

肾与肾病的证治

李兆华 编著



肾与肾病的证治

李兆华 编著

河北人民出版社

一九七九年·石家庄

封面设计：王保进

31075/11

肾与肾病的证治

李兆华编著

•
河北人民出版社出版
河北新华印刷一厂印刷
河北省新华书店发行

•
1979年6月第1版

1979年6月第1次印刷

印数 1—122,000

统一书号 14086·103 定价 0.54 元

前 言

为了提高人民健康水平,本着“中西医结合”的精神,在总结肾脏常见疾病的治疗经验和体会的基础上,编写了这本《肾与肾病的证治》,内容分上下两篇:上篇祖国医学中肾的研究。包括:对肾与命门形体的认识,肾的基本功能,肾实质的探讨,肾虚的病因、诊断和辨证施治、补肾法的类别及对常见病的实用价值,补肾药及其进展等;下篇常见肾脏病的检查与治疗。着重介绍了急、慢性肾炎,肾病综合征等常见的八种肾病,每病包括病因病机、诊断要点、辅助诊断、鉴别诊断、治疗、证治体会等。由于水平所限,缺点和错误在所难免,敬希读者批评指正。

编 者

1978.12

目 录

上篇 祖国医学中肾的研究

第一章 对肾及命门形体的认识 ·····	(1)
一、肾的解剖部位·····	(1)
二、命门的不同学说·····	(2)
(一) 左肾右命门说·····	(2)
(二) 两肾总号命门说·····	(2)
(三) 命门在两肾之间说·····	(3)
第二章 肾的基本功能 ·····	(5)
一、肾藏精，主人体发育与生殖·····	(5)
二、肾主水液代谢·····	(8)
三、肾主纳气·····	(9)
四、肾主骨，生髓充脑，其华在发·····	(9)
五、肾开窍于耳及二阴·····	(11)
第三章 肾与其它脏腑的关系 ·····	(11)
一、肾与心的关系·····	(12)
二、肾与肝的关系·····	(13)
三、肾与脾的关系·····	(13)
四、肾与肺的关系·····	(14)
五、肾与膀胱的关系·····	(15)

第四章 肾实质的探讨	(15)
一、肾阴肾阳的相互关系.....	(16)
(一) 阴盛阳虚.....	(17)
(二) 阳盛阴虚.....	(18)
(三) 阴阳两虚.....	(18)
二、肾阴肾阳的物质基础.....	(18)
第五章 肾虚的病因	(25)
一、先天不足.....	(25)
二、情志失调.....	(26)
三、房劳过度.....	(26)
四、久病伤肾.....	(26)
五、老年人.....	(27)
第六章 肾虚的诊断和辨证论治	(28)
一、肾虚的诊断方法.....	(28)
(一) 嗜酸粒细胞直接计数.....	(28)
(二) 24小时尿17羟和17酮皮质类固醇含量测定.....	(28)
(三) 红细胞糖酵解与氧化强度的测定.....	(28)
(四) 肾虚压痛点.....	(28)
(五) 证候诊断标准.....	(29)
二、肾虚的辨证施治.....	(29)
(一) 肾阳虚.....	(29)
(二) 肾阴虚.....	(32)
(三) 肾虚兼证的辨证施治.....	(33)
第七章 补肾法的类别及对常见病的实用价值	(36)
一、补肾法的类别.....	(36)

(一) 滋补法	(36)
(二) 温补法	(38)
(三) 阴阳并补法	(40)
(四) 固涩法	(40)
二、补肾法对常见病的实用价值	(40)
(一) 慢性气管炎	(41)
(二) 神经官能症	(42)
(三) 高血压病	(43)
(四) 月经失调	(45)
(五) 再生障碍性贫血	(46)
第八章 补肾药的分类与进展	(48)
一、补肾药的分类	(48)
(一) 补肾阴药	(48)
(二) 补肾阳药	(49)
二、补肾药的进展	(50)
(一) 兴奋垂体——肾上腺皮质系统的药物	(50)
(二) 兴奋垂体——性腺系统的药物	(51)

