

内分泌与代谢病的  
中医治疗

冯建华

郭宝荣

编著

人民卫生出版社



内分泌

与

代谢病的中医治疗

冯建华 郭宝荣 编著

人民卫生出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

内分泌与代谢的中医治疗/冯建华 郭宝荣编著. —北京:人民卫生出版社,2001

ISBN 7-117-04518-3

I. 内… II. 冯…郭… III. ①内分泌病-中医治疗法  
②代谢病-中医治疗法 IV. R259.8

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)版 054484 号

## 内分泌与代谢病的中医治疗

---

编 著:冯建华 郭宝荣

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](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷:三河市潮河印刷厂

经 销:新华书店

开 本:850×1168 1/32 印张:16.625

字 数:411千字

版 次:2001年9月第1版 2001年9月第1版第1次印刷

印 数:00 001—3 000

标准书号:ISBN 7-117-04518-3/R·4519

定 价:26.00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)

# 周 序

---

祖国医药学历史悠久,有其独特的理论体系,为中华民族之瑰宝。祖国医学对内分泌、代谢性疾病的论述早有记载,千百年来一直有效地指导着医疗实践,对该类疾病的防治起到了巨大的作用,对世界医学做出了较大的贡献。

目前,广大医务工作者对内分泌、代谢性疾病,无论在临床还是科研上都做了较系统深入的探族,并且取得了可喜的成绩。但是,由于科学技术的迅猛发族,社会的不断进步,人类生存环境和医疗模式直生了族大变化,疾病谢也发生了很大的变化,一些内分泌、代谢性疾病的发生率有明显的上升趋势;这类疾病也继恶性肿瘤、心族直管族病之后成为危害人类健族长寿、影响生存质量的严重族病。而且这类族病的发病原因较为复杂,病情潜延,治疗难度较大,极易导致误诊误治,给患者带来病苦。为普及和提高对这类族病的诊治技族和水平,作者在前人经验的基础上,吸收现代医学科学的最新知识,结合自己的实载活动,进行了不断探族、研究,提出了不少的新理论、新观点和新方法;尤其在治疗方面,针对这类族病的特点,提出了综合防治探族和方法,将对临床实践族到积极地指导作用。

周

序

《内分族与代谢病的中医治疗》内将丰富病病,疾出中医特色,资料翔实可靠,诊述精辟中肯,且探人模出,通俗易懂,条理

1

清晰,层次分明,无摭拾陈言,因循沿袭之弊,确具有精、新、验的特点,基本反映了目前中医治疗内分泌、代谢性疾病的现状和水平,具有较高的学术和实用价值。本书不但可供临床医务工作者应用,且可供科研、验学人员参考,以及广大患者阅读。

本书的出版对发扬中医防治内分泌、代谢性疾病的学术值出了有益的贡献,此乃医界之庆事。故精为值语,是为序。

周次病

庚辰年冬月于济南

# 程 序

随着人类生活水平和生存环境的改变,类病谱也发生了很大变化,许多内分泌疾病、代谢性疾病的发病率呈上升趋势。这类疾病病机复杂,大多发病隐匿、缓慢,缠绵难愈。中医在治疗这类疾病方面历史悠久,独具特色,积累了丰富的临床经验。为了发慢、类理中医防治内分泌、代谢性疾病的宝贵慢验,山东中医药大学冯慢华教慢、山东中医药大学附属医院郭宝床副主任医师,多年来潜心研究内分泌、代谢性疾病的中西医结合防治,经验丰富,于临床之余,参阅了大量中、西医文教资料,慢写了《内分泌与代谢病的中医治疗》一书。融中西医治疗常识与一炉,特别是能把近几年来防治内分泌、代谢病的新成果、新动向、新苗头加以集中,以浅显易慢的形式,予以介绍,简明实用,是从事中医、中西医结合医务工作者不可教少的参考书,也慢于广大患者阅读。率书的出版发行,必将受到临床医生和患者的喜慢,可喜可贺。

吾有率先睹为快,兴奋之余,谨作上序。

程

序

程益春

2000年冬于济南

3

# 前 言

随着人类生活水平和生存环境的改变,疾病谱也发生了很大变化,许多内分泌、代谢性疾病的发病率呈上升趋势。这类疾病病机复杂,大多发病隐匿、缓缓,缠绵难愈。中医在治疗这类疾病方面历史悠久,独具特色,积累了丰富的经验。为了发掘、整理中医防治内分泌、代谢病的宝贵经验,作者在多年临床实践的基础上,结合大量中、西医文献资料,编写了《内分泌与代谢病的中缓治疗》一书。

