

腎 炎

貴陽醫學院科學研究委員會腎炎研究組 編 著

人 民 衛 生 出 版 社

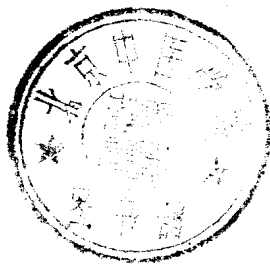
樣本庫

腎 炎

貴陽醫學院科學研究委員會腎炎研究組 編著

主要編審者

王煥斗	楊榮勛	許玉鳴	張念安
張美禪	時鍾孚	湯篤禮	盧亮
劉家驪	林敦英	陸鴻濱	朱清幹



人民衛生出版社

一九六二年·北京

庫存書
不外借

內 容 提 要

本書为作者根据近几年来应用中、西医学的方法对于肾炎进行研究的初步总结。全書分为兩篇，上篇中医部分介绍了中医对肾炎病因和治疗的理論和經驗，尤其是許多行之有效的方剂；并依据临床观察和动物实验进行了初步探討，提出了自己的看法。下篇西医部分，按急性肾炎、慢性肾炎和尿毒症三方面，引用了国内外近代文献，結合自己的临床資料，对病因、发病机制、临床症状、诊断和治疗等进行闡述。

本書可供內科及儿科医师参考，在临床工作中可作为肾炎的診療手册，并可作为西医学习中医的一本参考資料。

腎 炎

开本：787×1092/32 印張：9卷 插頁：4 字數：219千字

貴陽医学院科学研究委员会腎炎研究組 編著

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號)

•北京崇文區磁子胡同三十六號•

农 业 出 版 社 印 刷 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行·各地新华书店經售

統一書号：14048·2519

1962年7月第1版—第1次印刷

定 价：1.60元

印 数：1—6,000

前 言

腎炎是一种比較复杂的疾病，是现代医学中疑難問題之一。以前我們曾对这个病症进行过一些研究，但仅限于一些临床观察和病案分析。1958年，在社会主义建設总路綫的光輝照耀下，我院进一步贯彻了党的中医政策并遵循“中西医结合”的方針，开展了采风訪賢运动。在党的关怀下，土专家卢老太太献出了六代家傳治疗“肿半截”的秘方，我們命名此方为“卢氏丸”，并用以治疗腎病型慢性腎炎，获得了显著的疗效。党委結合这一事例对我們进行了教育，一方面使我們坚定了制服腎炎的信心，另一方面使我們更加明确必須从偉大的祖国医学宝库中去寻找治疗“疑難重症”的武器。自此以后，我們在党委的领导下，組織了腎炎研究組，从临床和动物实验方面，对腎炎展开了广泛的研究，从而把此項工作推进到一个新的阶段。

为了将几年来我們在腎炎研究方面的成果进行初步小結，并与全国各地同志們交流經驗，我們就編写了这本书。

本书分为“中医”和“西医”两篇，分別以中、西医的理論体系和实践經驗，对腎炎的病因、发病机制、証型分类、临床特征及防治方法进行闡述。我們尽力之所及，在本书中收集了国内、外有关的文献資料，也引用了我們自己的临床观察及实验結果；并对于祖国医学文献和古代医学家的临床經驗加以整理綜合，对近年来国内外治疗腎炎的进展情况作了概述。我們对已有研究資料証明的結論，作了比較肯定的叙述，对于一些尚未解决的問題，也提出了自己的意見与大家商榷。

由于本书的編写時間比較匆促，加以研究工作开展不久，并限于作者水平，不妥和錯誤之处在所难免。我們殷切盼望讀者多多提出寶貴的批評意見，以供我們今后修訂时改正。

貴阳医学院科学研究委员会肾炎研究組

1960年11月

目 次

上篇 中医部分

第一章 祖国医学关于肾炎病因病机的理论	3
第一节 病因	3
第二节 病机	7
第二章 祖国医学关于肾炎的证型分类及治疗	19
第一节 祖国医学有关肾炎症状的认识	19
第二节 祖国医学关于水肿分类的简介	22
第三节 祖国医学对于水肿病治疗的发展概况	30
第四节 肾炎的证治	36
第五节 尿毒症的中医疗治	59
第三章 卢氏丸治疗肾炎的临床分析及实验研究	65
第一节 卢氏丸治疗肾炎的临床分析	65
第二节 卢氏丸的实验研究	76
第三节 卢氏丸治疗肾炎作用机制的探讨	101
第四章 针灸、气功和若干秘方、验方等治疗肾炎的	
初步探讨	106
第一节 肾炎的针灸治疗	106
第二节 肾炎的气功疗法	112
第三节 若干秘方验方治疗肾炎的简介	116
第四节 近年来各地应用中医中药治疗肾炎的	
疗效简介	123
附录 治疗肾炎的一些常用方剂	135

