

现代中医系列丛书

总编 黄泰康
主编 孙勤国 刘学耀

内分泌代谢病中医治疗学

中国医药科技出版社

THERAPEUTICS OF TCM ON ENDOCRINE AND METABOLISM DISEASE

现代中医系列丛书

内分泌代谢病中医治疗学

总编 黄泰康
主编 孙勤国 刘学耀

中国医药科技出版社

登记证号：(075) 号

内 容 提 要

本书分上下两篇，上篇系统介绍了中医学对内分泌代谢病的认识及发展、内分泌代谢病的病因病理、基本证候及其治法、诊断和治则治法、常用方剂的研究概况及常见中医病证的辨治等内容。下篇以西医病名为纲，系统介绍了临床常见内分泌代谢病的病因病理、临床表现、理化检查、诊断要点及鉴别诊断、治疗方法、转归预后及预防与调护等内容，重点突出治疗方法及研究进展，反映了内分泌代谢病的最新诊断标准、最新防治方法。

本书内容丰富、资料翔实，是一部全面反映内分泌代谢病诊疗进展的专著，可供广大医药院校师生、中医师及中西医结合医师阅读参考。

Abstract

This textbook includes two parts. The one systematically introduces the endocrine and metabolism disease contents as follows: the recognition and development, etiology and pathology, basic syndrome and diagnosis, therapeutic principle and method, formulae of TCM and Bianzheng Lunzhi, etc. According to western medicine disease names, the other one intensively introduces the etiology and pathology, clinical symptom, physics and chemistry examination, standards of diagnosis and differential diagnosis, therapeutic methods, transference and prognosis, prevention, adjustment and protection, and so on, emphasizing on therapeutic methods and research development, reflecting the newly standards of diagnosis and preventive and therapeutic methods.

This book has rich content and reliable data, it is an all round special literature reflecting endocrine and metabolism disease diagnosis and therapeutic progress, can be read and referred by teachers and students in medicine college, doctors of TCM and doctors of combination of TCM and western medicine.

图书在版编目 (CIP) 数据

内分泌代谢病中医治疗学/孙勤国等主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2002.6

(现代中医系列丛书)

ISBN 7 - 5067 - 2585 - 1

I. 内... II. 孙... III. ①内分泌病 - 中医治疗学 ②代谢病 - 中医治疗学
IV. R259.8

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 020392 号

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)
本社 激 光 照 排 室 排 版
北京友谊印刷有限公司 印刷
全国各地新华书店 经销

开本 A4 印张 44³/₄

字数 1349 千字 印数 1 - 3000

2002 年 9 月第 1 版 2002 年 9 月第 1 次印刷

定价: 118.00 元

本社图书如存在印装质量问题, 请与本社联系调换(电话: 62244206)

现代中医系列丛书编审委员会

总 顾 问 卢嘉锡 吴阶平 蒋正华

名誉总编 (以姓氏笔画为序)

千祖望 王永炎 邓铁涛 江育仁 李今庸 吴咸中

余 靖 何 任 陈可冀 周仲英 郑筱萸 祝湛予

惠永正 焦树德

总 编 黄泰康

副 总 编 (以姓氏笔画为序)

于生龙 牛学恩 史小青 孙伟正 孙勤国 李长生

李新民 张登本 张敬礼 陈 军 陈德济 罗和古

金志甲 施 杞 徐景藩 高 德 高希言 郭振球

谈煜俊 章逢润 喻文球 谢文光 廖云龙

编 委 (以姓氏笔画为序)

