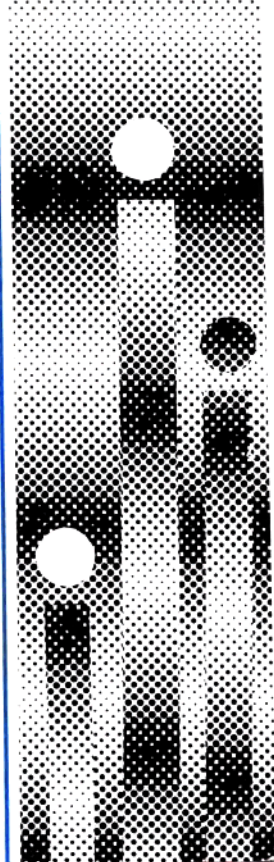


●马同长 吴平 主编

TANGNIAO BING
ZHENGZHI XINBIAN

糖尿病 证治新编

●哈尔滨出版社



责任编辑 李 战
封面设计 白 川

糖尿病证治新编

Tangniao Bing Zhengzhi Xinbian

马国长 吴 平 主编

哈尔滨出版社出版发行

哈尔滨龙江印刷厂印刷

850×1168 1/32 开本 11 印张 260 千字

1997 年 12 月第 1 版 1997 年 12 月第 1 次印刷

印数 1-3 000 册

ISBN 7-80639-077-4/R·6 定价:20.50 元

主 编:马同长 吴 平

副主编:吕贵德 马平均 李国民 高怀林

杨英丽[△] 李筱强 陈子胜

编 委:(按姓氏笔画为序)

马同长 马平均 王秋华[△] 付艳玲

吕贵德 乔贵元 许文才 许红生

刘 辉 吴 平 李国民 李建芬

李筱强[△] 李德功 李素琴 张忠庆

张文利 张甲辰 张瑞斌 张 颖[△]

张宏亮 张桂英[△] 陈子胜 陈 枫[△]

罗朝勋 武凯英 郑学海 杨 杰

杨英丽[△] 高怀林 栗清亮 原焕勇

潘小永[△] 赵玉玲 刘而虹[△]

执行编委:张忠庆

注:△ 杨英丽:哈尔滨市丰新医院(安阳市脉管炎医院哈尔滨分院)

王秋华:哈尔滨市道外区中医院

李筱强:安阳市口腔医院

张 颖:云南省康复中心

张桂英:黑龙江省巴彦县第二人民医院

陈 枫:鹤壁中医药学校

潘小永:郑州糖尿病医院

其余均为安阳市脉管炎医院人员



马同长，男，1954年出生，河南省青联副主席，中脉国际医疗集团董事长兼总经理，安阳市脉管炎医院院长，中医副主任医师、教授。自1978年参加工作以来，先后被中央、省、市等有关部门评为劳动模范、先进工作者、优秀科技工作者、新长征突击手。被全国青联评为十杰青年，荣获了河南省首届科技奖、全国首届科技创业奖，河南省十大新闻人物提名奖、河南省十大科技名人，河南省省管优秀专家等多项奖励和荣誉称号，其事迹曾被国内外二百余家新闻单位报道，并多次应邀到国内外讲学，介绍经验。

马同长自幼随父学习中医，深得其传，从事脉管炎、心脑血管病及糖尿病的临床研究工作，经过探索，先后研制出了“溶栓丸”1-7号，溶栓口服液系列药、溶栓克糖系列药，应用于临床，疗效甚佳，尤其是近年来用活血化瘀滋阴降糖法治疗糖尿病效果显著，消除症状满意，引起广泛重视。1985年以来，他主编出版了《血栓闭塞性脉管炎防治新编》、《中医心病诊治学》、《中风病防治新编》，和他人合著了《脱疽》、《现代中医治疗学》等学术专著，开展的股动脉注射治疗脉管炎的项目荣获了河南省科技成果三等奖。他还先后在《中医杂志》、《上海中医药杂志》、《河南中医》等医学期刊上发表学术论文十余篇，多次参加全国性学术会议，进行大会宣读交流。



