

刘山雁 编著

糖尿病、高血压病、高脂血症是代谢综合征中的三大病症
与癌症并称为现代城市人的“死亡四大杀手”



糖尿病·高脂血症·高血压病

的辨证论治

中医认为糖尿病从它的病因、症状表现等，与传统中医的消渴病相同。治疗的关键是认识其病症。本书就这一问题详细地从中医脏腑气血辨证入手，一步一步地将糖尿病病因与脏腑的气血关系解开，理清，从而认为糖尿病是一种用中药可以完全治愈的病症，同时高脂血症、高血压病也如此。

學苑出版社

糖尿病·高脂血症·高血压病 的辨证论治

刘山雁 编著

学苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

糖尿病·高脂血症·高血压病的辨证论治/刘山雁 编著.

-北京:学苑出版社, 2004. 12

ISBN 7-5077-2419-0

I. 高… II. 刘… III. ①糖尿病-辨证论治 ②高血压病-辨证论治 ③高脂血症-辨证论治 IV. R259

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 127716 号

责任编辑:陈 辉

封面设计:李 戎 张致民

出版发行:学苑出版社

社 址:北京市丰台区南方庄 2 号院世纪星 1 号楼

邮政编码:100078

网 址:www. book001. com

电子信箱:xueyuan@public. bta. net. cn

销售电话:010-67675512、67602949、67678944

经 销:新华书店

印 刷 厂:北京市广内印刷厂

开本尺寸:850×1168 1/32

印 张:10.25

字 数:239 千字

版 次:2004 年 12 月北京第 1 版

印 次:2004 年 12 月北京第 1 次印刷

印 数:0001—3000 册

定 价:18.00 元

序

糖尿病、高脂血症、高血压病威胁人类的健康，呈越来越严重的趋势。

如何防治这三大病症给人类带来的危害，这是一个世界性的问题。中国有着得天独厚的中医药宝库，中医认识疾病有着它独特的理论依据。掌握运用中医医理，准确地辨识病症、恰当灵活运用中药，体现了中医具有活性的医疗方法；疾病随着人的个体而有变化，医生则需追寻这些变化而去辨识疾病的根源，选择使用能解除病源的药物，才能将疾病铲除。

本书作者从中医理论入手，借助现代医学理论、实验，多方位，多角度地来讨论糖尿病、高脂血症、高血压病及脂肪肝的形成机理、病因，从而找到治疗之路。

本书给我们提供了治疗这三大病症的新思路，相信无论是医务工作者，还是患者，都会从本书中得到一些有益的启示。

严廷秀

2004年12月

前言

本书述及了代谢综合征中的三大病症：糖尿病、高脂血症、高血压病（原发）。其中糖尿病、高血压病被认为是至目前为止中西医都还不能将其治愈的疾病，原因是发病机制还未彻底明了。

对于中医辨证论治来说，辨证是治疗的条件，怎样辨识糖尿病是是否能治愈糖尿病的关键。中医认为糖尿病从它的病因、症状表现等，与传统中医的消渴病相同。治疗的关键是认识其病症。本书就这一问题详细地从中医脏腑气血辨证入手，一步一步地将糖尿病病因与脏腑的气血关系解开、理清，从而认为糖尿病是一种用中药可以完全治愈的病症，同时高脂血症、高血压病也如此。

一、消渴、消瘴辨

《内经》是中医辨证、认识疾病发病机理的灵魂，《内经》对消渴病有着详尽的论述，但因《内经》成书年代久远，字简义深，有些是要在临床运用中不断地思考才能释解的，作者通过反复研读与临床实践认为，中医古文献中之消渴仅指一种渴的表现，即症。从《本草纲目》中对一些有止消渴作用的中药的药性论述中也可证实，消渴仅仅是一种渴的症状，一种喝水不能尽解的渴，一种喝果汁、蔬菜汁即解的渴。餐桌上的饮料即有这个作用。《内经》中所述的“消瘴”则是一种可消五脏、消肌肤、消血管、消神经系统的、以消为特征的疾病，初期多见气虚，中期