下篇 常见肾脏病的检查与治疗

第一章 祖国医学对肾病的认识	(53)
第二章 肾脏的结构和病理生理简述	(57)
一、肾脏的结构	(58)
(一) 肾小体	(58)
(二) 肾小管	(58)
(三) 肾单位的血管	(59)

二、肾脏的病理生理	(59)
(一) 肾小球的生理及功能障碍	(59)
(二) 肾小管的生理及功能障碍	(60)
第三章 肾脏疾病的检查	(61)
一、尿液的检查	(61)
(一) 尿量	(61)
(二) 血尿	(62)
(三) 比重	(62)
(四) 蛋白尿	(63)
(五) 管型尿	(63)
二、肾功能测定	(65)
(一) 尿素廓清试验	(65)
(二) 内生肌酐清除率测定	(65)
(三) 浓缩稀释试验	(65)
(四) 酚磺酞试验	(66)
(五) 非蛋白氮	(66)
(六) 二氧化碳结合力	(67)
三、其它辅助检查	(67)
第四章 急性肾炎	(68)
第五章 慢性肾炎	(84)
第六章 肾病综合征	(108)
第七章 肾盂肾炎	(128)
第八章 肾石病	(144)
第九章 肾结核	(159)
第十章 急性肾功能衰竭	(173)
第十一章 慢性肾功能衰竭	(188)

上篇 祖国医学中肾的研究

祖国医学中“肾”的涵意较广，它既概括了实质脏器的肾脏，也代表了部分的其它组织器官。因此，在生理功能上占有重要的位置，它主要贮藏人的生命物质，即禀受于父母、构成人体生命的原始物质“先天之精”，和后天获得水谷而化生的具有维持生命活动、促进生长发育的精微物质“后天之精”。从而使各脏腑器官得以蕴养而发挥其本身的作用，故称肾为机体生命活动的推动源泉，又称“肾为先天之本”。

第一章 对肾及命门形体的认识

一、肾的解剖部位

古代对肾的形态和部位，虽通过解剖而得以认识，但对肾脏的具体形态却未有确切的描述。《素问·脉要精微论》说：“腰者肾之府”，则只言明肾在腰部。《难经·四十二难》说：“肾有二枚，重一斤一两”。至明代赵献可于《医贯·内经十二官论》也只作如下描述：“肾有二，生于脊脊十四椎下，两旁各一寸五分，形如豇豆相并，而曲附于脊，外有黄脂包裹，里白外黑，各有带二条，上条系于心包，下条过屏翳穴

后趋脊骨”。古代对解剖一事粗疏，或仅据个别尸体所见而言，观察亦不够精细，难免于错误。赵氏所述，确有不符之处。

二、命门的不同学说

祖国医学中“命门”的形态和部位，自古代以来就存有争论，意见纷纭，无从一是。归纳起来，对命门的实质有如下三方面学说：

(一) 左肾右命门说 《内经》只言肾，未谈及左右二枚。《灵枢》有命门一名，提的不具体。直到《难经》时才有阐明。《难经·三十六难》提出：“两肾者，非皆肾也，其左者为肾，右者为命门。”《三十九难》说：“命门者，精神之所舍也，男子以藏精，女子以系胞，其气与肾通。”以命门与肾通，是两者虽分而有交通之道路，且以命门为藏精、系胞之用，又为精神之舍，则肾的涵义已较《内经》为广泛。自此之后，医家多认为人体除肾之外，尚有命门。《脉经》引《脉法赞》说：“肾与命门，俱出尺部。”这不仅认为有命门的存在，而且有了固定的诊察部位。宋陈无择说：“古人谓左肾为肾脏，其府膀胱；右肾为命门，其府三焦。”至金元时代，命门一说渐露于各家著作中。王好古的《汤液本草》、朱丹溪的《丹溪心法》等，基于《难经》“右肾是命门”而发展，并明确指出命门是相火。

