

国医临证效验录丛书

马辉 总主编

糖尿病效验录

庞蕾蕾 主编

学苑出版社

国医临证效验录丛书

总主编 马 辉

糖尿病效验录

主 编 庞蕾蕾

副主编 袁敏哲

编 委 张海婴 赵惠梅

张松兴 王丽敏

學苑出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

糖尿病效验录/庞蕾蕾主编. —北京: 学苑出版社, 2013. 8

(国医临证效验录丛书/马辉主编)

ISBN 978-7-5077-4355-5

I. ①糖… II. ①庞… III. ①糖尿病 - 医案 - 汇编 - 中国 - 现代 IV. ①R259.871

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 205929 号

责任编辑: 周乙龙 马红治

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码: 100079

网 址: www.book001.com

电子信箱: xueyuan@public.bta.net.cn

销售电话: 010-67675512、67678944、67601101 (邮购)

印 刷 厂: 河北三河灵山红旗印刷厂

开 本: 890 × 1240 1/32

印 张: 7.125

字 数: 194 千字

版 次: 2013 年 8 月北京第 1 版

印 次: 2013 年 8 月第 1 次印刷

定 价: 24.00 元

前 言

近年来，在中医各界同仁的努力下，中医学在理论和实践两方面都有了长足的进步。当代中医师通过自己的临床实践，将中医学发扬光大，诸多在临床上用之有效的经验心得、方剂被刊载在各专业出版物上，但这些出版物因囿于某一领域，发行量较小，传播范围有限。

为了使更多的临床中医师能够分享这些实践成果，更好地将之服务于广大的人民群众，我们特组织一批中医药专家，收集全国各地的有关临床文献资料，经过认真整理、分类，编写成《国医临证效验方》丛书。

本丛书按照西医病名单独成册。编写者本着实用、方便，符合临床医生阅读习惯的原则，在单册书中按照疾病的西医分类，分别介绍了各中医师的临证心得及医案等，重点介绍了名医临证思路和药方，在大量的验案下附有点评，适合各级中医师阅读参考。

本丛书在编写过程中参阅了大量的杂志和书籍，在此向原作者表示感谢。因编写者水平有限，书中如有错讹，请读者提出宝贵意见，以便修订时更改。

如果有患者需要应用本书中的方药，请在有经验的中医师指导下进行辨证选用，无医学经验的普通读者不要私自试用。

编 者

2013 年 6 月

目 录

第一章 糖尿病	(1)
第一节 名医临证心得	(1)
邓铁涛临证心得	(1)
董建华临证心得	(3)
杜雨茂临证心得	(5)
高辉远临证心得	(6)
林兰临证心得	(8)
刘仕昌临证心得	(11)
吕仁和临证心得	(12)
乔保钧临证心得	(14)
任继学临证心得	(16)
施今墨临证心得	(18)
时振声临证心得	(23)
程益春临证心得	(24)
汪履秋临证心得	(25)
颜德馨临证心得	(29)
章真如临证心得	(30)
赵金铎临证心得	(33)
赵锡武临证心得	(34)
周仲瑛临证心得	(36)
祝谌予临证心得	(39)
徐涛临证心得	(40)

第二节 名医临证医案	(43)
何任	(43)
郑侨	(44)
徐涛	(47)
李良	(48)
陈道隆	(49)
窦伯清	(52)
周鸣岐	(53)
徐振盛	(54)
吴士彦	(55)
华廷芳	(59)
张鹤一	(60)
陆观虎	(61)
王海滨	(63)
曾绍裘	(64)
黄一峰	(65)
李聪甫	(67)
汪履秋	(68)
乔保钧	(69)
董建华	(73)
王占玺	(76)
赵绍琴	(77)
孙允中	(78)
刘选清	(80)
刘星元	(83)
刘渡舟	(84)
刘弼臣	(86)
刘甫白	(87)

