

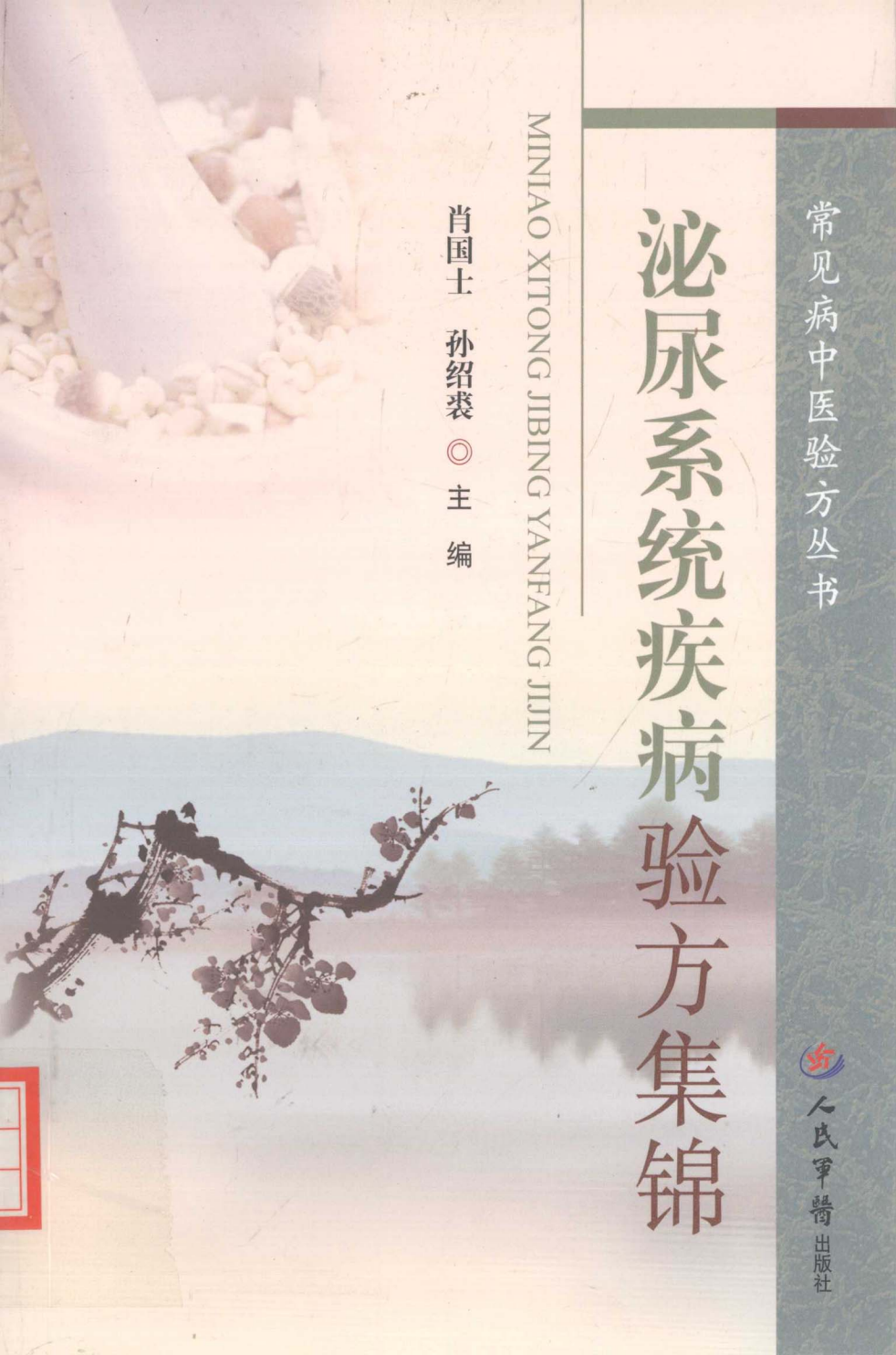
常见病中医验方丛书

 人民军医出版社

泌尿系统疾病验方集锦

MINIAO XITONG JIBING YANFANG JIJIN

肖国士 孙绍裘 主编



泌尿系统疾病验方集锦

MINIAO XITONG JIBING YANFANG JIJIN

主 编 肖国士 孙绍裘



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

泌尿系统疾病验方集锦/肖国土,孙绍裘主编. —北京:人民军医出版社,2014.8

(常见病中医验方丛书)

