

中醫問 補腎法

鄧高祈 編著 蔣天佑 審訂

山西科學教育出版社

中 医 补 肾 法

邹高祈 编著 蒋天佑 审订

山西科学教育出版社

2557/30

中 医 补 肾 法

邹高祈 编著

蒋天佑 审订

山西科学教育出版社出版 (太原并州北路十一号)

山西省新华书店发行 山西新华印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/32 印张: 12.25 字数: 245 千字

1987年5月第1版 1987年5月太原第1次印刷

印数: 1—9000 册

书号: 14370·115 定价: 3.40 元

序

肾为先天之本，生命之源。举凡人之藏精、生髓、主水、化气、生长、发育、生殖、寿夭等莫不系之。故古人譬之谓：人之有肾，犹树之有根，根壮则叶茂，根弱则叶痿，根坏则叶败。肾气一虚，百病丛生，肾气衰败，生命垂危。肾病为临床所常见，有因禀赋不足者，有因房劳过度者，有因他藏疾病传来者，……但一经发病，病多重笃，治疗往往棘手。所以历来医家，恒多悉心研究，代有阐发，然吉光片羽，零散支离，无系统专著传世。各家主张，亦有争议，或曰“补肾不如补脾”，或曰“补脾不如补肾”孰是孰非，莫衷一是。同窗邹君，有感于斯，积多年之努力，撰成《中医补肾法》。该书博古汇今，各科兼备，总以作者临床经验为基础，以中医基本理论为依据，索隐决疑，剖析毫芒，其释疑补阙、济世活人之心良苦。业医者，案置一册，对肾病之诊疗、疗效之提高将大有裨益，是为序。

蒋天佑

一九八六年十二月于并州

前 言

溯自明代补肾法兴起以来，医家常用以治急重之症与“不治之症”。经长期读书临证，始悟不足有四：如医论多以八卦说理，奥秘费解；命门实质部位记录互异，无所适从；肾虚与无肾虚鉴别诊断阙如，难免误诊；肾虚病证未编纂成书，何觅圭臬？以上因素，使当今之士，知补肾之重要性者多，而全知补肾之诊治法者少。有鉴于斯，乃萌撰补肾专书之志。历时十易寒暑，渔猎中、西医书刊三百余种，积累资料两千余份，陆续编撰，四易其稿，粗成此书。聊与我院攻读硕士学位研究生及卫生部委托我院举办之中医内科进修班诸同学做教习研讨之用。

本书分总论和各论两部分。总论共七章。论述补肾法发展源流；阐明“肾”与生命；辨析“肾”虚“肾”实；提出肾为生命调节中心之理论；总结诊断与治则。各论十二章。内容既求古训，又录今治，兼附己作。选自补肾法以来至一九八五年三百六十六年古今医家补肾之总结。体裁按系统分章。各节以病为纲，以人为目。除查阅文献疏漏外，共录肾虚或某阶段肾虚之病一百二十种。相当中医大内科一百零四证。

窃思医非治术精者不足以鸣世，书非选抉严者不可以为法。故每病从文献中纵向比较，选抉精湛之作数则，资料少或治法雷同者选一则。其中不少经笔者重复，疗效确凿。选材之目的是：使读者一可知病期早、晚不同，分型差异；二可知主、变兼证有别，其治各殊；三可知结合其它治法，提高疗效。个别无肾虚证型随该病录入者，以期尽窥全豹。各按语首引西医近期治法与中医治法横向比较，再评价中医治法或简介其他治法，使读者知己知彼，选择治法，减少贻误！除精选古今临床文献三百余篇外，还将笔者滥竽医林三十八载，运用补肾法点滴经验，渗入其中，故书名《中医补肾法》。是书也，虽非尽善，然中、西医者，肾虚患者，中医爱好者，备之检阅，必将拯肾虚于寿域，济羸劣以获安也！

本书编纂期承舒清华、刘克醇两位主治医师及唐承安、邹勤树两位医师之协助，并承欧阳锴教授提出“删繁就简三秋树，领异标新二月花”之选材建议及审阅部分内容。完稿后由余之八年（大学专科至本科）同窗、著名中医学家蒋天佑审订。谨此一并致谢！

邹高祈

一九八五年十二月
于湖南省医药研究院

目 录

总论 肾的基础

第一章 补肾法的发展源流·····	(1)
第一节 萌芽阶段·····	(2)
第二节 成长阶段·····	(5)
第三节 发展阶段·····	(9)
第二章 “肾”与生命·····	(14)
第一节 “肾”与生长壮老死·····	(14)
第二节 “肾”与自然环境·····	(17)
第三节 精气神形与生命·····	(18)
第三章 肾虚与“肾实”·····	(23)
第一节 肾虚证的概念·····	(23)
第二节 肾实证的实质·····	(25)
第三节 读医案明肾虚·····	(27)
第四节 明肾虚杜误治·····	(28)
第四章 肾的生理及与其他脏腑的关系·····	(30)
第一节 生理功能·····	(30)

