

## 内 容 提 要

本书系中医临床医学新分支——中医肾病学的第一部专著。作者科学、严谨地阐述了中医肾病与中医肾病学概念、范围，并全面、系统地论述了临床常见各种中医肾病的病因、病理、辨证论治，以及国内外研究的最新进展。在内容取材上，古起歧黄仲景，今至最新成果，均以择要选录。同时还重点介绍了作者多年来的研究成果。

本书可作为中、西医教研人员及中医院校高年级学生的临床参考书。



### 张大宁近影

张大宁,中国著名中医肾病、老年病专家,国际中医肾病学术会议主席,中华全国中医学会理事,天津中医学会副会长,天津市中医医院副院长兼肾病研究室主任、老年病科主任,澳门张大宁中医药专家中心顾问,曾出版《张大宁医学论文集》,并主编《中医基础学》、《实用中医老年病学》、《中国补益方剂大辞典》、《中医学科研方法学》等专著。

# 实用中医肾病学

## 参加编写人员名单

张大宁	杨星五	张泰来	武寿棻
王宝书	张宗礼	王 玮	张瑞霞
王立茹	于顺义	翟金莹	司福全
姚钧荣	周世芬	陈凌云	陈翠兰
车树强	郑冠群	韩文轩	李永昌
张 翮	毛志莲		

## 前 言

中医肾病，系指以“肾”的病理变化为主要病机的一组疾病的总称，其范围远远大于现代医学泌尿系统疾病的范畴。实用中医肾病学则是以中医学基本理论和辨证论治为基础，继承历代医家医疗经验，并结合近代研究中所出现的新学说、新经验、新认识，系统阐述中医肾病辨证论治、理法方药的学科。是中医临床医学的一个新分支。

同其它任何一门学科一样，中医肾病学的形成也是经历了一段实践——经验——理论——再实践的反复强化、不断提高的漫长历史过程。早在公元前三世纪末湖南马王堆出土的《五十二病方》中，就有关于“癃闭”的症状、分类及治疗药物记载。《黄帝内经》作为奠定中医学基础理论的经典著作，同样也奠定了中医肾病学的理论与实践基础，它不仅明确地指出了肾的解剖部位，系统地论述了肾的生理功能，而且还概括地介绍了许多肾病的症状、病因与治法。医圣张仲景的经典著作《伤寒杂病论》中，论及不少临床常见肾病的辨证论治方法，其中不少方药至今还广泛用于临床。其它如金元四大家中的朱丹溪，明代医家张景岳、赵献可，清代吴师机的《理渝骈文》等，都使中医肾病的理论与实践得到不断充实、发展与提高。

近几十年来，随着祖国医学的不断发展，运用现代医学、现代科学方法研究中医肾病的理论与经验，更在各地同道中广泛开展，并不断取得新的突破与成果。这也使得中医肾病学的建立成为必然的趋势。

我与我的肾病研究室在数十年的临床研究中，在数以万计肾病患者的医疗实践中，不断积累了一些可贵的经验，而且还系统地复习及学习了古今中外的有关文献与资料，在此基础上，编撰了这部中医肾病学专著。限于水平，不足之处，在所难免，敬望海内外同道指正。

张大宁

一九九〇年一月于家中景行庐

## 凡 例

一、本书分上篇、中篇、下篇三部分。上篇为总论，主要介绍中医肾病的概念、范围，实用中医肾病学概念，以及肾的生理、肾病的病因、病理、诊断、辨证、治疗等内容。中篇各论为本书重点，一是介绍临床常见肾病的辨证论治、理法方药，二是介绍临床常见与肾有关的病症，三是介绍中医肾病的现代医学研究。下篇主要介绍肾病临床常用的中药及方剂。

二、中篇各论中的中医病名部分，分概念、范围、历史沿革、历代文献选录、诊断、病因病机、辨证论治、单方验方、针灸与其它疗法、转归与预后、预防与护理、典型病例等部分。与肾相关病症部分取临床常见的代表性病症，分为肺系、脾系、心系、肝胆系、气血津液系、急症系等六个范畴。现代医学研究部分亦择要介绍，但在文献的取材上，尽量作到全面、系统、先进，争取能反映出该领域研究的最新进展。

三、下篇选择临床常用治疗肾病的方药，供读者参考。

四、本书参考古今文献很多，为节约篇幅，未在书后列目，仅此向广大同道表示感谢与歉意。

2/082/3005

# 目 录

## 上篇 总论

导论.....	( 1 )
第一章 肾的解剖与生理.....	( 5 )
第一节 肾的解剖与形态.....	( 5 )
第二节 肾的生理.....	( 5 )
第三节 肾与其它脏腑经脉的关系.....	( 7 )
第二章 肾病病因总论.....	( 13 )
第三章 肾病病理总论.....	( 15 )
第四章 肾病诊法概述.....	( 19 )
第一节 望诊.....	( 19 )
第二节 闻诊.....	( 22 )
第三节 问诊.....	( 22 )
第四节 切诊.....	( 24 )
第五章 肾病辨证概述.....	( 28 )
第六章 肾病治法概述.....	( 31 )
第七章 肾病的预防与调护.....	( 33 )

