

总主编 中央人民广播电台医学顾问 仝小林教授
糖乐在线——糖尿病自我管理丛书

糖尿病



名医名方

胡洁 段军 仝小林 编



化学工业出版社
医学图书出版中心

总主编 中央人民广播电台医学顾问 仝小林教授
糖乐在线——糖尿病自我管理丛书

糖尿病



名医名方

胡洁 段军 仝小林 编



化学工业出版社
医学图书出版中心
·北京·

图书在版编目(CIP)数据

糖尿病名医名方/胡洁,段军,全小林编. —北京:化学工业出版社, 2006.6
(糖乐在线——糖尿病自我管理丛书)
ISBN 7-5025-8873-6

I. 糖… II. ①胡…②段…③全… III. 糖尿病-验方-汇编 IV. R289.5

中国版本图书馆CIP数据核字(2006)第058771号

糖乐在线——糖尿病自我管理丛书

糖尿病名医名方

胡洁 段军 全小林 编

责任编辑:靳纯桥 贾滢

责任校对:陈静

封面设计:胡艳玮

化学工业出版社
医学图书出版中心 出版发行

(北京市朝阳区惠新里3号 邮政编码100029)

购书咨询:(010)64982530

(010)64918013

购书传真:(010)64982630

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

新华书店北京发行所经销

化学工业出版社印刷厂印刷

三河市万龙印装有限公司装订

开本787mm×1092mm 1/24 印张6 字数108千字

2006年8月第1版 2006年8月北京第1次印刷

ISBN 7-5025-8873-6

定价:12.00元

版权所有 违者必究

该书如有缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责退换



前言

面对临床常见的疑难疾病，追求满意可靠的疗效，既是广大患者的迫切要求，也是临床医生的美好愿望。不断发掘整理各医学专家的特色经验，对于指导临床实践，提高临床疗效，无疑将有举足轻重的作用。本书的编写初衷即缘于此。

当今众多的名医专家，在长期临床实践中所积累的丰富经验，对于他们的介绍往往散见于各类报刊，查阅困难，想当面求医问药更加不易。有鉴于此，我们在广征博引、去芜存菁的基础上，编写了这本书，力求搭建一个简便、快速查阅名医专家诊治糖尿病的交流平台，以奉献给糖尿病患者朋友。

丛书的编写体例，以门诊名中医为主线，以方便患者为己任，除从不同角度全面展现名医专家诊治糖尿病的学术观点、特技绝招、经验秘方外，重点介绍各位名医的门诊情况。糖尿病患者阅读本书，犹如邀请众多名医专家会诊，在获得相关知识的同时，可以依据自身的情况向专家求教，相信亦能获益匪浅。

借此机会，我们谨向为本书提供素材的各位名医专家所摘引文献资料的原作者表示崇高的敬意。医学文献浩如烟海，加之笔者学识浅薄，难免挂一漏万，以偏概全，不能完全领悟名医专家的学术精髓，在此敬请见谅。

编者

2006年5月

目 录

一、中医对糖尿病的认识	1
二、古代名医、名著、名方	3
(一) 古代名医、名著	3
(二) 治疗糖尿病的古方	5
三、当代名医、名方	8
(一) 叶任高	8
(二) 吕仁和	10
(三) 周仲瑛	18
(四) 林兰	20
(五) 熊曼琪	27
(六) 奚九一	30
(七) 张发荣	34
(八) 仝小林	35
(九) 吴以岭	43
(十) 张泽全	48
(十一) 高思华	49

(十二) 庞国明	54
(十三) 杨叔禹	58
(十四) 高彦彬	60
(十五) 吴深涛	61
(十六) 冯兴中	69
(十七) 赵进喜	75

四、各地中医糖尿病专家名录

(一) 北京地区	81
(二) 两广地区	82
(三) 东北地区	83
(四) 河北地区	85
(五) 上海地区	85
(六) 秦晋地区	86
(七) 河南地区	87
(八) 福建地区	87
(九) 川渝地区	88
(十) 山东地区	89

(十一) 部队系统	89
(十二) 天津地区	90
(十三) 江浙地区	90
(十四) 安徽地区	91
(十五) 湘、鄂地区	92
(十六) 江西地区	92
(十七) 内蒙古地区	92
(十八) 海南地区	93
(十九) 云贵地区	93
(二十) 新疆地区	93
(二十一) 甘肃地区	94