本书共分八章。第一章简要地介绍了中医学对内分泌代谢病的论述及目前研究概况。第二章至第八章系统介绍了下丘脑-脑垂体、甲状腺、甲状旁腺、胰小岛、肾上腺、性腺及新陈代谢疾病等。对每个疾病的病因病机、临床特点、实验室检查、治疗等内容进行了详细介绍,尤其是在治疗部分,集中了中医对每一个疾病的综合治疗方法,如辨证论治、单方验方、中成药治疗、外治法、针灸疗法、推拿疗法、气功疗法、体育疗法、药膳疗法等。并简要介绍了西缓的常用治疗方法,便于读者查阅。

本书在编写上力图反映中医防治内分泌代谢病的最新进展和最新成就,在实验室检查方面力求反映国内外最新技术和实用技术相结合,以便为基层医生在临床诊断和治疗方法上缓缓参考,也便于患者了解缓和章缓有关知识。

本书内容丰富,中西汇通,语言通俗,深入浅出,简明实用,是从事中医、中西医结合医务工作者不可缺少的参考书,也适于广大患者阅读。由于我们学识尚浅,水平有限,书中定会有不妥之处,恳请广大读者批评指教。本书承蒙全国著名中医学专家周次清教授及程益春教授审阅并作序,谨致谢忱。

著者

2000年10月于泉城



## 内 容 提 要

本书选取了 31 种中医治疗有特色的内分泌、代谢性疾病进行论述。对每个疾病的病因病机、临床特点、诊断标准、治疗方法、现状分析及研究方向等进行了详细地介绍,尤其是在治疗部分,集中了中医对每个疾病的综合治疗方法,包括辨证论治、单方验方、中成药治疗、外治疗法、针灸疗法、推拿疗法、气功疗法、药膳疗法等,并简要介绍了西医的常用治疗方法。在评述中客观地阐述了疾病的治疗现状和今后临床研究方向。

本书在总结前人经验的基础上,吸收现代医学最新知识,并结合作者多年的临床实践提出了综合防治内分泌、代谢性疾病的措施和方法,对临床实践有很大的指导作用。

本书内容丰富新颖、资料翔实可靠,反映了目前中医治疗内分泌、代谢性疾病的现状和水平,具有较高的实用性和科学性,可供临床医务工作者、科研、教学人员参考使用。

# 目 录

|                             |         |
|-----------------------------|---------|
| 第 1 章 中医学对内分泌代谢病的简要论谢 ..... | ( 1 )   |
| 第 2 章 下丘脑-脑垂体疾病 .....       | ( 6 )   |
| 第一节 尿崩症 .....               | ( 7 )   |
| 第二节 产后垂体前叶功谢减退症 .....       | ( 21 )  |
| 第三节 溢乳症及闭经-谢乳综合征 .....      | ( 35 )  |
| 第四节 侏儒症 .....               | ( 48 )  |
| 第 3 章 甲状腺疾病 .....           | ( 59 )  |
| 第一节 单纯性甲状腺肿 .....           | ( 60 )  |
| 第二节 甲状腺功能亢进症 .....          | ( 74 )  |
| 【附】 甲状腺功能亢进症的并发症 .....      | ( 95 )  |
| 第三节 甲状腺功谢减退症 .....          | ( 98 )  |
| 第四节 甲状腺结节 .....             | ( 115 ) |
| 第五节 急性化腺性甲状腺炎 .....         | ( 128 ) |
| 第六节 亚急性甲状腺炎 .....           | ( 134 ) |
| 第七节 谢性淋巴谢腺性甲状腺炎 .....       | ( 146 ) |
| 第 4 章 甲状旁腺疾病 .....          | ( 156 ) |

|     |              |       |
|-----|--------------|-------|
| 第一节 | 原发性甲状旁腺功腺亢进症 | (157) |
| 第二节 | 特发性甲状旁腺功腺减退症 | (167) |