吴平,男,1957年出生,安阳市脉管炎医院副院长,中医外科副主任医师,安阳市北关区第五届人大代表。

1978年毕业于安阳卫校,毕业后留校附院门诊,1984年与马同长一起组建安阳市脉管炎医院,被任命为副院长,1988年在解放军第一军医大学中医系深造。在周围血管病与糖尿病的研究与治疗方面有独到之处和丰富的临床经验。参与研制的“溶栓”系列药通过专家鉴定。组织的股动脉注射治疗血栓闭塞性脉管炎的科研项目为河南省科技进步成果,荣获三等奖。近年来,主编出版了多部专著,在《血栓闭塞性脉管炎防治新编》、《中风病防治新编》、《中医心脑诊治学》、《实用专病方临床大全》等专著中任主编、副主编,还先后在全国各类学术研讨会上宣读论文和在《中医杂志》、《上海中医药杂志》、《河南中医》等医学刊物上发表有价值的学术论文十余篇,在周围血管病和糖尿病治疗领域内颇有影响。



吕贵德,男,1962年出生,河南省安阳市脉管炎医院血管病研究所所长,主治中医师。

自1982年安阳市中医药学校毕业后即从事临床,1987—1990年于河南中医学院中医系学习毕业后从事周围血管病和糖尿病的临床治疗和研究工作。注意学习基础理论知识,不断提高临床实践水平,有丰富的理论素养和诊疗水平。近年来,先后参加编写了《中风病防治新编》、《中医心病诊治学》、《中医痛证诊疗大全》、《中华儿女传统医学论文集》、《血管疾病的血瘀与化瘀治疗》等专著,并在国家级及省级医学刊物上发表论文十余篇,多次参加国家各类中医学术研讨会宣读和交流论文。



马平均,男,1966年出生,河南省安阳市脉管炎医院院长助理,医师。

1987年毕业于安阳地区卫生学校,在脉管炎医院从事临床医疗工作,1996年新乡医学院毕业,先后担任脉管炎医院门诊部主任、院长助理,在周围血管病和中医内外科方面有较高的理论素养和丰富的临床经验。先后参加了《血栓闭塞性脉管炎防治新编》、《中风病防治新编》、《中医心病诊治学》等专著的编写工作,还相继在全国各级各类学术会上宣读交流论文十余篇,并获得河南省科技成果三等奖一项,安阳市科技成果二等奖一项。



李国民,男,1966年出生,河南省安阳市脉管炎医院院长助理,主治医师。

1984年毕业于河南新乡医学院医疗系,分配到安阳市脉管炎医院从事临床工作,长期从事糖尿病及周围血管病防治研究,经验丰富,先后荣获河南省科技进步三等奖一项,安阳市科技进步二等奖一项,安阳市科技进步三等奖一项,任《血栓闭塞性脉管炎防治新编》、《中风病防治新编》、《中医心病诊治学》编委,并在医学期刊上发表及全国性学术会议上交流学术论文二十余篇。



高怀林,男,1965年出生,河南省安阳市脉管炎医院医务科副科长,主治中医师。

1989年河南中医学院中医系毕业,分配到安阳市脉管炎医院从事周围血管病及糖尿病的临床治疗与研究工作。曾先后参与编写了《中医心病诊治学》、《中国当代中医临床与理论研究》、《名家新秀效方》、《心肌病心律失常心力衰竭660问》等专著,并被收入《中国当代中西名医大辞典》(中国中医药出版社出版)一书,在国家级、省级医学刊物上发表论文十余篇。



杨英丽,女,1950年出生,河南省安阳市脉管炎医院哈尔滨分院副院长,主治医师。

1975年毕业于大庆医学院医疗系,曾先后在哈尔滨医大一院和哈尔滨市第一医院进修学习。从医二十二年,积累了丰富的临床经验,曾在中华儿女传统医学青年学术交流会上交流论文《治疗糖尿病体会》、《肺源性心脏病的治疗体会》二篇(国家级);《中西医结合治疗血栓闭塞性脉管炎三十例疗效观察》、《糖尿病、肾病治验两则》在省级医学刊物上发表。

近十余年,专门从事周围血管病、糖尿病的诊治,特别是对糖尿病的治疗有一定专长。



张忠庆,男,1954年出生,河南省安阳市脉管炎医院院长助理,病理技师,中国抗癌协会会员。

1972年潢川抗大医校毕业,分配到新乡医学院病理解剖教研室工作,任技术室主任,先后到广州中山大学和苏州医学院进修学习。1985年调入安阳市脉管炎医院,先后任办公室主任,院委会主任。任《诊断医疗手册—病理技术专辑》主编,《中华儿女论文集》副主编,《血栓闭塞性脉管炎防治新编》、《中风病防治新编》、《中医心病诊治学》编委。脉管炎医院创刊人,责任编辑,先后在国家级及省级医学刊物上发表论文十余篇。

