

糖尿病的中医药研究

T A N G N I A O B I N G D E Z H O N G Y I Y A O Y A N J I U

● 主编 贾春华

● 长春出版社

内容提要

本书将向人们展示2000多年来中国医学对糖尿病认识所走过的艰辛历程，反映出不同历史时期取得的阶段性成果，将对众多医家进行学派合理的划分，对其学说进行深入的剖析，藉以明辨中国医学对本病认识的源流。

本书是一部从中医学角度对糖尿病进行研究的专著，分别从糖尿病与脏腑关系、糖尿病病因病机、糖尿病辨治方法、糖尿病治疗的药物研究、糖尿病并发症的治疗、糖尿病的预防保健等视角对糖尿病这一世界性疑难病做了多方位、多层次的阐发，异彩纷呈的具有中国医学特色的理论与卓有成效的疗法、处方将展现在人们的眼前。

本书将告诉人们中医药辨治糖尿病的思维方法，告诉人们在现代医学日新月异发展的今天，中医学将如何汲取利用现代科学研究的成果，以完善自身理论，提高临床诊疗水平。

主 编	贾 春 华		
副 主 编	唐 文 彦	范 洪 亮	梁 广 和
	战 志 华	姜 国 辉	
编 委	王 海 林	白 霞	张 颜 彤
	郝 国 桢	胡 连 军	吴 连 义
	刘 晓 伟	齐 峰	魏 晓 芬

序

研究自然科学的学者、专家们，要专心到了“死凿一门”的境界，那就“不可救药”了。碰巧这部《糖尿病的中医药研究》的作者，主编贾春华教授是医学博士，副主编唐文彦、范洪亮、梁广和、战志华、姜国辉均是医学硕士、副教授，亦都是下药高手，却难以医治自身之“病”。

我为此书作序，脑子里捺不住先冒出了上边几句，不明白承德医学院的贾君等，怎么非要把青春心血耗在研究上？此书亏得河北省教育委员会学术著作出版基金资助，长春出版社大力扶持，不然难以面世，就甭说得什么稿费了。即令如此，也难捺他们的喜悦之情。

六位“穷硕瘦博”酷肖拉伯雷笔下寻访神瓶的庞大和巴汝奇，贾君陷得最深走的更远。他三更明

月五更鸡地奋搏，近年间著述颇丰，以独著、合著、主编的身份，出版发行了18部医著，发表了50余篇论文，洋洋洒洒460万字。他的代表作《日本汉医古方派研究》，已经填补了中国中医药研究领域里的一项空白，奠定了其对日本汉医古方派研究的学术地位，唱了一出中国学者对日本汉医药研究的重头戏。在临床实践中，亦对医圣张仲景的《伤寒论》应用得炉火纯青。研究完成的10余项省、厅级课题中，参葛仙丹、菩达降糖茶极具市场价值。窗外进入“硕士博士不如女士”的市场化时代，满目红尘滚滚，商海沸沸腾腾；与商海弄潮得意儿，或官场平步青云者，乃至所谓白领阶层相比，他表现得出奇地宁静；世态浮躁的令人眼花缭乱，也未能削减他的创造激情。“出其东门，有女如云；虽曰如云，匪我思存。”今日中国，连山沟里受农耕文化熏染的农民，也懂得了“价值规律”与劳动回报云云。目光前瞻的博士、硕士们，当然都明白“地球村”里已经发生与即将发生的大事小情。是的，出了专著，晋升职称少了一道障碍；那么这专著的价值就值这么一点点么？知识资本已经很雄厚的贾君，已经不需要这资本。智慧虽然会在中国的市场上贬值，然而智慧是人类最珍贵的产品，有价亦无价。

糖尿病是世界性疑难病之一，仅中国就有三千万父老姐妹忍受着此病的煎熬。贾君对糖尿病的研究从文献理论、实验研究，到临床用药实践已形成系列，搞的精专且勇敢。如果作者请德高望重的某院士，亦或苍生大医作序评价《糖尿病的中医药研究》更具权威性，更有市场号召力。但以我对作者学识功力、道德人格方面的深切理解，感到这部著作是对中国2000年来中医药治疗糖尿病历史的精深回眸，又结

合当今人类文化、饮食生存状态而提出了新的辨治方法，对于推动学术界对糖尿病的深度探讨，指导临床医生治疗糖尿病，告诉糖尿病患者怎样去认识并战胜它肯定大有裨益。时下的书界猛然看去好似繁荣，却也常有逛书店空手而归的时候。这不免让人想起郑振铎的口头语：“可恶之极，一本书也没有。”但我相信此书的价值会被世人逐日认识，也许有一天会出现“洛阳纸贵”的情景。