## 中篇 各论

第八章 临床常见肾病.....	( 35 )
第一节 五迟 五软.....	( 35 )
第二节 痴呆.....	( 44 )
第三节 腰痠 腰痛.....	( 51 )
第四节 淋证.....	( 62 )
第五节 尿浊.....	( 74 )
第六节 尿血.....	( 80 )
第七节 水肿.....	( 90 )
第八节 癃闭.....	( 103 )
第九节 关格.....	( 113 )
第十节 遗尿 小便不禁.....	( 125 )
第十一节 遗精 附：早泄 血精.....	( 134 )
第十二节 阳萎 附：不射精 性淡漠.....	( 145 )
第十三节 女子不孕.....	( 160 )
第十四节 男子不育.....	( 169 )

第十五节	耳鸣 耳聋	(178)
第十六节	脱发	(189)
第十七节	消渴	(195)
第九章	与肾相关的临床常见病症	(210)
第一节	肺系病症	(210)
第二节	脾胃系病症	(222)
第三节	心系病症	(229)
第四节	肝胆系病症	(239)
第五节	气血津液系病症	(249)
第六节	急症系病症	(265)
第十章	中医肾病的现代医学研究	(271)
第一节	急性肾炎	(271)
第二节	慢性肾炎	(301)
第三节	肾病综合症	(344)
第四节	肾盂肾炎 附：慢性间质性肾炎	(362)
第五节	肾石病	(395)
第六节	前列腺炎	(412)
第七节	前列腺增生症	(421)
第八节	过敏性紫癜性肾炎和系统性红斑狼疮性肾炎	(433)
第九节	肾囊肿 肾脏先天性畸形 肾脏肿瘤	(445)
第十节	糖尿病	(457)
第十一节	急性肾功能衰竭	(473)
第十二节	慢性肾功能衰竭	(485)
第十三节	女性不孕症 男性不育症	(535)
第十一章	肾与长寿	(553)
第一节	肾在人体衰老中的作用	(553)
第二节	补肾与长寿	(554)
第三节	补肾长寿原理的现代研究	(559)

## 下篇 中药 方剂

第十二章	常用中药	(561)
第十三章	常用方剂	(608)

# 上 篇 总 论

## 导 论

中医肾病，指以“肾”的病理变化为主要病机的一组疾病的总称。其范围远远大于现代医学泌尿系统疾病的范畴。实用中医肾病学则是以中医学基本理论和辨证论治为基础，在继承历代医家医疗经验，并结合近代研究中所出现的新学说、新经验、新认识，系统阐述中医肾病辨证论治、理法方药的学科。是中医临床学的一个新分支。

为了研究和发展中医肾病学，首先应对其学术理论的源流和发展有一概括性的认识，从而掌握该学术体系形成的来龙去脉，这是总论部分介绍的内容。其次总论部分还包括：肾的解剖与生理，肾病病因、病理机转及肾病的诊断、辨证、治疗的一般规律，以及有关肾病的预防及调护等内容。

在各论里，本书将临床常见肾病，及常见与肾相关的病症，中医肾病的现代医学研究等，分章进行系统论述。每一具体病证的内容又分为定义、历史沿革、范围、病因病机、诊断及鉴别诊断、辨证论治、针灸与其它疗法、转归及预后、预防与护理等。全面、系统的予以阐述。并着重介绍了有关疾病的近代研究进展，对于读者全面学习和掌握中医肾病知识，正确诊断疾病，提高疗效很有裨益。在下篇中我们还编写了有关肾病的中药、方剂等，以利读者临证参考。

## 中医肾病学的源流与发展

中医肾病学作为中医临床学的一个主要学科，同样也是在不断地实践中逐步发展和完善起来的。

早在公元前三世纪末湖南马王堆出土的《五十二病方》中，就有关于“癃闭”的记载。它以“瘰”为标题，分列血瘰、石瘰、膏瘰等瘰疾的证治。瘰(音隆)即癃也，是排尿不畅或癃闭不通之意，即后世所称之淋证和癃闭，这是我国现存最早记录泌尿疾病的医书。其中对“石瘰”的描述，如“痛于脬及衷(膀胱区疼痛)、“痛甚，弱(溺)口痛更甚”(小便时更痛)、“痛已，类石如泔从前出”(有结石从小便排出)等，与今之石淋(尿石症)的症候特点若合符节。所载治疗石瘰的药物，如石苇、葵种、牡荆(蛎)等利尿通淋排石药，一直沿用至今。

春秋战国时期成书的《黄帝内经》，作为奠定中医学基础理论的经典著作，同样也



奠定了中医肾病学的理论与实践基础，它不但明确指出肾的解剖部位，而且还系统地论述了肾的生理功能。《素问·上古天真论篇》曰：“女子七岁，肾气盛，齿更发长；二七天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子；……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；……”此文说明肾精化生肾气，推动人体的生长发育，繁衍后代，故凡生长发育迟缓、性机能差、不孕等证，均与肾气虚衰有关。《素问·阴阳应象大论篇》曰：“肾生骨髓”，若骨骼获得髓的充分滋养而强健坚固。所以《素问·宣明五气篇》曰：“肾主骨”。如果肾精亏虚，不能正常化生骨髓，骨骼得不到充分滋养，便会出现骨髓空虚，痿软无力，甚至出现行动不便等症状；若是小儿，则囟门迟闭，迟迟不能走路。《灵枢·海论篇》指出：“髓海有余，则轻劲有力；自过其度，髓海不足，则脑转耳鸣，胫痠眩冒，目无所见，懈怠安卧。”这是说，脑为髓海，髓海充盈。则思维敏捷，反应灵活；若耗伤肾精过度，导致髓海不足，则会出现自觉头脑旋转，耳鸣，腿痠乏力，头晕目眩，视物不清，精神萎靡，昏昏欲睡之症。在摄生、养生方面，反对“以妄为常，醉以入房，以欲竭其精，以耗散其真”等“伤肾”的不良习惯；倡导“恬淡虚无，真气从之，精神内守，病安从来”等保养长寿之道。