前 言

糖尿病,中医称之为“消渴病”,早在二千三百多年前的《黄帝内经》中就有关于消渴病的记载。它作为仅次于心血管、肿瘤的第三大疾病,严重地危害着人类的身体健康。据统计,目前全世界约有1.2亿糖尿病患者,我国该病的发病率为2.099%,约有二千万人以上,但随着人民生活水平的不断提高,饮食结构的改变和体力劳动的减少,我国糖尿病的患病率呈逐年上升势头,糖尿病患者人数也将会大幅度提高。由于糖尿病病程长,并发症多,已成为当今人类主要的致残、致死原因之一,对人类的健康生命有极大的影响,所以积极开展糖尿病的防治研究,已成为当今社会和医学界的重要课题。

祖国医学治疗本病不仅历史悠久,而且代有发展,现正以其独特的理论体系和丰富的治疗方法在糖尿病的防治和保健中起着不可替代的作用。特别是在探讨糖尿病的病因病机以及预防和

治疗并发症等方面,积累了丰富的经验,我们在广集历代糖尿病的诊疗精华,结合近年来研究成果和我们多年治疗糖尿病经验的基础上,编写了《糖尿病证治新编》一书,旨在作为人们了解糖尿病的一个窗口,使之在糖尿病的防治中起到积极的作用。

本书在继承中医药学的基础上,总结作者多年研讨、治疗本病的新观点、新方法,以补临床之不足,来更好地保护糖尿病患者的身体健康。

本书共分七章,先后介绍了糖尿病的基础理论、辨证施治、运动、饮食及中医独特疗法和护理等内容。本书注重科学,重视临床,力求新颖、实用,以供专业医务人员和糖尿病患者及家属参阅。

由于本书系集体编写,人员分散,故各章节在行文风格上难于强求一致。另外由于编写时间仓促,加之水平、思路所限,难免有不妥甚或错误之处,尚祈读者指正。

1997年10月于殷都

目 录

第一章 糖尿病历代学说述要	(1)
第一节 病名的演绎	(1)
第二节 发病的认识	(3)
第三节 证治的阐发	(7)
第四节 食疗药膳的应用	(11)
第五节 预后转归和预防的记载	(15)
第六节 糖尿病的发病趋势及我国糖尿病流行病学调查	(16)
第二章 糖尿病病因及发病机理	(21)
第一节 糖尿病的病因与诱因	(21)
第二节 糖尿病的发病机理	(24)
第三章 糖尿病的诊断和疗效标准	(26)
第一节 糖尿病的分类、分型及分期	(26)
第二节 常用诊查方法及患者自查法	(30)

第三节 糖尿病的诊断与鉴别诊断	(35)
第四节 糖尿病疗效评定标准	(38)
第四章 糖尿病的治疗	(40)
第一节 现代医学治疗	(40)
第二节 中医辨证施治	(55)
一、辨证纲要	(55)
二、治法概论	(58)
三、糖尿病的辨治	(70)
四、并发症合并症辨治	(79)
(一)糖尿病酮症酸中毒	(79)
(二)糖尿病肾病	(87)
(三)糖尿病视网膜病变	(99)
(四)糖尿病坏疽	(110)
(五)糖尿病合并脑血管病	(125)
(六)糖尿病性心脏病	(137)
(七)糖尿病性神经病变	(151)
(八)糖尿病性皮肤病感染	(166)
(九)糖尿病性尿路感染	(176)
(十)糖尿病性肺结核	(182)
(十一)糖尿病合并性功能障碍	(189)
附:糖尿病其他合并并发症	(198)
第三节 特技疗法	(212)

一、针灸	(212)
二、敷贴	(214)
三、熏洗	(214)
四、气功	(215)
五、按摩推拿	(219)
六、理疗	(221)
第四节 体育疗法	(222)
一、糖尿病病人体育锻炼的方式和 运动量	(222)
二、体育锻炼对糖尿病病情的影响	(224)
三、体育锻炼时应注意的事项 ..	(225)
四、糖尿病病人不宜进行体育锻炼 的禁忌症	(226)
第五节 当代名医诊疗精华荟萃	(228)
第六节 糖尿病及并发症诊治现状	(242)
一、糖尿病诊治现状	(242)
二、糖尿病及并发症诊治现状 ..	(257)
三、评价与展望	(265)
第五章 食疗与药膳	(267)
第一节 食疗药膳的意义和作用	(267)