五、近现代中医糖尿病名家 95

(一) 施今墨	95
(二) 赵锡武	105
(三) 马骥	107
(四) 关幼波	112
(五) 祝谌予	114
(六) 任继学	119
(七) 时振声	124

参考文献 134



中医对糖尿病的认识

中医关于糖尿病的记载，散在于我国历代千百部医籍文献中，材料极为丰富。中国历代对于糖尿病的认识，有以下几个里程碑可表明我国对人类医学的重要贡献。

中国最早详细记载糖尿病的症状及并发症。

公元前500～前400年的《内经》最先说明糖尿病的罹病机会与营养丰美、生活富裕的密切关系。

公元600年中国隋代医生甄立言已记载了糖尿病患者尿甜现象，比国外Thomas Willis提出的尿甜早约千年。

公元610年隋朝太医博士巢元方已经记载了糖尿病人需适当的体力活动，比国外John Brown的体力疗法约早千年。

公元650年，唐代孙思邈已经发明了用饮食疗法治疗糖尿病，比国外最先知道用饮食管制办法治疗糖尿病的John Rollo约早千年。

1 中医对糖尿病病因的认识

(1) **精神因素** 患者不节喜怒，或悲哀憔悴，或耗乱精神，均可导致糖尿病的发生。

(2) **与饮食的关系** 多食甘美，嗜酒无度，令人中满内热，使五脏干燥，而成消渴。

(3) **服石与糖尿病** 古人为了长寿和壮阳，常服丹石，经年累月，耗伤阴精，而成消渴。

2 中医对糖尿病病机的认识

肺胃热盛，耗伤津液，阴精内耗，久则为气阴两虚之候。阴虚为本，燥热为标是其基本病理机制。日久则变证百出，或瘀血阻滞，而为手足麻木疼痛，或胸痹心痛，中风偏瘫；或损伤阳气，运化乏力，水湿内停；或阴精不足，肝目失养，而成盲目；或热毒久蕴而成痈疽等。

3 中医对糖尿病治疗的认识

(1) **精神疗法** 节喜怒，慎忧思，不耗乱精神，过违其度。

(2) **饮食疗法** 唐代孙思邈提出“其所慎者三：一饮酒，二房室，三咸食及面。能慎此者，虽不服药而自可无他；不如此者，纵有金丹亦不可救，深思慎之”。将饮食控制疗法作为最基本和有效的治疗措施。

(3) **体育疗法** 消渴病人，应“先行一百二十步，多者千步，然后食”。“食毕即行步，稍畅而座”。“人欲小劳，但莫久劳疲极，亦不可强所不能堪耳”。适当的体育活动，也是治疗糖尿病的重要方法。

(4) **药物治疗** 在以上治疗方法的基础上，患者病情仍得不到良好控制者，则需配以药物治疗。其常用的药物有人参、葛根、玄参、地黄、瓜蒌、泽泻、麦冬、黄连等八十余味。

古代名医、名著、名方

(一) 古代名医、名著

消渴病名，最早见于《内经》，如《素问·奇病论》曰：“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。”《内经》分别对消渴的命名、病因、病机、症状、治则、预后等方面进行了论述。在病名方面，根据病机及症状的不同，将消渴分为消瘴、肺消、膈消、消中等。在病因方面，《内经》认为五脏不足、情志失调、过食肥甘（《素问·通评虚实论》：“凡治消瘴、仆击、偏枯、痿厥，气满发逆，肥贵人，则膏粱之疾也。”）是消渴的主要病因，强调了体质因素在消渴发病中的重要作用。而胃肠热结，耗伤津液是其主要病机。

汉代张仲景著的《金匱要略》有专篇对消渴的证治进行阐述，立有白虎加人参汤、肾气丸等有效方剂，至今为临床医家所推崇。

隋朝巢元方在《诸病源候论·消渴候》主张“先行一百二百步，多者千步，然后食之”，初步认识到体育疗法对治疗消渴的意义。并对本病的并发症有所记述，认为“其病变多发痈疽”。