《史记·扁鹊仓公列传》中记载诊籍二十五则，仓公在15例治验病案中，有7例记述了泌尿系统疾病。其用“火齐汤”治疗“不得前后溲”（大小便不通）和“溺赤”；用“柔汤”治疗“不得小溲”（尿闭）；灸足厥阴之脉治“遗溺”（遗尿）、“溺赤”（血尿）、“气疝”（疝气）；判断妇女“月事不下”，“腰背痛”，系由“欲男子而不可得也”；“破石之病，得之坠马僵石上”，必死于“溲血”（严重肾破裂血尿）；并告诫“中热不溲者，不可服五石”，因石之为药精悍，服之必出现“溲数”。由此可见，仓公治疗泌尿系疾病已积累了丰富的经验。

张仲景著《伤寒杂病论》，其中许多内容论及泌尿、生殖系统疾病的诊断和治疗。《金匱要略·水气病脉证并治第十四》中，对风水、皮水、正水、石水等的认证，治疗论述颇详，是为后世医家对水肿辨证论治的准绳。此外，在描写“淋”的主症时曰：“淋之为病，小便如粟状，小腹弦急，痛引脐中”；在治疗原则上提出“淋家不可发汗，发汗必便血”。张仲景认为尿血其“热在下焦”，亦令“淋秘不通”。对于下焦竭而致的遗溺失便，认为属“其气下陷，不能自禁制”，无需治疗，待正气来复，自能不药而愈。所载名方“真武汤”，主治肾阳虚衰，不能制水之阴水证，有温阳化气利水之功；“肾气丸”主治肾阳虚馁，虚劳消渴等症，有温阳补肾利水之功。几千年来，历代医家反复验证，证实其确有较高的临床疗效。隋·巢元方所著《诸病源候论》为我国第一部病理症候学专著，其对泌尿、生殖病的病机症候学贡献很大。在《卷四十九·石淋候》中曰：“石淋者，淋而出石也。肾主水，水结则化为石，故肾容砂石。”指出石淋的病源在肾，与肾主水的功能失常有关。另外在《卷四·虚劳精血出候》发现并记录了男子精中有血（精囊炎），并阐明“精血俱出”的病因病机为“虚劳”、“劳伤肾气”。《诸病源候论》还首先提出了“肾劳”的病名。其曰：“肾劳者，背难以俯仰，小便不利，色赤黄而有余沥，茎内痛，阴湿囊生疮，小腹满急。”可见巢氏已认识到肾劳每伴辜丸同样病变这一传变规律。

唐代，孙思邈和王焘二人，在世界上最早运用了导尿术。指出“小便不通，腹胀欲死”的危证，当以本法急救。在《千金要方》中详细记载了导尿术的操作过程。“凡尿不在

胞中者，为胞屈僻、津液不通，以葱叶除尖头，内阴茎孔中深三寸，微用口吹之，胞胀，津液大通即愈。”《外台秘要》又加以改进，提出“用猪脬翎管带安上，揉入阴孔，捻脬气吹之，即大尿而愈。”对于消渴病，《千金要方》曾曰：“消渴之人，愈与未愈，常须虑有大痈”；不可妄施针灸，引起感染，亦不可擦破皮肤，酿成痈疔，并嘱“预备痈药以防之”；饮食须忌脂肪餐，违者，“渐食肥膩，日就羸瘦，咽硬唇口焦躁，吸吸少气，不得多语。”在中医学理论上，王冰撰成《素问释文》一书，其对《黄帝内经》的湛深研究，提出了“益火之源，以消阴翳；壮水之主，以制阳光，故曰求其属也。”的名论。对明清两代的温病学家，如薛己、赵献可、张介宾、李中梓等温补命门学说的创立有很大启示。对中医肾病学的发展起着重要的作用。

宋代道士张君房校正秘阁道书撮其精要，撰成《云籍七笈》，书中载有“老君益寿散”，相传此方为治疗阳痿之名方。至明代，由方士邵应节等，加以删改更名为“龟灵集”，献给嘉靖帝，列为御用圣药，后由宫廷传至民间，成为传统名方。1920年前后，此药多次参加国内外展览，获得好评。宋代方剂专著《太平惠民和剂局方》中曾记载了大量治疗肾病的方剂，其实用价值颇高。如八正散、五淋散、石苇散治淋证，青娥丸治肾虚腰痛，都是行之有效的名方，且沿用至今。又如钱乙《小儿药证直诀》的六味地黄丸，开创了补肾方剂的先河，后世医家诸多补肾方剂的提出，多以此方为借鉴。

