

常见病名家传世
灵验药对丛书

总主编 王庆国

糖尿病名家

传世

灵验药对

● 药对是中医辨证论治针对性的最佳体现与灵魂，
是中药疗效的核心；
● 用药如用兵，药对就是方剂队伍中的特种兵，
用最精锐的力量解决最核心的问题。

主编 赵进喜 李成卫

常 见 病 名 家 传 世 灵 验 药 对 丛 书

糖尿病名家传世灵验药对

总主编 王庆国

主 编 赵进喜 李成卫

 中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书在查阅古今大量医学文献的基础上,系统总结古今名医临床应用药对治疗糖尿病及其并发症的经验,对糖尿病相关药对的来源、配伍方法、用法用量及其临床应用经验进行了系统介绍,并附有古今医家应用相关药对治疗糖尿病及其并发症的验案。其中,许多药对为古代名医习用,卓有实效,更不乏近现代名医基于当今临床实际,结合现代中西医研究成果而创建的新药对,特色突出。本书内容丰富,资料翔实,对研究糖尿病相关药对,开阔临床思路,特别是对指导医者临床应用药对配伍理论和方法诊治糖尿病及其并发症具有重要意义。本书可供中医和中西医结合医疗工作者临床参考,也可作为高等学校学生、研究生课外读物和重要参考书。

图书在版编目(CIP)数据

糖尿病名家传世灵验药对/赵进喜,李卫成主编. —北京:中国医药科技出版社,2010.1

(常见病名家传世灵验药对丛书/王庆国总主编)

ISBN 978-7-5067-4521-5

I. ①糖… II. ①赵… ②李… III. ①糖尿病-中药疗法
IV. ①R259.871

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第238362号

美术编辑 陈杞君

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 958×650mm $1/_{16}$

印张 $16\frac{3}{4}$

字数 256千字

版次 2010年1月第1版

印次 2010年1月第1次印刷

印刷 北京季蜂印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-4521-5

定价 35.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

常见病名家传世灵验药对丛书

编 委 会

总主编	王庆国		
副总编	李成卫	王新月	韩学杰
	张印生	赵进喜	李宇航
	李澎湃	李红珠	李泉旺
	陈珞珈	吴俊喜	吴洁
	刘洋	杨金生	连智华
	刘文军	郭华	

《糖尿病名家传世灵验药对》

编 委 会

主 编	赵进喜	李成卫	
副主编	闫军堂	杨 敏	沈 宁
编 委	(按姓氏笔画排序)		
	于悦奇	王世东	王新歧
	邓德强	李成卫	李海玉
	闫军堂	沈 宁	张丽芬
	宋美铃	杨树强	姜 森
	崔 健	黄学民	黄允瑜
	董彦敏		

前言

《素问·至真要大论》与《神农本草经》对方剂结构先后提出了“君臣佐使”这一基本法度。这一法度代代相传，沿用至今。然而构成中药复方的基础，在于两味药配伍之后，性能作用的变化。对此《神农本草经》提出“单行、相须、相使、相畏、相恶、相反、相杀”等概念，首次提出了配伍宜忌的理论。关于药物两两相配的专著，相传有《雷公药对》、北齐徐之才著《药对》（已佚）、清严洁著《得配本草》。20世纪80年代初，吕景山根据施今墨的经验，编成《施今墨对药临床经验集》。仔细分析《伤寒论》与《金匱要略》中的方剂，可见其中存在着许多“药对”，是组成方剂的基本要素，如桂枝汤中的桂枝配芍药、白虎汤中的知母配石膏等等。

药对是中医辨证论治针对性与创新性的最佳体现。它是最小的固定药物组合，是构成方剂的基本单位；可以源于经典方剂的核心配伍，并用于经典方剂的随证加减，也可以是对新知识、新经验的提炼，并可以根据病机、治法理论组成新的方剂。所以说，药对是中医辨证论治的核心与灵魂。

在中医临床理法方药的操作过程中，药对处于方和药之间。它的组成需严谨，并经过临床验



证；它的应用需有理有据，有常有变。为此，本丛书在整理近现代医家临床报道的基础上，把经典处方和新经验方中的药对系统地总结、提炼，按照病机、治法理论进行分类，详细介绍每一个药对的【药对来源】、【单味功用】、【配对应用】、【用法用量】、【配伍禁忌】、【名家经验】、【古今名方举例】、【名家验案】等内容，并结合作者的临床经验做简要点评，努力做到所示药对所出有自，所具有理，所用有准、有常、有变，内容全面、丰富、新颖，编排合理，便于快速检索。