丁 舸 凡秀云 马海波 王宏英 王国庆 王祥麒

尹 燕 石景芳 史小青 冯树涛 冯彩云 刘红敏

刘丽波 毕宇峰 孙 风 孙劲晖 孙勤国 李晓娟

巫庆荣 苏同生 辛增平 宋江顺 陈 军 张建英

赵新广 尚溪瀛 金爱国 徐成贺 耿新华 殷 昱

曹荣禄 蒋玉珍 韩兆峰 魏汉林 魏跃钢

主	审	陈如泉					
主	编	孙勤国	刘学耀				
副	主	编	巴元明	吉保民	于瑞和	向楠	郑云
			徐鸿婕	吴健鸿	王庆浩	黄代鸿	杨杏仙
			孙晓红				赵华云
编	委	孙志佳	吴辉	肖红丽	马兵	李思宁	朱立宏
		姚晓峰	李小粤	董秀兰	刘亚敏	李强	谢素琴
		张涛	马剑颖	黄静宁	华川	何东初	杨磊

编写人员 (按姓氏笔画为序)

于瑞和	马剑颖	马兵	巴元明	王文英	王庆浩
王建久	卢富华	吉保民	向楠	刘家珍	刘凌云
刘亚敏	刘学耀	陆原	李强	李思宁	李小粤
华川	孙志佳	孙建斌	孙金芳	孙晓红	孙勤国
陈爱华	杨杏仙	杨荣源	杨磊	吴辉	吴健鸿
肖红丽	余欣	何东初	郑云	张涛	张庆宏
徐鸿婕	赵静	赵华云	徐发彬	姚晓峰	董秀兰
黄代鸿	黄静宁	谢素琴	谭宏祜	曾常春	

序

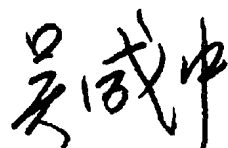
中医学有着非常悠久的历史。中国人民在长期的生产斗争和医疗实践过程中，在朴素的唯物论和自发的辩证法思想影响和指导下，逐渐积累了丰富的医疗实践经验，在此基础上逐步形成了医学理论，经过历代医家的不懈努力，中医学不断得到充实和发展。中医学是中华传统文化中的一块瑰宝，她为中国人民的健康事业和中华民族的繁衍昌盛做出了不可磨灭的巨大贡献。

中医学有着系统的整体的理论体系，她的科学性来源于实践，且经得起实践的检验。她用朴素的唯物论和自发的辩证法思想来解释人类的起源、正常生命现象、疾病的成因，并指导着临床诊断和对疾病的防治，能有效地为人民解除痛苦，赢得了广大群众的信赖。

历史上，中医学对世界医药学亦产生了很大的影响，如我国的人痘接种术曾经日本、朝鲜传至俄国、土耳其、美国等地；《本草纲目》先后被译成拉丁、朝鲜、日、俄、法等多种文字，广泛地流传于国外；等等。随着当代日益增多的中外交流，中医学越来越得到世界各国人民的承认和喜爱，世界各地的中医热方兴未艾，中医学必将继续为中国人民和世界各国人民的健康事业继续做出更大的贡献。

任何学科都有其逐步发展的过程，因而相对就存在一定的局限性，中医学亦不例外，贯穿在中医学理论体系中的唯物论和辩证法，由于产生于我国古代，限于当时的社会、历史条件，只能是朴素的、自发的，因而，中医学理论有其笼统和直观的局限性，不能全面地、深刻地揭示复杂的生命现象和病理现象。因此，中医学现代化也就成了当务之急，此亦为现代中医学家们的理想。我们只有在科学的辩证唯物主义的思想指导下，用现代科学技术、方法、知识去充实发展中医学，才能使之对人的正常生命现象和疾病的认识更接近于客观真理，并有效地运用于实践，为人类医疗保健事业的发展做出贡献。

在党和国家的中医方针政策指引下，近 50 年来，中医学经过广大的中医工作者的努力，有了长足的发展，各学科领域内均取得了令人瞩目的成就，中医现代化结出了许多硕果。因此，对现代中医学各学科领域的知识进行系统的总结很有必要，这既可以全面反映 50 年来我国中医药事业的现代化建设成就，亦可为广大现代中医工作者提供一套较好的参考书籍，现代中医系列丛书的组织者和编著者正是顺应这一时代需要而动，该套丛书的出版是件很有意义的事，故乐之为序。



