

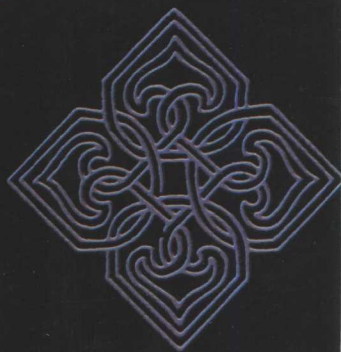
名老中医程益春  
学术经验辑要

# 糖尿病

尹义辉 张洪 徐云生 编著

山东科学技术出版社  
[www.lkj.com.cn](http://www.lkj.com.cn)

## 临床治验



尹义辉 张洪 徐云生 编著

名老中医程益春学术经验辑要

# 糖尿病 临床治验

山东科学技术出版社



图书在版编目(CIP)数据

糖尿病临床治验/尹义辉,张洪,徐云生编著. — 济南:山东科学技术出版社,2001(2002.1重印)  
(名老中医程益春学术经验辑要)  
ISBN 7-5331-2849-4

I. 糖… II. ①尹…②张…③徐… III. 糖尿病-中医疗法 IV. R259.871

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 10578 号

名老中医程益春学术经验辑要

**糖尿病临床治验**

尹义辉 张 洪 徐云生 编著

---

**出版者:山东科学技术出版社**

地址:济南市玉函路 16 号

邮编:250002 电话:(0531)2065109

网址:www.lkj.com.cn

电子邮件:sdkj@jn-public.sd.cninfo.net

**发行者:山东科学技术出版社**

地址:济南市玉函路 16 号

邮编:250002 电话:(0531)2020432

**印刷者:山东旅科印务有限公司**

地址:济南市九曲路 8 号

邮编:250022 电话:(0531)2742156

---

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:6.875

字数:143 千

版次:2002 年 1 月第 1 版第 2 次印刷

---

ISBN 7-5331-2849-4

R·883

定价:12.80 元

## 程益春教授简介

程益春,男,中共党员,1938年3月生,1959年入山东中医药大学(原山东中医学院),1965年毕业留校任教,曾任山东中医药大学附属医院常务副院长等职,现任山东中医药大学及附属医院教授、主任医师、博士生导师,为山东省首批、全国第二批老中医师承导师,山东省卫生厅专业拔尖人才,享受国务院政府特殊津贴;兼任中国中医药学会理事会理事、中国中医药学会糖尿病专业委员会副主任委员、中国药膳学会理事、山东省中医药学会糖尿病专业委员会主任委员、山东省中医药专家咨询委员会委员、国家医药监督管理局新药评审专家等职。

程教授长期从事中医工作,积累了丰富的临床经验,理论基础扎实,宗古创新,融同中西,擅长治疗内分泌疾病,对糖尿病及其并发症、甲状腺疾病的治疗有很高的造诣。临床注重掌握病机,强调辨证施治,他提出健脾益气治疗糖尿病,健脾补肾活血利水法,通腑活血法治疗糖尿病肾病等观点有独到之处,使中医药对糖尿病的理论研究与临床研究水平向前推进一步。他主持研究的“消渴平片”、“糖肾康”、“消渴合剂”、“天虫消渴胶囊”、“乾元扶康丸”、“奇克力降糖胶囊”、“强肾胶囊”、“糖视明胶囊”、“糖心通胶囊”、“消瘰片”等中成药都取得了很好的临床疗效。其中,“消渴平片”、“天虫消渴胶囊”、“乾元扶康丸”被批准为三类新药。

程教授主编了《糖尿病良方》、《糖尿病非药物治疗法》等四

部著作,副主编及参编《糖尿病及并发症中西医诊疗学》、《中医内科学》、《实用中医保健学》等 20 余部著作,发表论文 40 余篇。他的工作业绩曾收录或刊登在《中国当代名人大典》、《中国当代名医辞典》、《中国名人名录》、《东方之子》、《走向世界》。中央电视台四台曾专访报道过他的业绩。他先后去美国、新加坡、韩国考察及进行学术交流。