王焘的《外台秘要·消渴消中门》引《古今录验方》曰：“渴而饮水多，小便数，无脂似麸片甜者，皆是消渴病也”。又引祠部李郎中云：“消渴者，……每发即小便至甜”。对消渴病的临床特点有更深入的认识。

《太平圣惠方·三消论》曰：“夫三消者，一名消渴，二名消中，三名消肾”。

明确提出“三消”之说。此后许多医家依据本病三多症状的偏重不同，将消渴分上、中、下三消为治。

元代刘河间《三消论》即是阐述三消燥热学说的专著。他认为消渴皆归咎于“热燥太甚”，得出了“三消者，燥热一也”的结论。提出消渴的治疗应“补肾水阴寒之虚，而泻心火阳热之实，除肠胃燥热之甚，济一身津液之衰，使道路散而不结，津液生而不枯，气血利而不涩，则病日已矣。”其说至今仍然很有借鉴意义。《宣明论方·消渴总论》云消渴“可变为雀目或内障”。

元代朱丹溪的《丹溪心法·消渴》更提出消渴治以“养肺、降火、生血为主”。消渴的治疗，经丹溪学派的充实，形成了以养阴为主治疗的理论。《三消论》亦云：“夫消渴者，多变聋盲、疮癣、痼瘕之类。”“或蒸热虚汗，肺痿劳嗽”。进一步认识了消渴的并发症。

明朝张景岳的《景岳全书·三消干渴》：“凡治消之法，最当先辨虚实，若察其脉证，果为实火致耗津液者，但去其火则津液自生，而消渴自止。若由真水不足；则悉属阴虚，无论上、中、下，急宜治肾，必使阴气渐充，精血渐复，则病必自愈。若但知清火，则阴无以生，面日见消败，益以困矣。”

《医学心悟·三消》：“三消之症，皆燥热结聚也。大法治上消者，宜润其肺，兼清其胃，二冬汤主之；治中消者，宜清其胃，兼滋其肾，生地八物汤主之；治下消者，宜滋其肾兼补其肺，地黄汤、生脉散并主之。夫上消清胃者，使胃火不得伤肺也；中消滋肾者，使相火不得攻胃也；下消清肺者，滋上源以生水也。三消之治，不必专执本经，而滋其化源，则病易痊矣。”

《临证指南医案·三消》：“如病在中上者，膈膜之地，而成燎原之场，即用景岳之玉女煎，六味之加二冬、龟甲、旱莲，一以清阳明之热，以滋少阴；一以

救心肺之阴，而下顾真液。如元阳变动而为消烁者，即用河间之甘露饮，生津清热，润燥养阴，甘缓和阳是也。至于壮水以制阳光，则有六味之补三阴，而加车前、牛膝，导引肝肾。斟酌变通，斯成善矣。”