2000 年 4 月

前 言

现代社会，科学技术正在飞跃前进，知识更迭，百技俱新，中医药在党和国家的中医工作方针政策指引下，广大中医工作者在继承前人理论、经验、成果的基础上，积极汲取当代的科学知识和现代化的技术手段，不断地挖掘和丰富中医药学这个伟大宝库，中医现代化工作取得了许多突出成就，从而使中医药学有了长足的发展。

有鉴于此，我们组织编写出版这套现代中医系列丛书，旨在总结 50 年来我国中医药事业在学科领域内的建设成就，为同道和后人提供参考与借鉴。该套丛书在编写上本着“古为今用，洋为中用，以今为主”的原则，探古研今，博采众长，力求能够较全面地反映现代中医各科的新理论、新经验、新成果、新技术、新进展，以适应现代广大从事中医药工作者的需要。此套丛书注重内容的先进性、系统性、科学性、实用性，具有时代特征，可供广大中医、中西医结合人员在临床、教学、科研工作中参考使用。

本丛书在编写过程中参阅了大量的文献资料，在此谨向有关文献的作者及出版者表示诚挚的谢意！

该套丛书的作者均为多年从事中医临床、教学、研究工作，且在学科领域内具有一定成就和造诣的专家、教授。我们虽人人竭力“发皇古义、融会新知”，但由于水平有限，书中缺点和疏漏尚难避免，谨请广大读者提出宝贵意见，以便再版时修订，使之日臻完善。

黄泰康

2000年1月

目 录

上 篇

第一章 中医学对内分泌代谢病的认识及发展	(3)
第一节 中医学对内分泌代谢病的认识概要.....	(3)
第二节 内分泌代谢病中医防治体系的初步形成.....	(4)
第三节 内分泌代谢病中医防治方法的不断充实.....	(5)
第四节 内分泌代谢病中医防治体系的逐步完善.....	(7)
第二章 内分泌代谢病的中医病因病理特点	(9)
第一节 常见病因.....	(9)
第二节 病理特点.....	(12)
第三章 内分泌代谢病的基本证候及其治法	(14)
第一节 燥热伤肺证治.....	(14)
第二节 胃火炽盛证治.....	(15)
第三节 心火亢盛证治.....	(15)
第四节 肝郁痰阻证治.....	(16)
第五节 痰结血瘀证治.....	(17)
第六节 肝火上炎证治.....	(17)
第七节 肝阳上亢证治.....	(18)
第八节 心脉痹阻证治.....	(19)
第九节 寒湿困脾证治.....	(19)
第十节 心肝阴虚证治.....	(20)
第十一节 心肾不交证治.....	(21)
第十二节 心肾阳虚证治.....	(21)
第十三节 脾肾阳虚证治.....	(22)
第十四节 肝肾阴虚证治.....	(23)
第十五节 肺肾阴虚证治.....	(23)
第十六节 肝脾不调证治.....	(24)
第十七节 肝胃不和证治.....	(25)
第十八节 脾虚湿盛证治.....	(25)
第十九节 阴虚火旺证治.....	(26)
第二十节 阴阳两虚证治.....	(26)