ISBN 978-7-5091-7656-6

I. ①泌… II. ①肖… ②孙… III. ①泌尿系统疾病—验方—汇编 IV. ①R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 172470 号

策划编辑:杨德胜 文字编辑:申传莱 卢紫晔 责任审读:周晓洲

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

印、装:北京华正印刷有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:9 字数:212 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



本书是《常见病中医验方》丛书的一个分册,是由编者通过总结国内几十种医学期刊上登载的治疗泌尿系统常见疾病的验方,结合自己的临床经验,系统整理归纳而成。本书以病统方,共分6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。全书收载治疗泌尿科常见30多种病证的有效验方近600首,所收录的验方、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,适用于中小医院泌尿专科医师,特别是社区和乡村医师在临床工作中参考使用,也可供广大患者及家属阅读查询。

参编人员名单



主 编 肖国士 孙绍裘

副主编 刘万里 吴利龙 曹丕钢

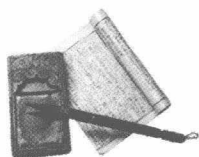
编 委 (以姓氏笔画为序)

孙 洋 肖 坚 肖国武 肖屏风

陶 艳 黄建良 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,就是从全国公开发表的几十种期刊里整理归纳、精选而来,不仅资料来源明确,而且经过了临床验证,疗效数据客观可信。

众所周知,泌尿系统是由肾、输尿管、膀胱及尿道组成,其主要功能是排泄机体代谢过程中所产生的各种废弃或有害的物质。泌尿科疾病主要是这些器官结构或功能发生改变,其主要表现在泌尿系统本身,如排尿的改变、肿块、疼痛等,但亦可表现在其他方面,如高血压、水肿、贫血等。泌尿科疾病多数和其他系统疾病类似,如先天性畸形、感染、损伤、肿瘤等,但又有其特有的疾病,如肾小球肾炎、尿石症、肾衰竭等。

治疗泌尿系统疾病的方法很多,而中医中药的显著疗效优势,不论患者和临床医生,都是得到一致公认和肯定的。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,本书为药物治疗泌尿科疾病专集,并以药物内服验方为主。

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。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,充分发挥和体现中医治疗泌尿科疾病独有的特色和博大精深的内涵。

本书共分列肾炎、肾盂肾炎、其他肾炎、肾病、肾衰竭、膀胱尿道疾病 6 章。每类疾病为一章,每章又分为若干节。各章首先简要介绍疾病概念,然后介绍治疗验方,在验方集锦中,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,从而为基层临床医生提供治疗泌尿科疾病的经验,为患者提供有效的方剂。

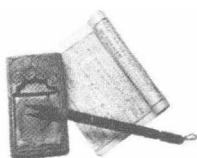
本书既是基层全科医生临床应诊的良师益友,也是广大人民群众防治泌尿系统疾病的法宝,具有很大的参阅和收藏价值,适用于中医、中西医结合专科医师,特别是基层医务人员阅读使用,亦可供内科、泌尿专科临床教学、科研人员以及患者与家属查询参考。一书在手,无数有效经验,任君选用,可望收到一看便知,一学就会,一用就灵的阅读效果。

为编撰该书,笔者参考了 50 多种期刊,汇集了数百医家的经验,可谓集思广益,精益求精,系统整理,旨在推广,限于篇幅和编写形式,未将原创者的姓名和文章标题一一列出,请谅! 但为便于读者查考,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 肖国土 谨启

二〇一三年十二月

目 录



第一章 肾 炎

- 第一节 急性肾炎 (1) 第三节 隐匿性肾炎 ... (27)
第二节 慢性肾炎 (9)

第二章 肾盂肾炎

- 第一节 急性肾盂肾炎 ... (33) 第三节 肾盂积水 (49)
第二节 慢性肾盂肾炎 ... (39)

第三章 其他肾炎

- 第一节 系膜增生性肾小球肾炎 (52) 第三节 狼疮性肾炎 ... (69)
第二节 IgA 肾炎 (55) 第四节 紫癜性肾炎 ... (83)

第四章 肾 病

- 第一节 膜性肾病 (93) 病 (138)
第二节 肾病综合征 ... (97) 第六节 难治性肾病 ... (141)
第三节 尿酸性肾病 ... (127) 第七节 硬化性肾病 ... (143)
第四节 肾性贫血 (131) 第八节 其他肾病 (145)
第五节 慢性移植肾