(二) 两肾总号命门说 明代虞搏在《医学正传》中说：“夫两肾固为真元之根本，性命之所关，虽为水脏，而实为相火寓乎其中，愚意当以两肾总号命门。”

(三) 命门在两肾之间说 于《难经》之后，在汉、晋、隋、唐、宋代等医书很少提到命门，只提到“肾气”的功能。直到明代命门之说始得到发展，并提出“命门在两肾之间”的新看法，成为命门学说之主流。如张景岳说：“肾两者，坎外之偶也；命门一者，坎中之奇也。以一统两，两以包一，是命门总主乎两肾，而两肾皆属于命门。故命门者，为水火之府，为阴阳之宅，为精气之海，为死生之窠。”李时珍在《本草纲目》中说：“命门……两肾中央。”赵献可在《医贯》中说命门“独藏于两肾之中，故尤重于肾，”又说：“两肾俱属水，但一边属阴，一边属阳，越人谓左为肾右为命门，非也。”到了清代，命门说的发展已接近了高潮，如陈修园《医学三字经》、林珮琴《类证治裁》、张顽石《本经逢原》、黄官绣《本草求真》等，继承明代“命门在两肾之间”的学说，并都认为命门是真阳。

“命门”这一名词最早见于《内经》，但它所说之命门，是指的眼睛和睛明穴。将命门作为内在脏器提出，则始于《难经》，由于《难经·三十九难》中的“肾有两脏也。其左为肾，右为命门。”及《八难》中的“生气之源”和《三十六难》的“原气之所系”相类等两种不同的说法，因均未明确指出命门，却形成了后世医家认为命门即右肾，或认为命门在两肾之间的争论起源。鉴于五脏中大都是单一脏器，只有肾是两枚，所以古代医家多尊崇《难经》“左者为肾，右者为命门”的学说，认为右肾即是命门。但是，对于左肾右命这一学说，不应机械地以所在部位来理解，而且两肾的外形和组织结构亦无差异，故左肾右命门学说的实质主要是突出肾

阳的作用。明代虞搏亦曾认为，不可独指右肾为命门，主张两肾“总号命门”。近世以来，对命门的认识尤为清楚，认为命门位于两肾之间（或中），具体体现为“肾间动气”，亦称元气，是两肾间产生的一种热能和动力，也就是命门之火。因为肾为“水脏”，命门之火即水中之火，乃先天之真气（真阳），此气自上而下，与后天胃气相接，由此而生生不息。关于命门的实质和部位，古代以来虽有不同的认识，但在功能上将命门归属于“阳”、“火”的方面，为相火之主的认识则基本是一致的，并肯定了相火是整个体的生化基础，具有温化肾水，蒸蕴脾胃，发挥脏腑经络功能，运化水谷，输布转化气血、津液等的动力。临床亦证实，命门火衰的病证与肾阳不足的病证亦属一致，补命门火的药物，又具补肾阳的作用。因此认为，命门是从肾藏精的理论进一步发挥出来的，它和肾不能分割，它的功能即概括于肾中。古今所以提出命门的概念，只是为了突出肾阳的作用，命门与肾阳，只不过是名词变换而已。

命门的主要作用有：

- (1) 为元气的根本，是人体产生热能的发源地；
- (2) 能温煦脏腑，资助三焦的气化；
- (3) 能温暖脾胃，帮助饮食消化；
- (4) 和人体的性机能及生殖系统密切相关；
- (5) 有纳气作用，与呼吸系统的功能密切相关。

第二章 肾的基本功能

“肾”是祖国医学脏象学说中的一个重要内容，其生理功能极为广泛，它不仅是指肾的实质脏器肾脏的功能，也部分的代表其它组织器官的某些生理现象及其有关的病理现象。虽然肾为五脏之一，由于其功能广泛，作用特殊，故肾的地位迥出它脏之上，而有统宰生命的概念。因此祖国医学称“肾为先天之本”、“生命之根”。

