

专科专病
名医临证经验丛书

糖尿病

范冠杰 · 主编



人民卫生出版社

专科专病名医临证经验丛书

糖 尿 病

主编 范冠杰

副主编 廖莉琴 王耀献

编写人员：(以姓氏笔画为序)

王耀献	冯春霞	石 岩	刘文华	刘春红
吕召学	孙文才	孙志东	孙明友	陈其华
李小粤	李双蕾	李松林	杨同广	杨晓晖
杨 滨	宋 冰	肖慧中	张民荣	张 芳
张 琪	林翠玲	范冠杰	罗广波	郑久香
周光英	荣 震	高志刚	贾金英	唐 农
唐爱华	唐咸玉	唐乾利	黄立武	盛庆寿
覃美琳	彭世桥	彭跃刚	舒 彤	腾红丽
章红英	蓝青强	廖品正	廖莉琴	

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

糖尿病 / 范冠杰主编. — 北京:

人民卫生出版社, 2002

ISBN 7-117-04737-2

I. 糖… II. 范… III. 糖尿病 - 中医疗法

IV. R259.871

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 006064 号

NAWP3 / HZ 03

专科专病名医临证经验丛书

糖 尿 病

主 编: 范冠杰

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

印 刷: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 15.5

字 数: 337 千字

版 次: 2002 年 2 月第 1 版 2002 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-04737-2/R · 4738

定 价: 24.50 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

出版者的话

为了进一步抢救、挖掘、继承和发扬名老中医、著名中西医结合医学术思想和宝贵经验，不断提高中医、中西医结合诊疗水平，满足广大中医、中西医结合工作者学习需要和加强中医专科专病建设的要求，我社特组织全国有关专家学者编写了《专科专病名医临证经验丛书》。本丛书是在广泛收集近现代国家级和部分省部级名医临床诊疗经验和学术成果的基础上，经过精选、整理研究、汇编而成的系列丛书。该丛书共 12 个分册，包括呼吸病、心脑血管病、脾胃病、肝胆病、肾脏病、糖尿病、风湿病、血液病、肿瘤、妇科病、儿科病、皮肤病等分册。每一分册均包括两个部分，即疾病篇与方剂篇。其中疾病篇所选医家诊疗经验以病为纲，以人为目；每一疾病均按概述、名医经验、按语三部分来阐述。方剂篇所选医家诊疗经验以病为纲，以证为目，下分列临证有效的专病专方。本丛书作者均为长期在临床第一线从事相关专科专病医疗的工作

2 出版者的话

者，对名医的诊疗经验和学术思想学习理解颇深，故所收名医经验突出名医在诊疗疾病方面的独到之处，而不是面面俱到、泛泛而谈；其中也选录了少量对某一疾病有独到认识和经验的专家体会，以提高本书的实用性。按语是作者结合个人临证体会加以阐述，对名医辨证思维、遣方用药心得进行挖掘、归纳、提炼，指出各名医诊疗疾病的特点所在，语言精练，客观公允，具有画龙点睛的作用，以便于读者理解和掌握。该丛书资料翔实，内容丰富，重点突出，切合临床实际，为各科临床医生提高诊疗水平提供借鉴。本丛书所收病种一律采用西医病名，所选病种为中医或中西医结合治疗疗效好，有优势、有特色者。本丛书对各级中医和中西医结合医师、中医药大专院校师生、中医药专业研究生学习提高参考价值颇大。

人民卫生出版社

2001年10月

内 容 提 要

本书是《专科专病名医临证经验丛书》之一种，分疾病篇、方剂（药）篇两篇。疾病篇主要介绍各医家对糖尿病本病及其急慢性并发症的诊治经验，并加按语，以引导读者真正学到名老中医临证辨治精髓。方剂（药）篇主要介绍各医家治疗糖尿病效验方药。

全书以病为纲，以人（证）为目，资料翔实，疗法全面，经验丰富，体例简炼，集中体现了中医药辨治特色，可读性强，实用性强，是临床医师必备参考书。

编写说明

糖尿病是一种常见的内分泌代谢性疾病。随着经济的发展、人们生活方式的改变以及人口老龄化，其患病率呈逐年增高趋势，尤其在发展中国家，增加速度更快，呈现流行势态，其死亡率已居肿瘤、心血管之后的第3位，严重危害着人类的健康与生命。据WHO1997年报告，全世界糖尿病患者人数已达1.5亿，我国约有3000多万，而且患者数每年还在以1%的惊人速度增长，预测到2010年全世界糖尿病患者可达2亿，到2025年将上升到3亿，糖尿病已成为全世界许多国家的常见病和多发病。因此，对糖尿病的积极预防、早期诊断、合理治疗、严格控制并发症，这是我们进入新世纪面临的新挑战。