程教授善于学习,勤求古训,博采众长,对《内经》、《金匱要略》等中医经典著作学有研究,注意理论与实践相结合,善于总结和发展前人的理论和经验,总结出许多重要观点和治疗方药,为促进中医学术进步做出了贡献。例如,在糖尿病的辨证施治病因病机方面,所提出的以“脾”为中心的脏腑辨证方法,符合当今发病的趋势和流行病学调查结果,发展了以三消辨证为中心的理论,被我国中医界普遍遵循为程氏健脾法。又如,在糖尿病并发症治疗方面,提出的气虚血瘀几乎贯穿整个病理过程的论点,得到了广大中医工作者的支持。

程教授在实践中求实创新,注意“五个结合”,即理论与实践相结合,传统经典与现代科研相结合,中医与西医相结合,辨证与辨病相结合,继承与发展相结合。程教授在辨证的基础上应用方剂多为方小力专,即药味不多,一般 10 至 12 味,剂量上君药多力宏,臣及佐使量较少,且药对、药组较多,方虽小但配伍精当,用药力专,解决主要矛盾,充分体现了中医方剂的科学性和配伍的严谨性。程教授在长期临床中还总结出许多经效验方,有的方药经临床验证和药理毒理实验证明,其疗效远高于同类中西药物,如健脾降糖饮、糖肾康、消渴合剂、糖心通、消癭片、强肾胶囊、糖视明、消渴平、奇可力胶囊、天虫消渴胶囊;有的已批准为新药,有的是院内制剂,长期应用于临床,创造了良好的社

会效益和经济效益。

程教授精通中医理论,熟悉中医内科临床,涉猎广泛,不仅擅长糖尿病、甲状腺疾病、骨质疏松症、肥胖症、脑垂体疾病等内分泌疾病的诊治,而且对一些皮肤病、脱发、女子月经不调、内伤外感头痛等杂证均有丰富的治疗经验。

程教授医术精湛,治学严谨,医德高尚。他几十年如一日工作在临床、教学、科研第一线,教授中医内科等临床课,培养了大批的中医人才,自 1986 年以来已培养了数十名硕士研究生、博士研究生和高徒;在中医带徒工作中,从严要求,言传身教,把自己的知识毫无保留地传授给年青一代。程教授几十年来,急病人之所急,帮病人之所需,全心全意为患者服务,以精湛的医疗技术和高尚的医德,赢得了广大患者的信赖和爱戴。

# 序

中医学的形成和发展遵循了一条与其他学科相类似的规律,即由实践到经验,再由经验升华为理论。《内经》、《伤寒论》的问世就是一个典型的例证。由个别经验的不断产生、凝聚和升华,才使中医学发展成为今天这样的皇皇大业。重视总结经验,是中医学研究,尤其是临床研究的重要方法之一。程益春教授的学生们,对他多年来研究糖尿病的经验 and 成果进行了系统总结,并编撰成《糖尿病临床治验》一书,这是一件很有意义的工作。由临床经验丰富的专业人员从一个病种去整理名老中医经验的这种做法值得赞赏与推广。

学科立业,学者立著,学术特色是其之本。中医与西医之所以能长久并存、共同发展,靠的就是各自独具特色的理论指导和有效的治疗方法。失去了学术特色,也就失去了赖以生存的学术价值。因此,对中医学专家学术思想的总结,也就是对他们个人长期以来形成的独到的学术见解、学术观点和临床经验的提炼,也惟有如

此,才使得祖国医学宝库更加丰富多彩。

创新,是学术特色形成的本质要素。中医学的研究,离不开继承和发展,要发展就要创新。创新是科学技术发展的标志,也是中医进步的体现。如果一个学科固守在原有的理论和旧的框架中而不能有所建树,不管它的形式如何变化,终究是不能发展的。大胆怀疑,敢于向前人挑战,是历代著名中医学专家共同的学术品格。金元四大家的学术之争,形成了中医史上著名的四大学派,他们的学术思想和创新精神,对推动后世中医学发展产生了积极的影响。