第四章 内分泌代谢病的诊断 ·····	(28)
第一节 四诊方法的运用·····	(28)
第二节 西医常用诊断方法与原则·····	(32)
第三节 常用辨证方法·····	(43)
第四节 内分泌代谢病常见症状的中医鉴别诊断·····	(45)
第五章 内分泌代谢病的治则治法 ·····	(56)
第一节 治疗原则·····	(56)
第二节 常用治法·····	(60)
第三节 其他疗法·····	(65)
第四节 内分泌代谢病的治疗特点·····	(67)
第五节 内分泌代谢病的调护·····	(70)
第六章 内分泌代谢病常用方剂的研究概况 ·····	(72)
第一节 五苓散·····	(72)
第二节 金匱肾气丸·····	(74)
第三节 六味地黄丸·····	(77)
第四节 消渴丸·····	(81)
第五节 逍遥散·····	(82)
第六节 桂枝茯苓丸·····	(83)
第七节 当归补血汤·····	(84)
第八节 四君子汤·····	(86)
第九节 通窍活血汤·····	(87)
第十节 四海舒郁丸·····	(88)
第十一节 海藻玉壶汤·····	(89)
第十二节 柴胡疏肝散·····	(89)
第十三节 乌梅丸·····	(91)
第十四节 玉泉丸·····	(92)
第十五节 五子衍宗丸·····	(93)
第十六节 龙胆泻肝汤·····	(94)
第十七节 一贯煎·····	(96)
第十八节 参苓白术散·····	(97)
第七章 中医防治内分泌代谢病研究的特色与瞻望 ·····	(99)
第一节 基本特色·····	(99)
第二节 前景瞻望及现在问题的解决方法·····	(100)
第八章 内分泌代谢病常见中医病证辨治 ·····	(102)
第一节 消渴·····	(102)
第二节 瘰病·····	(106)
第三节 心悸·····	(112)
第四节 阳萎·····	(118)
第五节 不育·····	(124)
第六节 不孕·····	(129)
第七节 脏躁症·····	(135)
第八节 自汗、盗汗·····	(138)
第九节 月经不调·····	(142)
月经先期·····	(142)

月经后期·····	(148)
月经先后不定期·····	(153)
经期延长·····	(157)
月经过多·····	(160)
月经过少·····	(164)
第十节 闭经·····	(167)
第十一节 痛经·····	(177)
第十二节 水肿·····	(185)
第十三节 郁证·····	(191)
第十四节 黧黑斑·····	(195)

下 篇

第一章 下丘脑及垂体后叶疾病·····	(203)
第一节 下丘脑综合征·····	(203)
第二节 尿崩症·····	(206)
第三节 抗利尿激素分泌异常症·····	(213)
第二章 神经性厌食症·····	(218)
第三章 肥胖病·····	(224)
第四章 垂体前叶病·····	(247)
第一节 肢端肥大症和巨人症·····	(247)
第二节 泌乳素瘤·····	(254)
第三节 腺垂体功能低下·····	(258)
第四节 垂体性侏儒症·····	(268)
第五章 甲状腺疾病·····	(275)
第一节 甲状腺功能亢进症·····	(275)
第二节 甲状腺危象·····	(296)
第三节 内分泌浸润性突眼症·····	(299)
第四节 甲状腺功能减退症·····	(302)
第五节 甲状腺炎·····	(319)
急性化脓性甲状腺炎·····	(320)
亚急性甲状腺炎·····	(322)
第六节 慢性淋巴细胞性甲状腺炎·····	(325)
第七节 单纯性甲状腺肿·····	(337)
第八节 甲状腺良性肿瘤·····	(347)
第六章 地方性甲状腺肿与地方性克汀病·····	(356)
第一节 地方性甲状腺肿·····	(356)
第二节 地方性克汀病·····	(360)
第三节 高碘性甲状腺肿·····	(365)
第四节 碘致甲亢·····	(367)
第五节 碘致甲低·····	(368)
第七章 甲状旁腺疾病·····	(370)
第一节 甲状旁腺功能亢进症·····	(370)
第二节 甲状旁腺功能减退症·····	(373)

