

# 肾脏病

何立群  
编著

## 中医 辨治

新探

• 何立群 编著 •

# 肾脏病中医辨证新探



• 人民卫生出版社 •

## 图书在版编目(CIP)数据

肾脏病中医辨治新探/何立群编著. —北京:  
人民卫生出版社, 2009. 2

ISBN 978-7-117-11124-9

I. 肾… II. 何… III. 肾病(中医)-辨证论治  
IV. R256.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 199228 号

## 肾脏病中医辨治新探

编 著: 何立群

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 11.375

字 数: 226 千字

版 次: 2009 年 2 月第 1 版 2009 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11124-9/R·11125

定 价: 25.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

# 序



中医学是人类宝贵的财富,是一门古老而又年轻的科学。“古老”是指它的理论形成已经距今 2000 多年了,在这漫长的时间里,理论指导临床,在临床中反复实践,不断总结,不断深化,不断涌现新的认识、新的方法、新的经验;“年轻”是指它在不同历史时期,与当时的自然和人文科学的发展紧密结合在一起,在临床实践中有所发挥,有所发展,有所创新。漫长的历史发展表明,中医学是一门实践性很强的科学。其理论的源泉是在临床,而且从唐朝开始,在太医院已开始分科,使医疗实践的认识更深入,治疗的手段针对性更强;在现代和现代的发展中,中医学的临床从以诊所为主到进入医院,从一般性医院到综合性医院到中医医院,从医院的大科向专科发展。与此同时,中医学的理论不断得到深化。近 50 年来,中医药在临床学科的诊治领域发展很快,已经从一般内科病证,深入到各个系统疾病,如从肾主水、脾主运化、肺主宣发功能失常而出现水肿、关格、淋证、癃闭等病证的辨证论治发展到肾脏病专科疾病以辨证论治为主结合其他方法(包括西医药)进行治疗,从而在此基础上建立了中医肾脏科。由于该学科有中医特色和优势,显示出临床独特疗效,故引起国内外同行专家的高度关注。

肾脏病是临床常见病,其中一部分也是疑难病,严重危害

## 序

人民的生命健康。据统计,全球因慢性肾衰竭进行透析的人数不断增加:1990年为42.6万,2000年为106.5万,预计2010年将达到200余万人。由于每例透析的费用每年需65,000美元,肾移植也需40,000美元,除发达国家外,在大多数发展中国家和地区终末期肾脏病大量的患者至今还无法得到及时的透析或移植治疗。

中医药在防治肾脏疾病方面有着独特的优势,许多让西医束手无策的肾脏专科疾病,经中医辨证施治后,临床得到明显的缓解。现代药理及病理研究发现,部分中药能够改善患者的血凝状态,纠正脂质代谢紊乱,改善机体免疫状态,进而改善肾小球的代谢状况,阻止肾纤维化,保护残存肾单位;对于接受透析或肾移植的患者,中医药还能减少相关并发症,改善生活质量。中医药的作用越来越得到人们的广泛关注,中西医发挥各自特色,优势互补,进一步提高疗效的观念也日益被认同,为肾脏病的防治发挥重要作用。

立群主任医师从事肾脏病研究已经26年了,在长期的临床实践中,勤奋学习,刻苦钻研,不仅打好大内科的临床基础,系统地掌握肾脏内科的诊疗常规和操作技术,而且先师从于著名的中西医结合肾病专家钟念文教授,掌握运用现代科学手段研究肾脏病的方法和中西医结合治疗肾脏病经验,如肾病从风论治、小剂量激素加中医治疗肾病综合征经验等,后师从著名的中医内科专家蔡淦教授,掌握运用李东垣脾胃学说指导肾脏病诊治的经验。从2000年起,在全国中医药学会肾病专业委员会中担任副主任委员兼秘书长主持中医肾病学术

工作,为人谦逊,团结国内肾病专家,团结医院和科室同道,承担多项科研课题,获得多个奖项,成为上海市医学领军人才。他走出国门,参加国际学术会议,与美国耶鲁大学、Baylor 医学院、加州大学和日本富山医科大学等国外知名大学保持良好的合作关系。他运用中医药的理论和方药进行肾脏病方面的研究引起国外学者的高度关注。近年来,他把在肾脏病领域里运用中医经典理论研究的新认识、新方法、新经验进行总结,汇成书稿,吾有幸而先睹为快,收益颇多,乐为之序。

中华中医药学会内科分会常委 肾病专业主任委员

上海中医药大学教授 博士生导师

沈庆法

2008年5月20日

# 目 录

第 1 章 肾病的中医论治理论探讨	1
第 1 节 肾病概念内涵与外延	2
第 2 节 肾病与湿热	7
第 3 节 肾病与舌诊	26
第 4 节 肾病辨证分型	37
第 2 章 肾病的临床治疗特色概说	55
第 1 节 名老中医经验及发挥	55
第 2 节 治疗肾脏专病经验	86
第 3 章 肾病治疗的难点	103
第 1 节 水肿的治疗	104
第 2 节 蛋白尿的治疗	105
第 3 节 血尿的治疗	107
第 4 节 降尿酸的治疗	109
第 4 章 糖尿病肾病的治疗经验	112
第 1 节 糖尿病肾病的中医药研究现状	112
第 2 节 中医临床辨证论治糖尿病肾病的经验	119
第 3 节 通络益肾合剂治疗糖尿病肾病	121
第 4 节 糖肾宁治疗糖尿病肾病	125