当代中医学者的学术创新,还表现在包括西医在内的一切现代研究手段的大胆借鉴。只要对中医学术发展有益,对人民的健康有益,就敢于拿来为我所用。现代科技发展风驰电掣,研究手段日新月异,我们不能视而不见、麻木不仁,更不能我行我素,抱残守缺,要借现代科技之势,扬祖国医学发展之帆。

马克思主义哲学告诉我们,真理是绝对性和相对性的统一,任何具体真理都是一个发展过程。我们承认中医学是科学的,但其理论又是不完善的,需要不断地认识和发展。这应是我们对待中医学的一个基本态度,有了这个基本知识,中医学研究才会沿着一条正确的轨道不断深入。

人类社会已进入 21 世纪,新的医学难题不断向我们提出挑战,许多威胁人类健康的疑难病症在等待着我



们去攻克。作为一名老中医工作者,我热切希望中医界年轻的一代,在虚心向老一辈中医学专家学习的同时,摈弃门户之见,兼收中西医众家之长,积极探索,大胆创新,勇于进取,为建立中国特色新医学,为中医学走向世界做出贡献。

山东中医学会理事长



# 前 言

中医学具有悠久的历史,为我们中华民族的繁衍昌盛和人民大众的身体健康做出了巨大贡献。糖尿病在中医学中称为“消渴病”,一直是世界医学需要攻关的难关。中医文献《黄帝内经》中就有关于消渴病的论述,继而又不断得到历代医家的充实和发展;在当代,中医对糖尿病的研究和论述已达到了一个新的水平,其中,全国名老中医程益春教授经过多年的探讨,对糖尿病的治疗已形成了独到的方治特色和卓有成效的宝贵经验及学术思想。我们作为程老师的学生,跟师多年,学到了很多他的学术思想和经验,应用于临床,往往收到意想不到的疗效,受益匪浅。现将程老师的多年治疗经验和学术思想进行整理总结,编撰此书。

在本书编写过程中,程教授给予了大力指导和具体的帮助,并认真审阅了本书稿,给我们以很大的鼓励,在此谨向恩师表示诚挚的感谢。

《糖尿病临床治验》是一部介绍程益春教授系统治

疗糖尿病的书,学术理论和临床经验俱丰,着力于实用性和科学性相结合,方药、用药特色、病因病理认识及多年的科学研究成果都有涉及,适宜于中医临床医师和科研工作者及医学院校师生阅读,也可供自修中医人员学习、参考。

由于编者水平所限,难以将程教授的宝贵经验及学术思想表达清楚,书中不当之处在所难免,衷心希望同道不吝批评指正。

**编 者**

# 目 录

## 临床经验·学术思想篇

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| 辨证治疗糖尿病的临床经验及学术思想 .....   | 3   |
| 糖尿病肾病 .....               | 28  |
| 糖尿病肝胆疾病 .....             | 37  |
| 糖尿病性骨质疏松症 .....           | 45  |
| 糖尿病口腔疾病 .....             | 58  |
| 糖尿病胃肠功能紊乱 .....           | 63  |
| 辨证治疗老年糖尿病的临床经验及学术思想 ..... | 69  |
| 糖尿病性心脏病 .....             | 87  |
| 糖尿病视网膜病变 .....            | 91  |
| 糖尿病周围神经病变 .....           | 95  |
| 糖尿病足 .....                | 99  |
| 糖尿病酮症酸中毒 .....            | 103 |
| 糖尿病中风 .....               | 106 |