下篇 西医部分

第一章 总论	150
---------------------	-----

第一节	概述	150
第二节	病因和发病机制	154
第三节	肾炎的类型	163
第二章	急性肾炎	169
第一节	病理解剖变化	170
第二节	临床表现	174
第三节	诊断及鉴别诊断	197
第四节	预后和转归	200
第五节	预防	205
第六节	治疗	208
第三章	慢性肾炎	218
第一节	分型及各型的病理解剖变化	218
第二节	临床表现	224
第三节	诊断及鉴别诊断	242
第四节	预后	245
第五节	预防和治疗	248
第六节	肾功能测定	259
第四章	肾炎所致之尿毒症	270
第一节	发生机制	270
第二节	临床表现	277
第三节	诊断及鉴别诊断	287
第四节	预后	289
第五节	治疗	291
参考文献		302



上 篇

中医部分

肾炎是现代医学的病名，我国古代医学中并无这一名称，但在历代医学文献的水肿、肿脹及水气等病篇中，可以找到很多类似本病的記載。例如：早在公元前二、三世紀以前，奠定祖国医学理論基础的黄帝內經一书，已比較确切地描述了类似肾炎水肿的特征，并且把本病与其他一些病証所引起的水肿作了区别。在內經及以后的历代医学著作中，对本病的病情經過、轉归及类似尿毒症等并发症也有不少記載，而且对水肿病(包括肾炎)的发病机制及分类，也作了很多論述。祖国医学对肾炎的治疗，更是丰富多采的。历代医家根据我国劳动人民与疾病作斗争过程中逐渐积累起来的經驗，总结出了汗、利、下、清、溫、补六法，根据此六法創造了很多治疗水肿的有效方剂；而且在民間还散存着大量对肾炎治疗有效的秘方、驗方及医疗方法。

以上說明祖国医学对于肾炎这一病証，也象对其它許多疾病一样，已有了丰富的临床經驗和理論知識。

近几年来，在党的正确领导下，全国各地卫生部門認真地貫徹了党的中医政策，使祖国医学遗产日益发揚光大。其中运用中医中葯治疗与研究肾炎方面也获得了不小的成就。例如：初步整理了我国历代医学文献中关于水肿病的記載，对有关水肿病的証候分类、病因、病机和治法等进行了探討；在临床上，根据中医对水肿病的治疗法則，采用了古代的方剂、現拟的方剂并发掘秘方、驗方、单方等来治疗肾炎，并对疗效作了分析研究。就我們所綜合部分国内文献所报导的 314 例

急性腎炎及 960 例慢性腎炎為例，成人急性腎炎的治愈率平均為 61.5%，且有數篇報導達到全部治愈。成人慢性腎炎的有效消腫率約為 85%；尿蛋白全消率（在腎功能恢復的基礎上）平均為 13.4%，部分報導達到 40% 以上。

綜觀上述，可以深信，只要依靠黨的領導及進一步貫徹黨的中醫政策，祖國醫學這份寶貴遺產，在治療與研究腎炎的領域內，必將放出更為光輝燦爛的異彩。

第一章 祖国医学关于肾炎

病因病机的理論

第一节 病 因

祖国医学理論认为：人体各器官之間及內脏和体表各組織之間的关系，是一个有机联系而不可分割的整体；同时，还认为自然界气候和环境等变化，与人体正常生理活动，是息息相关的。因此，祖国医学对于发病的認識，同样地也是把影响人体健康的六淫之气等致病因素，和人体本身的抗病能力，看成是一个矛盾而又統一的斗争过程。即是說：六淫之气等致病因素是邪气，而人体本身的抗病能力是正气，邪正相爭，勝負变化，也就是疾病发生与发展的过程。

肾炎的致病，从祖国医学理論來說，一般认为是由于寒、湿、溫、风等外邪的侵襲，精神情志的失調，飲食的失节，过度的劳累和无节制的房事等因素所引起。但是这些因素，都必须是在人体內部阴阳、脏腑、經絡、营卫、气血等失去平衡，或者正气有所耗損不能抵御这些致病因素侵襲的情况下，才能发病。也就是說，只有在正气虛弱、卫外无力、开闔失常的时候，邪气才有可能乘虛而入。正如素問說：“邪之所湊，其气必虛。”（評热病論篇）又如灵樞說：“风、雨、寒、热不得虛，邪不能独伤人。卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虛，故邪不能独伤人，此必因虛邪之风与其身形两虛相得，乃客其形。”（百病始生篇）所以，正气虛弱乃是疾病发生的主要因素，而外在的