肾位于腰部，左右各一。命门附于肾。其生理功能是藏精、生髓、主骨，为生殖发育之源；又主纳气，主水，开窍于耳及二阴，其华在发。分述如下：

一、肾藏精，主人体发育与生殖

肾藏精，肾所藏之精包括先天之精和后天之精两个方面：

先天之精是指禀受于父母、构成胚胎的原始物质，是生长、发育的“先天之本”。如《灵枢》说：“两神相搏，合而成形，常先身生，是谓精”。同时也指人体本身的具有繁殖后代能力的“生殖之精”。

后天之精是指有生以后，获自食物营养物质所化生的精微物质——精气。具有滋养全身脏腑、组织器官，维持人体生命活动，促进生长发育的功能。

先天之精要继续发挥其生命力，必须有后天之精的不断

充养；而后天之精的化生，又必须依赖先天之精的活力资助，二者互相依赖，存之与共。因此，后天之精充盈，先天之精也自然充沛，机体活力和生殖能力旺盛；先天之精充足，则后天之精的化生方能源源不绝。精能化气，肾精所化之气，即为肾气。肾精所以能发挥其作用，是和肾气分不开的。因此，肾精充沛，则肾气旺盛；肾精不足，则肾气随之而衰减。

人的生殖能力和生长发育及衰老过程，主要是由肾的精气盛衰所决定的。从幼年开始，由于肾的精气逐渐充盛，随之出现齿更发长等变化；发育到青春时期，肾的精气充盛，发育完全，产生了“天癸”。于是女子出现月经，按期排卵，男子“精气溢泻”等，性机能逐渐成熟，而有生殖能力；待到老年，肾的精气渐衰，性机能和生殖能力随之减退，形体逐渐衰老。故《素问·上古天真论》说：“女子七岁，肾气盛，齿更发长；二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子；三七肾气平均，故真牙生而长极；四七筋骨坚，发长极，身体盛壮；五七阳明脉衰，面始焦，发始堕；六七三阳脉衰于上，面皆焦，发始白；七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”“丈夫八岁，肾气实，发长齿更；二八肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子；三八肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极；四八筋骨隆盛，肌肉满壮；五八肾气衰，发堕齿槁；六八阳气衰竭于上，面焦发鬓颁白；七八肝气衰，筋不能动，天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极；八八则齿发去。肾者主水，受五脏六腑之精而藏之，故五脏盛乃能写；今五脏皆

衰，筋骨解堕，天癸尽矣，故发鬓白，身体重，行步不正，而无子耳。”这突出的反映了肾的精气在主持人体生长、发育和生殖功能方面的作用。

在病理方面，凡是生长发育和生殖能力出现异常，无不与肾有关。实践证明，某些月经失常，小儿发育迟缓，筋骨痿软等症，常由肾的精气虚衰所致。

肾为水火之脏，藏真阴而寓元阳，以阴阳归属之，则肾精属阴，肾气属阳。因此称肾精为“肾阴”，或称“元阴”、“真阴”；称肾气为“肾阳”，或称“元阳”、“真阳”。肾阴对人体各脏腑器官起着濡润滋养的作用，为人体阴气之根；肾阳对人体各脏腑器官起着温煦和生化的作用，为人体阳气之源。肾阴和肾阳都是以肾的精气为基础的，而且肾的阴阳两个方面，在人体内部既是对立的、相互制约的，又是相互依存、相互资生的，以保持着相对的动态平衡，使机体机能无过于亢奋或衰退，维持其正常的生理活动。若因内外因素破坏了阴阳的对立统一关系，丧失了正常的动态平衡，则发生肾阴、肾阳失调的病理变化，出现阴阳偏盛、偏衰的现象，临床出现阴虚、阳虚或阴阳两虚的病症。肾阴虚即濡养滋润作用的“肾精”亏损，临床表现为腰膝酸软无力，头目眩晕，健忘失眠等肾阴不足的症候，亦可出现由于阴虚而阳亢的潮热盗汗，头晕耳鸣，以及男子遗精、女子梦交等虚火妄动的病变。肾阳虚即温煦生化作用的“肾气”（气充阳生）不足，临床表现精神疲惫，腰膝冷痛，形寒肢冷，小便频数等肾阳不足的症候，也可出现阳萎早泄，女子宫寒不孕等生殖能力衰退的病变。由于肾阴虚和肾阳虚的本质都是肾的精气