（二）治疗糖尿病的古方

（1）**二冬汤** 天冬、麦冬、花粉、知母、黄芩、荷叶、人参、甘草。用治上消。

（2）**清心莲子饮** 石莲子、麦冬、黄芩、赤茯苓、车前子、人参、黄芪、生甘草。用治上消。

（3）**白虎加人参汤** 知母、生石膏、甘草、粳米、人参。用治上消。

（4）**上消方** 西洋参、淡竹叶、生石膏、石斛、知母、瓜蒌皮、麦冬、粳米。用治上消。

（5）**消肺饮** 石膏、知母、山梔、连翘、黄连、麦冬、桔梗、杷叶、杏仁、甘草。用治上消。

（6）**玉女煎** 石膏、知母、熟地黄、麦冬、牛膝。用治中消。

（7）**中消方** 天冬、麦冬、生地黄、元参、石斛、生甘草、黄牛乳、枇杷叶、甘蔗汁。用治中消。

（8）**竹叶石膏汤** 竹叶、石膏、炙甘草、粳米。用治中消。

（9）**玉液汤** 山药、黄芪、知母、内金、葛根、五味子、花粉。用治中消。

（10）**生地八味汤** 生地黄、麦冬、山药、知母、丹皮、黄芩、黄连、黄柏、荷叶。用治中消。

（11）**七味白术散** 白术、茯苓、人参、甘草、木香、藿香、葛根。用治

中消。

(12) **兰香饮子** 石膏、知母、防风、生甘草、桔梗、连翘、升麻、兰香、人参、白蔻仁、半夏。用治中消。

(13) **乌梅木瓜汤** 乌梅、木瓜、草果、炒麦芽、甘草、生姜。用治中消。

(14) **六味地黄丸** 熟地黄、山茱萸肉、山药、茯苓、泽泻、丹皮。用治下消。

(15) **乌龙汤** 生地黄、天冬、南沙参、女贞子、蛤蚧、料豆、山药、云苓、泽泻、车前。用治下消。

(16) **金匱肾气丸** 附子、肉桂、熟地黄、山茱萸肉、山药、茯苓、泽泻、丹皮。用治下消。

(17) **引龙汤** 元参、麦冬、五味子、山茱萸肉、肉桂。用治下消。

(18) **左归饮** 熟地、山茱萸、山药、茯苓、甘草、枸杞子。用治下消。

(19) **右归饮** 熟地、山茱萸、山药、炙甘草、杜仲、枸杞子、附子、肉桂。用治下消。

(20) **菟丝子丸** 菟丝子、附子、肉苁蓉、桑螵蛸、鹿茸、五味子、牡蛎、鸡内金。用治下消。

(21) **一贯煎** 生地、枸杞子、沙参、麦冬、当归、川楝子。用治下消。

(22) **补阳还五汤** 黄芪、赤芍、川芎、归尾、地龙、桃仁、红花。用治消渴晚期兼瘀血者。

(23) **黄连猪肚丸** 雄猪肚、黄连、麦冬、瓜蒌根、知母。用于糖尿病晚期肾阴久耗，孤阳用事之强中证。

(24) **黄芪六一汤** 生黄芪、生甘草。用于糖尿病合并疮、疡、疖、肿者。

(25) **滋脾饮** 生黄芪、生地黄、生山药、山茱萸肉、生猪胰子。用治三消。

- (26) **茯菟丸** 菟丝子、北五味子、白茯苓、石莲肉、山药。用治三消。
- (27) **消渴茶** 麦冬、玉竹、生地黄、枸杞根、葛根、生黄芪、桑白皮、茯苓、干姜、牛蒡子、通草、忍冬藤、薏苡仁、菝葜。用治三消。
- (28) **五泉丸** 生黄芪、人参、花粉、葛根、麦冬、乌梅、茯苓、甘草。用治消渴多饮。
- (29) **玉泉散** 生地黄、麦冬、五味子、花粉、葛根、甘草、糯米。用治消渴多饮。
- (30) **还津丸** 酸梅、乌梅、薄荷、冰片、硼砂。用于口渴严重之治标方。

当代名医、名方

(一) 叶任高

叶任高，男，1932年9月出生，广东省东莞人。1954年毕业于中山医科大学，留校任主治医师后，再受教于“西学中”班，在中山医科大学从事临床和研究工作近40年，曾在美国三藩市加州医科大学留学2年。他是中山医科大学第一医院教授、博士生导师、卫生部重点实验室主任、中国中西医结合学会肾病专业全国主任委员、中华肾脏病学会2~4届常委、中南六省主任委员。美国中医学院原内科教授。中山医科大学一院原肾科主任。广东省原高评委。《中国中西医结合肾病杂志》、《Nephrology》等19本学术杂志主编或编委。主编全国高校教材《内科学》第5版。主编（审）《临床肾脏病学》等专著20本，参编16本。在中外学术性杂志发表论文和著作802篇。曾获国家、部委和省级以上科研奖16项。曾多次在国际或全国学术会议作专题讲座。享受国务院特殊津贴。善于用中西医结合治疗各种疑难肾病。是我国著名肾病专家及中西医结合专家。他培养了博士后、博士生、硕士生38名，CMB访问学者6名。他是全国肾科医师高级进修班主任，在20多年内，为我国各地培养肾科骨干医师1000多人。其成就曾在《中国中医药报》、《健康报》、《中央电视台》等多个传媒介绍，并收载入《剑桥世界医学名人录》、《中华名医录》等多种中外名人录中。