第二节 肾与其它脏器的关系·····	(36)
第五章 肾虚的病理·····	(40)
第一节 “肾”与体质的关系·····	(41)
第二节 肾虚的病机·····	(44)
第六章 肾虚的诊断·····	(49)
第一节 症状鉴别诊断·····	(51)
第二节 实验室诊断·····	(62)
第七章 治则与主方·····	(66)
第一节 肾虚治则·····	(67)
第二节 补肾方药·····	(68)

各论 补肾治疗

第一章 发热和传染病的补肾法·····	(75)
第一节 变应性亚败血症证治·····	(75)
第二节 小儿夏季热症证治·····	(78)
第三节 流行性出血热证治·····	(80)
第二章 呼吸系统疾病的补肾法·····	(85)
第一节 慢性支气管炎证治·····	(85)
第二节 支气管哮喘证治·····	(87)
第三节 肺气肿证治·····	(91)
第四节 肺结核证治·····	(96)
第三章 心血管疾病的补肾法·····	(100)

第一节	病态窦房结综合征证治·····	(101)
第二节	冠状动脉性心脏病证治·····	(104)
第三节	高血压病(附: β 受体机能亢进综合征)证治·····	(106)
第四节	急性心肌梗塞证治·····	(110)
第五节	慢性肺原性心脏病证治·····	(113)
第六节	急性循环衰竭(附: 慢性心力衰竭)证治·····	(117)
第七节	雷诺氏病证治(附: 肢端青紫症)···	(120)
第八节	低血压病证治·····	(122)
第九节	血栓闭塞性脉管炎(附: 可逆性低温冷凝集素征)证治·····	(123)
第四章	消化系统疾病的补肾法·····	(128)
第一节	慢性肝炎(附: HBSAg阳性乙型肝炎)证治·····	(128)
第二节	早期肝硬化证治·····	(133)
第三节	肝硬变肝昏迷证治·····	(135)
第四节	慢性肠炎及慢性菌痢证治·····	(138)
第五节	慢性非特异性溃疡性结肠炎证治·····	(140)
第六节	肠菌群失调证治·····	(144)
第七节	多囊肝(附: 多囊肾)证治·····	(146)
第五章	泌尿及男性生殖系疾病的补肾法·····	(150)
第一节	慢性肾小球肾炎证治·····	(150)
第二节	慢性肾盂肾炎证治·····	(154)
第三节	肾病综合征(附: 狼疮性肾炎)证治·····	(156)

第四节	急性肾功能衰竭证治·····	(160)
第五节	慢性肾功能衰竭证治·····	(163)
第六节	肾下垂证治·····	(167)
第七节	泌尿系结石证治·····	(168)
第八节	肾盂积水证治·····	(172)
第九节	血尿证治·····	(174)
第十节	鞘膜积液证治·····	(175)
第十一节	慢性前列腺炎证治·····	(177)
第十二节	前列腺肥大证治·····	(179)
第十三节	男性性功能障碍证治·····	(181)
第十四节	遗精(附:血精)证治·····	(188)
第十五节	遗溺(附:老年尿失禁)证治·····	(189)
第六章	造血和血液疾病的补肾法·····	(195)
第一节	再生障碍性贫血证治·····	(195)
第二节	阵发性睡眠性血红蛋白尿(PNH) 证治·····	(198)
第三节	白细胞减少症证治·····	(201)
第四节	血小板减少性紫癜证治·····	(203)
第五节	白血病证治·····	(207)
第六节	恶性网状细胞增殖症证治·····	(213)
第七章	内分泌、代谢及营养疾病的补肾法·····	(215)
第一节	甲状腺机能亢进症证治·····	(216)
第二节	甲状腺机能减退症证治·····	(218)
第三节	急性肾上腺皮质功能衰竭证治·····	(221)
第四节	慢性肾上腺皮质机能减退症(附:肥	