第三节	假性甲状旁腺功能低下	(377)
第八章	佝偻病和软骨病	(383)
第一节	维生素 D 缺乏性佝偻病和软骨病	(383)
第二节	抗维生素 D 性佝偻病	(389)
第三节	维生素 D 依赖性佝偻病	(392)
第四节	非内分泌肿瘤伴低血磷性佝偻病	(395)
第五节	抗癫痫药物所致佝偻病及软骨病	(396)
第六节	肾性骨营养不良	(397)
第七节	范可尼综合征	(400)
第八节	肾小管性酸中毒	(401)
第九章	骨质疏松症	(407)
第十章	地方性氟骨症	(434)
第十一章	胰岛疾病	(442)
第一节	糖尿病	(442)
第二节	糖尿病性脑血管病	(461)
第三节	糖尿病性心脏病	(471)
第四节	糖尿病肾病	(483)
第五节	糖尿病视网膜病变	(492)
第六节	糖尿病性神经病变	(499)
第七节	糖尿病性危重急症	(512)
糖尿病酮症酸中毒	(512)	
糖尿病非酮症性高渗综合征	(517)	
糖尿病乳酸性酸中毒	(521)	
第十二章	低血糖	(524)
第十三章	肾上腺疾病	(530)
第一节	慢性肾上腺皮质功能减退症	(530)
第二节	急性肾上腺皮质功能减退症	(540)
第三节	皮质醇增多症	(544)
第四节	原发性醛固酮增多症	(551)
第五节	肾上腺性变态综合征	(556)
第十四章	性腺疾病	(561)
第一节	男性不育症	(561)
第二节	阳痿	(572)
第三节	女性不孕症	(590)
第四节	闭经	(600)
第五节	月经紊乱症	(607)
第六节	子宫内膜异位症	(615)
第七节	多囊卵巢综合征	(626)
第八节	经前期紧张综合征	(637)
第九节	女性特发性水肿综合征	(644)
第十节	女性更年期综合征	(648)
第十五章	其他疾病	(659)
第一节	多毛症	(659)
第二节	黄褐斑	(661)

第三节	痤疮	(667)
第四节	脂溢性脱发	(671)
第五节	缺乳	(676)
第六节	溢乳	(686)
第七节	人参滥用综合征	(690)
第八节	甘草滥用综合征	(695)

上 篇

第一章 中医学对内分泌代谢病的认识及发展

第一节 中医学对内分泌代谢病的认识概要

中医内分泌代谢病学有着非常悠久的历史,尽管在早期的中医学中无“腺体”之名,但早在《内经》已有“消渴”、“消瘴”等记载,春秋战国时代已有“癭瘤”的描述。人体腺体有内分泌腺和外分泌腺两类,内分泌腺包括脑垂体、甲状腺及其旁腺、睾丸、卵巢、肾上腺等;外分泌腺则有前列腺、乳腺、消化腺、汗腺等。

内分泌腺中的脑垂体、睾丸、卵巢、肾上腺似与中医脏象中的肝、肾有关,因脑为髓海,肾藏精主髓,肾主生殖,睾丸属肾又属肝,女子以肝为先天;甲状腺及其旁腺似与脏象中的肝、脾有关,因肝主疏泄,胃主纳谷,脾主运化。

从肝、脾、肾三经的经脉循行看,足厥阴肝经环绕阴器过小腹(男子睾丸、女子卵巢),再过颈循喉咙(腮腺、甲状腺),上行至额,与督脉会合于巅顶(脑垂体)。足太阳脾经的脉气上膈挟咽(甲状腺),连舌本,散舌下(唾液腺,舌下腺),其支脉由腹哀穴分出,再从胃部中脘穴的外方(胰腺)穿过横膈膜到心中,会任脉膻中穴(胸腺)。足少阴肾经,本经还出,经会阴(前列腺),到下腹部(卵巢),脉气当脐旁之处,左右直属于本经的肾(肾上腺);直行的脉气,沿着喉咙(甲状腺),并行在足阳明人迎穴的前面而到舌根部(舌下腺),它的支脉从胸部分出,会于任脉经的膻中穴(胸腺)。