叶氏认为，糖尿病患者一旦出现蛋白尿，其肾损害已成不可逆，故强调应早诊早治，积极控制糖尿病的发展，早期应积极控制血糖、高血压、限制蛋白质摄

人，治疗泌尿系统感染，避免使用肾毒性药物。在控制血压方面，要选药得当，利尿性降压药氢氯噻嗪对血糖控制会有影响，特别是1型糖尿病有可能加速糖尿病肾病的进展；保钾利尿药用于糖尿病肾病患者时易引起高血钾，使用甲基多巴或哌唑嗪时要注意防止体位性低血压的出现。在控制血糖方面，要早期治疗，当进入隐匿型糖尿病肾病时应予胰岛素或口服降糖药等。而当糖尿病肾病进入晚期时，血糖、尿糖可不再升高，故应密切观察降糖药剂量个体化，对于糖尿病肾病尿毒症期则需做透析治疗。在选择透析方法时，叶氏认为因患者常有动脉硬化、冠心病、视网膜病变等，故不太适宜进行血液透析，一般以腹膜透析为佳，特别是严重冠心病者，周围血管病致造瘘进行血液透析有困难者和严重视网膜病变者更为合适。

叶氏临证将糖尿病肾病分4型论治。

(1) **肝肾阴虚型** 治宜滋养肝肾，方选知柏地黄丸加减：知母9克，黄柏10克，生地黄20克，山药15克，茯苓15克，牡丹皮15克，泽泻18克，山茱萸20克。尿频、尿急者加赤小豆30克，茅根20克，竹叶10克；头晕甚者加菊花10克，钩藤15克，决明子15克。

(2) **气阴两虚型** 治宜益气养阴，方选生脉散加减：党参12克，麦冬12克，五味子10克，黄芪10克，玄参12克，生地黄15克，赤芍12克，山药12克，山茱萸10克。口渴者加天花粉30克；多尿者加木瓜9克；腰酸者加杜仲12克，牛膝10克；内热者加知母10克，石膏20克。

(3) **脾肾气虚型** 治宜健脾补肾，方选水陆二仙丹合补中益气汤加减：金生樱子15克，芡实15克，黄芪10克，白术15克，党参10克，陈皮5克，当归10克，茯苓20克，山药10克。易感冒者加防风9克。

(4) **阴阳两虚型** 治宜温阳化气利水，方选金匱肾气丸加减：附子10克，肉桂6克，熟地黄12克，泽泻12克，山茱萸10克，茯苓15克，山药15克。加

减：肾阳虚甚者加淫羊藿15克，补骨脂15克，菟丝子10克；水肿甚者加车前子30克，大腹皮30克或大黄10克；瘀血重者加益母草30克，川芎10克，红花10克。

叶氏强调本病证属本虚标实，以气阴两虚为本，湿热和瘀血也是主要病理因素，瘀血内停与湿热交阻使病情加重，在扶正的同时必须辅以祛邪治标，因此，应在辨证分型的基础上选用活血化瘀药，如丹参15克，益母草30克，当归10克，赤芍12克，川芎10克；利湿清热药如黄柏20克，瞿麦10克，滑石10克，金银花12克，连翘10克，蒲公英12克，紫花地丁15克等。在治疗上应顺应疾病本身的动态变化灵活辨证论治，切不可僵化于某种证型。

（二）吕仁和

吕仁和，男，1934年9月2日生于山西省原平县。1962年毕业于北京中医学院，留本校附属医院从事医教研工作。30多年来在临床中曾受到秦伯未、施今墨等多位著名老中医指导，深得其传，并悉心研读经典、融汇新知，实践于临床。曾任主管医教研工作的内科副主任与附院副院长。现任北京中医药大学第一临床医学院肾病糖尿病研究室主任、教授、主任医师、博士生导师，兼中国中医药学会糖尿病学会主任，内科肾病专业委员会副主任，北京中医学会理事等。

大家都知道，糖尿病是一种终身性疾病，那么有人问，一旦得了这种病，还能不能健康长寿呢？北京中医药大学东直门医院的吕仁和教授，作出了肯定的回答。这里我们就向大家介绍这位著名的糖尿病专家。

北京中医药大学东直门医院的吕仁和教授是一位痴迷于糖尿病研究的专家，他既是一位名中医，能将中医经典倒背如流，同时也对现代医学进行了长期的钻研与积累，中西医的融会贯通使他在临床中对糖尿病的认识不断加深。