目 录

杨书章	(88)
章真如	(90)
高宜民	(91)
高辉远	(92)
关幼波	(94)
赵尚久	(97)
赵锡武	(98)
赵绍琴	(99)
席与民	(103)
祝谌予	(104)
施今墨	(108)
姚贞白	(110)
吕仁和	(113)
王渭川	(115)
邢锡波	(117)
李昌源	(118)
李斯炽	(119)
肖子伟	(120)
盛国荣	(122)
许玉山	(122)
邹云翔	(123)
张志雄	(126)
郭谦亨	(127)
第二章 糖尿病并发症	(128)
第一节 名医临证心得	(129)
唐汉钧临证心得	(129)
余杨桂临证心得	(132)

黎家玉临证心得	(133)
张琪临证心得	(135)
吕仁和临证心得	(139)
高天舒临证心得	(140)
程益春临证心得	(142)
贺永清临证心得	(145)
冯维斌临证心得	(147)
祝谌予临证心得	(148)
刘宝厚临证心得	(149)
张发荣临证心得	(152)
程绍恩临证心得	(153)
吕蕾临证心得	(154)
第二节 名医临证医案	(155)
一、糖尿病消化系统病变	(155)
二、糖尿病心脑血管疾病	(163)
三、糖尿病皮肤病变	(176)
四、糖尿病足	(182)
五、糖尿病泌尿系病变	(189)
六、糖尿病周围神经病变	(199)
七、糖尿病眼科病变	(205)
八、尿病其他合并症	(214)

第一章 糖 尿 病

糖尿病病机复杂，疾病的不同阶段，不同体质，有不同特点，很难用简单的表达来说清糖尿病的病机问题，但对部分糖尿病可有一些粗线条的认识。

1. 早期 糖尿病发病初期多以热邪伤津，阴虚燥热为主。口渴、多食是糖尿病初期的典型表现。热邪耗伤肺阴、脾阴，津液不能上承则口渴。热邪不仅能伤津，还可使胃火炽盛，引起多食善饥。糖尿病早期除阴虚燥热外，还会伴有脾虚和肾虚。尿甜是由于脾虚水谷不得充分运化直接下流膀胱，肾气不能固摄的结果。

2. 中期 由于阴损，气随阴伤，因此，糖尿病发展到中期，多以气阴两伤为特点。同时由于气虚，还会出现痰湿或瘀血内阻的病理改变，脏腑的损伤从程度和范围上都有可能扩大。一般糖尿病中期开始出现一些并发症。

3. 晚期 气阴两虚进一步发展，到了晚期，一般多以阴阳俱虚，瘀血阻络，多脏同病为特点。因此晚期糖尿病病机复杂，并发症多。

第一节 名医临证心得

邓铁涛临证心得

邓老治疗糖尿病重视补肾。肾为先天之本，主藏精而寓元阴元阳，肾阴亏虚则虚火内生，上燔心肺则多饮，中灼脾胃则消

谷，阴虚阳亢固摄失司，故小便量多。《石室秘录·消渴篇》曾明确指出：“消渴之证，虽分上、中、下，而肾虚以致渴则无不同也。故治消之法，以治肾为主，不必问其上、中、下之消也。”可见，消渴病以肾气阴两虚为本。《素问·阴阳应象大论》指出：“年四十而阴气自半也。”阴气即肾气，含肾阴、肾阳。中老年消渴病患者，肾虚真水不足三消之本，水亏命门火衰乃下消之因。脾为后天之本，主运化，为胃行其津液，脾阴不足，胃热亢盛，则多食多饮；脾气虚，不能摄水谷精微，则小便味甘；水谷精微不能濡养肌肉，故形体消瘦；说明脾气阴亏虚与消渴病发病密切相关。因此，邓老认为滋阴益肾，健脾益气乃治疗本病的关键所在，而六味地黄丸其立法以肾、肝、脾三阴并补，在此基础上加强益气之功，则能符合治疗要求。

邓老治疗老年糖尿病以六味地黄丸加减每多获效。基本方：熟地黄 12g，生地黄 12g，山药 60~90g，黄芪 30~60g，山茱萸 15g，泽泻 10g，茯苓 15g，牡丹皮 10g，玉米须 30g，仙鹤草 30g。