腺体疾病的发生,多系气、火、痰为患。所谓气,多为肝气;所谓火,有外火、内火之分;所谓痰,分气痰、郁痰、火痰、虚痰。气是腺体肿块之根,尤以发于人体中部的慢性腺体肿块最为常见。符合高锦庭“气火俱发于中”的论断。盖气顺则肝能疏泄,气流畅,气郁则肝失条达,气血凝聚,临床每见病前情志不舒、多怒善郁者,易致某腺体上出现肿块,如甲状腺瘤、乳腺病、男子乳房发育等。至于睾丸肿瘤、副睾结核等,也与气滞血瘀有关。火是腺体炎症之源,有外火、内火之分。外火者,多为六淫外侵,六气皆可从火化,临床表现为急性腺体炎症,又因其发病部位不同而又有兼夹之病因。上部多夹风,如急性化脓性甲状腺炎、亚急性甲状腺炎为火毒夹风;中部多夹气滞,如急性乳腺炎为火毒内侵,肝气不舒,或胎气上冲,胃热壅滞;下部多夹湿,如急性睾丸炎,为湿热下注厥阴所致。内火主要为肝肾之火,气有余便是火,五志皆能化火。如肝气不舒,郁而化火;肝虚血燥,火从内生;肾阴不足,阴虚火旺,临床表现多为慢性腺体炎症,尤以发于肝经循行部位或前阴部的慢性腺体炎症为主,如慢性淋巴细胞性甲状腺炎、慢性副睾炎等。

痰是因,火是果,痰为有形之火,火即无形之痰。丹溪谓:“凡人体上中下有块者多为痰。”此语泛指人体一切肿块,自然也包括腺体肿块在内。一因气郁则痰浊凝聚;二因火盛则炼液成痰;三因脾虚则生湿生痰。女子乳房纤维瘤为痰气结于阳明之络;男子乳房发育症为肝郁肾亏,痰浊蓄积;前列腺增生病为肝肾不足,痰瘀交阻。临床常见膏粱厚味,亦可助火生痰,诱发或加重腺体疾病。可见火、气、痰三者往往互为影响。如甲状腺瘤,常为七情内伤,肝经血燥有火,血不养筋,气滞血瘀,痰热互结而成,其中包括气、火、痰、瘀等多种病理因素在内,因此不能孤立看待。

中医学尽管没有“内分泌代谢疾病”的病名,但对相同或相似于此系疾病的各类病证却有着详尽的记载,已形成独特的理论体系。不论从疾病的病因、病机、证候,还是预防、治疗及其预后转归等,都有精辟的论述,不仅为当时条件下的医疗实践的总结,而且在科学技术快速发展的今天,也具有较大的指导意义。

内分泌疾病的治疗原则,既具有中医治疗学的一般原则,又具有内分泌疾病本身的特点。病情变化过程中,必须遵循“治病必求本”、“急则治其标,缓则治其本”和“间者并行,甚者独行”的原则进行治疗,治法上主要着重脏腑、气血、冲任的整体调摄,常用的治法有舒肝养肝、活血化瘀、软坚散结、

利湿除痰、滋肾养肝等。

随着中西医结合的飞速发展,不断发掘、开发中医学遗产,结合现代医学的研究成果,一定可以为更多的内分泌代谢病患者带来福音。

中医学不仅对内分泌代谢病的基础理论有一定贡献,对疾病认识也有相当详细的记载,内分泌腺本身疾病有功能和形态的异常,病变部位有原发与继发之分,功能病变有减退、亢进与正常之别。

垂体病有神经垂体病与腺垂体病,前者包括尿崩症,根据其多尿、多饮的临床表现,属于中医学的消渴。从其症候看,多偏于燥热津伤、脾胃肺肾均有不足。腺垂体功能减退为侏儒症,亢进为巨人症。我国早在唐代末年皇甫枚所著的《三水小牍》中记载“及生如常儿,…忽感异疾,但暴长耳,逾时而身越七尺,带兼数围,三倍于昔矣。”这可能是医学文献对巨人症的最早临床观察。成年人腺垂体功能减退症又称席汉氏征,中医学在公元7世纪成书中的《诸病源候论》中已提到产后血劳伤气能引起本病,与现代医学认为分娩出血过程中垂体血管反射性痉挛,易发生血栓形成而导致垂体坏死的观点是相似的。