	胖症伴黑色素沉着)证治·····	(222)
第五节	更年期综合征证治(附: 男性更年期综合征)证治·····	(226)
第六节	尿崩症证治·····	(228)
第七节	糖尿病证治·····	(230)
第八节	低血钾软病证治·····	(233)
第九节	高脂血症证治·····	(236)
第十节	营养不良症证治·····	(239)
第八章	运动与结缔组织疾病的补肾法·····	(245)
第一节	肩凝症证治·····	(245)
第二节	颈椎病(附: 各类骨质增生)证治···	(246)
第三节	胸腰椎结核证治·····	(250)
第四节	类风湿性关节炎证治·····	(253)
第五节	股骨头骨骺软骨病证治·····	(255)
第六节	干燥综合征证治·····	(258)
第七节	播散型红斑性狼疮证治·····	(262)
第八节	白塞氏病证治·····	(266)
第九节	硬皮病证治·····	(268)
第九章	神经、精神疾病的补肾法·····	(272)
第一节	短暂性脑缺血发作(TIA)证治·····	(272)
第二节	中风及其后遗症证治·····	(274)
第三节	蛛网膜下腔出血后遗症证治·····	(276)
第四节	小儿脑积水证治·····	(279)
第五节	小脑共济失调症证治·····	(280)
第六节	大脑发育不全证治·····	(282)

第七节	小儿轻微脑功能失调综合征 (MBD)	
	证治	(285)
第八节	脑外伤后综合征证治	(287)
第九节	脊髓空洞症证治	(289)
第十节	马尾神经综合征(附: 先天性脊椎裂)	
	证治	(291)
第十一节	重症肌无力证治	(293)
第十二节	神经衰弱证治	(296)
第十三节	老年期自觉衰老症侯群证治	(299)
第十章	妇女疾病的补肾法	(302)
第一节	功能性闭经和月经稀少证治	(303)
第二节	痛经证治	(306)
第三节	功能性子宫出血证治	(309)
第四节	多囊卵巢综合征证治	(312)
第五节	子宫脱垂证治	(317)
第六节	先兆流产和习惯性流产证治	(319)
第七节	妊娠中毒症证治	(322)
第八节	不孕症证治	(325)
第九节	外阴白色病变证治	(331)
第十节	子宫内膜异位症(附: 人工流产后子 宫内膜粘连)证治	(334)
第十一章	眼耳齿咽疾病的补肾法	(337)
第一节	五种眼病证治	(338)
第一	老年性白内障	(338)
第二	视网膜色素变性	(339)

第三	中央性视网膜脉络膜病变·····	(340)
第四	视神经萎缩·····	(343)
第五	大脑皮质盲·····	(344)
第二节	突发性耳聋证治·····	(346)
第三节	美尼尔氏综合征证治·····	(348)
第四节	复发性口疮证治·····	(351)
第五节	牙周炎证治·····	(354)
第六节	慢性咽炎证治·····	(356)
第十二章	其他疾病的补肾法·····	(360)
第一节	四种恶性肿瘤证治·····	(360)
第一	乳腺癌·····	(360)
第二	肺癌·····	(361)
第三	食管癌·····	(362)
第四	颅内恶性肿瘤·····	(363)
第二节	脱发症证治·····	(366)
第三节	银屑病证治·····	(369)
第四节	新生儿硬肿症证治·····	(371)
第五节	肾移植前后的中医治疗·····	(373)
第六节	手术后呃逆证治·····	(375)

总论 肾的基础

第一章 补肾法的发展源流

祖国医学是在长期和疾病作斗争中发展起来的，从西周到东汉（公元前1066～公元220年），由于冶铁的发明和铁制工具的应用，促进了农业和手工业的发展，医学也随着发展起来。这时临床和基础医学，都逐渐得到了总结。《内经》、《难经》、《神农本草经》、《伤寒论》等著作相继问世。此后医学的发展，大都以以上几部有代表性的典籍为依据，根据临床实践，分析病机，制订治则，分科分类的总结而成。在临床医学的发展中，继张仲景《伤寒论》之后，代有发明创造。但比较突出的有金元时代的脾胃学说，明代的补养肾命学说（以下简称补肾法或补肾说），清代的温病学说，等等。

为了研究肾虚说，有必要先介绍肾命的涵义。肾在《内经》中叙述较详，命门这个名词，亦出自《内经》，《灵枢·根结》篇说：“太阳根于至阴，结于命门，命门者目也。”这里的“命门”，是睛明穴部位的别称，非后世所说命门的涵义。此后《难经·三十六难》提出“左者为肾，右者为命门。命门者，诸神精之所舍，原气之所系也，故男子

以藏精，女子以系胞”。《三十九难》还强调“其气与肾通”。从而创立了命门与肾是两物而不是一物之说，男子藏精，女子系胞的生殖功能，不属于肾而属于命门。明代医学家观察出肾气亏损，百病丛生。共倡补养肾命法。此后的研究者或肾命分开论述，或肾命互提。本书论肾都包括命门在内。由于补肾法的兴起，就形成了中医在杂病治疗上用补肾法和治脾法两大主流。这两大主流对于中医临床医学的发展起了承前启后的作用。

