

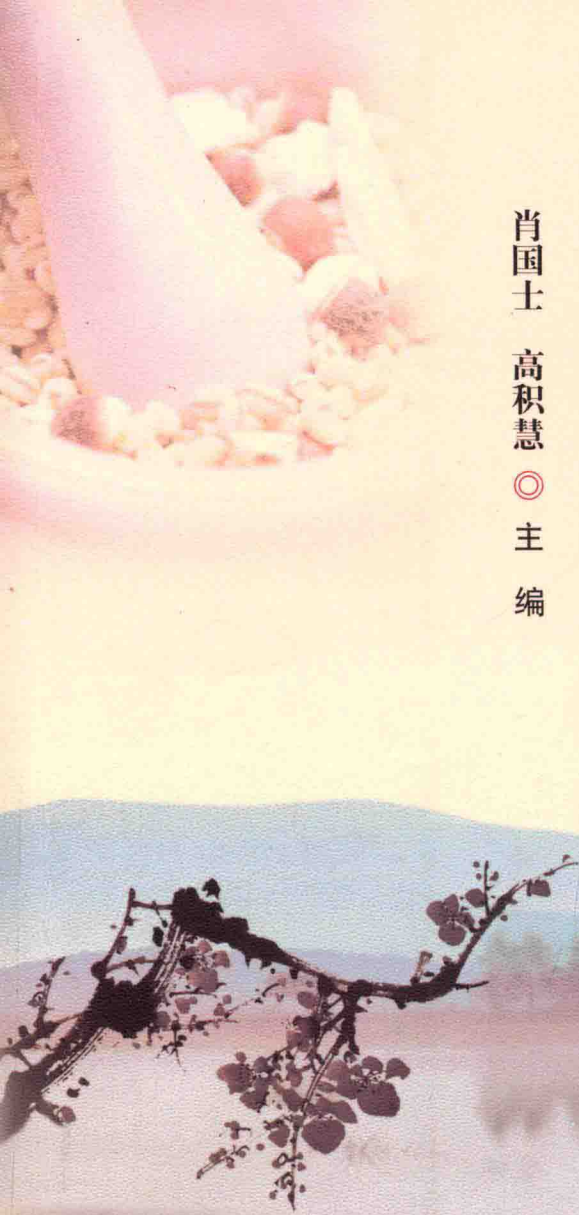
常见病中医验方丛书

 人民军医出版社

代谢与内分泌疾病验方集锦

DAIXIE YU NEIFENMI JIBING YANFANG JIJIN

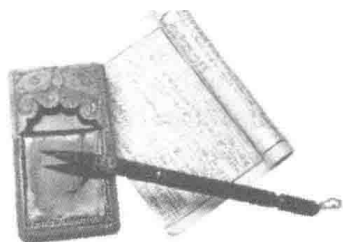
肖国士 高积慧 主编



代谢与内分泌疾病验方集锦

DAIXIE YU NEIFENMI JIBING YANFANG JIJIN

主 编 肖国士 高积慧



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

代谢与内分泌疾病验方集锦/肖国土,高积慧主编. —北京:
人民军医出版社,2014. 8

(常见病中医验方丛书)

ISBN 978-7-5091-7655-9

I. ①代… II. ①肖… ②高… III. ①代谢病—验方—汇编
②内分泌病—验方—汇编 IV. ①R289. 5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 172440 号

策划编辑:杨德胜 文字编辑:伦踪启 卢紫晔 责任审读:黄栩兵

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8065

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印、装:北京华正印刷有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:9. 125 字数:214 千字

版、印次:2014 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—2500

定价:39. 00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

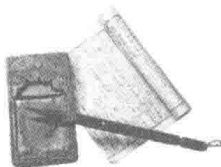
内容提要



编者参考国内几十种医学期刊上登载的治疗常见代谢和内分泌疾病的验方,结合自身临床经验系统整理归纳而成。本书以病统方,分4章,章下分节,按“病证概述”“验方集锦”两项编排,前者简要介绍疾病基本知识,为临床辨证治疗提供理法依据,后者是选精录验,类聚其方,供读者依据病情与实际条件合理选方用药。全书收载治疗代谢与内分泌常见40多种病证的有效验方近500首,所收录验方的方药、用法、疗效、来源等资料齐全。本书介绍病种多,方剂、药源丰富,简便实用,操作性强,适用于中小医院内科医师,特别是社区和乡村医师临床工作中参考使用,也可供广大患者及家属阅读查询。