## 目 录

第 5 章 慢性肾功能衰竭的治疗经验·····	145
第 1 节 慢性肾功能衰竭的中医药研究现状·····	145
第 2 节 中医临床辨证论治慢性肾功能衰竭的 经验·····	162
第 3 节 尿毒宁治疗慢性肾功能衰竭·····	163
第 4 节 降氮汤治疗慢性肾功能衰竭·····	169
第 5 节 抗纤灵冲剂治疗慢性肾功能衰竭·····	172
第 6 节 健脾清化方治疗慢性肾功能衰竭·····	191
第 7 节 肾衰冲剂治疗慢性肾功能衰竭·····	223
第 8 节 抗纤灵 2 号方治疗慢性肾功能衰竭·····	237
第 9 节 丹参治疗慢性肾功能衰竭·····	250
第 10 节 红花治疗慢性肾功能衰竭·····	253
 第 6 章 肾脏病临床热点和研究重点·····	 274
第 1 节 临床热点与思考·····	274
第 2 节 研究重点与设想·····	283
 附篇:新型慢性肾病实验模型的建立·····	 305
第 1 节 阳离子化牛血清白蛋白制作慢性肾衰 动物模型·····	305
第 2 节 大鼠肾大部切除诱发慢性肾衰模型·····	308
第 3 节 新型尿酸性肾病动物模型·····	312
第 4 节 单纯膀胱内注射不结扎输尿管急性肾盂 肾炎大鼠模型·····	317
第 5 节 改良法大肠埃希菌急性肾盂肾炎大鼠	



## 目 录

	模型·····	322
第 6 节	有大量蛋白尿的慢性肾衰动物模型·····	326
第 7 节	慢性马兜铃酸肾病大鼠模型的建立·····	334
第 8 节	局灶节段性肾小球硬化的动物模型的 建立·····	341

## 肾病的中医论治理论探讨

关于中医药如何在继承传统的基础上面向现代,走向世界,迎接现代医学的挑战,业内专家见仁见智,发表了诸多建设性的意见。笔者也认为,中医药走向世界,必须从基础理论入手,因为只有理论上的突破,才能带来临床、科研的实质性进展,否则临床经验的总结、科研成果的评价都将是无本之木。笔者过去的科研和临床实践已经充分印证了这一点。同时对中医药学术思想的继承与发展问题进行了积极的探索与思考。在这方面,主要借助哲学上的界点理论进行了中医辨证客观化和慢性肾炎中医辨证客观化研究思路的探讨,力图从哲学认识论和方法论的高度对中医辨证和临床研究的客观化研究提供思路。结合所从事专业,对中医肾病相关概念和理论的内涵与外延进行了初步的界定,力图对中医肾病研究的发展有所裨益。除此之外,还结合临床和科研实际,进行了脾胃湿热理论在慢性肾功能衰竭治疗中的应用探讨,以及慢性肾功能衰竭患者红细胞免疫、血与尿 $\beta_2$ 微球蛋白和舌象等客观指标与不同中医证型的相关性研究,力图为前面的理论认识提供可行的和具体的范本。

## 第1节 肾病概念内涵与外延

加强学科内涵和外延的研究,是提高学科建设水平的一个重要内容,中医肾病学作为中医内科学的一个主要学科分支,已成为目前三级学科中发展完善,较具优势的学科之一。随着临床、教学和科研的不断进步,其内涵不断充实和完善,因此,对于其内涵和外延的阐释将有助于该学科自身教学、科研和临床的持续发展。

### 一、肾的生理和病理认识

#### (一) 肾的生理

肾是五脏之一,由于肾之生理功能极为重要,为人体生命之根,故常把肾称为先天之本,其功能主要表现在三个方面:一主藏精;二主水;三主纳气。肾在五行中属水,通于冬气,有水藏之称。《素问·上古天真论》曰:“肾者主水,受五脏六腑之精而藏之”。肾主水是指在肾的主持下,与肺、脾、膀胱、三焦等脏器协作完成人体水液代谢。明代张景岳提出肾为水火之脏、寓真阴真阳,为五脏六腑阴阳的根本,五脏之阴气非此不能滋,五脏之阳气非此不能发。故有“阴阳之本”之称,因此阐述肾的生理功能离不开肾的精气阴阳。李中梓又提出“肾为先天之本,脾为后天之本”,更强调肾为生命的关键所在。肾在体合骨,其华在发,在志为恐,在液为唾,开窍于耳及前后二阴。肾为先天之本、五脏之根、转血之府、水火之宅、枢机之

## 第1章 肾病的中医论治理论探讨

源。肾与其他脏腑在生理上有密切联系,有“心肾相交、水火相济”、“乙癸同源”、“肺为气之主,肾为气之根”“肾为先天之本,脾为后天之本”等论说。故肾病一方面使机体从根本上受到损伤,另一方面使其他脏腑也受到影响。