糖尿病对人体主要危害在于高血糖所致的各种急性并发症及以血管、神经损害为主的各种慢性并发症。尤其是慢性并发症几乎可涉及全身各器官组织，起病隐匿，呈渐进性发展，早期不易发现，而发展到一定阶段，其治疗效果不佳，是造成致残致死的重要原因。

中医对糖尿病的认识较早，成书于2000多年前的《黄帝内经》，就已对“消渴”病（糖尿病）的病因、症状及病机有了较为详细的记载，其后历代医籍中的记载更是浩如烟海。随着中医药事业的不断发展，中医对糖尿病的认识

和研究愈加深入，而现代科学技术与中医学的相互渗透，使糖尿病的中西医研究进入了更高层次。中医药有其独特的诊疗手段、稳定的疗效、副作用小的特点，并能调节机体，改善体质，从而使中医药在糖尿病及其并发症的防治方面，有着许多西医学无法替代的优势。

历史进入 21 世纪，随着现代科技的迅猛发展和信息时代的到来，中医药事业也迎来了新的发展机遇和挑战。中医药源远流长，博大精深，整体观念和辨证论治是其特色。近年来，全国各地专家、学者从中医、西医、中西医结合等几个方面对糖尿病的研究取得了许多重大成果，为我国糖尿病学的发展和糖尿病的防治工作开创了一个广阔的前景。

为了迎接新时代的挑战，更好地继承和发扬传统优势，充分挖掘全国各地名医临证辨治精髓及用药心得，我们组织了南宁、北京、广州、成都、哈尔滨、郑州、洛阳、济南、沈阳等地的多位专家，在百忙中抽出时间，认真阅读了近年来的大量发表和未发表（个别）的文献，编著了《专科专病名医临证经验丛书·糖尿病》。本书在广征博采、去芜存精的基础上，突出科学性、知识性和实用性，既重视荟萃各家的临证经验，又力求能反映近年来的最近研究进展；既注意资料来源的广度，又注重学术水平的深度，是对全国名医诊治糖尿病的学术思想及临证经验的系统整理和归纳提高。

全书分上、下两篇。上篇主要介绍各医家对糖尿病本病及其急慢性并发症的诊治经验，每一部分都加以按语，以引导读者真正学到名老中医临证辨治精髓。下篇主要介绍各医家诊治疾病的效验方。全书以病为纲，以人（证）为目，内容系统，经验丰富，疗法全面，资料翔实，体例

新颖，临床应用有效，实用性强，集中体现了中医辨治特色。适合从事中医、中西医结合的内分泌病和糖尿病专科医师及有关人员参考，也适用于各级、各类医务人员，以及高年级医学生、研究生等的学习参考。

本书集思广益，尽量涵盖周全，但由于时间仓促，所收集的资料难免挂一漏万，再加上作者水平有限，疏漏错误在所难免，热切希望各位糖尿病专家和广大读者批评指正。在此并对本书所摘引文献资料的原作者表示衷心感谢！

本书在编写过程中，承蒙全国各地诸多知名专家、教授的悉心指导和大力支持，方得以顺利完成，在此表示衷心感谢。

范冠杰

2001年12月

目 录

疾 病 篇

第一章 糖尿病本病	1
一、概述	1
二、名医经验	10
1. 祝谌予诊治经验	10
2. 郭士魁诊治经验	15
3. 董建华诊治经验	16
4. 杜怀棠诊治经验	18
5. 赵锡武诊治经验	20
6. 林兰诊治经验	22
7. 路志正诊治经验	25
8. 吕仁和诊治经验	29
9. 时振声诊治经验	34
10. 印会河诊治经验	35
11. 程汉桥诊治经验	37
12. 于志强诊治经验	40
13. 赵金铎诊治经验	41
14. 王季儒诊治经验	43

2 目 录

15. 吕靖中诊治经验	45
16. 杨友鹤诊治经验	47
17. 赵清理诊治经验	49
18. 乔保钧诊治经验	50
19. 冯明清诊治经验	51
20. 周宜强诊治经验	53
21. 李今庸诊治经验	56
22. 邹如政诊治经验	58
23. 杜雨茂诊治经验	60
24. 陆文正诊治经验	61
25. 任佑才诊治经验	62
26. 郭谦亨诊治经验	63
27. 鲁学曾诊治经验	64
28. 王志英诊治经验	66
29. 张克敏诊治经验	68
30. 张万能诊治经验	68
31. 宋鹭冰诊治经验	69
32. 张发荣诊治经验	74
33. 李孔定诊治经验	88
34. 冯志荣诊治经验	91
35. 倪如华诊治经验	94
36. 沈彰黎诊治经验	94
37. 张世德诊治经验	95
38. 吴 涛诊治经验	96
39. 孙定隆诊治经验	97
40. 邢 玫诊治经验	98
41. 周仲瑛诊治经验	99
42. 施今墨诊治经验	100