主 编	肖国士	高积慧	
副主编	刘万里	吴利龙	曹丕钢
编 委	(以姓氏笔画为序)		
	孙 洋	肖 坚	肖国武
	肖屏风	黄建良	陶 艳
	蒋 晖	覃 娟	潘开明
	潘海涛		

前言



实践获真知,总结出经验,临床实践是检验中医药疗效的可靠标准。很多临床医生的宝贵经验在期刊上发表之后,通过临床广泛应用,既得到进一步的验证、推广,也为更多的患者解除了病痛。本书所选的验方,就是从全国公开发行的几十种期刊里精选的治疗代谢性疾病和内分泌疾病的各种方剂,经过系统整理,归纳编写成册,命名为《代谢与内分泌疾病验方集锦》,总篇幅约 20 万字。书中资料不仅来源清楚,并经过临床验证,数据客观、疗效可信。

治疗代谢与内分泌疾病的手段、方法很多,而中医中药对其很多病种都具有明显的疗效优势。中医治疗分为药物与非药物两大类,在药物治疗中又有内服与外治之分,本书内容以药物治疗为主。

编写本书遵循以病统方,纲举目张的原则,遵循中西医结合,以中医为主;辨证与辨病相结合,以辨证为主的宗旨,力求诊断上的有机结合,治疗上的合理结合。每种疾病包括病证概述、验方集锦两项,其中病证概述主要是普及临床知识,为临床应用提供理法依据,验方部分主要是选精录验,类聚其方。这样编排便于读者根据发病的不同原因、不同病程阶段和临床表现,合理选用不同的方剂,以提高疗效,缩短病程,充分发挥中医中药治病的特

色,并体现中医学博大精深的内涵。

本书共分为糖尿病、痛风、甲状腺疾病、其他内分泌疾病 4 章。每章分为若干节,每节介绍一种病证,首先简要介绍疾病概念,然后介绍治疗验方,在验方集粹中,验方的种类和剂型,分为内服、外治、内外兼治、药针并投、中西医结合、中药制剂注射以及针灸、食疗等。推介这些不同的方法和给药途径,旨在供读者根据需要而选择,力求获得最佳疗效,促进早日康复。笔者在编写时,每类验方有多有少,多则以选取 10 首为限,这样既优中选优,又各型俱备,做到既系统全面,又便于实际操作,从而为中小医院以及社区和乡村医生提供治疗代谢与内分泌专科疾病的经验,为患者提供有效的方剂。

本书既是基层全科医师临床应诊的良师益友,也是广大人民群众防病治病的法宝,具有很大的参阅和应用价值,适用于中医、中西医结合专科医师,特别是基层医务人员阅读使用,亦可供专科临床教学、科研人员以及患者与家属查询参考。一书在手,无数有效经验,任君选用,有可能收到一看便知,一学就会,一用就灵的效果。

为编撰该书,笔者参考了几十种期刊,汇集了数百医家的经验,系统整理,可谓集思广益,精益求精,旨在推广。限于篇幅和编写形式,未能将原创者的姓名和文章标题一一列出,请谅!为便于读者查考,资料来源均已标明出处,在此特向版权所有者表示衷心的感谢!

主任医师 肖国士 谨启

二〇一三年十二月

目 录



第一章 糖尿病及其并发症

- | | | | |
|------------------|----|-------------|-----|
| 第一节 1 型糖尿病 | 1 | 梗死 | 88 |
| 第二节 2 型糖尿病 | 11 | 第十二节 糖尿病并发心 | |
| 第三节 糖尿病足 | 21 | 血管病变 | 97 |
| 第四节 糖尿病坏疽 | 32 | 第十三节 糖尿病并发肺 | |
| 第五节 糖尿病肢体动脉 | | 结核 | 106 |
| 闭塞症 | 38 | 第十四节 糖尿病并发骨 | |
| 第六节 糖尿病下肢血管 | | 科疾病 | 108 |
| 病变 | 42 | 第十五节 糖尿病并发男 | |
| 第七节 糖尿病性肾病 | 47 | 性病 | 111 |
| 第八节 糖尿病周围神经 | | 第十六节 糖尿病并发泌 | |
| 病变 | 57 | 尿系疾病 | 114 |
| 第九节 糖尿病并发胃、 | | 第十七节 糖尿病并发皮 | |
| 胆疾病 | 73 | 肤病 | 119 |
| 第十节 糖尿病并发肠 | | 第十八节 糖尿病酮症酸 | |
| 道病变 | 82 | 中毒 | 124 |
| 第十一节 糖尿病并发脑 | | 第十九节 糖尿病并发其 | |