病因，只能是构成疾病的条件。不过，在某些情况下，疾病的发生，外邪也起着主导作用。

引起类似肾炎的证候，在中医的古典医籍中，早有较为详细的记载。现就这些致病因素叙述于后。

一、寒

根据临床经验，感受寒邪常常是引起肾炎发病的重要因素，在中医古籍中，也早已有了因感受寒气而发为水肿的记载，如灵枢说：“肤胀者，寒气客于皮肤之间，鬻鬻然不坚，腹大身尽肿。”（水胀篇）因为寒为阴邪，性属收引凝闭，寒邪侵袭人体肌表以后，最易阻遏阳气，阳气不能宣通，水液不得行散，便会积为水肿。但寒邪往往不是单独为患，常与风邪相结合而致病。如秦景明指出风寒为身肿的病因之一，他说：“风寒身肿之症，恶寒身热，身首皆肿，风胜多汗，寒胜无汗。”（症因脉治外感肿症篇）又因为寒邪侵袭人体必借风力的帮助，风邪的伤害人体，必挟寒气的余威。如素问说：“勇而劳甚则肾汗出，肾汗出逢于风，内不得入于脏腑，外不得越于皮肤，客于玄府，行于皮里，传为附肿，本之于肾，名曰风水。”（水热穴论）金匱在论述风水时说：“风水，其脉自浮，外证，骨节疼痛，恶风。”（水气病篇），此两节内经，金匱的记载中，虽然只提到了风邪，但从它引起了玄府闭塞、骨节疼痛看来，这里所说的风邪实际是指风寒合邪，所以，寒邪是引起类似肾炎水肿的重要因素，但又往往是通过了风的传播，助长了寒邪的侵袭之势，发为水肿。

二、湿

由于湿邪上受引起类似肾炎水肿，在古代医籍中也有记

載。如清代叶天士医案中即有“风温上肿”及“温邪吸入，上焦先受，头面颧颌肿浮”（种福堂公选医案）两案，又如郑重光說：“时疫潮热而渴，舌黄身痛，心下满闷，腹时痛，脉数，此应下之証也……外有通身及面目浮肿，喘急不已，小便不利，此疫兼水肿。”（温疫論补注）这些記載說明温邪亦可引起类似腎炎水肿。

关于温邪侵袭人体的途径，根据叶天士等温病学家的看法，认为温邪上受是从口鼻而入，凡病温者，始于上焦。从这里也不难体会温邪上受，从口鼻而入，必须是通过风邪的传播，方能侵入人体而为患。同时，还可以从温邪初犯体表卫分所表现的恶风、发热、口渴等証状，以及施用的辛凉解表等治疗法则，来说明温邪初起多与风相结合。由于温属阳邪，为热之渐，因此温邪引起的水肿多見有热象。

三、風

风为六淫之首，許多疾病的发生都与风邪有关，腎炎水肿的发生，也是如此。例如上述引起腎炎水肿的寒、温外邪，多半是通过风邪的传播，并且与风相结合，分别成为风寒、风温等綜合因素，加剧了对人体的侵犯，而发为类似腎炎水肿。又风为阳邪，其势急驟，如張景岳說：“凡外感毒风，邪留肌腠，則亦能忽然浮肿。”（景岳全书肿脹篇）又风邪侵袭人体，多从上受，故多有面部浮肿，如医宗金鉴說：“风水得之，内有水气，外感风邪，风則从上肿，故面浮肿。”（金匱要略註水气病篇）从这里我們也体会到，风邪一般是不受季节时令的限制，而可在任何时令內与寒、温等邪結合为患。素問說：“风者百病之长也。”（玉机真藏論）是有实际意义的。

四、濕

寒濕引起類似腎炎的水腫，也是比較多見的。如素問說：“……濕氣降，地氣騰，雨暘時降，寒暘隨之，感于寒濕，則民病身重、臑腫、胸腹滿。”（六元正紀大論）又醫宗金鑑說：“……皮水得之，內有水氣，皮受濕邪，濕則從下腫，故臑浮腫。”（金匱要略註水氣病篇）以上說明人體感受了寒濕足以引起類似腎炎水腫。由於濕為陰邪，其性重濁粘膩，如素問說：“傷于濕者，下先受之。”（太陰陽明篇）故因感受濕邪引起水腫，一般多先從下肢開始，然後延及全身。