金元时期，朱丹溪提出“阳常有余，阴常不足”论，主张养阴，其从阴阳动静关系出发，认为阳主动，阴主静，人的生命活动，常处于阳动状态中，精血阴气最易耗伤。人不能避世而无物欲，物欲所感，则心为之动，心动则相火亦动，动则精自走，相火翕然而起，虽不交合，亦暗流而疏泄。所以人之一生，难成而易亏的唯有阴气，朱氏提醒人们平时要清心寡欲，保阴养精，病时更要维护阴气，重视滋阴降火。创补肾水，降阴火之“大补阴丸”以治疗阴虚火旺之梦遗，赤白浊等，并由此派生出补阴丸、龙虎丸、锁阳丸等方剂，成为滋阴派的代表。

明代，张景岳在《景岳全书·卷五十·新方八略》中曰：“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者，必阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭”。此种学术观点与王冰“壮水之主以制阳光，益火之源以消阴翳”之说相呼应，提出了阴阳双补之法。其在《内经》、《难经》“损其肾者益其精”，“精不足者补之以味”的思想为指导，以仲景之肾气丸及仲阳之地黄丸为基础，化裁出左归丸以补阴精，右归丸以补阳精，常选血肉有情之阿胶、龟板胶、鹿角胶助肾阴，填精髓。张景岳之学术观点，对后世医家有关肾病的理、法、方、药的提出产生了深远的影响。此外，赵献可的《医贯》一书，更将肾与补肾法的地位提到一个至高的地位。

清代，吴尚先《理渝骈文》记载外治法如“坐药法”（捣葱1斤坐身下，取其气，水自下）、“贴膏药法”（金仙膏贴心口，脐上）、“开鬼门法”（用麻黄等11味药煎浴取汗）、“洁净府法”（铺脐药饼、消河饼贴脐）等治疗水肿。另外，其用取嚏探吐法治疗小便不通，用五倍子粉贴脐或滋阴壮火膏贴丹田；男子房劳阴证用散阴膏贴背心、脐上等，此书集外治法治疗泌尿生殖系疾病之大成。

新中国成立后，中医肾病学无论从理论、临床及实验研究诸方面都有很大进展。各地陆续出版了许多有关肾病的著作，如：江苏邹云翔《中医肾病疗法》、天津张大宁的《肾病的中医治疗与探讨》、上海徐嵩年的《肾与膀胱证治经验》、甘肃王自立《生殖疾病的

中医治疗》，以及近年来出版的《男性学》等，从不同侧面论述了中医肾病的治疗经验。特别是近年来召开的国际和全国中医肾病学术会议，推动了各地对肾病的研究和探讨。使中医治疗急慢性肾炎、肾盂肾炎、前列腺炎、肾病综合征、糖尿病、急慢性肾功能衰竭、男性功能障碍、不育症等取得了显著效果。通过临床观察及实验研究使理、法、方、药及疗效评定更具科学性。天津市中医医院肾病研究室研制成功的治疗阳痿新药“肾灵散”及治疗慢性肾功能衰竭的“肾衰系列方”已引起国内外有关方面的重视。由此可见，随着时间的推移，中医肾病学作为一个独立的学科，将会更好地造福于人民。

## 中医肾病学的范围

中医肾病，系指以“肾”的病理变化为主要病机的一组疾病的总称。

从范围上讲，中医肾病概括了现代医学的泌尿系统疾病，部分生殖系统疾病与内分泌系统疾病，以及其它有关疾病。具体讲包括如下病证：五迟五软、痴呆、腰痠腰痛、淋证、尿浊、尿血、水肿、癃闭、关格、遗尿、小便不禁、遗精、早泄、血精、阳痿、性淡漠、不射精、女子不孕、男子不育、耳鸣耳聋、脱发、消渴等等。中医肾病学除论述了上述疾病的病因病机、辨证论治外，还包括与肾相关的肺系病症、脾胃系病症、心系病症、肝胆系病症、气血津液系病症以及急症系病症等。

# 第一章 肾的解剖与生理

## 第一节 肾的解剖与形态

肾，俗名腰子，“形如豇豆”即所谓“外凸内凹”，如豆角形。肾有两枚，均位于腹腔的背侧，外呈黑色或黑紫，裹以脂膜，大小视人高矮而异。《难经正义》云：“长约三寸，阔约寸半，厚约七八分……人高肾大，人矮肾小”。可见，古人对肾的形态的认识，与现代解剖学上的外观基本相似。《难经·三十六难》记载“左者为肾，右者为命门”，“左右”的涵义当从其功能理解，并非解剖部位。其确切的解剖位置，应从前、后、上、下、左、右来认识。以前后而论，京门、肾俞是其适当位置，《难经本义》载：“肾俞（二穴）在十四椎下，夹脊两旁各一寸五分；肾募、京门二穴，在腰中季肋（下一寸八分）。”以上下而分，“上缘当胸椎十一节，下缘当腰椎第三节”。以左右来谈，“左右分列”“在肝（脾）之下”，亦“当胃下两旁”。《难经正义》谈得极明白：“肾左上上脾胃及大肠下回盖之，右上有肝及大肠上回盖之”，“腰为肾之府”，肾位腰部，这说明古人不但对肾脏的解剖部位相当明确，而且也极为重视。至于肾的重量，医家之说颇有不同，《难经》云其“重一斤一两”。李士材云“一斤二两”。而《难经正义》云：肾“形如猪腰子，重约三至四两”。根据现代解剖学所得，两肾共重0.260—0.300公斤，与《难经正义》之说近似。据《灵枢·本藏》记载，肾小、肾端正、肾坚均为正常，反之，肾大、肾高、肾下、肾脆、肾偏倾均为病态。