本方熟地黄、生地黄滋肾阴，益精髓，山茱萸酸温滋肾益肝；山药、黄芪健脾益气，用量要大，有气复津还之意，共成三阴并补，收补肾治本之功，亦即王冰所谓“壮水之主以制阳光”之义；茯苓、泽泻健脾利水，牡丹皮消虚热，虽然补泻并用，但以补为主。现代药理研究证实，生地黄配熟地黄、山药配黄芪有明显降血糖作用，且山药能抑制胃排空运动及肠管推进运动，能增强小肠吸收功能，抑制血清淀粉酶的分泌，而仙鹤草、玉米须亦有降血糖作用。加减：消谷善饥加生石膏、玉竹；口渴多饮明显加沙参、天花粉；气短自汗加太子参；小便清长加桑螵蛸、巴戟天、肉桂；尿混浊如脂膏，盗汗加知母、黄柏；头晕头胀加钩藤、白芍、牛膝；胸闷心悸加丹参、石菖蒲、郁金；形体肥胖加佩兰、荷叶；视物模糊加谷精草、青箱子；瘀血重者加桃仁、红

花、水蛭。总之，邓老认为肾宜闭藏而不宜耗散，肾精不可泄，肾火不可伐，犹如木之根，水之源，灌其根则枝叶茂，澄其源则流自清。同时，对于消渴病的治疗，除服用药物外，还应配合饮食疗法，以提高疗效。可嘱患者用猪胰2条，山药30g，清水适量煎后饮汤食渣，或者用南瓜、洋葱头、山慈菇、黄豆、薏苡仁等适量做菜，多食代饭，对消除糖尿病症状、降低血糖有一定帮助。在治疗期间或治愈之后，都必须保持心情舒畅，节制房事，注意饮食，这对提高疗效与巩固疗效也是很重要的。

董建华临证心得

董氏治疗糖尿病以益气养阴为基本法。

1. 养阴益气 糖尿病的临床表现，以口渴、多饮、多食、多尿、乏力等为其特点，属于中医学消渴的范畴。一般多从燥热论治，以养阴为基本治法。董老多年临床实践，认为脾虚在糖尿病的发生、发展过程中，起到重要的作用。“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布，五经并行。”脾在水谷精微转输过程中，起到枢纽的作用。如果脾气虚弱，运化失职，水谷精散不能正常输布，则直驱膀胱，发为消渴。糖尿病一旦发生，不仅伤阴，而且耗气。因此，糖尿病患者大多出现气阴两伤的病理变化，如烦渴多饮，倦怠无力，舌红少津，脉细数等。在治疗中不仅注意养阴，而且要注意益气，养阴益气是治疗糖尿病的基本法则。常用药对为黄芪、玄参。常用方：黄芪30g，生地黄、麦冬、山药、天花粉各20g，玄参、五味子、知母、地骨皮各10g，五倍子5g，僵蚕粉3g。董老益气养阴擅用黄芪，黄芪益气健脾利水，治诸虚不足，也是治疗因渴引饮的要药。《千金方》黄芪汤就专治消渴，临床可灵活使用。如阴虚黄芪与玄参、生地黄、沙参、麦冬、天花粉

合用益气养阴；火旺黄芪与石膏、知母、黄连、酒制大黄等合用益气养阴泻火；肾虚黄芪与熟地黄、枸杞子、山药、女贞子、墨旱莲合用益气养阴补肾；有瘀时黄芪与牡丹皮、赤芍、牛膝、当归等合用益气活血化瘀。”

2. 清热泻火 糖尿病患者如情志失调，肝郁化火，消烁脾胃之阴；或饮食不节，过食肥甘，酿成胃热，均会出现阴虚火旺之证。症见口燥咽干，烦渴引饮，多食善饥，疲乏无力，大便干结，口舌生疮或皮肤疖肿，舌红苔黄，脉数有力。此为本虚标实之证。宜采用清热泻火法。常用药对为知母、黄连。常用处方：生地黄、石膏各 20g，知母，天花粉、玄参、黄芩、牛膝、夏枯草、菊花、竹叶各 10g，黄连 5g。大便干结加酒制大黄 5g；舌苔腻兼湿加苍术 10g。董老治疗糖尿病清热泻火擅用黄连，认为黄连苦寒清热，专治消渴能饮水、小便甜，是治疗糖尿病胃热炽盛的首选药物，但用量不宜过大，以 5g 为宜，小量久服，药效持久。如果五心烦热，渴而多饮，头晕无力，腰膝酸软，脉沉细而数，此为肾阴被伤，水亏火浮，治宜滋阴泻火，常用处方：生地黄、熟地黄、山药、茯苓、泽泻、牡丹皮、地骨皮、冬青子、墨旱莲、知母、枸杞子、玄参各 10g，五倍子 5g，僵蚕粉 3g。对于糖尿病患者，董老在辨证施治的基础上，往往配用五倍子 5g，僵蚕粉 3g。《世医得效方》用五倍子治疗消渴引饮，《本草纲目》记载僵蚕“为末饮服，止消渴”，董老多年实践亦证实，五倍子、僵蚕确有降糖作用。