不足，同时二者之间又具相互制约、相互依存的内在联系，因此肾阴虚到一定程度时可以累及肾阳（没有阴质无从产生阳气），而肾阳虚到一定程度时，也可以伤及肾阴（没有阳气则无从运化阴质），形成阴损及阳或阳损及阴的肾阴、肾阳两虚症。

在肾虚的辨证上，临床多把肾虚而无寒象者，称为“肾精虚”；肾虚而无热象者，称为“肾气虚”；肾虚而有寒象者，称为“肾阳虚”，肾虚而有热象者，称为“肾阴虚”。

二、肾主水液代谢

肾主水，是指肾脏有主管和调节人体水液代谢的功能，故肾又有“水脏”之称。肾对水液新陈代谢的功能，主要是靠肾阳（命门火）对水液蒸发气化的作用来实现的。人体的水液代谢除肾起着极为重要的作用外，还需依赖肺、脾二脏共同完成。水液的新陈代谢，包括两个方面：其一，是将饮食物中具有濡润组织功能的津液布散到周身去，发挥其应有作用；其二，是把各组织利用后的水液（糟粕）排除体外。

肾中阳气主持水液代谢功能的主要表现是升清降浊的作用。进入人体的水液通过胃的受纳，脾的运化，肺的通调，肾的气化，使清者上升于肺，进而输布全身，以濡养滋润组织器官，这个过程叫作“升清”；然后经过肺气的肃降，水道之通调，则水液下流而归于肾，再下注膀胱而排除体外，这个过程叫作“降浊”。如此循环，便维持了人体水液代谢的平衡。

人体水液的代谢，虽然和肺的肃降、脾的运化有关，但

起重要作用的还是肾脏。因为肾中之阳气具有“气化”作用，其功能升清降浊，通过三焦可把水变成津液，供养人体。并能把无用之水排出体外。此外，肾中阳气为一身阳气之根，脾阳的运化，肺气的通调，三焦的决渎，膀胱的开合藏泄，都须依赖肾气的作用，所以，肾在维持人体水液代谢方面占有主导地位。如果肾中之阳气不足，而致肾不气化，脾不运化，肺失布化引水之功，则三焦之气闭塞，决渎之官自废，上下出入皆不通利，致气因水壅，水因气闭，就会引起水液代谢的障碍而导致疾病。所以，《素问·水热穴论》曾指出：“肾者，胃之关也，关门不利，故聚水而从其类也。上下溢于皮肤，故为臃肿，臃肿者，聚水而生病也。”

三、肾主纳气

肾的“纳气”，是指肾有摄纳肺气以助肺司呼吸的功能。人体的呼吸虽是由肺所主，但吸入之气，必须下纳于肾，故有“肺主呼吸，肾主纳气”之说。肾的纳气功能，主要是肾中阳气的作用，只有肾中阳气充沛，肺得其温养才能气道通畅，呼吸均匀，气体交换正常。若肾中阳气不足，摄纳无权，气便不得收纳而上浮，就会出现呼多吸少，动则气喘，呼吸困难等症，常见于肺气肿，哮喘等病。

四、肾主骨，生髓充脑，其华在发

肾的主骨生髓，是指肾的精气具有促进骨骼生长发育和资生骨髓、脑髓、脊髓的作用。肾藏精，精生髓，髓居于骨中，滋养骨骼。因此，肾精充足，则骨髓生化有源，骨骼得