多表现为阴虚，后期阴阳具虚——消瘵。

二、糖尿病分胰岛素分泌缺陷型与胰岛素抵抗型

作者认为1型糖尿病与2型糖尿病，凡是具有胰岛素分泌缺陷的属于同一个类型，胰岛素分泌缺陷型。另一个类型是胰岛素抵抗型。

现代医学认为糖尿病是胰岛素抵抗和胰岛素分泌障碍。胰岛素抵抗和胰岛素分泌障碍是两个发病机制不同的疾病，因此治疗不同。

现代医学对糖尿病的定义非常明确：“糖尿病是一种与遗传因素和多种环境因素相关联的以慢性高血糖为特征的代谢紊乱综合征。是由于体内胰岛素分泌或作用的缺陷，或两者同时存在而引起的糖、脂肪、蛋白质代谢紊乱。”这里体内胰岛素分泌缺陷，1型糖尿病与2型糖尿病都有。1型糖尿病发病即是体内胰岛素分泌绝对不足，2型则有一个过程。非常明确的是：体内胰岛素分泌缺陷是胰岛功能受损，胰岛的分泌功能失调；胰岛素作用缺陷与胰岛的分泌功能无关的，而是胰岛素不能有效的发挥作用的疾病，现代医学将其称之为高胰岛素血症。

作者认为：体内胰岛素分泌缺陷与作用缺陷在中医的辨证里也是两个性质不同的病症：胰岛素分泌缺陷病位在胰腺；胰岛素作用缺陷病位在肝。它们不但病位不同，症状也不同，一个呈消瘦征，一个呈肥胖征，虽然他们都表现为血糖高。

本书用了大量的篇幅从中医学、现代医学等方面来阐述、认识这一疾病，从本书中可以看到中医学与现代医学在认识疾病方面可以相互辅佐，相互借鉴，紧密结合，在治疗上中医则发挥自己的辨证论治特色，将病证辨识清楚，是肝的问题责之肝，是胰的问题责之胰，则高血糖可解。如果一味的见糖高降糖，见渴治

渴，则将中医辨证论治这个特色带入了歧途，糖尿病也就成了中医也不能治愈的疾病。

糖尿病能治愈不是神话，许多发现早的糖尿病、糖尿病初期，通过控制饮食，增加运动都能够消除，为什么用药倒治不好了呢？是否对病没有认识清楚，对定义理解与运用不完全，用药不到位？很明显，是的！

三、糖尿病与高血压病、高脂血症三者之间的关系

糖尿病与高血压病、高脂血症是一个什么样的关系？为什么要在同一本书中论述？作者是怎样认识这三种病的？

现代医学将这三种病统称代谢综合征，三大病症都存在胰岛素抵抗，即高胰岛素血症。

本书作者认为，这三大病症各有其疾病基因因素，胰岛素抵抗也只有在有其疾病基因存在的条件下，才能诱发其病症。如果没有其疾病的基因存在，那么这三种病症是独立存在的。患者如果三个疾病的基因都存在，那么三个病症可同时发生在同一身上。如果有某两个疾病的基因存在，那么其只能同时患两种病症。这就是为什么有的患者仅仅是血压高，或血糖高，或血脂高，而其他另两项都正常；有的患者同时患有糖尿病、高血压病、高脂血症三种；有的患者则只有其中某两项高，而另一项正常的原因。

本书所述之糖尿病、高脂血症与脂肪肝、高血压病（原发）都是在认识此病的基础上论治此病的。高脂血症与脂肪肝、高血压病的中医脏腑辨证与糖尿病基本相同，故在其章节中没有再详细列述。

四、动脉硬化——动脉结石论

在高脂血症与脂肪肝一章中，作者在述及与高脂血症密切相关的动脉硬化中，提出了动脉硬化——动脉结石论，认为动脉硬化的形成与肝内钙化灶及肝内胆管结石的形成机理有共同之处，通过对此两种疾病的形成与特点的认识，为动脉硬化的中药治疗开拓了一条思路。

关于高血压病及治疗，作者认为高血压病的形成与心、肝、胆两脏一腑的气之运行关系最为密切，以调理心、肝、胆两脏一腑的气血阴阳为治则，实践证实行之有效。鉴于高血压病的特殊性，突发性，作者提出在治疗上以更保守、更安全的外治法，如针灸、泡浴、药枕等，对证应用。

五、基因与诱因

作者认为疾病的发生都是内因与外因结合的缘故，内因是疾病的基因，外因是诱因，是七情、六淫、饮食等，外因要通过内因才能起作用，这是中医病因学说的基本原理。

六、对饮食诱因的认识

作者在论饮食的适宜禁忌中，明确提示，三大病症的饮食原则不是能吃什么，不能吃什么，而是怎么吃。在饮食不节致病因素中，一再论及的过食肥甘、醇醪、厚味、辛燥、刺激食物，很多人单纯理解为指肉类食物，实则不然，这里所指的是调味品，试想甘、醇醪、厚味、辛燥哪样不是调味品？哪样没有调味品的特性？肥如果淡而无味谁又吃得下去？而调味品都入药，在药性中属纯阳大热之品，药性明白提示阴虚人忌用。掌握了这个原则，吃就不是问题了。