话题还回到“药”与“病”上来。大凡中国的学者与专家，都有“死不回头”之“病”：把钻研与传播科学知识看的比自己的生命还贵重；“先天下之忧而忧，后天下之乐而乐”为其“通病”。这似乎是中华民族古今精英知识分子永难医治的“病源”。也许有人瞧着学者、专家们空瘪的钱袋子暗自发笑，但他们一旦患病生疾，还是要恭恭敬敬地去看医生的。

是为序。未知中看否？

周 舟

1998年12月8日夜

前言

为避免无谓的纷争，有必要先就本书书名做一解释，本书僭名为《糖尿病的中医药研究》，难免令人产生如下疑问，“糖尿病”之名既不见于古典医籍，而书中何以称中医药有2000多年的防治经验？此是否将糖尿病等同于中医学中的“消渴病”？如此何不直谓“消渴病的中医药研究”？我们深知将糖尿病等同于古人所谓的“消渴病”虽有“对号入座”之嫌，然糖尿病属中医“消渴病”范畴的观点确为众多医家的共识。糖尿病一词妇孺皆晓，消渴病之名为医者或有不知，不称“消渴病”而称“糖尿病”者取其易知尔。

在完成河北省卫生厅课题——参葛化瘀丸治疗糖尿病的实验研究后，我们再次承担了河北省科委博士基金资助项目——参葛仙丹治疗糖尿病的临床

研究，以及我院科研课题菩达降糖茶的实验研究和中医药治疗糖尿病文献学研究的文献学研究，在此期间我们查阅了大量的中医药古籍，浏览了大量的中医药期刊，通过对古今文献的研讨及动物实验与临床观察，使我们不得不惊叹中医药对防治此病有着悠久的历史，也不能不为其载录行之有效的方剂所折服，在此我们无须多言祖先的聪慧，也无须赘述中医学的博大精深，只是将我们的发现一一记述，呈现在您面前的将是一幅波澜壮阔的画卷，这里有朴素直观又带有神秘推理的病因病机说，有玄而又玄但却行之有效的治疗方法，以及看似杂乱无序而却有章可循的遣药组方法则。面对相异的学说，不同的用药，使我们不能不去发掘其不同派别与学说背后的历史背景，不能不去探寻其医学的思想根源，也不能不对传统中医药理论做一番必要的反思，如古人所言“消渴之人愈与未愈常须思虑其有大痛”能否改作“消渴之人常须思虑有心肾血管之损”，我们能否对古人所谓“三剂瘥”“五剂愈”仍坚信不移？如何看待糖尿病病机中“阴虚”“阳虚”之争，如何去审视治疗上的“扶阴”“清热”之辨，如何去评价“瘀血”在糖尿病中的地位，是“因瘀致病”抑或“因病致瘀”？糖尿病与脏腑关系如何？其三消的分型依据与指导意义何在？在糖尿病的治疗中又将如何汲取现代科学研究成果。

糖尿病是世界性疑难病之一，中医药对此病的治疗确有卓越的疗效，本书试图对2000年中医药治疗本病的经验、理论做出系统的归纳整理，发现孕寓其中的治疗方法及用药规律，指导当今糖尿病的诊疗，并为今后进一步的研究提供线索。

故本书首以史学方法对2000年中医药治疗糖尿病文献进行了梳理，以明辨中医药防治本病的源流，继而对在本病治疗中形成的派别、学说进行划分、研讨，这在以往的书籍中是少见的；糖尿病与脏腑关系的研讨一章提出脏腑兼顾，独重脾肾的主张；糖尿病病因病机一章阐述了“瘀血”在糖尿病发生中的独特地位；糖尿病辨治方法一章则提出糖尿病治疗过程“标与本”、“病与证”处理原则；糖尿病治疗的药物学研究一章则发现了为历代医家所推崇的30种中药，并揭示出糖尿病的配伍组方规律。

本书由河北省教育委员会学术著作出版基金资助出版，谨此铭篆。

编著者

1997年10月于避暑山庄



作者简介

贾春华，教授，1961年10月生，祖籍河北省香河县。河北、安徽、北京三次11年的求学历程，分获学士、硕士、博士学位。主编出版《日本汉医古方派研究》、《日本汉医名方选》、《方剂大成》、《实用中医临床学》等医学著作20余部，发表“仲景心病论治方法刍议”、“《金匱要略》营养学思想探析”、“《内经》脏腑关系论”等学术论文50余篇。