从经脉来讲，肾的本经一足少阴经：起于足小趾下，斜行于足心（涌泉），至内踝后（太溪），下入足跟，上沿小腿内侧后缘，至腓内侧，上股内侧后缘入脊内（长强），贯脊至腰，属肾，络膀胱。其分支从脊内分出，由会阴上经腹，走胸，止于府穴。直行者从肾上贯肝膈，入肺，沿喉咙，挟舌根部。

## 第二节 肾的生理

祖国医学认为，肾是先天之本，分为“精”和“气”两部分，合之称为“精气”。从临床实际而言，肾精与肾阴、肾水；肾气与肾阳、命门火等概念是一致的。肾精是肾气的物质基础，肾气又是肾精补充的重要动力，两者互相依存，完成肾的整体功能，古人称之为“水火之脏，阴阳之宅”，为一坎“☵”卦。

### 一、肾的生理特性

（一）肾为阴中之阴 肾居腹中（腹为阴中之阴），肾又居最下，说明肾之秉性属阴之阴藏。故《灵枢·顺气一曰分四时》云：“肾为牝藏”。

（二）肾为多气少血之经 《素问·血气形态篇》认为：“少阴常少血多气”。经脉

气血多少，可影响及脏腑，使肾脏表现以精为体，以阳为用。

(三) 肾为水火之枢 枢者，门户之枢要，为阴阳出入开合之枢机。《续名医类案》曰：“少阴上火下水而主均，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，肾藏衰，形体皆极；八八则齿发去。”又说“人生十岁，五脏始走，血气已通，其气在下，故好走；二十岁，血气始盛，肌肉方长，故好趋；三十岁，五脏大定，肌肉坚固，血脉盛满，故好步；四十岁，五脏六腑十二经脉，皆大盛以平定，腠理始疏，荣华颓落，发颇斑白，平盛不摇，故好坐；五十岁，肝气始衰，肝叶始薄，胆汁始灭，目始不明；六十岁，心气始衰，苦忧悲，血气懈惰，故好卧；七十岁，脾气虚，皮肤枯；八十岁，肺气衰，魄离故言善误；……”。其一肾寓水火，从阳为开，从阴为合；其二手少阴心属火，足少阴肾属水，亦兼水火二气之义，故为阴阳开合之枢。

(四) 肾恶燥 肾主水藏精，喜润而恶燥烈之品。只有水火濡润，才能维持正常之功能。

## 二、肾的生理功能

(一) 肾与人体生长发育 肾藏精，为先天之本，寓元阴元阳，主生长发育。《灵枢》谓：“人始生，先成精”。《素问》亦云：“夫精者，身之本也”。肾主藏精，故为先天之本。元阴指阴精，元阳指元气，景岳云：“元阴元阳，所谓先天之气也”，它在人的生命活动——从孕育成形到发育壮大的整个过程中起着决定性的作用。肾中阴阳犹如水火一样内寄于肾，故前人谓之“水火之宅”，两者相互制约，相互依存，维持人体生理上的动态平衡。中医学认为，人体的生长发育和衰老过程，就是由于肾之精气盛衰所造成。《内经》指出：“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……”以及“百岁，五脏皆虚，神气皆去，形骸独居而终矣。”等等皆指于此。

(二) 肾与呼吸 肾主纳气，为气之根。中医认为，人体的呼吸要靠肺肾两脏来完成，呼吸固然靠肺，但吸入之气，必须下及于肾，由肾气为之摄纳，故有“肺主呼气，肾主纳气”之说。只有肾气充沛，摄纳正常，才能使肺的气道通畅，呼吸均匀。若人体肾虚不能纳气时，则会出现呼多吸少的症状。《慎斋遗书》说：“人之生死关乎气，气纳则为宝，气纳则归肾，气不纳则不归肾，气不归肾者，谓脾胃之气不到肾也”。

(三) 肾与消化 人体的消化主要靠脾胃，但亦与肾有关。肾阳可以温煦脾胃，促进水谷的消化，好象是要煮熟一锅稀粥一样，既要有锅（胃主受纳），又要有勺（脾主运化），还要有火（肾阳的温煦），三者缺一不可，命门火衰时，水谷得不到很好的消化，可出现脾肾阳虚而致的慢性腹泻。

(四) 肾与生殖 肾主生殖。两者有着直接的关系。性的成熟衰退直接受肾的影响，另一方面，一些生殖系统的病变往往责之于肾，肾气不足，肾精亏损等可致阳痿、遗精、早泄、不孕等症，从肾论治，多可收效。

(五) 肾与水液代谢 人体水液代谢主要依于肺、脾、肾三脏功能的正常运行。肾主水，小便的开阖主要与肾有关。肾气充足，气化正常，则开关有度。开，则代谢的水液得以排出；合，则机体需要的水液能以在体内存留。《素问·逆调论》说：“肾者水脏，主津液”。若肾脏出现病变时，则易导致开阖功能的失常。糖尿病、肾炎、肾功能衰竭等出现尿多、尿少、水肿、腹水等症状时，应考虑肾脏的变化，采取相应的治法。