3. 养阴助阳 糖尿病日久，气阴两虚，阴损及阳，或耗气太过，阳气不足；或过服寒凉，损伤阳气，均可导致阴阳两虚。症见形体消瘦，口渴，面色无华，头晕耳鸣，腰膝酸软，甚则形寒肢冷。糖尿病以气阴两虚为之常，阳虚为之变。此时，如果还用养阴清热之法，很难奏效。只有养阴助阳，使命门火复，则膀胱气化得行，水谷精微得以正常输布，“三多”症状才较易控

制。常用药对为肉桂、生地黄。常用处方：黄芪、山药各 20g，肉桂 3g，生地黄、熟地黄、山茱萸、知母、玄参、天花粉、枸杞子各 10g。便溏加白术、补骨脂各 10g；小便频数加金樱子 10g；下肢水肿加车前子（包）、茯苓各 10g，肉桂用量不宜过大，以 3~5g 为宜，多则有燥热伤阴之弊。此外，于大队凉润药中伍用肉桂，也寓反佐之意，临床有时阳虚症状不明显，但屡用滋阴药无效时，董老也往往加一味肉桂振奋阳气，助膀胱气化，则症状为之改善。

4. 益气养阴化痰 糖尿病患者气阴两伤往往导致气滞血瘀，影响水津输布而加重消渴。症见口渴引饮，多食善饥，神疲乏力，下肢麻木明显，舌质紫暗或有瘀斑。董氏除益气养阴之外，同时伍用化痰通络之品。常用方：黄芪、生地黄、白芍、鸡血藤各 20g，玄参、天花粉、牡丹皮各 15g，牛膝、五味子、当归、女贞子各 10g。

杜雨茂临证心得

治疗糖尿病多主张润上健中，补脾肺气，温下补火，暖肾元之阳。对于糖尿病之治疗，近世医家多因其有口渴、消谷善饥等症，而予滋阴清热之品，并分上、中、下三消分而治之。余自弱冠入道，治该病原效古法，能愈者虽屡见，然不见功者也甚众。遂反复揣度，并数试验于临床，始悟出糖尿病属于中医虚证者多，固然为虚多实少之证。但其虚也，气虚肾阳不足者也不鲜见。三焦干系皆有，三消错杂共现。其中上、中焦因气阴之不足，下焦乃阳虚或阴阳双亏。肺主气，为宗气之门，功专布津液于周身。脾为后天之本，气血生化之源，精微资生之巢。肾为先天之根，内宅元阴元阳。若肺气不足，津液不布，气津亏虚，则客热熏灼；中焦失司，脾气亏虚，燥润相背，精华不运，津液不

化，则宗气不生，元气不升；而肾之二元亏耗，则上不能滋润肺气肺阴，中不能温化脾土之阳。且脾肺二脏，病久穷必及肾。从阴阳气血水火言，则肺为阴虚火旺，气阴不足，脾为气不升运，肾为阳衰无化，或阴亏不润。况肺为娇脏，喜润恶燥，脾为阴土，喜运恶滞，肾为人本，喜补恶泻，故治之法，当以润上健中，补脾肺之气，温下补火，暖肾元之阳。