## 科研论文篇

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| 消渴平片治疗糖尿病 333 例临床总结 .....   | 113 |
| 消渴平片对鹌鹑实验性高脂血症降脂作用的研究 ..... | 122 |
| 消渴平片降血糖作用的研究 .....          | 126 |
| 益气健脾法治疗糖尿病的临床与实验研究 .....    | 130 |
| 奇可力降糖胶囊治疗糖尿病的临床与实验研究 .....  | 143 |
| 糖肾康治疗糖尿病肾病临床研究 .....        | 162 |
| 糖肾康治疗糖尿病肾病实验研究 .....        | 173 |
| 升陷汤治疗糖尿病 40 例临床分析 .....     | 176 |
| 糖尿病肾病的治疗体会 .....            | 179 |
| 消渴流膏治疗糖尿病 305 例 .....       | 183 |
| 益寿果蔬酱治疗糖尿病临床观察 .....        | 187 |
| 糖尿病关节病辨治 50 例 .....         | 192 |
| 天虫雄宝胶囊治疗 2 型糖尿病 30 例 .....  | 194 |
| 天虫雄宝胶囊治疗 2 型糖尿病的临床研究 .....  | 199 |
| 主要参考文献 .....                | 204 |

---

## 临床经验·学术思想篇

---



# 辨证治疗糖尿病的 临床经验及学术思想

## 一、注重发病特点,突出“脾”在糖尿病病因病机中的重要地位

糖尿病是一种常见的内分泌代谢疾病,属中医“消渴病”范畴,我国中医糖尿病学术会议已提出糖尿病(即使无三消症状)统称为“消渴病”,并将“消渴病”与“消渴”区分。“消渴”是指以三消症状为主的一组症状群,可发生于多种疾病中。在此,“消渴病”单指糖尿病。

据 WHO 预测,21 世纪糖尿病将在发展中国家流行,到 2005 年世界糖尿病人数将超过 2 亿。我国目前患糖尿病人数已超过 3500 万,尚有 5500 万未被确诊的边缘人群,新患糖尿病人数每年以 125 万,每天以 3500 人的速度递增,尤其是 2 型糖尿病的发病率急骤增长,被很多医家称为“富贵病”、“现代病”。随着社会的发展、生活水平的提高、气候环境的改变、生活方式的不合理、老龄化的进展等等,糖尿病已成为高发率疾病,其病因病机较几千年前和几百年前甚至几十年前有所变化,重心也有所转移。

### (一)遵循古训,探求消渴渊源



程教授对“消渴病”的渊源、沿革及发病特点颇有研究。从历史上看,公元前的古典医籍《黄帝内经》首先对糖尿病(消渴病)的病因、病机、症状、分类、禁忌及预后进行了详细论述,如《素问·气厥论》中有“肺消者饮一溲二,死不治”的描述,说明在有多饮多尿症状的同时,预后也差。尽管这些症状描述中包括尿崩证等消渴,同时也包括糖尿病。对于消渴病的病因,《灵枢·五变篇》曰:“余闻百病之始生也,皆生于风雨寒暑,外循毫毛而入腠理……为消瘴”,“五脏皆柔弱者,善病消瘴”,“怒则气上逆,胸中蓄积,血气逆留,髓皮充肌,血脉不行,转而为热,热则消肌肤,故为消瘴”。《素问·阴阳别论》曰:“二阳结谓之消。”这些都说明,先天不足,五脏柔弱,外感六淫,七情过度,胃火炽盛,瘀血内停都可导致消渴。

在《金匱要略·方论》中已有专篇论消渴,其中述及“消渴”、“渴欲饮水”、“其人苦渴”者十余条,或指症状,或指病证,定义尚不明确,但书中记载的方药至今仍在临床上应用,如“渴欲饮水不止者,文蛤散主之。”“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。”(《消渴小便不利淋病脉证并治》)这也说明,张仲景已认识到消渴病中肾的地位。

晋唐之后,对消渴定义较准确。如《诸病源候论·消渴候》:“夫消渴者,渴不止,小便多。”在病因病机的认识上也有所发展,如《备急千金要方·卷二十一消渴》指出,“凡积久饮酒,未有不成消渴……酒性酷热,物无以加,……积年长夜,酣兴不解,遂使三焦猛热,五脏干燥,木石犹且焦枯,在人何能不渴。”即在病机方面说明内有热则喜渴的观点。对消渴的传变、所发生的变证上也有记载,如“其病变多发痈疽”,“其久病变或发痈疽,或成水