七、关于辅助治疗

在保健及辅助治疗一章中，作者对如何进行保健及辅助治疗，提示得如饮食之调味品问题一样明了易懂，许多问题说起来大家都明白，但患者们在运用时多不尽人意，本书特别提示：因人而异，只有适合自己的才是最好的，不论是饮食还是运动及其他。

八、现代医学对中医的参考与借鉴

本书最大特点是作者将现代医学对疾病的认识融入到了中医的辨证中，并有机的结合在一起，辨证以中医理论为基础以现代医学研究为佐证，对疾病的认识达到中西医合一，治疗则以中医之特色辨证论治。

由于作者的水平有限，错误在所难免，在一些问题的认识上有待于进一步的提高，也有可能在某些问题的认识上有失水准，在此真诚欢迎广大读者提出宝贵意见及不同见解，让我们共同为人类健康作出贡献。

刘山雁

通信地址：北京海淀区万寿路4号门诊部中医科

邮政编码：100036

联系人：刘山雁

传真、电话：(010) 68184501

目 录

第一部分 糖尿病

第一章 糖尿病(消渴病)病因再认识.....	(3)
第一节 对中医古文献关于“消渴病”的认识与理解.....	(3)
一、因于饮食.....	(4)
二、因于五脏先天不足.....	(5)
三、因于外感.....	(6)
第二节 消瘴易伤之脏.....	(9)
一、心.....	(9)
二、肺.....	(10)
三、肝.....	(10)
四、脾.....	(10)
五、肾.....	(11)
第二章 与糖尿病有关的脏腑功能、特性 及辨证提示.....	(13)
第一节 肺.....	(13)
一、肺的生理功能.....	(13)
二、肺的生理特性.....	(15)
第二节 脾.....	(15)
一、脾的生理功能.....	(15)

二、脾的生理特性	(17)
第三节 肾	(17)
一、肾的生理功能	(17)
二、肾的生理特性	(19)
第四节 肝	(19)
一、肝的生理功能	(19)
二、肝的生理特性	(21)
第三章 肺、脾、肝、肾相互间的关系、辨证提示	(23)
第一节 肺与脾的辨证关系	(23)
第二节 肺与肝的辨证关系	(23)
第三节 肺与肾的辨证关系	(24)
第四节 肝与脾的辨证关系	(25)
第五节 肝与肾的辨证关系	(25)
第六节 脾与肾的辨证关系	(26)
第四章 中医论气与糖尿病的关系	(28)
第一节 气	(28)
第二节 气的功能	(30)
一、推动作用	(30)
二、温煦作用	(30)
三、防御作用	(31)
四、固摄作用	(31)
五、营养作用	(32)
六、气化作用	(32)
第三节 刘越先生解中医论气	(32)
一、人体气的运动	(34)

二、气虚证	(35)
三、气虚——补气	(37)
四、补气——四君子汤方	(38)
第五章 中医论血与糖尿病的关系	(40)
第一节 血、血的生成	(40)
第二节 血液的生成与五脏的关系	(41)
第三节 血的生理功能	(42)
第四节 刘越先生解中医血虚证	(42)
第六章 气血之间的关系	(45)
第一节 气对血的作用	(45)
第二节 血对气的作用	(46)
第七章 现代中医与糖尿病	(47)
第一节 病因	(47)
一、先天禀赋不足	(47)
二、饮食失调	(48)
三、情志失调	(48)
四、劳欲过度	(48)
五、脾胃虚弱	(49)
六、瘀血内阻	(49)
七、痰湿互结	(49)
八、外感六淫	(50)
九、过服温燥药物	(50)
第二节 糖尿病的中医治则	(50)
一、辨证论治	(50)

二、标本兼治	(51)
三、攻补兼施	(51)
第三节 中医各家学说与治法	(52)
一、各家学说	(52)
二、治法	(53)
第八章 从糖尿病现代病理研究谈中医辨证治疗	(55)
第九章 气血瘀郁论与糖尿病治疗	(57)
第十章 肥胖型糖尿病与消瘦型糖尿病分别论治	(60)
一、胰岛素抵抗(肥胖型)	(60)
二、胰岛素分泌或释放障碍(消瘦型)	(62)
第十一章 “血糖平调散”组方思路	(63)
一、解郁	(63)
二、补气	(64)
三、固本	(64)
第十二章 从蝮蛇抗栓酶的降糖机制分析再认识糖尿病 及治则	(66)
第十三章 “糖尿病”再辨证	(69)
第一节 八纲辨证	(70)
第二节 气血辨证	(72)
第三节 气血同病辨证	(73)
第四节 脏腑辨证	(73)
第十四章 中医辨证治疗糖尿病病例列举	(77)
一、糖尿病伴胆囊结石	(77)