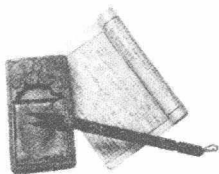
第五章 肾衰竭

- 第一节 急性肾衰竭 … (149) 不全 …………… (166)
第二节 慢性肾衰竭 … (152) 第四节 尿毒症 …………… (178)
第三节 慢性肾功能

第六章 膀胱尿道疾病

- 第一节 尿道炎 …………… (191) 第六节 水肿 …………… (258)
第二节 膀胱炎 …………… (201) 第七节 尿道综合征 … (264)
第三节 泌尿系统感染 第八节 尿失禁 …………… (272)
…………… (204) 第九节 癃闭 …………… (274)
第四节 蛋白尿 …………… (229) 第十节 泌尿专科其他
第五节 血尿 …………… (245) 疾病 …………… (276)

第一章 肾 炎



第一节 急性肾炎

【病证概述】

急性肾小球肾炎，简称急性肾炎。其临床特点为急性起病，有血尿、蛋白尿、水肿、高血压，并可有一过性氮质血症，本病多见于儿童和少年，大部分患者预后良好，免疫复合物所致肾小球损害，其病理改变主要为弥漫性毛细血管内增生性肾小球肾炎。本病属中医水肿之皮水，是因风寒湿热毒邪侵袭，使肺失宣降，水道不利，水液潴留，是以新起水肿、尿少、蛋白尿、血压高为主要表现的水肿类疾病。本病临床常见的有风水泛滥、湿毒浸淫、湿热壅盛、下焦热盛4个证型。各证型的临床特点于下。

1. 风水泛滥型 主症为眼睑水肿，继则四肢及全身皆肿。恶寒，发热，肢节酸楚，小便不利。偏风热者，伴咽喉红肿疼痛，舌质红，脉滑浮数；偏风寒者，恶寒重，发热轻。舌苔白滑，脉浮紧。治宜疏风清热，宣肺利水。方选越婢加术汤加減。

2. 湿毒浸淫型 主症为眼睑水肿，延及全身，小便不利，腰膝重着而痛，身发疮疖，甚至破溃。恶风发热。舌质红，苔薄黄，脉



浮数或滑数。治宜宣肺解毒,利湿消肿。方选麻黄连翘赤小豆汤合五味消毒饮加减。

3. 湿热壅盛型 主症为遍体水肿,皮肤绷紧光亮。胸脘痞闷。烦热口渴,小便短赤,腰胀重痛,大便干结。舌质红,苔黄腻,脉沉数或濡数。治宜分利湿热。方选疏凿饮子加减。

4. 下焦热盛型 其主症为小便短赤、鲜红,或镜下血尿,腰骶身热,面浮,心烦口渴。舌质红,脉数。治宜清热利尿,凉血止血。方选小蓟饮子加减。

【验方集锦】

[中药内服方]

1. 麻黄连翘赤小豆汤合导赤散

[方药] 炙麻黄、连翘、桑白皮、淡竹叶、川木通各 10g,赤小豆 30~60g,生地黄 12g,甘草梢 6g。外感风热加生石膏、金银花、牛蒡子,风寒加荆芥、防风、桂枝;水肿甚加茯苓皮、大腹皮、干蟾皮;血尿甚加白茅根、藕节、大蓟、小蓟;血压升高加钩藤、珍珠母;少尿加车前子、泽泻;蛋白尿加玉米须、生黄芪。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。

[疗效] 治疗急性肾小球肾炎 66 例。结果:治愈 47 例,显效 13 例,无效 6 例。[江西中医药,2000(5)]

2. 芳化清利汤

[方药] 白花蛇舌草、薏苡仁、白茅根、益母草各 30g,牛蒡子、苍术、萆薢各 20g,连翘、牛膝各 15g,黄芩、蝉蜕、佩兰各 10g,陈皮 6g。随症加减。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。并发症甚用西药对症处理。

[疗效] 治疗急性肾小球肾炎 96 例。结果:临床痊愈 73 例,显著好转 17 例,好转 6 例。[河北中医,2000(12)]

3. 肾康丸

[方药] 赤小豆 30g,白茅根、马鞭草、土茯苓各 20g,石韦、



六月雪各 15g,益母草、地龙各 10g。为成人每日量。制成水泛丸,每袋 9g。

[用法] 每日 3 次,每次 1 袋口服。不用其他药。对照组 50 例,西医对症处理。均 15 日为 1 个疗程。用 2 个疗程。

[疗效] 治疗急性肾小球肾炎 100 例。结果:两组分别痊愈 51、7 例,显效 23、13 例,有效 19、18 例,无效 7、12 例,总有效率 93%、76%($P < 0.01$)。[光明中医,2001(6)]