本丛书选择的病种，为临床多发、常见、中医治疗有优势的病种，包括《冠心病名家传世灵验药对》、《糖尿病名家传世灵验药对》、《恶性肿瘤名家传世灵验药对》、《肾病名家传世灵验药对》、《中风名家传世灵验药对》、《高血压名家传世灵验药对》、《慢性胃炎名家传世灵验药对》、《痹证名家传世灵验药对》、《咳喘证名家传世灵验药对》9本。但长期以来，在这些疾病的临床与科研中，存在疾病与方药机械对应的缺陷，停留在专病专方或一方一法为主的框架内，辨证论治特色不全，疗效被局限。如冠心病的治疗过于强调活血化瘀，而高血压病的治疗或追求中药的现代降压药理，疏忽了组方的“君臣佐使”，更丢弃了“辨证论治”；或只重“肝阳”和“内风”，一味追求“平肝熄风”，忽视了其他证类的表现，更丢弃了“法随证变”的古训；或只框于“天麻钩藤饮”几首代表方中的加减化裁，没能跳出旧框，“重起炉灶”，更无新方的创建。这些都成了进一步提高这些疾病的中医治疗疗效水准的路障。本丛书以药对为切入点，以病机和治法为框架，在药、药对、方剂、医案（方系）四个层次系统介绍这些疾病的中医药治疗，旨在发挥、加强中医辨证论治的优势，提高中医治疗的疗效，最终造福人民。





吕序

中医临床参照“药对”之学处方用药，由来已久，当代研究“药对”而影响最大者，同门吕景山先生是代表人物之一。《施今墨对药临床经验集》一书，曾在医学界引起巨大反响，海内外甚是关注。所载“药对”，或来源于古代两味药组成的验方，或为古代名方的核心配伍，或为后人长期临床经验所得，皆是施今墨先生临证习用者，对丰富中医药方剂学及其配伍理论，提高中医药临床疗效，起到了很好的作用。

而糖尿病相关药对，明确提出来的，也应该首推施今墨先生。其黄芪、山药药对，苍术、玄参药对，体现着施今墨先生治疗糖尿病健脾助运与滋肾养阴并重的思路。建国以后，祝湛予教授继承施今墨先生学术思想，结合现代医学相关认识，提出黄芪、生地药对，结合苍术、玄参药对，更结合葛根、丹参活血药对，组成针对糖尿病基本病机的降糖基本方，在广大中医和中西医结合临床工作者中间，具有很大的影响。我们在临床上，应用中医药方法治疗糖尿病及其多种并发症，也常注意到汲取古今药对配伍的精华，深深体会到，药对理论若能结合实际病情，灵活变通，确实可取得较好的疗效。



赵进喜博士是北京中医药大学东直门医院内分泌科主任医师、教授、博士生导师，是我的学术继承人，也是国家中医药管理局优秀临床研修项目入选者，嗜学经典，勤于临床，对中医药治疗糖尿病及其并发症等，学有专长。曾中标自然科学基金课题，探讨中药清热益气药对配伍分子机理，取得研究成果。李成卫博士是北京中医药大学王庆国教授指导的博士研究生，继承了著名伤寒大家刘渡舟教授的学术，更是中医界的后起之秀。两位博士等同心著述，查阅了大量医学著作和期刊，汇粹了古今医家大量经验，结合当代临床实际，历经两年，数易其稿，才撰成《糖尿病名家传世灵验药对》一书。虽然难言尽善，但总的说，有理论，有体会，有观点，内容全面，资料翔实，对指导中医药治疗糖尿病及其并发症具有重要的实际价值。余嘉其勤勤恳恳，专心致力于学术，故为之序，愿向广大医学工作者推荐之。

世界中医药学会联合会糖尿病专业委员会 会长
中华中医药学会糖尿病分会 名誉主任委员
北京中医药大学东直门医院 主任医师 教授 博士生导师
吕仁和
2009 年 10 月





目录

第一章 糖尿病相关药对的来源、构成与应用	(1)
第一节 糖尿病相关药对的来源	(3)
一、古代治疗消渴病药对方	(3)
二、古代治疗消渴病方剂中的核心配伍	(4)
三、现代医家新近创造的药对	(4)
四、中医临证通用的药对	(5)
第二节 糖尿病相关药对的构成	(5)
一、糖尿病相关药对的构成与配伍原理	(6)
二、糖尿病相关药对的构成形式	(8)
第三节 糖尿病相关药对的临床应用	(11)
一、药对的单独应用	(11)
二、药对的联合应用	(12)
三、药对作为独立单元与其他药物配合应用	(12)
第二章 糖尿病及其并发症常用药对	(14)
第一节 补气类糖尿病相关药对	(17)
黄芪 山药	(19)
黄芪 甘草	(23)
黄芪 人参	(26)
人参 甘草	(30)
黄芪 生地	(32)
黄芪 黄精	(35)
黄芪 地龙	(37)
人参 白术	(39)
白术 茯苓	(41)