二、脾虚湿困,胃有郁热	(80)
三、脾失健运,气阴两伤	(81)
四、脾肾阳虚	(82)
五、肝郁气滞	(83)
六、脾虚、肝郁	(83)
七、脾虚、肝郁	(84)
八、气阴两虚,湿郁	(84)
九、肾虚,胃热(上热下寒)	(86)
十、肺胃郁热,肝血亏虚	(87)
十一、糖尿病伴体胖——痰湿重者	(96)
十二、2型糖尿病肥胖型	(97)
 第十五章 现代医学与糖尿病	(99)
第一节 糖尿病现代医学基础知识	(99)
一、什么是血糖?血糖是从哪里来的?	(99)
二、糖在人体中起什么作用?	(100)
三、什么是糖尿病	(100)
四、胰岛素与糖尿病的关系	(100)
五、尿糖与肾糖阈	(101)
六、糖尿病的实验室检查	(102)
七、糖尿病常见类型	(103)
八、糖尿病对人体的危害	(104)
九、糖尿病三大代谢紊乱	(104)
十、糖尿病的临床表现	(105)
十一、糖尿病三多病理	(106)
十二、糖尿病一少病理	(106)
十三、糖尿病慢性病变主要损害的器官	(106)

十四、糖尿病引起的动脉硬化病理改变	(107)
十五、糖尿病性心脏病的临床表现	(108)
十六、糖尿病性闭塞性动脉硬化症的临床 表现	(108)
十七、糖尿病引起的微血管病理改变	(109)
十八、糖尿病性肾脏病变的特点	(109)
十九、糖尿病伴皮肤瘙痒、性欲减退、月 经失调等症状	(109)
二十、糖尿病与高血压	(110)
二十一、人体对摄取物质(糖、脂肪、蛋白质、 水等)的转化	(110)
二十二、心血管病变——糖尿病带给患者 的最大威胁	(111)
二十三、糖尿病血液流变学异常的特点	(112)
二十四、糖尿病视网膜病理变化的特点	(112)
第二节 糖尿病的病因	(113)
一、原发性糖尿病(1型)发病的主要因素	(113)
二、非胰岛素依赖型(2型)糖尿病发病的 主要因素	(114)
三、继发性糖尿病和妊娠期糖尿病的发病 因素	(119)
四、糖尿病的主要危险因素	(120)
第三节 糖尿病的临床表现	(122)
一、临床表现	(122)
二、临床特征	(123)
第四节 糖尿病诊断标准	(124)
一、世界卫生组织规定的糖尿病诊断标准	(124)

二、我国诊断糖尿病的标准	(125)
第五节 糖尿病治疗药物性能特点	(126)
第一类:以促进胰岛素分泌为主的药物	(126)
第二类:增加胰岛素敏感性的药物	(127)
第三类: α -糖苷酶抑制剂	(127)
其他:非磺脲类促胰岛素分泌剂	(128)
忠告:运动与饮食控制要因人而异	(128)

第二部分 高脂血症

第一章 高脂血症	133
第一节 高脂血症的一般概念	133
一、什么叫血脂? 血脂是怎么形成的?	133
二、血脂的正常范围	133
三、什么叫高脂血症?	
高脂血症对人体有什么危害?	134
四、胆固醇的正常生理作用是什么?	134
五、胆固醇的来源	135
六、血脂中胆固醇增高对人体有哪些危害?	135
七、脂肪的正常生理作用是什么?	136
八、甘油三酯的来源	136
九、甘油三酯对人体有哪些危害?	137
十、内源性 with 外源性综述	137
十一、人体肝脏是怎样对摄取物进行代谢的?	138
十二、高脂血症的分型(中华心血管学会建议 的分类法)	138

十三、脂蛋白与高脂血症有什么关系？	139
十四、高脂血症与哪些因素有关？	140
十五、高脂血症分型与临床特点(世界卫生组织 组织诊断标准)	142
十六、血脂测定的项目(血清测定)	143
十七、高脂血症临床特征	143
十八、高脂血症与肥胖症	144
十九、高脂血症与脂肪肝	145
二十、高脂血症与糖尿病	145
二十一、高脂血症与肾病综合症	145
二十二、高脂血症与甲状腺机能减退症	146
二十三、高脂血症与胆结石	146
第二节 中医对高脂血症的认识	146
一、高脂血症“气、血、痰、郁”论	147
二、动脉硬化——动脉结石	149
三、中医论痰	150
四、中医论郁	153
五、肝气郁	157
六、气滞	158
七、气郁——肝脾不和	159
八、气郁——肝胃不和	160
九、食郁	160
十、食积	161
十一、风寒湿郁	162
第三节 中医辨证治疗高脂血症病例	163