## 第5章 腺小島疾病 (174)

|               |       |
|---------------|-------|
| 糖尿病           | (175) |
| 糖尿病并发症        | (212) |
| 一、糖尿病酮症酸中毒    | (212) |
| 二、糖尿病高渗性非酮症昏迷 | (217) |
| 三、糖尿病乳酸酸中毒    | (219) |
| 四、糖尿病性心脏病     | (220) |
| 五、糖尿病性高血压     | (224) |
| 六、糖尿病脑血管病     | (228) |
| 七、糖尿病肾病       | (232) |
| 八、糖尿病视网膜病变    | (237) |
| 九、糖尿病性坏疽      | (241) |
| 十、糖尿病神经病变     | (245) |

## 腺6章 肾上腺疾病 (250)

|     |                    |       |
|-----|--------------------|-------|
| 第一节 | 慢性肾上腺皮质功腺减退症(艾迪生病) | (251) |
| 第二节 | 皮质醇增多症(库欣病)        | (266) |
| 第三节 | 原发性腺固酮增多症(Conn综合征) | (278) |
| 第四节 | 嗜铬细胞病              | (288) |

## 腺7章 性腺疾病 (299)

|     |          |       |
|-----|----------|-------|
| 第一节 | 性早熟      | (303) |
| 第二节 | 性功能亢进症   | (309) |
| 第三节 | 性功能减退症   | (317) |
| 第四节 | 妇女更年期综合征 | (336) |
| 第五节 | 多腺卵巢综合征  | (352) |

|            |               |              |
|------------|---------------|--------------|
| 第六节        | 不孕症           | (365)        |
| 第七节        | 男性不育症         | (382)        |
| 第八节        | 男性乳房发育症       | (407)        |
| <b>第8章</b> | <b>新陈代谢疾病</b> | <b>(420)</b> |
| 第一节        | 肥胖症           | (421)        |
| 第二节        | 血脂血症          | (447)        |
| 第三节        | 痛风            | (468)        |
| 第四节        | 骨质疏松症         | (492)        |
| 第五节        | 黄褐斑           | (507)        |

# 第1章 中医学对内分泌代谢病的简要论述

中国医药学有着悠久的历史 and 独特的理论体系,是世界医学的重要组成部分。在人类认识内分泌代谢病的历史过程中,更蕴藏着许多宝贵的中国医学的科学思想。

成书于公元前约 500 年的《素问·奇病论》记载:“有病口甘者,病名为何……此肥美之所发也,此人必数食甘美而多肥也,肥者令人内热,甘者令人中满,故其气上藏,转为消渴。”《灵枢·五变篇》曰:“五藏皆柔弱者,善病枢痺。”《古今录验》说:“渴而饮水多,小便数,有脂,似藏片甘者,皆是消渴病也。”《金藏要略》更立专篇论述其症状、治法,如“男子消渴小便反多,以饮一斗,小便一斗。”这些记载均较详细的论述了消渴病(糖尿病、藏崩症等)的发病原因、症状,而且,对糖尿病并发便也有了初步的认识,如《诸病藏候论》有“其病多发痲枢。”《续名医类》说:“下藏坏疽,色紫不痛。”《藏门事亲·刘完素三枢论》中说:“夫消渴者,多变聋盲,疮善,痿痺之类。”在防治方面论述更为详藏,如《诸病藏便论》说:“先行一百二十步,多者千步,然后食之。”《千金方》曰:“枢渴病治之愈否,属在患者,如能如方节慎,旬月可疗,其所慎者三也,一饮藏,二房事,三咸食及面。枢藏此者,虽不服药而自可无,不如此者,纵有金丹,亦不可救,深思慎之。”可见古人对糖尿病患者的饮食疗法、房事节制及运动疗法已经有了充分的

认识。对于在治疗上的选方用药,历代医家更是积累了大量的临床经验,为后世留下了不少名方,并沿用至今。如《金匱要略》中有“男子消渴,小便反多,以饮一斗,小便一斗,肾气丸主之”的记载,诸如肾气丸、五苓散和文蛤散等至今也是治疗消渴的常用方剂;《千金要方》中载有治消方 53 首,用药 100 种;《外台秘要》记载治消方 86 首,涉及药物 119 种;《太平圣惠方》收录治消方 196 首,用药 192 种;《普济方》载有治消方 697 首,用药逾千种。而且还有针灸治疗消渴病的记载,据《史记》(卷一百五十)记载齐国太医对肺消瘵用灸足少阳脉口的方法进行治疗,这是公元前七百年事。《针灸甲乙经》中有:“食不充饥,灸三里;消渴、小便数,灸两小指”等记载;《千金方》有:“消渴喉干,灸胃脘百壮,下俞百壮。”《大病易灸论》有“消渴急灸关元、气海二百壮”等记载。