山药	莲子	(45)
黄芪	防风	(47)
黄芪	白术	(50)
第二节	养阴类糖尿病药对	(53)
玄参	苍术	(55)
玄参	生地	(58)
玄参	麦冬	(62)
白芍	甘草	(65)
乌梅	生地	(69)
乌梅	五味子	(71)
麦冬	沙参	(73)
麦冬	天冬	(76)
玉竹	黄精	(78)
葛根	天花粉	(80)
玄参	葛根	(82)
第三节	清热类糖尿病药对	(85)
知母	石膏	(86)
知母	麦冬	(89)
知母	天花粉	(92)
知母	葛根	(94)
知母	山药	(96)
黄连	知母	(98)
黄柏	知母	(101)
知母	黄芪	(103)
知母	五味子	(106)
知母	牡蛎	(108)
黄芩	知母	(109)
黄连	黄芩	(111)
黄连	麦冬	(115)
生地	黄连	(117)
生地	黄柏	(119)
金银花	黄芪	(120)
桑白皮	地骨皮	(122)
决明子	茺蔚子	(125)



大黄	甘草	(127)
第四节	理气类糖尿病药对	(130)
柴胡	白芍	(132)
柴胡	薄荷	(138)
橘核	荔枝核	(140)
陈皮	枳壳	(142)
枳实	枳壳	(144)
百合	乌药	(146)
第五节	活血化瘀类糖尿病药对	(149)
葛根	丹参	(150)
丹参	泽兰	(153)
丹参	黄芪	(155)
葛根	黄芪	(157)
丹参	丹皮	(158)
丹参	赤芍	(161)
丹参	川芎	(163)
丹参	益母草	(165)
赤芍	丹皮	(168)
当归	川芎	(171)
当归	赤芍	(174)
桃仁	红花	(177)
桂枝	芍药	(180)
赤芍	白芍	(183)
川牛膝	怀牛膝	(188)
鸡血藤	络石藤	(190)
水蛭	土鳖虫	(192)
第六节	化痰祛湿类糖尿病相关药对	(194)
陈皮	半夏	(198)
苍术	白术	(201)
苍术	黄柏	(205)
紫苏	黄连	(208)
石韦	草薢	(211)
土茯苓	石韦	(214)
第三章	补肾类糖尿病药对	(218)



熟地 生地	(220)
熟地 山药	(223)
附子 肉桂	(225)
生地 山茱萸	(231)
生地 黄精	(233)
女贞子 旱莲草	(235)
桑叶 黑芝麻	(238)
仙灵脾 仙茅	(241)
杜仲 续断	(245)
狗脊 木瓜	(247)
桑寄生 桑枝	(249)
桑寄生 续断	(252)



第

一章 糖尿病相关药对的来源、构成与应用

糖尿病 (Diabetes mellitus) 是一组由于胰岛素分泌缺陷及 (或) 其生物效应降低 (胰岛素抵抗) 引起的以高血糖为基本病理改变的糖、脂肪、蛋白质的代谢紊乱综合征。其发病与遗传因素、病毒感染、自身免疫、饮食因素、不良情绪等多种因素相关。典型表现为多饮、多食、多尿、身体无力或消瘦。常见机体抵抗力降低, 易合并各种感染; 失治误治, 可发生酮症酸中毒等急性代谢紊乱; 病程迁延日久, 易发生心、脑、肾、眼底、足等多种慢性血管神经并发症。基本相当于中医学的“消渴病”。