药以益气润肺，天冬、麦冬、五味子之属；补气健脾，西洋参、茯苓、山药、黄芪之类；润清胃燥，黄精、沙参、葛根、天花粉、知母之辈；温补肾元，以熟地黄、山茱萸、沙苑子、枸杞子补肾阴之亏，附子、肉桂温肾阳之衰。并佐以敛津固涩之品，如金樱子、覆盆子、益智仁等，以制精津下趋，对降低尿糖有肯定疗效。且沙参、麦冬同滋肺胃，天冬、五味子、黄精共濡肺肾，西洋参、黄精既能补脾之气，又能润肺之阴。山茱萸、沙苑子、益智仁、五味子，一以温补元气，一以固摄肾精。山药补脾气中有益胃阴之意，黄精滋胃阴中寓益脾气之功。临床之时，守上法用之，每获效验。

高辉远临证心得

1. 治疗糖尿病宗河间“燥热”病机学说 对糖尿病的认识宗刘河间“燥热”病机学说。认为肺燥、胃热、肾虚是糖尿病演变的重要病理过程及主要的临床证候。在治疗上他主张坚持运动、控制饮食、合理用药等综合治疗原则，并对河间学说中提出的“补肾水阴寒之虚，泻心火阳热之实，除胃肠燥热之甚，济身中津液之衰”的治则发挥为清热滋阴、补肾为主等更为符合临床实际的治疗法则。他所创立的降糖合剂、补肾消渴饮等方，因疗效肯定而受到同道的重视。

2. 清热滋阴，不忘益气健脾 糖尿病发生的基本病机为燥

热偏盛，阴津亏耗，故清热滋阴、补肾为主，是指导糖尿病治疗的基本法则。在实施这一治法的同时，又注意到益气健脾，顾护胃气，于方中佐用一定量的健脾和胃药，防止清热、滋阴、补肾类药物过于滋腻而损及后天之本。所创立的降糖合剂，是他在多年医疗实践的基础上，取张氏《医学衷中参西录》玉液汤、孙氏《千金方》黄连生地黄汤、《沈氏尊生书》玉泉丸三方合为一体，加减小裁而成。方药组成：黄芪、山药、石斛、天花粉、葛根、黄连、生地黄、炙甘草。随症加减，口渴甚加五味子；尿频数加益智仁；水肿加连皮茯苓。

3. 补肾为主，不忘顾护胃气 对糖尿病的治疗，十分注重补肾为主的法则，认为“肾为先天之本，主一身之阴，肾阴一亏，心、肝、脾、胃、肺阴液俱亏”，故提出“补肾为主”“必使肾气渐充，精血渐复，则消渴可自愈”。在实施补肾为主这一法则时不忘顾护胃气，防止补肾类药物过于滋腻而影响脾胃健运。为此，他在钱氏“六味地黄丸”、丹溪“消渴方”“茯苓丸”的基础上加减小裁而成“补肾消渴饮”。方药组成：天花粉、生地黄、山药、吴茱萸、黄连、牡丹皮、茯苓、知母、菟丝子、五味子、薏苡仁、生姜。随症加减：乏力气短者加太子参，头晕加白蒺藜、菊花。四肢麻木加木瓜，有瘀血倾向者加丹参、乳香、没药。

4. 随证加减，灵活变通 病有主证，方有主使，至其变化，又当变通运用。常在其基本用药的基础上，因证而加减运用，灵活变通。并发高血压，伴头晕、视力减退者，加白蒺藜、菊花、天麻、谷精草、决明子各 10g；腹胀便秘者，加厚朴 8g，麻仁 10g；烦热易躁者，加白薇、荷叶各 10g；便溏腹泻者，加炮姜 5g；纳差苔腻者，加麻仁 15g，建曲、竹茹、枳实各 10g；手足麻木者，加木瓜、桂枝各 10g，桑枝、鸡血藤各 15g；气虚汗出者，加浮小麦 10g，炙甘草 5g，煅龙骨、煅牡蛎各 15g；口渴重

者，加五味子 10g；有心脏病变者，加太子参、茯苓、石菖蒲、远志、丹参各 10g；伴肾脏病变及泌尿系感染者，加茯苓 15g，猪苓、狗脊、萆薢、通草各 10g；皮肤瘙痒或感染者，加忍冬藤 15g，连翘、赤芍、地肤子各 10g。