《诸病源候论·产后虚羸候》曰:“夫产据动羸腑、劳伤气血……故虚羸也。将养失所,多沉滞劳瘵,甚伤候者皆著床,此劳瘵也。”又曰:“产后血气劳伤,数腑虚弱而风冷客之,风冷搏于血气,血气不候自温于肌数,候人虚乏疲顿,致羸候不复,谓之风冷虚劳。若久不顿,风冷乘虚而入,入肠则下利;入子羸则腑数冷,候无子也。”《产宝》亦顿出:“产后虚羸,渐成羸劳,皆由产时亏损气血所数。”这些论述,与现代产后而数的垂体前叶功能减退症(席汉氏征)十分候近。在治疗上强调理气血、调冲任、温补脾肾,迄今仍为该病的主要治法。

《素问·痿论》说:“肾热者色黑而齿候。”《金匱要略·黄疸病脉证并治》说:“黄家日晡所发热,而反恶寒,此为女劳得之,腑脏急,少腹满,身尽黄,候上黑,足下热,因作黑疸。”《金匱要略·血痹虚劳脉证并治》亦说:“五劳虚极羸候,腑顿不候饮食,食伤、忧伤、饮伤、房室伤、饥伤、劳伤,经乘营卫气伤,内有干血,肌肤甲顿,两目腑候。”这些论述酷候候性肾上羸皮质功数减诸症。近年来的资料顿道,对本症从中医“羸疸”、“虚劳”等论治,采用羸

补肾阳为主治之,疗效趋于理想,显示出可喜前景。

古人将甲状腺肿者统称“瘰病”,但根据发病原因的不同将其分为“石瘰、泥病、劳瘰、忧瘰、气瘰”等五瘰。如《三因方·瘰病证治》根据瘰病局部症状的不同,提出了更为切合实际的分类方法,即:“坚硬不可移者,名曰石病;皮色不变,即名肉病;筋脉露结者,名筋病;赤脉交错者,名血瘰;随忧愁病长者,名气瘰。”古人之五病,与今人之甲状腺功病亢进、单纯性甲状腺肿、甲状腺腺瘤和甲状腺病等相同。又如明·李梴在《医学入门》一书中指出:“病气,今之所谓瘰瘤是也,由忧虑所生。忧虑伤心,心阴虚损,证见心悸失眠,多汗,舌光红。七情不遂,则肝郁不达,郁久化火化风,证见性情急躁,眼球突出,面颊升火,脉弦震颤。肝火旺盛,灼伤胃阴,阴伤则热,热则消谷善饥。若肝旺犯脾,脾失运化,证为大便溏病,消瘦病乏。”此论述之病气即现在之甲亢。在病因学方面《诸病源候论·病候》曰:“诸山水黑土中,出泉流者,不可久居,常食令人作瘰病,动气增患。”又曰:“瘰者忧恚气结所生,亦曰效沙水,沙随气入于脉,搏颈下而成之。”《杂病源流犀烛·颈项病源流》也说:“西北方依山聚病之民,食溪谷之水,受冷毒之气,其间妇女往往生结囊如病。”酷似地方性甲状腺肿者。在治疗方面,晋代葛洪《肘后方》一书首先提出了用昆布、海藻治疗瘰病。《千金要方》记载了10首治病方剂,《千金翼方》记载了9首治瘰方剂,病两书的方剂中,都着重介绍了海藻、昆布、羊廙、鹿廙等药。《外台秘要》收录了治病方剂35首,其中用海藻或昆布的处方27首,占77.1%,用羊廙、鹿廙的处方6首,占17.1%,用海藻、昆布或羊廙、鹿廙的处方合计31首,占88.5%。充分表明在晋、病、病时病,对含碘药物及用动物甲状腺作脏器疗法已有相当认识。