(六) 肾与骨、髓、脑、齿、发、腰、耳及二阴 肾主藏精，而精能生髓，髓居骨中，骨赖髓养。所以《素问·宣明五气篇》云：“肾主骨”。《阴阳应象大论》云：“肾主骨髓”。肾足则骨坚，发育正常。若肾精虚少，骨髓化源不足，不能营养骨髓，则骨脆弱无力，发育不良。《素问·痿论》说：“肾气热，则腰脊不举，骨枯而髓减，发为骨痿。”

髓有骨髓和脊髓之分，脊髓上通于脑，故“脑为髓之海”，肾脏充盛，则脑髓健，反之，则髓海不足，健忘失眠。

肾主骨，齿为骨之余，牙齿也有赖于肾精的充养，肾精充足则牙齿坚固，肾精不足，则牙齿松动，甚至脱落。

发为肾之外候，又为血之余，“精血亦同源”，故毛发的生长、脱落、润泽、枯槁均与肾的精气盛衰密切相关。青壮年肾精充沛，毛发光泽；老年人肾气虚衰，毛发变白而脱落。《素问》云：“肾之合骨也，其荣发也。”

腰为肾之府，肾虚则腰痠腰痛。《素问·脉要精微论》：“腰者，肾之府，转摇不能，肾将惫矣。”

肾开窍于耳。《灵枢·脉度篇》云：“肾气通于耳，肾和则耳能闻五音矣。”耳的听觉功能，有赖于肾的精气充养。若肾精不足，则耳聋、耳鸣。

二阴指前阴外生殖器和后阴肛门。前阴有排尿和生殖的作用。尿液的排泄，有赖于肾的气化。肾阳不足，气化不利，则见尿频、尿少或遗尿。人体生殖机能又为肾所主。大便的排泄，也受到肾的气化作用，才能顺利排泄。肾阴亏损可致大便秘结，肾阳虚衰则大便不通，肾气不固可致久泄滑脱。临床上，采用补肾疗法，常可收效。

### 第三节 肾与其它脏腑经脉的关系

#### 一、肾与其它脏腑的关系

(一) 肾与肺的关系 从经脉连系来说“肾足少阴之脉……其直者，从肾上贯膈，入肺中……”（《灵枢·经脉》）。“肾上贯膈，入肺中”，指出肺肾两脏的经脉络属关系。

从功能方面来说，应当从三方面去理解。其一是“肾将两脏”。《灵枢·本输》云：“肾合膀胱，膀胱者津液之府，少阴属肾，肾上连肺，故将两脏。三焦者中渎之府也”。实际上这里的两脏是指两腑，即三焦与膀胱，前者为中渎之腑，后者为津液之腑，肾所以能将两脏，是因为肾上连肺之故。其二是“气水相关”，高士宗云：“肾为水脏，合膀胱水腑，随太阳之气，出皮予以合肺，肺者天也，水天一气，运行不息”（《医学真传》）。蒸水为气，气化为水，气水关系，即肺肾关系。肺为水之上源，肾为水之下源，气水本是一家，“金水同是一源”（《叶天士医案》）。其三“金水相生”，肺肾是母子两脏，肺

乃肾之母，肾乃肺之子，一方面金生水，即母养子；另一方面水又生金，即子养母。赵养葵说：“人皆曰金生水，余独曰水生金者。盖肺气夜卧则归藏于肾水之中，肾中火炎则金为火刑而不能归，无火则水冷金寒亦不能归。……或壮水之主，或益火之源，金自水中生矣”（《医贯》）。说明肺肾关系就是金水相生的关系，金水相生有其两重性。其四“权衡呼吸运动”，《难经·四难》云：“呼出心与肺，吸入肾与肝”。职司呼吸者主要在肺肾，所以“肺出气，肾纳气，肺为气之主，肾为气之根”（赵氏《医贯》转引《仁斋直指》）。呼吸运动中的呼与吸，总是处在权衡之中，也就是说，在正常情况下，一呼一吸不疾不徐是肺肾生理平衡的结果。这正是《素问·经脉别论》所说“气归权衡”的道理。罗东逸云“所谓权衡者，肺肾是也。肺主上焦，肾主下焦。肺主降，肾主升，肺主呼，肾主吸。肾主纳气，肺主出气。凡一身之气，其经纬本未出纳之序，皆二脏为之。一散气而持其平，若衡然，轻重缓急出入差累黍，以镇气而归其根；若权然，上下升降不使断续间歇。是二脏权衡之用也”（《内经博议》）。