43. 任继学诊治经验	105
44. 胡翘武诊治经验	110
45. 关幼波诊治经验	112
46. 廖方正诊治经验	114
47. 孙明友诊治经验	118
48. 张 琪诊治经验	124
49. 卢 芳诊治经验	129
50. 马 骥诊治经验	133
51. 栗德林诊治经验	136
52. 陈 晶诊治经验	141
53. 查玉明诊治经验	142
54. 程益春诊治经验	144
55. 戴 岐诊治经验	148
56. 葛琳仪诊治经验	149
57. 颜德馨诊治经验	151
58. 陈金铎诊治经验	152
59. 丁学屏诊治经验	153
60. 张登部诊治经验	155
61. 王国才诊治经验	156
62. 顾维超诊治经验	157
63. 刘启庭诊治经验	161
64. 张六通诊治经验	169
65. 王自立诊治经验	170
66. 王行宽诊治经验	173
67. 刘语高诊治经验	174
68. 章真如诊治经验	176
69. 蓝青强诊治经验	179
70. 魏子孝诊治经验	182

71. 刘仕昌诊治经验	185
72. 熊曼琪诊治经验	187
73. 谭烘照诊治经验	190
74. 彭万年诊治经验	192
75. 刘 锋诊治经验	194
76. 罗麟玉诊治经验	196
三、按语	197
第二章 糖尿病并发症	213
一、糖尿病性心脏病	213
二、糖尿病脑病	235
三、糖尿病肾病	260
四、糖尿病性视网膜病变	294
五、糖尿病足	309
六、糖尿病神经病变	334

方 剂 (药) 篇

一、燥热伤肺证	353
二、胃火炽盛证	359
三、肺肾阴虚证	367
四、阴阳两虚证	377
五、气阴两虚证	394
六、气血亏虚证	416
七、痰湿 (浊) 证	425
八、瘀血阻滞证	441
九、湿热证	454
十、热 (湿) 毒蕴结 (内盛) 证	461

疾 病 篇

第一章 糖尿病本病

一、概述

糖尿病是一种由遗传基因决定的与感染、肥胖等环境因素促发有关，其临床以高血糖、高血脂、高粘倾向为主要标志的全身慢性代谢性疾病。其基本病理生理为绝对或相对性胰岛素分泌不足引起的代谢紊乱。临床以多饮、多食、多尿、消瘦为主要特征，常易并发多种急、慢性合并症。糖尿病属中医“消渴病”范畴。我国对糖尿病的认识最早，成书于公元前5~4世纪的《黄帝内经》中。《素问》称之为消，有“消渴”、“肺消”、“鬲消”、“消中”等病名，并对糖尿病的病因、病机、治法以及饮食宜忌等均有详细论述。

目前糖尿病正肆虐全球，成为所有国家严重的社会公共卫生问题。据世界卫生组织（WHO）1993年10月统计，全世界患者数已达1亿2千万之多，占成年人口的6%，我国约占3%，患者已达3千万之多；WHO1997年报告，全世界糖尿病患者人数已达1亿3千多万人，而且患

者数每年还在以 1‰ 的惊人速度增长, 预测到 2010 年全世界糖尿病患者可达 2 亿, 到 2025 年将上升到 3 亿。在过去的半个世纪, 世界上多数国家 (包括我国) 都经历了社会经济改革, 人民生活 and 卫生状况得到改善; 人们的生活模式发生了变化, 大多数传染性疾病得到了控制, 而与此同时, 一些慢性非传染性疾病如心血管疾病和糖尿病等的患病率逐年上升。一项国际研究预测, 21 世纪糖尿病将在中国、印度和非洲的一些发展中国家流行, 这是我们进入新世纪面临的挑战。

据 1996 年结束的卫生部“关于中国糖尿病流行特点”重点课题的调查, 我国糖尿病患病率已由 1980 年的 0.67% 上升到 1996 年的 3.2%, 即过去 20 年我国糖尿病患病率上升了近 5 倍。这种高速度增长的发病率, 使我国政府十分重视糖尿病的防治工作。卫生部制订了《1996—2000 年国家糖尿病防治规划纲要》, 成立了卫生部糖尿病防治专家咨询委员会, 特将糖尿病列为影响我国人民健康的重要慢性非传染性疾病之一, 而纳入社区慢性非传染性糖尿病综合防治规划, 并已在全国建立了 2000 个社区综合防治示范点, 开展对慢性非传染性疾病“以社区为基础, 以健康教育健康促进为主要手段的综合防治工作”。

