活血。

〔适应证〕 本病脾虚湿困, 痰瘀互结型。

〔按语〕 据报道以本方治疗 2 型糖尿病 32 例, 结果痊愈 4 例, 显效 16 例, 有效 10 例, 无效 2 例, 总有效率为 93.8%。

11. 加味玉液汤

〔出处〕 《山东中医杂志》1994 年第 12 期

〔组成〕 黄精、生黄芪、葛根、天花粉各 30g, 生地 20g, 肉苁蓉、五味子、鸡血藤、山楂各 15g。

〔用法〕 每日 1 剂, 水煎服, 1 个月为 1 个疗程。

〔功用〕 益气养阴, 滋肾活血。

〔适应证〕 本病气阴两亏, 肾虚血瘀型。

12. 刘氏降糖饮

〔出处〕 《国际中医药现代研究》

〔组成〕 黄芪、山药、生地黄、天花粉、玄参各 30g, 麦门冬、枸杞子、黄精、山茱萸各 18g, 石斛、熟地

黄、茯苓各 15g,泽泻、牡丹皮各 9g。

〔用法〕 每日 1 剂,水煎服。

〔功用〕 益气养阴,生津止渴。

〔适应证〕 本病气阴两亏型。

13. 黄氏经验方(自拟名)

〔出处〕 《新中医》1995 年第 9 期

〔组成〕 熟附子 9g,肉桂 5g,生地黄、山茱萸、丹参各 15g,怀山药、生龙骨各 30g,黄芪 30g,茯苓、泽泻、五倍子各 12g。

〔用法〕 每日 1 剂,水煎服,1 个月为 1 个疗程。

〔功用〕 益气温阳,补肾活血。

〔适应证〕 本病肾阳亏虚型。

〔按语〕 据报道以本方治疗 2 型糖尿病 38 例,结果痊愈 8 例,显效 16 例,有效 12 例,无效 2 例,总有效率为 94.7%。

14. 王氏经验方(自拟名)

〔出处〕 《山东中医杂志》1995 年第 5 期

〔组成〕 黄芪、山药、丹参各 30g,太子参、枸杞子、生地黄、葛根、天花粉各 15g,麦门冬 20g,五味子 9g,黄连 6~9g,红花 12g。

〔用法〕 每日 1 剂,水煎服。