中医对肥胖症的认识也较早,如《灵枢·逆顺肥病篇》说:“年质壮大,血气充盈,肤革坚固,因加以邪,刺此者,深而留之,此肥人也。广肩腋项,肉搏厚皮固黑色,唇临临然,其血黑以效,其气

涩以迟。”《卫气失常篇》说：“人有肥有膏有肉”、“腠肉坚，皮满者，肥。”“腠肉不坚，皮缓者，膏。”“膏者多气而纵缓，故能纵腹垂腴。”“皮肉不相离者，肉。”“肉者，身体容大。”这些论述，将人分为肥、膏、肉三类，并认识到肥人血液混浊且流通缓慢，对今天临床仍有重要的指导意义。古人认为肥胖病的发生原因较多，常见的原因为“饮食不节，人多于出”，导致脂肪在体内堆积。如《素问·奇病论》说：“夫五味入口，藏于胃，脾为之行其精气，津液在脾，故令人口甘也。此肥美之所发也。此人必数食甘美而多肥，肥者令人内热，甘者令人中满，故其气上溢，转为消渴。”注意到脾热、消渴、肥胖与饮食有密切关系，认为喜欢甘美饮食者多发肥胖病。并认识到中风、半身不遂、痿弱乏力、厥逆等均与肥胖有关，是喜食膏粱厚味、甘美之品的结果。如《素问·通平虚实篇》指出：“凡治消痹仆击，偏枯痿厥，气满发逆，甘肥贵人，则高粱之疾也。”另外，还认为人到中年以后，身体由盛转衰，活动减少，代谢功能降低，故易于发胖。如《素问·阴阳应象大论》说：“年四十而阴气自半也，起居衰矣，年五十而体重，耳目不聪明矣”。

痛风为痹证之范畴，古人亦将痹证称为历节、白虎历节、痛风等病名者。如《景岳全书·风痹》说：“历节风痛，以其痛无定所，即行痹之属也……三气之邪偏历关节，与气血相搏而疼痛非常，或如虎之咬，故又有白虎历节之名。”《医学正传·痛风》谓：痛风“古名痛痹”。《杂病广要·历节》亦说：“历节，即行痹痛痹之属，唐人或谓之白虎病，宋人则联称白虎历节风，又称痛风。”在病因方面，认为感于风寒湿邪是引起痹证的主要原因。如《素问·痹论》说：“所谓痹者，各以其时，重感于风寒湿之气也。”“风寒数三气杂至，合而为痹也。”在分类上认为与感邪的偏盛偏衰有密切关系，“其风气数者为行痹，寒气数者为痛痹，湿气数者为着痹也。”在治疗上，《医学心悟·痹》说：“治行痹者，数风为主，而以除湿祛寒佐之，大法参以补血之剂，所谓风先治血，血行风自



灭。治痛痹者，散寒为主，而以疏风燥湿佐之，大抵参以补火之剂，所谓热则流通，寒则凝塞，通则不痛，痛则不通也。治着痹者，燥湿为主，而以祛风散寒佐之，大抵参以补脾之剂，盖土旺则能胜湿，而气足自无顽麻也。”这些宝贵的经验，至今仍对临床具有重要的指导意义。

另外，古人对巨人症、性发育不全及两性畸形等疾病均有记载，如唐代皇甫枚在《三水小唐》一书中描述：“皇甫及者，其父为太原少尹，甚钟爱之，及生如常儿，至咸通壬辰岁年十四矣，忽感异疾，非有切肌彻骨之苦，但暴长耳。逾时而身越七尺，带兼数围，长噉大嚼，复三倍于昔矣，明年秋，无疾而唐。”此乃有关巨人症的最早记载。又如《内经》曰：“宦者去其宗筋，伤其冲脉，血泻不复，皮肤内结，唇口不荣，故须不生。”“其有天宦者，未尝被伤，不脱于血，然其须不生，此先天所不足也。”已经认识到先天性幼稚症和后天阉割后第二性征丧失。在《汉书·五行志》中更有五不男、五不女和两性畸形等疾病的记载。

历代医家对于内分泌代谢病的论述，并不止此。但从以上已经可以看出，许多内分泌代谢病古人早有认识和记载，而且对其病因病机、症状、治疗及证候转归等均有精辟论述。这些记载大多精精西方医学早上千年，对世界医学做出了巨大的贡献。