他疾病 128

第二章 痛风病

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 第一节 高尿酸血症 131 | 第三节 原发性痛风 150 |
| 第二节 痛风 139 | 第四节 痛风性肾病 153 |

第三章 甲状腺疾病

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| 第一节 甲状腺功能亢进症 161 | 第七节 亚急性甲状腺炎 197 |
| 第二节 甲状腺功能亢进性心脏病 173 | 第八节 慢性淋巴细胞性甲状腺炎 206 |
| 第三节 内分泌性突眼 ... 176 | 第九节 甲状腺结节 212 |
| 第四节 甲状腺功能亢进合并其他疾病 ... 180 | 第十节 甲状腺囊肿 216 |
| 第五节 甲状腺功能减退症 186 | 第十一节 甲状腺肿 219 |
| 第六节 甲状腺功能减退合并冠心病 ... 195 | 第十二节 单纯性甲状腺肿 222 |
| | 第十三节 格雷夫斯病 ... 226 |

第四章 其他内分泌疾病

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 第一节 高脂血症 232 | 第五节 代谢综合征 266 |
| 第二节 脂肪肝 241 | 第六节 汗症 271 |
| 第三节 非酒精性脂肪肝 252 | 第七节 中枢性尿崩症 ... 275 |
| 第四节 低钾性周期麻痹 262 | 第八节 其他内分泌疾病 278 |

第一章 糖尿病及其并发症



第一节 1 型糖尿病

【病证概述】

糖尿病为体内胰岛素绝对或相对不足以及靶细胞对胰岛素敏感性降低引起的代谢性疾病。其主要特征为高血糖及尿糖。临床上以“三多”(多饮、多食、多尿)、消瘦、疲乏无力等症为主要的表现。常并发化脓性感染、高血压动脉硬化、肺结核、神经炎以及肾炎并发症,严重的可发生酮症酸中毒而危及生命。但相当一部人可无症状。从临床治疗出发,可分为胰岛素依赖型糖尿病(1型、幼年型)和非胰岛素依赖型糖尿病(2型、成年型)两型。通常所说的糖尿病,一般是指1型糖尿病。中医临床辨证常见的有肺热津伤、胃热炽盛、肾阴亏虚、阴阳两虚、阴阳欲绝5个证型。各个证型的临床特点如下。

1. 肺热津伤证 主症见烦渴多饮,口干舌燥,尿频量多。舌边尖红,脉洪数。治宜清热润肺,生津止渴。代表方是消渴方加减。

2. 胃热炽盛证 主症见多食易饥,形体消瘦,大便干燥。苔



黄,脉滑实有力。治宜清胃泻火,养阴增液。方选玉女煎加味。

3. 肾阴亏虚证 主症见尿频量多,浑浊如脂膏,或尿甜,口干唇燥,或渴而多饮,五心烦热,腰膝酸软。舌红,脉沉细数。治宜滋补肾阴。方选六味地黄汤加味。

4. 阴阳两虚证 主症见小便频数,浑浊如膏,甚至饮一溲一,面色黧黑,耳轮焦干,腰酸腿软,形寒畏冷,阳痿不举。舌淡苔白,脉沉细无力。治宜温阳滋肾。方选肾气丸加味。

5. 阴阳欲绝证 主症见神志淡漠,迟钝,木僵,嗜睡,神昏,气急深大,呼吸有烂苹果味,皮肤干燥,多尿。舌干红,脉细微欲绝或细微而数。治宜救阴回阳。方选生脉散加味。本节主要介绍治疗糖尿病和老年糖尿病的验方。

【验方集锦】

(一)糖尿病

[中药内服方]

1. 丹芪苍苓汤

[方药] 丹参 25g,黄芪、苍术、茯苓、天花粉各 20g,山茱萸、山药、威灵仙各 15g,黄连、鸡内金各 10g。早期阴虚燥热去苍术、茯苓、威灵仙、鸡内金,加生地黄、麦冬、枸杞子;湿热内蕴加知母、黄柏;病久血瘀加地龙、王不留行等。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。病情稳定后,改用丸剂。

[疗效] 治疗糖尿病 61 例。结果:两组分别良好(空腹及非空腹血糖分别 $4.4 \sim 6.1 \text{ mmol/L}$, $4.4 \sim 8 \text{ mmol/L}$) 33 例、36 例,一般 18 例、17 例,不良 10 例、7 例,总有效率 83.6%,88.3% ($P > 0.05$)。(北京中医,2000,6)