甲状腺疾病属于中医学“瘰病”范畴,《圣济总录》因形状和性质不同分为石瘰、泥瘰、忧瘰、气瘰、劳瘰。《三因极一病证方论》又分为石瘰、肉瘰、筋瘰、血瘰、气瘰,合称五瘰。其发病多因忧思郁怒,肝郁不舒,脾失健运,致气滞痰凝而成。甲状腺功能亢进症与“气瘰”关系密切,主要病因与情志刺激和体质因素有关,病机为本虚标实,本虚为气阴两虚,标实为燥火、痰浊和瘀血。甲状腺功能减退症与“虚劳”类似,辨证多属肾阳虚证。各种甲状腺炎症,如急性化脓性甲状腺炎、亚急性甲状腺炎、慢性淋巴细胞性甲状腺炎等,均与中医学的“瘰病”、“肉瘰”、“筋瘰”等相类似。甲状腺结节性疾患和甲状腺肿瘤类属于“肉瘰”、“石瘰”等,病机为肝郁气滞,脾土不运,痰浊胶结,或肝郁化火,伤阴灼津,炼液为痰,痰血郁结,留而不去为积而为痰。甲状旁腺疾病也不少见。

肾上腺疾病包括皮质疾病和髓质疾病。Addison病就是一种慢性肾上腺皮质功能减退病,中医学认为本病属于元阳不足,命门火衰所致,早在公元196~204年成书的《金匱要略》中记载的黑疸酷似阿狄森病,曰:“膀胱急,少腹满,身尽黄,额上黑,足下热,因作黑疸。”皮质醇增多症,辨证属肝经郁火与胃中湿热。

胰腺疾病也是代谢病中的一种,功能性改变最多的为糖尿病。我国古代传统医学对其早有认识,属“消渴”症的范畴,在公元前2世纪的《内经》中已有论述,后人根据多饮、多食、多尿的侧重分为上、中、下三消与肺经、胃、肾经关系密切,但究其病因病机,不外阴虚为本,燥热为标,夹痰夹瘀,共成虚实夹杂之象,而且随着病情发展,其变证迭出,计有雀盲、中风、肺癆、胸痹等多种,胰腺的其他疾病如胰岛素瘤、胰升糖素瘤等与糖尿病相比均较为少见。

女性卵巢病变多可影响女性的经、孕、乳,临床多见月经不调、不孕、缺乳等多种女性特殊病变,男性的睾丸病变也可以影响身体发育而致男性乳房发育、阳痿、不育等症;中医辨证多与肝、肾相关,女子以肝为先天,肾蕴真阳,真阳又主藏精,可谓病之本,《素问·上古天真论》曰“丈夫二八,肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子。……七八肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少……八八天癸尽矣……而无子耳。”《汉书·五行志》载有五不男、五不女和两性畸形等畸病。

内分泌代谢病包括了内分泌功能紊乱、激素分泌过多或过少及代谢紊乱的种种疾病,在中医学史的浩繁文献中都可找到相应记载。中医治疗内分泌代谢病的有效经验和方法,不仅为中华民族的繁衍昌盛做出巨大贡献,也丰富了世界医学的内容。借鉴于现代科技的研究方法,传统的中医内分泌代谢病学一定可焕发新的光芒。

第二节 内分泌代谢病中医防治体系的初步形成

自从有了人类,就有了防治疾病的探索。早在公元前7世纪的《山海经》中就有“瘰”的记载,中国历史上出名的侏儒晏婴出使楚国的故事发生在公元前6世纪。但是,春秋时期及其以前阶段对内分泌代谢病的认识与防治还不深入,只有散在记录,仅仅处于萌芽状态。

内分泌代谢病中医防治体系的初步形成，主要是在战国至秦汉时期。这一历史阶段是我国从奴隶社会向封建社会转变的大变革时期。社会的大变革、大发展，促进了政治、经济、科学、文化的进步。在这种历史条件下，中医药获得空前发展，促成了《内经》、《伤寒杂病论》的问世，使得人们对内分泌代谢病的认识由单纯的实践上升到了理论的高度。