第二节	食疗药膳的原则·····	(269)
第三节	常用食疗药膳的调配·····	(272)
第四节	古今食疗药膳集锦·····	(277)
第六章	糖尿病的护理与保健 ··	(282)
第一节	现代医学护理要点·····	(282)
第二节	中医辨证施护要点·····	(289)
第三节	保健与康复指导·····	(290)
第七章	糖尿病患者生活、诊疗中的 若干问题 ·····	(295)
附录:		
一、糖尿病常用降糖药功效药理 作用	·····	(313)
二、糖尿病常用中成药选用指南 ·····		(318)
三、糖尿病诊疗中常用检测正常值 ·····		(320)
四、河南省博爱县 121 162 人糖尿 病调查	·····	(322)
五、溶栓克糖胶囊治疗糖尿病 5 120 例总结	·····	(325)
六、方剂索引	·····	(331)
七、主要参考书目	·····	(335)

第一章 糖尿病历代学说述要

糖尿病是由于胰岛素的相对缺乏或分泌不足而引起的一种内分泌代谢紊乱性疾病,具有多尿、口渴、多食及日渐消瘦,体重减轻,即“三多一少”的典型症状,在祖国医学中虽无此名的记载,但从其临床表现和特征来看与中医消渴病甚仿。中医学对消渴病的认识和诊疗有着悠久的历史,在浩如烟海的中医历代文献和不胜枚举的消渴专著中蕴藏了丰富的学术理论和证治经验,代有补充和发展,才日趋完善,形成体系,其记载和认识要比西医早数百年,认识之精华,述理之深奥,治疗之效良甚让人叹为观止,其对当今研究和诊治颇有价值,兹简述有关医籍之识,以窥涯略。

第一节 病名的演绎

消有消谷、消水、消耗、消瘦之意,渴是指口渴能饮、饮不解渴而言。所谓消渴是指以多饮、多食、多尿、形体消瘦或尿有甜味为特征的病证,与糖尿病的临床表现比较吻合。

关于消渴的命名,诸医家主要根据症状、病机、部位、特点等不同角度的认识来进行。消渴之名,首见于《黄帝内经》,并根据发病机理和临床表现的不同,而有“善渴”、“消痺”、“肺消”、“膈消”、“脾痺”、“热中”、“消渴”、“消中”、“风消”、“食痼”等多种称谓,繁杂不

一。如《素问·气厥论》说“肺消者，饮一溲一”，《素问·奇病论》云“有病口干者，病位为何？……此为五气之溢也，名曰脾瘅……其气上溢，转为消渴”。尽管《黄帝内经》中的名称不同，但归纳起来，不外乎有时指消渴病，有时指某一症状，有时示病机。东汉张仲景著《金匱要略》立消渴专篇进行论述，但称消渴。认为消渴病患者具有“以饮一斗，小便一斗”、“消谷引食、大便必坚、小便必数”、“渴欲饮水不止”的特点。仲景以降，病名则渐趋统一，总括病名多以消渴，偶有消证、渴证的称谓。东晋陈延之《小品方》将消渴分为消利、消渴和渴利三类，对消渴的认识进一步深化。隋代巢元方著《诸病源候论》以病统候，纲目分明，层次清楚，其根据消渴证候表现、兼证、预后的不同，以消渴为统领，将消渴归纳为消渴候、渴病候、渴后虚乏候、渴利候、渴利后损候、渴利后发疮候、内消候、强中候等八种证候类型。唐宋对消渴病的认识发展较快，但其病名未有大变。唐代孙思邈《千金要方》病曰消渴，对消渴证候补充了“呼吸少气、不得多语、两脚酸、食乃皆倍于常，故不为气力”及“精神恍惚”等症状，论治涉及内消、消中、强中、渴利等；甄立言之《古今录验言》认为“渴而饮水多，小便数，有脂似麸片甘者，皆是消渴病也”。将消渴分为消渴、消中和肾消三类，此开上中下三消分类之先导，对后世极具影响。北宋王怀隐等著《太平圣惠方》以消渴、消中、消肾为总名进行分类，明确提出了“三消”一词，谓“夫三消者，一名消渴，二名消中，三名消肾”。“一则饮水多而小便少者，渴也；二则吃食多而饮水少，小便少而赤黄者，中也；三则饮水随饮便下，小便味甘而白浊，腰腿消瘦者，肾也”。宋代陈言《三因极一病证方论》及宋代黎民寿的《简易方》均亦以三消为总名，根据消渴“三多”症状的偏重不同而分上中下三消，揭示了消渴病的发病部位多在肺、胃、肾，利于辨脏腑辨证候治之，而且可以避免同《内经》和《金匱要略》中狭义的口渴而称的消渴病相混淆，成为众多医家效用的名称分类。