（二）肾与肝的关系 《灵枢·经脉》云：“足少阴肾之脉……其直者，从肾上贯肝膈……”。肾足少阴脉“从肾上贯肝膈”就沟通了肝肾的经脉联系。历代医家在讨论肾、肝关系时着重从“水生木”的母子关系，侧重于“乙癸同源”的关系。石寿棠说：“肾中真气，因肾阳蒸运上通于各脏腑之阴，阳助阴升以养木，则木气繁荣，血充而气畅矣”（《医源》）。若进一步去理解肾是如何滋养肝的机制，就应从肾水、肾阳两方面去理解。从水不涵木，只认识肾阴滋养肝阴的一方面，忽视了肾阳温养肝阳的另一面。如华岫云：“肝为肝木之脏，因有相火内寄，体阴用阳，其性刚，主动主升，全赖肾水以涵之……则刚劲之性，得以柔和之体，遂其条达畅茂之性矣”（《临证指南医案》按语）。而何梦瑶“肾水为命门之火所蒸，化气上升，肝气受益”（《医编》）和罗东逸“若胆家真是畏而怯，属命门火衰，当以乙癸同源而治”（《名医方论·温胆汤条》）。可以看出肾水滋养肝阴，而肾阳可以温肝胆。其二精血同源，肝藏血，肾藏精，罗东逸云：“精血体润，皆属于水”（《名医汇辨》）。男子以精为主，女子以血为主，男子以肾为先天，女子以肝为先天，从生殖功能来理解“乙癸同源”，也是有其实际意义的。其三奇经八脉隶属于肝肾，这也是乙癸同源的生理基础。

（三）肾与脾的关系 肾、脾在人体生命运动中的重要性，人所共知。脾为后天之本，肾为先天之本。若从脾、肾两脏而言。则后天必本先天为主宰，先天必赖后天为滋养，所以张景岳云：“以精气言，则肾精之化，因于脾胃；以火土而言，则土中阳气，根于命门”（《类经》），可谓切中肯綮。

肾与脾并无直接的经脉联系，理解肾、脾关系应当从脏腑生克制化方面去理解。因肾为水脏，寓真阴真阳，所以肾对脾的资助包括了命火生脾土和肾水养脾土。严用和云：“肾气若壮，丹田火盛，上蒸脾土；脾土温和，中焦自治”（《济生方》）。说明脾土的运化熟腐必赖命火的蒸腾，是命火生脾土的一面。柯韵伯曰：“人知火能生土，而不知水能生土；知土为水仇，而不知土为水母……太阴湿土，真阴所生，是水之子也；真阴之子，故曰太阴”（罗东逸《名医方论》转引）。王九峰曰：“脾阴赖肾水以濡润”。说明脾的消化运输，固赖于命火，亦有赖于肾水。而脾肾又有相克的关系。《类经》曰：“水得土克，而成屏障之用”。《圣济总录》曰：“肾，水也，脾土制之，水乃下行”。说明土能制水，必须脾土健运。土能制水的另一个涵义是土能养水，肾闭藏，赖脾胃阴精以涵育，

肾火藏纳，赖水土润燥以平衡。正如章虚谷云：“脾胃之能生化者，实肾中元阳之鼓舞，而元阳以固密为贵。其所以能固密者，又赖脾胃生化阴精以涵育耳”。

（四）肾与心的关系 因肾足少阴之脉，“其支者，从肺出络心”（《灵枢·经脉》），从而构成了心肾两脏的经脉联系。而且，人的营气循行，从手太阴开始，至足厥阴而终，其中：“上行注肾，从肾注心”（《灵枢·营气》），且“心有二系，一则上与肺相通，一则自肺叶曲折而后，并脊脊细络相连，贯脊通髓，而与肾相通”（《医旨绪余》），说明心肾的经络联系是比较密切的。

心肾在功能方面的联系主要表现为水火相交。心为火脏，肾为水脏，心为阳中之阳，肾为阴中之阴。表现的形式是水升火降。周慎斋曰：“心肾相交，全凭升降。而心气之降，由肾气之升；肾气之升，又因心气之降。夫肾属水，水性就下，如何而升？盖因水中有真阳，故水亦随阳而升至心，则生心中之火；心属火，火性炎上，如何而降？盖因火中有真阴，故亦随水降至肾，则生肾中之水。升降者水火，其所以使之升降者，水火中之真阴真阳也。真阴真阳者，心肾中之真气也”（《慎斋遗书》）。此外，心肾相交，水火升降而反映在精、气、神、志的相互作用上，戴思恭曰：“心以神为主，阳为用；肾以志为主，阴为用。阳则气也火也，阴则精也水也，及乎水火既济，全在阴精上承，以安其神；阳气下藏，以定其志”（《推求师意》）。寤寐、动静、神志的变化，均反映出水火相交的平衡。后人也有提出君火，相火也与心肾有关，但相火寄于命门。

（五）肾与心包络的关系 心包络简称包络，又名“膻中”，是护心主包膜及系心之脉络，它属于十二经脉中手厥阴联系的一个脏，故作为一个单独脏腑而存在。在《内经》中有“包络者，系于肾”，“月事不来者，包脉闭也。包脉者，属心而络于胞中”（《素问·评热论》）的记载，李东垣在论相火时，把心包络与女子胞常混在一起，其实“包络”、“包脉”指子宫即女子胞。心包络与肾有关系原因之一为心包络从属于心，肾与心的关系是通过心包络来联系的，心包络能代心行令，所以从君相火去认识，关系还是密切的。张志聪说：“包络者，包络于心下，多血而主脉，为君主之相，犹肾与膀胱之合也”（《侣山气类辨》）。之二，许多医家认为，“心包络者肾之配”（《格致余论》），“命门即心包络”（《东医宝鉴》），由之可知心包络与肾命相关。