近十余年来由于对糖尿病的病因、分子生物学和免疫学研究取得了很大进展, 1997 年美国糖尿病协会 (ADA) 委员会提出了更新糖尿病分型和诊断标准的建议, 并已于 1999 年通过世界卫生组织 (WHO) 专家咨询。具体糖尿病分型如下: 1 型糖尿病 (胰岛 β 细胞破坏, 通常导致胰岛素绝对缺乏), 包括自身免疫性 (急性型、迟发型), 特发性; 2 型糖尿病 (胰岛素抵抗为主伴胰岛素相对缺乏, 或胰岛素分泌不足为主伴有胰岛素抵抗); 其他特殊类型糖尿病: 包括胰岛 β 细胞功能基因异常, 胰岛素作用基因异常, 继发于胰腺外分泌疾病, 内分泌疾病, 药物或化学制剂损伤、感染, 非常见型免疫介导性糖尿病以及其他伴有糖尿病的遗传综合征等; 妊娠糖尿病 (GDM)。另外, 1997 年 ADA 报告及 1999 年 WHO 咨询报告提出了糖尿病前期糖耐量受损 (IGT)、空腹血糖受损 (IFG) 的诊断标准。认为胰岛素抵抗, 胰岛 β 细胞代偿性高分泌, 继发高胰岛素血症, 但胰岛素不能正常利用, 胰岛 β 细胞功能达到



化，善消水谷。可见“消渴”一词概括了糖尿病口渴多饮、多食易饥的典型症状。《儒门事亲》指出：消是消灼，是火烧的意思；《景岳全书》则指出消是消烁、消耗的意思。可见消渴病名还揭示了糖尿病的基本发病机制和基本发展趋势。即消渴病由内热伤阴所致；消渴病日久，消耗人体精气，可致人虚损，不仅令人疲乏、消瘦，最终更可导致多系统脏器的并发症。唐代王焘《外台秘要》引隋甄立言《古今录验》云：“消渴，病有三：一渴而引水多，小便数，无脂似麸片甜者，此皆消渴病也；二吃食多，不甚渴，小便有油者，此消中病也；三渴而饮水不能多，小便数，阴痿弱，但腿肿，脚先瘦小，此肾消病也。”更明确指出消渴有广义与狭义之分，狭义的消渴病表现为多饮、多尿、尿有甜味，即西医学的糖尿病。至于消中病表现为多食、不渴、尿中有油，则相当于西医学的乳糜尿。而肾消病实际上是糖尿病并发症阶段糖尿病肾病、阳痿、周围神经病变症状并存的情况。

对于糖尿病及其并发症的病因病机，早在春秋战国时代，《内经》就提出消渴病发生与体质因素、过食肥甘、情志因素、药石所伤、外感邪毒等有关，并提出“二阳结谓之消”，“阴气不足、阳气有余”、“血脉不行，转而为热，热则消肌肤，故为消瘴”病机学说；《金匱要略》则重视胃热的同时，更提出肾虚消渴、厥阴消渴，成为古今医家认识糖尿病病因病机的基础。总的说来，消渴病的基本病机特点是内热伤阴。但同时又存在着气阴两虚病机、血瘀病机、脾虚病机、肝郁病机等。我们决不能把异常复杂的糖尿病及其并发症病机理解成阴虚燥热之证，更不能简单地以脾虚、肝郁概之。

对于糖尿病及其并发症的治疗，历代医家在长期与疾病做斗争的过程中，逐渐形成了系统的治疗理论，创立了大量有效方剂，特别是在药物配伍方面，更积累了极其丰富的经验。其中，药对应用是贯穿这些理论与方药的核心内容之一，在中医治病过程中居于重要地位，发挥着特殊的作用。如近代北京名医施今墨先生认为：治疗消渴病应把健脾助运和补肾滋阴放到同等重要的地位，其降糖对药黄芪与山药，玄参与苍术，体现着脾肾并重和气阴两顾的治疗思想。当代名医祝湛予教授师承施今墨，重视糖尿病血瘀病机，在继承施今墨药对基础上，更提出降糖对药方，生黄芪配生地、苍术配玄参的同时，更创立活血对药葛根配丹参，今已为中医和中西医结合学者普遍接受。世界中医药学会联合会糖尿病专业委员会会长、中华中医药学会糖尿病分会名誉会长吕仁和教授，则提出糖尿病并发症络脉病变“微型癥瘕”形成病理假说，治疗



重视调气血、散瘀结，常用三棱配莪术、荔枝核配橘核、夏枯草配鬼箭羽、狗脊配木瓜等对药治疗糖尿病及其并发症，常取佳效。另外，现代医家还有根据现代药理研究和中医理论组成的其他新药对者。但总的说来，无论是源于古代的临床经验，还是现代医家的创造，治疗糖尿病的药对在现代中医糖尿病及其并发症治疗中确实在发挥着重要作用。所以我们在此分四节对治疗糖尿病及其并发症相关药对的文献来源、药对构成与配伍原则以及临床应用等做一个简要的介绍，以略述其概。