1. 《黄帝内经》奠定了内分泌代谢病防治的理论基础 《黄帝内经》为我国现存最早的医学典籍，该书对消渴、性幼稚症的病因病机与临床特征进行了较系统的论述，初步奠定了内分泌代谢病防治的理论基础。

(1) 消渴病 消渴之名，首见于《内经》。《灵枢·五变》说：“五脏皆柔弱者，善病消瘵。”指出了五脏虚弱是发生消渴的重要因素。《素问·奇病论》则提出了消渴与多食、肥胖的关系：“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，故其气上溢，转为消渴”。《灵枢·五变》篇说：“怒则气上逆，胸中蓄积，血气逆流……转而热，热则消肌肤，故为消瘵”。《素问·通评虚实论》更明确记载：“消瘵……偏枯……肥贵人膏粱之疾也。”《内经》还根据发病因素及临床表现的不同把消渴病分为“消瘵”、“消渴”、“肺消”、“膈消”、“消中”等病名。

(2) 性幼稚症 《灵枢·五音五味篇》说：“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。”又说：“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。”由此可见，《内经》不但对性幼稚症的症状、特征、发病机制有所认识，还认识到了本病存在原发和继发的不同。

《内经》所记载的上述疾病，乃是后世进一步认识内分泌代谢病的理论基础。

2. 《伤寒杂病论》确立了内分泌代谢病辨治的基本法则 公元3世纪初，东汉伟大医学家张仲景总结了汉代以前的医学诊疗经验，写成了不朽名著《伤寒杂病论》，奠定了辨证论治理论，也为内分泌代谢病的辨治确立了基本法则。

《金匱要略》创立消渴病专篇，提出三消病状及治疗方药。该书指出：“男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便亦一斗。”“渴欲饮水不止”。“渴欲饮水，口干舌燥”。“消谷饮食，大便秘坚，小便必数”。《金匱要略》还记载了治疗消渴病的方药肾气丸，该方至今仍应用于临床。

由于战国——秦汉这一历史时期，《内经》从理论上对内分泌代谢病做出了重要贡献，《伤寒杂病论》创造性地继承了《内经》的学术思想，灵活地运用《内经》理论，并把它和“四诊”、“八纲”有机地结合起来，确立了内分泌代谢病辨证论治的理论体系。因此，可以认为这一时期是内分泌代谢病中医防治体系的初步形成阶段。

第三节 内分泌代谢病中医防治方法的不断充实

自秦汉以后，随着各医家对内分泌代谢病的认识的不断深化，防治内分泌代谢病的经验不断积累，从而使得内分泌代谢病的防治体系得到进一步发展。

1. 晋唐时期 晋唐时期的主要贡献在于当时的医家对内分泌代谢病病因病机的进一步认识和诊断、治疗方法的不断创新。

晋·王叔和《脉经》记载消渴病人“日渐羸瘦……舌焦燥。”“所食之物皆化作小便，小便昼夜二十余行，至三四升，极瘵不减二升也。”王焘《外台秘要》载有：“肾气不足，虚损消渴小便数，腰痛。”甄立言之《古今灵验方》则有“渴而饮水多，小便数……甜者，皆是消渴病也。”在此甄氏明确指出了糖尿病患者尿甜的现象。隋·巢元方《诸病源候论·卷五》记载消渴病有八候，包括有消渴候、内消候、消利候、大渴后虚乏候、渴利后发疮候等。其中，他指出了消渴“多发痈疽，皮肤生疮”。孙思邈的《千金要方》反复强调了糖尿病的并发症候：“消渴之人，愈与未愈，常须思考有大痈，何者？消渴之人必于大骨节间发生痈疽而卒，所以戒之在大痈也。”

对于糖尿病的治疗，唐·孙思邈是世界上最早提出饮食疗法的先驱。他说：“安身之本，必须于食……不知食宜者，不足以全生。”“夫为医者，当须先晓病源，知其所犯，以食治之，食疗不愈，然后