糖尿病具有发病率高、合并症多、目前还不能根治等特点。对于某些并发症一旦形成, 现代医学是无法使其逆转的 (如糖尿病肾病中的蛋白尿), 而中医学对一些合并症的治疗以及改善胰岛素和受体结合的敏感性等都有独到之处。

中医学对糖尿病的病因、病机、临床表现以及综合防治等都做了详尽的论述。

1. 糖尿病的发病原因 根据历代医书的记载, 其发生

与诸多因素有关。归纳起来，目前大家一致公认，遗传因素显示先天禀赋不足即元气虚，这是决定能否发病的关键因素，二是外因即饮食失节，劳倦内伤和情志失调等，但这些因素仅是诱发病的一个条件，老年人的发病率显著增高，说明肾气虚是糖尿病的重要发病因素，肥胖诱发糖尿病说明多湿多痰的脾气虚亦为发病因素，妊娠期糖尿病则从侧面证明糖尿病的发生确与气虚尤其是肾气虚有关。

总之，其发病原因有时是单一的因素，有时是数种因素的综合。

(1) 先天禀赋不足、脏气虚弱：先天禀赋不足，五脏虚弱，包括小儿先天禀赋不足，出生后脏腑怯弱和病后体虚等方面。尤其是肾脏素虚，与本病的发生有一定的关系。因五脏主藏精，精为人生之本，肾又受五脏六腑之精而藏之，若五脏虚羸，则精气不足，气血虚弱，肾亦无精而藏，复因调摄失宜，终至精亏液竭而发为消渴。如《灵枢·五变篇》曰：“五脏皆柔弱者，善病消瘵。”又如《医贯·消渴论》谓：“人之水火得其平，气血得其养，何消之有？”说明体质强弱与糖尿病的发病关系极为密切。

(2) 饮食不节，积热伤津：长期过食肥甘醇酒厚味，炙煖之品，损伤脾胃，脾胃运化失司，积滞胃中酿成内热，因此，消谷耗液，津液不足，脏腑经络皆失濡养发为消渴。如《丹溪心法·消渴》谓：“酒面无节，酷嗜炙煖，……于是炎火上熏，脏腑生热，燥热炽盛，津液干焦，渴饮水浆，而不能自禁。”对此《内经》中早有论述，如《内经·奇病论》谓：“此人必数食甘美而多肥也，肥者令人内热，甘者令人中满，故其气上溢，转为消渴。”^[1]《素问·腹中论》“夫热中、消中者，皆富贵人也。”^[2]

(3) 情志失调，郁火伤阴：长期过度的精神刺激，如

郁怒伤肝，肝气郁结，郁久化火，火热炽盛，不仅上灼胃津，下耗肾液，而且肝之疏泄太过，肾之闭藏失司，则火炎于上，津液泄于下，三多之症随之而起，发为消渴。《灵枢·五变篇》谓：“怒则气上逆，胸中积热，血气逆留，髓皮充肌，血脉不行，转而为热，热则消肌肤，故为消瘵。”另外，心气郁结，郁而化火，心火亢盛，致心脾精血暗耗，肾阴亏损，水火不济，亦可发为消渴。《医宗己任篇·消症》谓：“消之为病，一原于心火炽炎，……然其病之始，皆由不节嗜欲，不慎喜怒。”《慎斋遗书·渴》篇有“心思过度，……此心火乘脾，胃燥而肾无救。”发为消渴的重要因素。正如《刘河间·三消论》说：“消渴者，……耗乱精神，过违其度，而燥热郁盛之所成也。”清代名医王九峰亦曾谓：“经以二阳结为之消……良由过用神思，扰动五志之火，消灼真阴精血脂膏津液……”此都表明情志因素为糖尿病的一个不可忽视的因素。据近年研究，精神因素，可刺激下丘脑腹内侧核（VMH）则兴奋交感神经使胰岛素分泌减少，从而使血糖增高。^[3]中医学对精神因素可诱发糖尿病比美国约翰·考尔维尔医学博士提出的“情绪紧张是引起糖尿病的主要原因之一”要早近 2000 年。

（4）房劳过度，肾精亏损：房室不节，劳伤过度，肾精亏损，虚火内生，则“火因水竭而益烈，水因火烈而益干。”终至肾虚肺燥胃热俱现，发为消渴。《千金方·消渴》云：消渴由于“盛壮之时，不自慎惜，快情纵欲，极意房中，稍至年长，肾气虚竭……此皆由房室不节之所致也。”说明房室过度，肾精耗损，与本病的发生有一定关系。

（5）过服温燥药物，耗伤阴津：前人有嗜服壮阳之石类药物，而致燥热伤阴发为消渴者，今服石药之风不复存在，但亦有意欲长寿，或快情纵欲，长时间服用温燥壮阳