4. 越婢加术汤

[方药] 麻黄 10g,生石膏 30g,白术 12g,甘草 3g,生姜 3 片,大枣 7 枚。尿少、水肿甚加浮萍、茯苓、泽泻;风热盛加连翘、桔梗、板蓝根、鲜白茅根;风寒盛去石膏,加紫苏叶、桂枝、防风;咳喘甚加杏仁、前胡;血尿甚加小蓟、生地黄、栀子炭;血压升高加钩藤、夏枯草。儿童剂量酌减。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。避风寒,勿劳累。低盐饮食。用 1 个月。

[疗效] 治疗急性肾炎 12 例。结果:痊愈 10 例,好转 2 例。[陕西中医学院学报,2005(5)]

5. 肾炎灵合剂

[方药] 黄芪 50g,生地黄、鱼腥草、白茅根、蒲公英、金钱草各 20g,黄柏、藕节炭各 15g,益母草、马鞭草、栀子、金樱子、山药各 10g,甘草 5g。

[用法] 每日 1 剂,水煎 3 次,取滤液,减压浓缩至 100ml,加尼泊金适量 30ml,每日 3 次口服。西医对症处理。不用激素及免疫抑制药。

[疗效] 治疗急性肾炎 30 例。结果:痊愈 21 例,有效 8 例,无效 1 例,总有效率 96.67%。[时珍国医国药,2003(10)]

6. 越婢汤加减

[方药] 麻黄、杏仁、防风、防己、白术、茯苓、车前子各 6~



12g,甘草 6~10g,石膏 20~30g,赤小豆 15~20g。血压高加菊花、枸杞子;血尿及尿红细胞>++加小蓟、仙鹤草;尿蛋白>++防己增量,加石菖蒲;咽痛加金银花、连翘;皮肤疮疡加紫花地丁、蒲公英。

〔用法〕 每日 1 剂,水煎服。

〔疗效〕 治疗急性肾炎 31 例。结果:治愈 23 例,好转 7 例,无效 1 例,总有效率 96.77%。〔江苏中医药,2004(1)〕

7. 四妙勇安汤加味

〔方药〕 金银花、玄参、当归各 30g,甘草 15g,白茅根 60g,穿山甲、僵蚕、川芎各 10g。尿蛋白多加黄芪、石韦;血尿甚加小蓟、蒲黄、三七;水肿甚加金钱草、革薢、益母草;外感加紫苏梗、荆芥;咽喉肿痛加蝉蜕、蒲公英、薄荷、郁金;血压高加天麻、钩藤、益母草。

〔用法〕 每日 1 剂,水煎分 3 次服。10 日为 1 个疗程。

〔疗效〕 治疗急性肾小球肾炎 48 例。结果:治愈 41 例,好转 6 例,无效 1 例。〔中医研究,2004(4)〕

8. 益母蒲腥汤

〔方药〕 益母草 45g,蒲公英、鱼腥草、半枝莲、车前子、白茅根各 30g,泽兰 20g,丹参、赤芍各 15g,蝉蜕 10g,甘草 6g。儿童用量酌减。

〔用法〕 每日 1 剂,水煎服。10 日为 1 个疗程。水肿较重加泽泻、猪苓;血尿明显加小蓟、墨旱莲;蛋白尿加芡实、赤小豆;气虚加党参、黄芪;血压高加钩藤、菊花;咽喉红肿疼痛加板蓝根;热重伤阴加生地、玄参;伴皮肤疮毒加金银花、紫花地丁;兼有表证加荆芥。

〔疗效〕 治疗急性肾炎 56 例。结果:治愈 49 例,好转 6 例,无效 1 例。〔云南中医中药杂志,2004(1)〕



9. 小柴胡汤加味

[方药] 柴胡 15g, 党参 9g, 黄芩、半夏、甘草各 6g, 生姜 3 片, 大枣 5 枚。热甚加生石膏、赤小豆各 30g; 肉眼血尿加白茅根、藕节各 30g; 咳嗽甚加杏仁 10g, 麻黄 6g; 头昏痛加钩藤、玉米须各 10g。