（六）肾与膀胱的关系 肾与膀胱相表里，主要表现在：其一是经脉络属，足少阴肾之脉络膀胱，足太阳膀胱之脉络肾，两经的内部脏腑互相联络，《灵枢·本输》曰：“肾合膀胱”；《难经·三十五难》曰：“膀胱者肾之府”；其二是功能相关，膀胱为津液之府，气化则能生，而膀胱的气化功能，主要依赖肾阳蒸动，两者是不可分割的。

（七）肾与三焦的关系 《灵枢·本藏》提出：“肾合三焦、膀胱”。从组织上说，三焦根于肾气”（唐容川语）；从功能上说，三焦与膀胱均能助肾调节水液，三焦为水道，膀胱为水府。三焦功能的发挥，要通过肺、脾、肾来体现，而行水，制水都必须有从源到流的过程，这个行水渠道唯三焦才能完成。后人从《难经·八难》“肾间动气为三焦之源”立论，李时珍说：“三焦为元气之别使，命门为三焦之本元，盖一原一委也。命门指所属之府而名，三焦指分治之部而名，一以体名，一以用名”（《本草纲目·果部·胡桃》），由此“三焦为命火之用，命门为三焦本原”之说渐兴。由此可见肾与三焦功能上的关系，是从水火两方面来认识的。

（八）肾与胞（胞宫）、精室的关系 这里的胞宫在女子是指子宫，在男子则指精室，多



数医家认为肾与胞宫与生殖有关。张景岳说：“男精、女血，皆聚于此”（《质疑录》）。

唐宗海说：“女子之胞，名子宫，名血海，以其行经，孕子也；男子之胞，名丹田，名气海，名精室，以其为呼吸之根，藏精之所也”。所不同的是“女子以血为主，则水从血化而为经水；男子以气为主，则血从水化而为精”（《医经精义》）。血海为藏精受胎之所，男精女血都赖肾气盛而始能生育，可见肾与胞宫、精室的关系，主要在生殖孕育方面。

（九）肾与脑的关系 脑为奇恒之府，其部位指上自头盖下至枕骨，“其俞上在于其盖，下在风府”（《灵枢·海论》），是一个包括裹在头的大颅框。脑是总“统一身骨节中精髓”（《名医汇粹》），故《素问·五脏生成篇》云：“诸髓者，皆属于脑”。脑主要是藏脑髓，藏于阴而象于地，藏而不泻。脑髓的生成依靠阴精的生成，从骨髓输送于脑，故《灵枢·五癯津液别论》云：“五谷之津液，和合而为膏者，内渗于骨空，补益脑髓”。

肾与脑的关系，从经络络属而论，主要是因为足太阳膀胱经与足少阴肾经相表里，《灵枢·经脉》云：“直者，从巅入络脑，下项挟脊，抵腰中，入循膂，络肾属膀胱”。奇经八脉中的督脉，贯脊属肾，上至风府，入属于脑，或者兼及冲脉，或者任督并行，冲任督一源三歧，三脉均可领肾气上行至脑。沈金鳌说：督脉乃“精气升降之道路”（《杂病源流犀烛》）。从功能上来讲，肾精与脑髓生成互关，“人始生，先成精，精成而脑髓生”（《灵枢·经脉》）。由于肾主骨而藏精，先天之精和后天之精组合而生成骨髓和脑髓，故张景岳说：“精藏于肾，肾通于脑，……故精成而后脑髓生”（《类经》）。同时肾和脑又相互为用，肾之精髓，灌注骨孔，汇集全身主骨的脊髓而上输于脑，使脑得其养，循脊而又下输于肾，而肾为“作强之官，伎巧出焉”，又通过脑来体现。《灵枢·海论》：“髓海有余，则轻劲多力”，脑由肾精所养，肾赖脑助其用，张锡纯说：“脑为髓海，乃聚髓之处，非生髓之处，究其本源，实由肾中真阴真阳之气，酝酿化合而成，缘督脉上升而贯注于脑”（《医学衷中参西录》）。《医参》亦云：“脑髓纯者灵，杂者钝，耳目皆由以属令，故聪明焉”（《医述》引）。

## 二、肾与经脉的关系

肾与躯体许多部位有着广泛联系，这种联系与经脉“行气血、营阴阳、濡关节”的作用是分不开的，其中有本经——足少阴肾及其表里的经络——足太阳膀胱经关系密切，且与奇经八脉有着广泛的络属关系。

（一）表里经脉 足少阴肾与足太阳膀胱是互为表里的两条经脉，互相络属。一方面足少阴与足太阳通过别脉相联系，如《灵枢·经脉》云：“足少阴之别，名曰太冲，当踝后绕跟别走太阳。其别者，并经上走于心包下，外贯腰脊”，这里“踝后绕跟别走太阳”及“外贯腰脊”正是其络属的路径；另一方面足太阳与足少阴亦相联系，足太阳之脉，从头至足“下注小指之端，循足心注足少阴，下行注肾”。且其正行之经“内挟脊，抵腰中，入循膂，络肾，属膀胱”（《灵枢·经脉》）。这就明显说明这两者的内在联系，即使足太阳之别脉也是联系足少阴的。《灵枢·经脉》云：“足太阳之别，名曰飞扬，去踝七寸，别少走阴”。

另外在十二正经中，肾与其它经脉也有联系。如，手足少阴皆系六本，足少阴“其支者从肺出络心”，足少阴“上行注肾，从肾注心”。又如心与心包本同一脉，足少阴连心