金元诸家以临床为据,与经义相互印证,使三消理论得以长足发展。刘河间、张子和等皆以消渴名之,用上中下三消分类法统分消渴。《河间六书》谓“消渴之疾,三焦受病也,有上消、中消、肾消”,金代李东垣在《东垣十书》中将消渴证候分称为高消、中消和下消。元代朱丹溪继承和发展了刘河间的三消病名分法,在《丹溪心法·消渴》中正式启用上消、中消、下消之名,并提出治疗应以“养肺、降火、生血为主”的消渴治疗体系,使消渴病的病名被后世沿用至今。明清医家虽阐古启新,但总称消渴病名,或谓三消,即上消、中消、下消,分属肺、胃、肾,罕越其类。晚清和近代学者力倡中西医并举,临证、著作、传授的消渴病,或沿用消渴,或直言糖尿病。使消渴病的病名走向规范化,对糖尿病的中西医结合提供了较为完整的理论体系。

由上观之,消渴病的命名,除内经比较繁杂外,绝大多数医家则总称为消渴病。虽然诸家对消义的解释颇有差距,但对消渴病的分类则基本一致。概言之,心肺位居上焦,敷布津液,若其生消渴可谓之高消、肺消、膈消;脾胃位居中焦,化生气血,若其生消渴,则谓之消中、热消、食休等;肝肾位居下焦,通调水液,若其生消渴,即可称之肾消、消肾、内消、下消等,对消渴病的完整认识对消渴病的诊疗具有一定的指导意义。

第二节 发病的认识

对消渴病即糖尿病的发病原因和机理的认识,中医源远流长,代有补充和发挥。早在《黄帝内经》中就认识到了消渴的发病与饮食、素质、情志有密切关系。如《素问·奇病论》谓“此人必数食甘美而多肥也,肥者令人内热,甘者令其中满,故其气上溢,转为消渴”

就客观地提出了过食肥甘、饮食失调、胃肠燥热是消渴发病的一个因素；《素问·五变》篇曰“怒则气上逆，胸中蓄积，气血逆流，腠皮充肌，血脉不行，转而与热，热则消肌肤，故为消瘴”，则说明情志不遂，每易郁火内炽，灼津伤液，酿发消渴，也是消渴发病的一个不容忽视的原因。《内经》还重视脏腑本身功能的作用，指出五脏虚弱，津液不足，极易变生消渴。《素问·五变》篇曾云“五脏皆柔弱者，善病消瘴”。《灵枢·本脏篇》有“心脆则善病消瘴热中”、“肺脆则善病消瘴易伤”、“肝脆善病消瘴易伤”、“脾脆则善病消瘴易伤”、“肾脆善病消瘴易伤”的记载，显示出脏腑虚弱在消渴形成中的重要作用。《素问·阴阳别论》“二阳结谓之消”的论述，首次揭示了消渴的发病机理。汉代著名医家张仲景继承《黄帝内经》的学术思想，对消渴发病深入阐述，提出胃热肾虚乃导致消渴的主要机理，其观点备受后世医家推崇。隋代巢元方在《内经》和《金匱要略》的基础上对其发病原因进行补遗，卓有创见。他将消渴发病多归于“房室过度，致令肾气虚耗，下焦生热，热则肾燥”，或“少服五石丸散，俱不能房而多服石散，致石气孤立，下焦虚热，乃至消渴丛生”，强调“下焦虚弱，肾燥阴亏”是发病的重点所在，巢氏的发病学说，对后世燥热致消渴学说的形成起到了重要影响作用。

唐宋诸子总结前代经验，结合自身见解，进一步深化了对消渴发病的认识。唐代孙思邈在《千金方·消渴》中认为消渴乃由嗜酒之人，“三觴之后，制不由己，饮瞰无度……积年长夜，遂使三焦猛烈，五脏干燥”，或“盛壮之时，不自慎惜，快情纵欲，极意房中，稍至年长，肾气虚竭……此皆有房室不节所致也”。由于嗜酒滋生内热，房劳耗损阴津，阴亏内热消谷，“食物消作小便”，故而“小便多于所饮”。唐王焘的《外台秘要》强调指出“消渴者，原其发动此则肾虚所致，每发即小便至甜……”究其原因，“足然人食之后，滋味皆甜，流在膀胱，若腰肾气盛，则上蒸精气，气则下入骨髓，其次以为脂膏，其次为血肉也。其余别为小便，故小便色黄，血之余也，骚