[用法] 每日 1 剂, 水煎服。

[疗效] 治疗小儿急性肾炎 34 例。结果: 痊愈 28 例, 无效 6 例。(湖北中医学院学报, 2004, 4)

10. 清肺利尿汤

[方药] 麻黄、生姜皮、白茅根各 6g, 杏仁、桔梗、茯苓皮、牛蒡子、麦冬各 10g, 桑白皮、赤小豆各 15g。若肺气闭郁, 咳嗽喘急加葶苈子、前胡各 6g, 炙枇杷叶 9g; 湿热毒盛加金银花 15g, 连翘 10g, 蒲公英、紫花地丁各 6g; 热伤血络, 血尿甚加大蓟、小蓟各 10g, 藕节 6g; 头痛目眩加桑叶、菊花各 12g, 黄芩 6g。咽痛明显加生地黄、蝉蜕、生甘草各 6g; 肾虚明显加女贞子、墨旱莲各 10g, 山药、生地黄各 6g; 下焦湿热, 尿涩痛加车前子 10g。

[用法] 每日 1 剂, 水煎 2 次为 100~150ml, 分服。连服 6 周。

[疗效] 治疗急性肾炎 105 例。结果: 痊愈 69 例(轻型 29 例, 中型 40 例), 好转 29 例(中型 26 例, 重型 3 例), 无效 7 例, 总有效率 93.3%。[中国中医药信息杂志, 2005(9)]

[中西医结合方]

1. 芪茅蒲公英汤

[方药] 生黄芪、白茅根、蒲公英各 30g, 女贞子、车前子(包)、墨旱莲、薏苡仁、益母草各 20g, 白术、桂枝、桔梗各 10g, 炙麻黄 5g。初期表证甚加防风; 湿热甚, 血尿加仙鹤草、小蓟、金银花; 水肿加猪苓、泽泻; 血压高加钩藤、罗布麻叶、夏枯草; 腹胀恶心纳差加厚朴、竹茹、苍术等。恢复期用金匱肾气汤加生黄芪、白



茅根;蛋白尿加益母草、生黄芪、白术、薏苡仁等。＜14 岁用1/5～1/3 量。

〔用法〕 每日 1 剂,水煎服。同时运用西药抗感染、利尿及降压等。

〔疗效〕 治疗急性肾炎 112 例。结果:近期治愈 98 例。随访 2 年,复发 11 例。(陕西中医,2001,4)

2. 银翘白茅根汤

〔方药〕 金银花、连翘、白茅根各 30g,黄芪、党参、益母草、生地黄、车前子、车前草各 20g,白术、陈皮、黄芩、山药、枸杞子、茯苓、泽泻、牡丹皮各 10g。风寒型加麻黄 6g(高血压除外);风热型减党参、白术,加蒲公英 30g;湿热毒型加蒲公英、紫花地丁各 30g,苦参 10g;血瘀型加丹参 30g,益母草 15g。随症加减。

〔用法〕 每日 1 剂,水煎服。链球菌感染同时使用青霉素,静脉滴注。

〔疗效〕 治疗急性肾炎 50 例。结果:治愈 38 例,好转 12 例。(天津中医,2001,4)

3. 茅根二草汤

〔方药〕 白茅根 30g,白花蛇舌草 20g,益母草、车前子、黄芩、金银花各 15g,丹参 10g,栀子 9g,紫苏叶 6g,甘草 3g。

〔用法〕 每日 1 剂,水煎(或频)服。同时抗感染,对症处理。

〔疗效〕 治疗急性肾炎 50 例。结果:痊愈 48 例(96%),未愈 2 例。〔陕西中医函授,2002(1)〕

4. 小蓟饮子

〔方药〕 生地黄 20g,小蓟 12g,滑石、川木通、藕节、淡竹叶、栀子各 9g,蒲黄、炙甘草各 6g。随症加减。

〔用法〕 每日 1 剂,水煎服。两组均用青霉素 320 万 U,静脉滴注,每日 1 次,用 7 日。对照组 20 例,风热犯肺用越婢汤加减;水湿浸淫用五苓散合五皮饮加减;湿热浸淫用麻黄连翘赤小



豆汤加减。

[疗效] 治疗急性肾小球肾炎 42 例。结果:两组分别痊愈 34 例、6 例,好转 8 例、13 例,无效 0 例、1 例。[中国民间疗法,2003 (5)]