第一节 糖尿病相关药对的来源

所谓“药对”，简单地说，即两味中药的配对应用，可以说是中药配伍中的最小单位。前人将两味中药配伍应用后产生的不同效应与反应，归纳于“七情和合”之中。“七情和合”即“相须、相使、相畏、相杀、相反、相恶”。其中相须、相使、相畏、相杀是有利的，经常应用的；而相反、相恶是不利的，一般被作为配伍禁忌看待，原则上是不能同用的。随着中医药学术的不断发展，中药配伍应用实际上已超出了“七情”的范围，逐步形成了一整套理论，有从中药性能本身出发者，有从适应不同病证采取的不同治法出发者，丰富多彩。可以说，中药这样的配伍较之传统思维，更为细致，更为具体，所以也更能适应临证的需要。因此，我们所述的药对，不是随机取用两味药物的凑合，而是针对一定病证，从提高临床疗效的目的出发，从历代医药家用药经验中提炼出来的、并经过临床应用被证明确实行之有效的、有一定的理论依据和一定组合法度的两种药物的配对。而糖尿病相关药对，则是由古今医家创造的、应用于糖尿病及其并发症（古称消渴病）治疗的药对。分类方面，大致可具体分为四类。即古代治疗消渴病药对方、古代治疗消渴方剂中的核心配伍、现代医家新近创造的药对和中医临证一般通用的药对。

一、古代治疗消渴病药对方

古代消渴病药对方，是指古代医家在中医传统治法和组方理论的指导下，针对消渴病病因病机，组织的一些确有疗效的药对方。这些药对方，只有两味药物组成，精而不杂，效专力宏，有许多至今仍被作为药对方或药对应用于糖尿病及其并发症的临床。如白芍、甘草，最早见于张仲景《伤寒论》，名芍药甘草汤，用于治疗伤寒脉浮、自汗出、小便



数、心烦、微恶寒、脚挛急等证。《朱氏集验方》名神功散，治疗消渴病，取其酸甘化阴的作用。现代临床有报道说，使用甘芍降糖片（甘草、白芍的全浸膏片）治疗糖尿病，结果有效率为 74.8%，表明白芍药有一定稳定血糖的作用 [中国中西医结合杂志，1986，（10）：593]。其他如古人治疗所谓肺热伤津的消渴丸（麦冬、黄连）、秦艽汤（秦艽、甘草）、瓜蒌饮（瓜蒌、冬瓜）、浮萍丸（浮萍、瓜蒌根）、滑石粥（滑石、粳米）、乌梅汤（乌梅、香豉）以及人参汤（人参、甘草）、玉壶丸（人参、瓜蒌根）、玉壶饮（党参、花粉）、麦门冬汤（麦门冬、乌梅）、鸡内金丸（鸡内金、瓜蒌根）等方，治疗所谓中消的胃中结热的四制黄柏丸（黄柏、知母）、神应散（滑石、寒水石）、神效散（白芍药、甘草）、黄柏丸（黄柏、黄连）等方，治疗所谓下消肾虚的牛膝丸（牛膝、生地黄）、黄连丸（黄连、生地黄）、水火既济丸（黄连、白茯苓）等方，也都属于治疗消渴病的传统中医药对方。

应该指出的是，从今天临床实际情况来看，糖尿病患者“三多一少”症状常不典型，而多饮、多食、多尿等症状，在重度高血糖患者又常常同时存在，所以，拘泥于三消辨证，拘泥于肺胃肾病机，已经难以适合当今临床的需要。但内热阴虚毕竟是贯穿糖尿病及其并发症始终的基本病机，所以清热与养阴治法，确实仍应该予以特殊重视。从临床统计资料来分析，生地黄与黄连、黄连与天花粉也确实仍然是治疗糖尿病最常用的药对配伍。

二、古代治疗消渴病方剂中的核心配伍

现代中医临床常用药对中，大部分属于古人治疗消渴病方剂的核心配伍。如石膏、知母是白虎汤的核心配伍，生地、麦冬是玉女煎的核心配伍，麦冬、五味子是生脉散的核心配伍，黄芪、山药是玉液汤的核心配伍，而白虎汤、玉女煎、生脉饮、玉液汤至今仍是治疗糖尿病的常用有效方剂。

三、现代医家新近创造的药对

现代医家根据中医理论，把具有降糖作用的药物组成配对关系，并应用于糖尿病的临床治疗。如前述玄参、苍术，就是近代著名的中医学家施今墨创造与喜用的药对。施今墨先生指出：“用苍术治糖尿病以其有敛脾精的作用，苍术虽燥但伍元参之润，可互制其短而展其长。”根据 1936 年经利彬·李登榜等研究，用苍术浸膏试验于家兔及蟾蜍，证