2. 龙胆泻肝汤加减

[方药] 生地黄 30g,龙胆、柴胡、当归、栀子各 15g,黄芩



10g,生甘草 6g,木通 3g。阴虚烦热加知母、黄柏、醋炙龟甲;胸闷不舒加郁金、瓜蒌;善太息加木香、白芍;便溏加白术、陈皮;表虚多汗加黄芪、防风;口渴甚加天花粉、粉葛根、西洋参;多食加玉竹、石膏;血瘀酌加丹参、藏红花等。

[用法] 1~2日1剂,水煎,分3次服。10剂为1个疗程。酌情用胰岛素,控制饮食。用5~10个疗程。

[疗效] 治疗糖尿病126例。结果:理想控制45例,较好控制62例,一般控制10例,控制差9例。(中国乡村医生,2000,12)

3. 金津玉液汤

[方药] 黄芪、牡蛎各30g,葛根、石膏各20g,玄参、苍术、茯苓、党参各15g,怀山药、麦冬、生地黄、五味子各10g,黄连6g。血糖不降石膏增量,加知母;尿糖不降生地黄增量,加天花粉、乌梅;多食生地黄增量,加熟地黄;尿酮体阳性黄连增量,加黄芩。

[用法] 每日1剂,水煎服。对照组20例,用格列本脲(优降糖)5mg,每日2次餐后服。均30日为1个疗程。

[疗效] 治疗糖尿病63例。结果:两组分别显效(症状消失或明显好转,血糖复常,尿糖转阴,6个月未复发)48例、3例,有效13例、12例,无效2例、5例,总有效率96.8%,75%。(江西中医药,2001,1)

4. 活血化瘀汤

[方药] 丹参30g,天花粉、黄芪、生地黄各20g,赤芍、桃仁、红花、川芎、泽兰、地骨皮各15g,水蛭10g。对照组40例,用益气养阴清热方:山药30g,黄芪、天花粉、生地黄各20g,麦冬、石斛、地骨皮各15g,太子参、知母、黄柏各10g,黄连9g。

[用法] 每日1剂,水煎服。控制饮食。用4个月。

[疗效] 治疗糖尿病62例。结果:两组分别显效(症状消失;空腹血糖复常,24小时尿糖 $<5\text{g}$,或均下降 $>50\%$)36例、12例,好转20例、18例,无效6例、10例,总有效率90.36%,75%(P



<0.05)。(中国乡村医药,2001,4)

5. 疏肝活血降糖饮

[方药] 赤芍、生黄芪、葛根各 30g,天花粉、生地黄各 20g,当归 15g,炒柴胡、炒黄芩、川楝子、佛手、枳壳、荷叶蒂、桃仁各 10g,炒栀子、红花各 6g。周围神经炎去炒黄芩、荷叶蒂、栀子,加秦艽、威灵仙、石楠藤;视网膜病变去炒黄芩、葛根、荷叶蒂,加菊花、牡丹皮、石斛;呼吸系感染加金银花、连翘、芦根,泌尿系感染加篇蓄、车前子、瞿麦;皮肤感染加蒲公英、野菊花、紫花地丁。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。对照组 43 例,用消渴丸 10 粒,每日 3 次,口服;并西药对症处理。均 10 日为 1 个疗程。

[疗效] 治疗糖尿病 48 例。结果:两组分别显效(用 3 个疗程,症状基本消失,血糖下降 $3\sim 4\text{mmol/L}$)28 例、11 例,有效 13 例、17 例,无效 7 例、15 例,总有效率 85.4%,65.1%($P<0.05$)。(实用中医内科杂志,2001,1)

6. 消渴饮

[方药] 黄芪 50g,天花粉、生地黄、山药、赤芍、白芍、丹参、黄精各 30g,太子参 20g,苍术、知母、枸杞子、地骨皮、当归各 15g,五味子 12g。随症加减。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。对照组用格列本脲(优降糖)2.5mg;效不佳,加苯乙双胍(降糖灵)25mg,每日 3 次口服。均 30 日为 1 疗程。糖尿病饮食。

[疗效] 治疗糖尿病 100 例。用 3 个疗程,结果:两组分别显效(症状消失;空腹血糖复常,尿糖转阴)59 例、38 例,有效 13 例、23 例,无效 10 例、21 例,总有效率 90%,74.39%($P<0.01$)。(浙江中医杂志,2001,7)