5. 肾炎清解汤

[方药] 蒲公英、白花蛇舌草、薏苡仁、益母草、白茅根各 30g,连翘 10g,车前子、丹参、大蓟、小蓟各 15g,茯苓 20g。水肿甚加猪苓、泽泻;血压高加天麻、菊花、罗布麻叶;血尿加墨旱莲、三七粉;蛋白尿加蝉蜕。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。用 7~14 日。与对照组 54 例,均用青霉素 40 万~80 万 U,每日 2 次肌肉注射,用 1~2 周。尿蛋白(++) ,每天用泼尼松 15~30mg,1 周后减停。水肿甚每天用氨苯蝶啶 150~300 mg。控制血压。

[疗效] 治疗急性肾炎 60 例。结果:两组分别痊愈 40 例、32 例,好转 18 例、9 例,无效 2 例、13 例,总有效率 96%、76%。[实用中医内科杂志,2008(1)]

[辨证分型方]

1. 分 4 型辨治方

[方药] 风水相搏型用生麻黄 6g,连翘、白术、茯苓、茯苓皮、蝉蜕各 10g,赤小豆、车前子、金银花各 15g。喉炎内侵型用桔梗、甘草、薄荷各 3g,玄参、麦冬、蝉蜕、葶苈子、板蓝根各 10g,茯苓、车前子、泽泻各 12g。疮毒内归型用黄连、甘草各 3g,牡丹皮、苦参、赤芍、重楼各 10g,泽泻、车前子各 12g,金银花、连翘、紫花地丁各 15g,土茯苓 20g。蛔虫内扰型用黄连、甘草各 3g,生大黄、乌梅、川楝子、槟榔、使君子各 6g,党参、白术、茯苓、陈皮各 10g。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。1 个月为 1 个疗程。浮肿时无盐饮食。用 1~3 个疗程。

[疗效] 治疗急性肾炎 52 例。结果:痊愈 21 例,显效 23 例,



无效 8 例,总有效率 84.6%。[福建中医药,2002(4)]

2. 辨证分 3 型方

[方药] 外感风寒型用麻黄、炒杏仁、苍术、白茅根、土白术各 10g,石膏、金银花、赤小豆各 30g,连翘、茯苓皮各 15g,姜枣为引。风热侵袭型用金银花、连翘、茯苓皮、黄芩、车前子、蒲公英、白茅根、滑石、玄参各 30g,炒牛蒡子、桔梗、川木通、大黄、甘草各 10g,薄荷、芦根、栀子各 15g。湿热蕴毒型用野菊花、紫花地丁、金银花、茯苓皮、白茅根各 30g,天葵子、连翘、紫苏叶各 15g,蝉蜕、益母草、甘草各 10g。

[用法] 每日 1 剂,水煎服。对照组 56 例,用青霉素,静脉滴注。均 7 日为 1 个疗程。

[疗效] 治疗急性肾小球肾炎 130 例。结果:两组分别痊愈 108、31 例,显效 21、22 例,无效 1、3 例。[河南中医,2004(7)]

[分期辨治方]

1. 分 2 期辨治方

[方药] 发病期风热型用麻黄、生姜、白术、大枣、牛蒡子、连翘、菊花各 9g,石膏(先煎)18g,甘草 5g,蝉蜕 3g;风湿型用杏仁、生姜皮、桑白皮、陈皮、大腹皮、荆芥、黄芪、茯苓皮各 9g,麻黄、甘草、薄荷各 6g,石膏(先煎)18g;湿热型用金银花 20g,野菊花、蒲公英、紫花地丁、天葵子各 15g,连翘、赤小豆、太子参、芦根各 12g,麻黄 6g;脾虚型用生姜皮、桑白皮、陈皮、大腹皮、茯苓皮、桂枝各 9g,茯苓、黄芪、苍术、厚朴、泽泻、白术、猪苓各 15g,红花、甘草各 6g;阴虚型用熟地黄、茯苓、山药、泽泻、太子参、丹参、白茅根各 12g,山茱萸、牡丹皮、黄柏、知母各 9g。恢复期余邪未尽、正气未亏型用党参、茯苓、白术、山药、薏苡仁、白扁豆各 15g,甘草、砂仁各 6g,丹参、女贞子、墨旱莲、白花蛇舌草各 10g;湿热未尽、正气已虚用党参、薏苡仁、麦冬各 15g,五味子 9g,黄柏、苍术、牛膝各 12g,白茅根、半枝莲、苦参、白花蛇舌草各 10g。