5. 调神节食，劳逸结合 此为养病之法，在糖尿病的治疗上，也很重要。高老在临床诊治中，常嘱患者要控制饮食，注重精神情志的调节，做到劳逸结合。《儒门事亲》中有云：“不减滋味，不戒嗜欲，不节喜怒，病之而复作，能从此三者，消渴亦不足忧矣。”中医治疗糖尿病及其并发症，并不是单纯拘泥于降低血糖，而应当着眼于中药清热、滋阴、补肾、调节脏腑生理功能等综合治疗作用。

林兰临证心得

强调知常达变将糖尿病辨证分为阴虚热盛、气阴两虚、阴阳两虚 3 型，并根据病性病位，分为若干亚型，临床上，与其他疗法相结合，视具体情况灵活论治，在预防和延缓糖尿病并发症的发生与发展方面疗效卓著。

1. 阴虚热盛

(1) 肺胃热盛：症见口渴引饮，饮一溲一，咽干舌燥，消谷善饥，形体渐瘦，大便秘结，舌红苔薄黄，脉数或细数。治宜清泄肺胃，生津止渴。方选白虎汤、消渴方加减。药用生石膏 30g，知母 10g，生地黄 15g，天冬、麦冬各 10g，天花粉 30g，黄连 6g，黄芩 10g，甘草 6g。

(2) 心胃火盛：症见渴喜冷饮，易饥多食，口舌生疮，牙龈肿痛，口臭，心烦失眠，溲赤便秘，舌红苔黄，脉滑数。治宜清胃泻心。方选玉女煎加味。药用生石膏 30g，知母 10g，生地黄 15g，麦冬 10g，竹叶、黄连各 6g，牛膝 10g。

(3) 心火亢盛：症见渴欲冷饮，急躁烦热，口舌生疮，心烦失眠，小便短赤，大便秘结，舌红苔黄，脉数或细数。治宜清心泻火，滋养心肾。方选泻心汤合黄连阿胶鸡子黄汤加减。药用黄连 6g，黄芩 10g，生地黄 15g，白芍、阿胶（烔化）各 10g，竹叶 6g，黄柏 10g，鸡子黄 1 枚。

(4) 肝阳偏亢：症见急躁易怒，头晕目眩，口渴多饮，面红目赤，溲黄便秘，舌红苔黄，脉弦数。治宜滋阴潜阳。方选天麻钩藤饮、知柏地黄汤加减。药用天麻 6g，钩藤 10g，石决明 20g（先煎），黄柏、知母、山茱萸、牡丹皮、泽泻各 10g，生地黄 15g，栀子、山药各 10g。

2. 气阴两虚

(1) 心肺两虚：症见神疲乏力，汗出气短，心悸失眠，怔忡健忘，五心烦热，咽干舌燥，舌红苔薄白或薄黄，脉细数。治宜益气养阴，宁心敛肺。方选生脉散加减。药用太子参、麦冬各 10g，五味子 6g，生地黄 15g，生黄芪 20g，柏子仁 12g，知母 10g。

(2) 心脾两虚：症见心悸健忘，少寐多梦，面色萎黄，少食倦怠，腹胀便溏，气短神怯，舌淡苔薄白，脉濡细或细弱。治宜补益心脾。方选归脾汤加减。药用太子参 10g，生黄芪 20g，白术、茯苓各 10g，生地黄 15g，龙眼肉 10g，炒酸枣仁 12g，麦冬 10g，木香 6g。

(3) 心肾两虚：症见心烦失眠，心悸健忘，头晕耳鸣，盗汗遗精，咽干潮热，夜尿频多，舌红少苔或光红，脉细数，治宜滋阴清热，交通心肾。方选补心丹、交泰丸加减。药用太子参 20g，麦冬 10g，五味子 6g，生地黄、熟地黄各 10g，黄连 4g，炒酸枣仁、柏子仁各 12g，茯苓 10g，肉桂 2g。

(4) 心肝两虚：症见头晕目眩，心悸怔忡，失眠健忘，心烦易怒，舌淡红苔薄白，脉弦细。治宜养肝益心。方选当归补血