7. 健脾固肾汤

[方药] 黄芪 40g,怀山药、鬼箭羽各 30g,天花粉 25g,生地黄、熟地黄各 20g,党参、枸杞子、白术、茯苓、丹参各 15g,桂枝



10g。随症加减。

〔用法〕 每日1剂,水煎,分3次服。1个月为1个疗程。用1~4个疗程。

〔疗效〕 治疗糖尿病150例。结果:治愈45例,好转96例,无效9例,总有效率94%。(四川中医,2001,11)

8. 健脾化痰汤

〔方药〕 黄芪50g,山药、茯苓各20g,白术、丹参、天花粉各15g,苍术、泽兰各5g,葛根、西洋参、砂仁、鸡内金、玄参各10g。胸闷、心悸、心前区痛加瓜蒌、薤白、半夏、川芎;双手足疼痛麻木加木瓜、桃仁、天麻、白芍、甘草。

〔用法〕 每日1剂,水煎服。1个月为1个疗程。

〔疗效〕 治疗糖尿病125例。用2个疗程,结果:显效(症状明显改善;空腹血糖 $<7.0\text{mmol/L}$ 或下降 $>30\%$,餐后2小时血糖 $<8.3\text{mmol/L}$)35例,有效68例,无效22例,总有效率82.4%。(长春中医学院学报,2002,1)

9. 益气养阴汤

〔方药〕 黄芪50g,山药、丹参各30g,鸡内金15g,葛根、沙参、五味子、天花粉、知母、麦冬各10g。口渴多饮加生石膏;胃热善饥加川黄连、石斛、玉竹;尿多加生地、山茱萸;血压高加桑寄生、枸杞子、牛膝;视物昏花加枸杞子、生地黄;冠心病加川芎、檀香。

〔用法〕 每日1剂,水煎服。糖尿病饮食。用30~45日。

〔疗效〕 治疗糖尿病50例。结果:治愈11例,好转36例,无效3例。(中医研究,2002,2)

10. 地桑降糖饮

〔方药〕 地骨皮、桑叶各60g,生地黄、怀山药、女贞子各30g,黄芪、山茱萸各20g,桃仁、丹参、天花粉各10g。

〔用法〕 每日1剂,水煎服。对照组用消渴丸10粒,每日3次,口服。均4周为1个疗程。



[疗效] 治疗糖尿病 60 例。结果:两组分别显效(症状基本消失;空腹及餐后 2 小时血糖分别 $<7.2\text{mmol/L}$, $<8.3\text{mmol/L}$,或均下降 $>30\%$)10 例、6 例,有效 43 例,31 例,无效 7 例,23 例,总有效率 88.33%,61.67% ($P<0.01$)。(现代中西医结合杂志,2003,5)

11. 升清降浊运脾饮

[方药] 党参、茯苓、山药各 30g,扁豆、天花粉各 20g,葛根、白术各 15g,大黄、萆薢、红参、炙甘草各 10g。肺热津伤红参易沙参,加麦冬、天冬;胃火炽盛加石膏、知母、黄连;脾肾虚弱加附子、肉桂、益智、桑螵蛸、鹿茸粉;肾阴亏虚加熟地黄、山茱萸、龟甲、黄柏、知母。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。1 个月为 1 个疗程。血糖复常后,本方改水丸 10g,每日 3 次,口服,用 3 个月。停用其他药。

[疗效] 治疗糖尿病 109 例。结果:临床治愈 25 例,有效 73 例,无效 11 例,总有效率 89.91%。(国医论坛,2004,5)

12. 益气养阴活血汤

[方药] 黄芪 45g,人参、山药、丹参各 30g,熟地黄 24g,山茱萸、赤芍、葛根、五味子、天花粉、巴戟天、淫羊藿、陈皮各 15g,牡丹皮、茯苓、泽泻各 12g。

[用法] 每日 1 剂,水煎,餐后服。

[疗效] 治疗糖尿病 71 例。用 8 周,结果:显效 36 例,有效 25 例,无效 10 例,总有效率 86.68%。空腹及餐后 2 小时血糖、糖化血红蛋白、空腹胰岛素、胰岛素敏感性指数本组治疗前后比较均有显著性差异($P<0.01$ 或 0.05)。(湖北中医杂志,2005,2)

[中西药并用方]