目 录

- 1 糖尿病论治史略..... (1)
 - 1.1 历史的回顾..... (1)
 - 1.1.1 先秦两汉时期糖尿病论治雏形的创建..... (1)
 - 1.1.2 魏晋隋唐时期糖尿病成因假说的发展..... (3)
 - 1.1.3 宋金元时期糖尿病分型与清热滋阴为主导治法的形成..... (5)
 - 1.1.4 明清时期糖尿病论治重点的转移..... (8)
 - 1.2 现代的观察..... (12)
 - 1.2.1 中西药结合治疗糖尿病方法的抬头..... (12)
 - 1.2.2 活血化瘀法在糖尿病治疗中的异军突起..... (13)
 - 1.2.3 糖尿病的辨证论治与专病专药研究两军对峙..... (13)

1.2.4	以现代医学为准则研究的展开.....	(14)
1.2.5	糖尿病并发症的研究方兴未艾.....	(14)
1.3	未来的预测.....	(15)
1.3.1	中西医共同研究治疗糖尿病的 局面短期不会改变.....	(15)
1.3.2	天然中药的研究将继续深入.....	(16)
1.3.3	糖尿病的中医药理论将得到科学揭示.....	(17)
1.3.4	传统论治方法有待突破.....	(18)
2	糖尿病论治过程中形成的学派与学说.....	(20)
2.1	火热—寒凉派.....	(21)
2.1.1	火热—寒凉派形成的历史背景.....	(21)
2.1.2	火热—寒凉派著名医家论治消渴病特色.....	(23)
2.2	阳虚—温补派.....	(31)
2.2.1	阳虚—温补派形成的历史背景.....	(31)
2.2.2	阳虚—温补派论治消渴病特色.....	(32)
2.3	辨证折衷派.....	(34)
2.3.1	辨证折衷派形成的历史背景.....	(34)
2.3.2	辨证折衷派论治消渴病特色.....	(35)
2.4	消渴病的学说与演变.....	(43)
2.4.1	消渴病脏腑部位.....	(43)
2.4.2	消渴病的阴阳属性.....	(47)
3	糖尿病与脏腑关系的研讨.....	(50)
3.1	脏腑与津液的代谢输布.....	(50)
3.1.1	津液输转本于脾之运化.....	(51)
3.1.2	津液布散在于肺之宣发.....	(52)
3.1.3	津液之主在于肾之开阖.....	(52)

3.1.4	津液通调有赖肝之疏泄.....	(53)
3.1.5	津液虚、滞取决心阳亢衰.....	(54)
3.1.6	津液代谢必需三焦决渎.....	(54)
3.2	脏腑与水谷的消化与精微的吸收.....	(55)
3.3	脏腑与精血的运行统摄.....	(56)
4	糖尿病病因病机探源.....	(58)
4.1	体质因素.....	(58)
4.1.1	先天因素与糖尿病.....	(59)
4.1.2	地域因素与糖尿病.....	(61)
4.2	情志因素.....	(63)
4.3	生活因素.....	(65)
4.3.1	饮食失节，内伤脏腑.....	(65)
4.3.2	起居失调，外邪侵袭.....	(66)
4.3.3	劳倦内伤，恣情纵欲.....	(67)
4.4	病理因素.....	(68)
4.4.1	痰湿.....	(68)
4.4.2	瘀血.....	(70)
4.5	医药因素.....	(72)
4.5.1	医源性因素.....	(72)
4.5.2	药源性因素.....	(74)
5	糖尿病辨治方法索微.....	(77)
5.1	辨证中的“标本”“病证”关系.....	(77)
5.1.1	标与本.....	(77)
5.1.2	病与证.....	(83)
5.2	糖尿病的主要症状辨析.....	(97)
5.2.1	口渴多饮与多尿.....	(97)

5.2.2	多食易饥.....	(100)
5.2.3	小便浑浊.....	(100)
5.2.4	尿甜.....	(102)
5.2.5	消瘦乏力.....	(103)
5.2.6	舌象脉候.....	(104)
5.2.7	强中与阳痿.....	(106)
5.2.8	痈疽疮痒.....	(108)
5.2.9	水肿.....	(110)
5.2.10	胸腹胀满.....	(111)
5.2.11	其它症状.....	(113)
5.3	糖尿病的治疗方法.....	(113)
5.3.1	药物治疗.....	(113)
5.3.2	针灸推拿疗法.....	(121)
5.3.3	饮食疗法.....	(126)
5.3.4	情志心理疗法.....	(129)
5.3.5	体育疗法.....	(131)
5.3.6	气功疗法.....	(135)
6	糖尿病治疗的药物学研究.....	(139)
6.1	治疗糖尿病的中药筛选.....	(139)
6.2	糖尿病常用药功效述要.....	(141)
6.3	糖尿病治疗用药的古今异同.....	(146)
6.4	糖尿病用药配伍规律.....	(147)
6.5	糖尿病古今用药配伍规律的异同.....	(149)
7	糖尿病并发症的治疗.....	(152)
7.1	糖尿病并发冠心病.....	(152)
7.1.1	病因病机.....	(153)