由于补肾法是在长期医疗实践中不断总结发展起来的，因此，它的发展过程，可以分为萌芽阶段、成长阶段和我们今天的发展阶段，现论述如下：

第一节 萌芽阶段

从西汉至金、元（公元前206～公元1368年）是补肾法的萌芽阶段，现将这一阶段关于肾命有关论述摘要如下：

名称：《内经》中有关于肾为五脏之一的记载，《难经·三十六难》有左为肾，右为命门的记载。

生理：《素问·脉要精微论》“腰者肾之府。”同上书《上古天真论》“肾者主水，受五脏六腑之精而藏之”。《难经·八难》：“十二经脉者，皆系于生气之原，所谓生气之原者，谓十二经之根本也，谓肾间动气也。此五脏六腑之本，十二经脉之根，呼吸之门，三焦之原，一名守邪之神”等记载。

病理：《素问·至真要大论》：“诸寒收引，皆属于肾。”“诸厥固泄，皆属于下。”同上书《厥论》：“阳气

衰于下则为寒厥，阴气衰于下则为热厥”等的记载。

诊断：晋代王叔和著《脉经》，明确指出寸关尺诊断法，以左尺候肾与膀胱，右尺候命门三焦。

治疗：《素问·阴阳应象大论》：“形不足者，温之以气，精不足者，补之以味。”同上书《脏气法时论》：“肾苦燥，急食辛以润之。”“肾色黑，宜食辛。”

汉代张仲景著《伤寒杂病论》对治肾已有论有方，归纳起来，其治肾有如下几种：

其一补肾救逆：病入三阴，四肢厥逆，脉微欲绝，用四逆汤及其类方。意在峻补心肾，回阳救逆。

其二温肾降逆：肾阳虚衰，复感寒湿，手足逆冷，脉沉者，用附子汤。或肾气上逆，而作奔豚者，用桂枝加桂汤。其意均在温养肾阳，祛寒降逆。

其三温肾利水：脾肾阳虚，水气内停，用真武汤。或肾阳虚衰，小便不利，用肾气丸。其意均在温补脾肾，祛湿利水。

其四壮肾健脾：寒湿侵袭，如坐水中，腰重如带五千钱之“肾着”证，用甘姜苓术汤。意在壮肾祛湿，健脾制水。

以上诸法，皆以肾气为本。其对后世影响至为深远。因而张氏不愧为温养肾阳法之先驱。

至唐代王冰注《素问·至真要大论》：“诸寒之而热者取之阴，热之而寒者取之阳”的条文时，提出了“益火之源，以消阴翳，壮水之主，以制阳光”的治则，为此后治疗虚损性疾病阴阳并重，创造了理论根据。

唐末宋初人撰《颅囟经》，其序言中曾谈到“谓真阴错杂，使精血聚而成殃，阳发异端，营感卫合而有疾。”说明

儿科疾病多由阴阳失调，并首次提出“真阴”的概念。

宋代钱仲阳著《小儿药证直诀》，他所制六味地黄丸，滋肾壮水，治“肾怯失音，囟开不合”等证，开养阴之先河，补仲景之不足，为历代医家所习用。

金元时代对补肾法已有进一步认识。

如：刘完素《素问玄机原病式》一书，创立火热论，主用寒凉药。提出以降心火、益肾水为治疗热病的一套方法。从刘氏开始，可以说“壮水之主，以制阳光”的治则开始应用到临床，开创了火爆阴液补真水的先河。

刘氏之后，张子和《儒门事亲·三消之说当从火断》中指出：“五行之中，惟火能焚物。六气之中，惟火能消物。……得其平，则烹炼饮食，糟粕去焉；不得其平，则燔灼脏腑，而津液竭焉。”他的三消从火的立论，使张仲景治消渴用肾气丸，一变而为用生藕节汁、竹沥汁、生大黄汁等的治法了，启示此后以滋阴之六味丸治疗该病。

李东垣著《脾胃论》，强调脾胃是人体营养和能量之源，是后天之根本，认为“内伤脾胃，百病由生。”即脾胃之虚是众多疾病的根本原因，创补中益气汤治疗脾虚证，把虚症重点放到脾胃方面。他阐发了内伤学说，重在补脾胃之阳。其温养脾胃之阳为补肾说发挥成温养肾阳法。

元代朱丹溪著《丹溪心法》，认为相火伤人身之阴血，故主张用滋阴降火之剂，创制大补阴丸等方，强调保持人体肾阴的重要性，世称滋阴派。李氏论相火伤阳，故用药以甘温为主，朱氏论相火伤阴，故用药以滋阴为要。滋阴在一定程度上启发补肾说滋养肾阴。