1. 决黄五术汤

[方药] 决明子、黄精各 20g,五加皮、茯苓、生地黄各 15g,苍术、白术、山楂各 10g,三七粉(分冲)3g。肺胃热盛加生石膏、知



母;脾肾阳虚加制附子、桂枝;气虚甚加生黄芪、党参;阴虚甚加玉竹、白芍;血瘀甚加土鳖虫、丹参等。

〔用法〕 每日1剂,水煎服。3个月为1个疗程。对照组30例,用金芪降糖片8片,每日3次,口服。两组均原用西药者渐减量。控制饮食。

〔疗效〕 治疗糖尿病60例。结果:两组分别临床缓解11例、3例,好转42例、13例,无效7例、14例,总有效率88.3%,53.3%($P<0.05$)。(北京中医,2002,4)

2. 参芪降糖口服液

〔方药〕 黄芪30g,熟地黄24g,山药18g,山茱萸15g,黄连12g,西洋参、知母各10g,水蛭6g。每支10ml,含生药10g(由河南省郑县中医院研制)。

〔用法〕 每日2~3次,每次2~3支,口服。对照组50例,用降糖甲片(中药制剂)每日1.8g,3次口服。两组均继用原降糖药。均30日为1个疗程。控制饮食。不用其他药。

〔疗效〕 治疗糖尿病50例。结果:两组分别显效78例、15例,有效48例、20例,无效24例、15例,总有效率84%,70%($P<0.05$)。(河南中医学院学报,2003,5)

3. 芪葛降络饮

〔方药〕 黄芪、葛根、益母草各30g,黄精、生地黄、枸杞子、丹参、泽泻各15g,当归、桃仁、地龙、苍术各10g,水蛭、穿山甲(代)各6g。

〔用法〕 每日1剂,水煎服。与对照组均用格列吡嗪(瑞易宁)5mg,每日1次,二甲双胍0.25g,每日3次,口服。两组均高血压用依那普利2.5~5mg,每日1~2次口服。均30日为1个疗程。糖尿病饮食。用2个疗程。

〔疗效〕 治疗糖尿病46例。结果:症状积分、空腹及餐后2小时血糖、糖化血红蛋白、空腹胰岛素及胰岛素敏感指数两组治



疗前后自身及血液流变学 5 项指标治疗后组间比较均有显著性差异($P < 0.01$ 或 0.05)。(辽宁中医学院学报, 2004, 1)

4. 芪石怀玄汤

[方药] 生黄芪、生石膏各 30g, 怀山药、玄参各 20g, 沙参、麦冬、天花粉、石斛、玉竹、知母、枸杞子各 15g, 山茱萸、牛膝、桑螵蛸、益智、苍术各 10g。随症加减。

[用法] 每日 1 剂, 水煎服。心肌缺血甚、心前区痛用黄芪注射液、丹参注射液(或能量合剂); 肾功能不全用参麦注射液、丹参注射液; 均静脉滴注。肢体功能障碍配合针灸。感染用抗生素。心律失常用抗心律失常药。尿毒症、酮症酸中毒用参麦加黄芪注射液足量; 纠酮, 纠酸, 调节酸碱、水、电解质平衡。仍用原降糖药(或渐减量)。

[疗效] 治疗糖尿病 103 例。结果: 显效(症状消失, 空腹血糖 $< 6.5 \text{ mmol/L}$ 或下降 $> 50\%$, 尿糖阴性) 54 例, 有效 40 例, 无效 9 例, 总有效率 91.2%。(内蒙古中医药, 2004, 6)

5. 健脾祛湿汤

[方药] 黄芪、鬼箭羽各 30g, 茯苓、薏苡仁各 20g, 苍术、白术各 15g, 陈皮、半夏各 10g, 砂仁(后下) 6g。

[用法] 每日 1 剂, 水煎服。与对照组 60 例, 均继用降糖药。均 1 个月为 1 个疗程。控制饮食, 适当运动。

[疗效] 治疗糖尿病 90 例。结果: 两组分别显效(症状消失; 空腹、餐后 2 小时血糖分别 $< 7.2 \text{ mmol/L}$, $< 8.3 \text{ mmol/L}$, 24 小时尿糖定量 $< 25 \text{ g}$, 或血糖、尿糖较治疗前下降 $> 30\%$) 34 例、11 例, 有效 45 例、26 例, 无效 11 例、23 例, 总有效率 87.78%, 61.67%。(中国临床医生, 2006, 1)

6. 疏肝降糖汤

[方药] 枸杞子、怀山药各 20g, 葛根、白芍、山茱萸、茯苓各 15g, 柴胡、佛手、香橼、荔枝核各 10g, 薄荷 6g。