五、皮膚瘡瘍

祖國醫學還注意到，皮膚瘡瘍也能引起類似腎炎水腫的發生，如唐代王燾說：“或瘡中水，通身皆腫。”（外台秘要風水方）明代李梴說：“陽水……或由瘡瘍所致。”（醫學入門）清代沈金鰲說：“有血熱生瘡，變為腫病。”（沈氏尊生書）

六、其 他

引起腎炎的原因，除以上討論的寒、濕、溫、風外邪以及皮膚瘡瘍外，尚有飲食、勞役、房欲、情志等因素。如明代李梴說：“陰水多由內因，飲水、茶、酒過多，或飢飽、勞役、房欲而見。”同時代的李中梓也說：“……若是虛証，或情志多勞，或酒色過度，日積月累，其來有漸。”所有這些因素，都足以導致人體內部陰陽、臟腑、經絡、營衛、氣血的平衡失調和正氣的耗損。如飲食不節和勞役傷脾；房欲不節和恐懼傷腎，而脾、腎在人體內對於水氣起着健運溫化的作用。另外，先天稟賦素虛，腎氣較弱，後天脾胃不健，也是引起本病的因素。如張景

岳說：“若先天元氣虧于下，則後天胃氣失其所本，而由脾及肺，治節所以不行，是以水積于下，則氣壅于上而喘脹由生。”（景岳全書腫脹篇）這也說明了先天稟賦及後天脾胃的虛弱與類似腎炎水腫的發病有一定關係。

總上所述，引起腎炎的致病因素雖然很多，但必須是在正氣虛弱的情況下才能發病。所以，如果注意了攝生和預防，在一定的情况下；雖有這些致病因素的侵襲，也不至於釀成疾患。正如素問說：“是以聖人陳陰陽，筋脈和同，骨髓堅固，氣血皆從，如是則內外調和，邪不能害……。”又說：“凡陰陽之要，陽密乃固……陰平陽秘，精神乃治。”（生氣通天論）這就說明了，人們只要注意攝生預防，保持了陰平陽秘，就可能不發生疾病。

第二節 病 機

古代醫學家認為：機體內一切生理活動都起源于陰陽氣化的作用。氣屬陽，精、血、津、液等屬陰；陰陽是互根的，氣血是密切聯繫的，凡機體內的物質都有賴于陰陽氣化才能生成、分布和運用。因此，祖國醫學關於水的气化和水腫產生的病理機制，也是建立在陰陽氣化學說基礎上的。

一、正常的水液氣化過程

水本是維持人體生命所必需的物質。在正常生理情況下，水入人體後，主要是通過脾、肺、腎、三焦、膀胱等臟腑的協同作用，氣化而為有利於人體的水精，運散至身體各部；同時，也有一部分水液通過氣化，而由汗與小便排出體外。關於水液在人體周身氣化過程的理論，早在內經很多篇章中就有所論述。如素問說：“飲入于胃，游溢精氣，上輸于脾，脾氣散精，上歸

于肺，通調水道，下輸膀胱，水精四布，五經并行，合于四時、五臟、陰陽，揆度以為常也。”（經脈別論篇）又說：“三焦者，決瀆之官，水道出焉；膀胱者，州都之官，津液藏焉，氣化則能出矣。”（靈蘭秘典論）靈樞也指出：“三焦膀胱者，腠理毫毛其應。”（本藏篇）又說：“三焦出氣以溫肌肉、充皮膚……天暑衣厚則腠理開，故汗出……天寒則腠理閉，氣濕不行，水下流于膀胱，則為溺與氣。”（五癰津液別篇）這些記載是祖國醫學家總結出來的關於水液氣化過程的一些規律，即：水入于胃，經脾的運化轉輸，其精氣上歸于肺，由肺而通調三焦水道，下輸膀胱，布達于五臟及周身。其中，部分水液由腠理皮膚排出而為汗，或經膀胱氣化排出而為溺。此外，素問更指出：“腎者胃之關也。”（水熱穴論）靈樞說：“腎合三焦膀胱。”（本藏篇）又說：“少陽屬腎，腎上連肺，故將兩臟。”（本輸篇）（按：少陽即指三焦。）這些經文指出了腎在水液氣化過程中的重要作用。水液在脾、胃、肺、三焦、膀胱等臟腑的氣化都受着腎的支配。又心主神明、血脈，為人身的主宰；肝主疏泄，職司通利氣機，也都與水的氣化有着密切的關係。在陰陽氣化正常的情况下，水液就能按照上述的規律吸收、分布和排泄，以維持正常人體水液升降出入的平衡。

腎炎產生的原因，前已提及，有寒、濕、溫、風和飲食、勞倦、房室、情志等因素，但它們是在人體正氣虛弱，特別是腎氣失其常度的情況下才能發病的。現對腎炎發病機制進行初步的探討。