7.1.2	临床治疗.....	(157)
7.1.3	讨论.....	(161)
7.2	糖尿病并发肾病.....	(164)
7.2.1	病因病机.....	(164)
7.2.2	临床治疗.....	(171)
7.2.3	实验研究.....	(185)
7.3	糖尿病并发神经病变.....	(188)
7.3.1	糖尿病并发周围神经病变.....	(188)
7.3.2	糖尿病并发植物神经病变.....	(203)
7.4	糖尿病性（视网膜病变）眼病.....	(218)
7.4.1	病因病机的认识.....	(219)
7.4.2	临床治疗.....	(226)
8	糖尿病预防与保健.....	(256)
8.1	糖尿病的预防.....	(256)
8.1.1	调节饮食结构.....	(257)
8.1.2	调摄精神情志.....	(258)
8.1.3	节制房事.....	(259)
8.1.4	节制饮酒.....	(259)
8.1.5	劳逸结合.....	(260)
8.1.6	不可滥用药物.....	(261)
8.2	糖尿病的保健.....	(262)
8.2.1	体育锻炼.....	(263)
8.2.2	饮食调养.....	(264)
8.2.3	药物保健.....	(266)
8.2.4	精神调摄.....	(268)

1 糖尿病论治史略

一项科学研究的确立，必须洞晓前人已有的工作，把握现代研究动态，并对其未来做出科学的预测。

1.1 历史的回顾

寻觅祖先的踪迹，以求得今后研究的起点和发展的线索。中国医学2000

年来对糖尿病的论治历程，给人们留下了许多宝贵的认识与经验，古人对本病的研究也走出了几多曲折的路程。

1.1.1 先秦两汉时期糖尿病论治雏形的创建

《黄帝内经》对消渴病的记载约散见于十四篇

章。若将此十几个篇章中的记载加以归纳，我们可以得到《内经》时代有关消渴病病因病机、临床表现、治疗方法、禁忌、预后的认识。缘于整理者对文献审观角度的不一，归纳系统后的结论或有差异，以笔者拙见，《内经》在本病成因的认识上，首重体质因素在发病中的地位，如《灵枢·五变》所谓：“五脏皆柔弱者，善病消瘵，”《灵枢·本藏》“心脆则善病消瘵热中，肺脆肝脆脾脆肾脆，则俱善病消渴易伤。”在此基础上强调饮食、情志因素的致病作用，《素问·通评虚实论》称“凡治消瘵，仆击，偏枯，痿厥，气满，发逆，肥贵人则高粱之疾也。”《灵枢·五味》“咸走血，多食之，令人渴。”强调了“高粱厚味”为消渴病的致病因素，并特别指出其与“肥贵人”的关系，即“肥贵人”过食“高粱”易发消瘵。《灵枢·五变》在“五脏皆柔弱者，善病消瘵”之后，指出因怒致消，同样体现了体质与致病因素的统一，其谓“夫柔弱者，必有刚强，刚强多怒，柔者易伤也……，故为消瘵。”在病理机制的认识上，《素问·奇病论》指出“肥者令人内热，甘者令人中满，故其气上溢，转为消渴。”《素问·阴阳别论》指出“二阳结谓之消。”于此阐明了胃热津伤，阳明燥结致渴的机理；而在《灵枢·五变》中的“刚则多怒，怒则气上逆，胸中蓄积，气血逆流，髓皮充肌。血脉不行，转而为热，热则消肌肤，故为消渴”，则强调了由气滞气逆而致血瘀，瘀血化热，消烁肌肤而致消瘦的病理变化；在《灵枢·五味》篇亦记述了“瘀血致渴”的机制，其谓“血与咸相得相凝，凝则胃中汁注之，注之则胃中竭，竭则咽络焦，故舌本干而善渴。”在临床表现上描绘出善饥消谷、渴饮水浆、溲多消瘦等一系列症状。若《素问·气厥