二、腎炎初期的發病機制

（一）外邪客于皮毛、肺氣失其肅降 首先，當外邪侵襲之際，由於人體營衛失調，皮膚開闔失司，太陽膀胱經表氣不

固，风、寒、湿邪得以乘虚而入；或者是由于肺气失常，温邪从口鼻上受。邪入以后，即可引起肺气的宣降失司和一系列水液运行失常的表现。素问说：“诸气皆属于肺。”“肺之合皮也，其荣毛也。”（五藏生成篇）“肺朝百脉。”（经脉别论篇）正因为肺主气、肺主皮毛、肺朝百脉，所以当风寒侵袭人体肌表，皮毛腠理为之闭塞，或者温邪从口鼻而入，上焦有所壅滞时，肺气既不能宣通，又不能肃降，治节之令失司，三焦气化不利，肾气失常，水液不能下输膀胱，水气淫溢泛溢而为水肿，且往往伴有喘逆、小便短少等证。正如王纶所说：“肺金司降，外主皮毛……若肺受邪而上喘，则失下降之令，故小便渐短，以致水溢皮肤而生胀满焉。”（明医杂著续医论）

另一方面，太阳表气不固，招受外邪以后，邪气随经入腑也会发生水肿。张锡纯说：“风袭人之皮肤，何以令人小便不利积成水肿？答曰：小便出于膀胱，膀胱者，太阳之府也，袭人之风由经传府，致膀胱失其所司，是以小便不利……。”（医学衷中参西录）这说明了外邪客于肤表，由经传府，影响膀胱的气化，而致小便不利，发为水肿。

（二）三焦气化失利 水液在人体内上、中、下三焦的气化是一相互联系的运动过程，当上焦肺与皮毛的气机发生阻滞时，可波及下焦膀胱而致小便不利；外邪随经入腑引起的水肿，同样地也是由于膀胱气化不利所致。王肯堂说：“上、中、下三焦之气有一不化，则不得如决瀆之水而出矣……三焦所伤之邪不一，气之变化无穷，故当随处治邪行水。”（证治准绳）所以临床上对这种水肿大都采用汗法和利法，以宣肺疏表，通利三焦，消退水肿。

三焦之气维系整个人体的正常机能活动，因此，水肿的形成是由于三焦气化失常所致。正如华氏中藏经说：“三焦者，

人之三元之气也，号曰中清之腑，总領五脏六腑、营卫經絡、内外左右上下之气也；三焦通，則内外左右上下皆通也，其于周身，灌体，和內調外，荣左养右，导上宣下，莫大于此者也。……三焦之气和則内外和，逆則内外逆。故云三焦者人之三元之气也。”明代方賢更指出：“三焦不泻，气脉閉塞，樞机不通……水气盈溢，滲漏經絡，皮肤溢滿。”(奇效良方)以上都說明了三焦气化失常，內而五脏六腑，外而营卫經絡，内外上下都可以相互影响。具体地說，上焦气滯，則心阳不通、肺气不宣；中焦气滯，則脾胃升降失常；下焦气滯，則肝、腎、大小腸、膀胱溫运输导失司。因此，临床上对于外邪所引起的水肿，往往是汗法和利法同用，以疏利三焦。甚至在邪气过盛，三焦壅滯不堪，諸脏腑經絡气机不利而現大实之証时，还以汗、利、下三法并用，迅速从各方面开凿道路，以疏通其壅滯。同时，在不同的情况下，兼用通心阳、宣肺气、运脾胃、疏肝气、行气血、調营卫等法以帮助汗、利或下法，也是非常必要的。所有这些，都說明了水肿病的形成，其发病脏器虽各有主次，但都是通过三焦的气化关系彼此联系而相互影响着的。

(三) 腎气失其常度 誠如上述，腎炎水肿的发生与外邪客于皮毛，肺气失其宣降以致三焦气化失利有密切关系，但其主要关键还在于腎气失其常度。因为腎中阴阳主宰着三焦之气化，也就是說当外邪侵入，引起肺失宣降，三焦、膀胱气化不利，导致水肿，必須是在腎气失其常度的基础上发生的。正如素問論述腎何以主水时說：“其本在腎，其末在肺。”(水热穴論篇)同篇中論述风水病机时又說“本之于腎”。

由以上內經的記載可以看出：腎炎水肿的发生，与腎的关系至为密切。当外邪侵襲人体，如腎气不失其常度，邪在肌表，只不过是一般的風寒和風溫表証而已，很难发为腎炎水