### (二) 肾的病理

肾藏精,主水液。若肾精失于封藏,或精气不充,可导致生殖功能不良,而出现阳痿、遗精早泄等;若肾中精气蒸腾气化失常,可导致水液运化障碍,而出现水肿、癃闭等。肾的主要病理有:肾气不固,封藏固摄之权减弱,精关不固或膀胱失约,出现滑精,或尿频遗尿;肾阳虚衰,温煦失职,气化无权,因而发生畏寒肢冷、性功能衰弱以及水邪泛滥等;阳虚水泛,肾阳虚衰不能温化水液,致水邪泛滥,外溢肌肤;阴虚火旺,房事不节或热病后期,耗伤肾阴,阴虚生内热,水亏则火浮,见潮热盗汗、颧红唇赤、阳强易举、口燥咽干等。肾与膀胱相表里,膀胱湿热,阻碍气化,则小便滴沥不畅;热盛则尿赤,湿盛则尿浊,湿热伤及阴络则尿血。

### (三) 与肾相关的病证和病理产物

在中医古籍中,虽然没有各类肾脏疾病的名称,但有与之相关的症状及证候,如水肿、尿血、淋证、癃闭、关格、溺毒等,均有较详细的记载。由此形成相关的病理产物,如湿浊、瘀血、水湿、痰饮,这些病理产物在肾的功能失调以后形成,反过来又可导致肾脏病产生或者加剧原有的肾脏病病情,对此病因、病机和实质的研究是目前中医肾病学科的热点之一。综上所述,中医的“肾”,除具有现代医学的泌尿和维持体内水、

## 第1章 肾病的中医论治理论探讨

电解质平衡,以及调节血压、刺激造血、影响钙磷代谢的功能外,尚具有更加广泛的作用,其实际涵盖了现代医学泌尿、生殖、内分泌、代谢、结缔组织及老年病等多个范畴。所以肾和肾病的概念内容十分丰富,对于其内涵和外延的研究,不仅可以寻找治疗肾病的有效方法,而且在认识疾病的轻重预后上有重要的意义,也是其他疾病治疗上的一个有力依据。

### 二、中医肾病的主要范围

根据历代医家的论述,结合现在临床上的具体情况,分为以下三类。

#### (一) 主藏精病证类

1. 与生长、发育和生殖有关的病证,如不育、不孕、遗精、阳痿、滑精、精少等。至于儿科的五软(头软、项软、口软、四肢软、肌肉软)、五迟(立迟、行迟、发迟、齿迟、语迟)、肾疳等病证亦属肾病的范围。

2. 由肾精亏损所致的耳聋、耳鸣、脑鸣、健忘、腰酸、腰痛、脱发等病证。

#### (二) 主水病证类

1. 与肾不主水,造成水液代谢障碍有关的病证,如水肿、关格、肾着等。

2. 与膀胱不利有关的病证,如淋证、癃闭、遗尿、转胞、小便不利、小便不禁等。

3. 其他病证类,包括其他脏腑疾病影响到肾的病证,如肾喘、肾泄、肾哮、肾消等。

### 三、中医肾病学科的内涵和外延

中医肾病学科是运用中医药理论研究肾脏系统疾病的发生发展及辨证施治规律的一门临床学科,以“肾”为本的防治措施为其特色。近年来,以分子生物学、化学、物理、数学和基础医学的理论和技術为基础,其内容处在不断更新和深入的阶段。随着临床医学的迅速发展,依据不同病证类别、发生机制和防治特点,本学科还将进一步分化成下一层次诸多专科专病分支。肾病学科的形成在理论上,主要表现在对肾实质的探讨和对肾功能的研究方面。对肾实质探讨主要目的是寻找肾阴肾阳的物质基础。在现代医学中一些全然不同的疾病,如功能性子宫出血、支气管哮喘、妊娠毒血症、红斑狼疮、冠状动脉粥样硬化、神经衰弱当发展到某一阶段时,都可以用补肾、调整阴阳的方法而获效。既然对全然不同的病种,只要有肾虚见证时,异病就可以同治,就必然有其共同的物质基础。中医学的肾所包含的内容十分广泛,除现代医学中所说的肾脏本身以外,可以初步认为下丘脑-垂体-肾上腺皮质系统和下丘脑-垂体-性腺系统均属于“肾”的范畴。对于肾功能的研究,主要观察在内外因素影响下,破坏阴阳互根互制作用,丧失了相对平衡而使消长关系超出了一定程度,以致出现阴或阳的某一方面偏盛偏衰时,可见肾从生理状态向病理状态转化,由量变到质变,出现阴阳盛衰的病态改变。阴主里,其气寒,阴盛则阳抑,导致阳虚,阳虚生寒;阳主表,其气热,阳盛则耗阴,导致阴虚,阴虚生热,或阴虚及阳,形成阴阳两虚,

## 第1章 肾病的中医论治理论探讨

寒热错杂。阴盛与阳虚、阳盛与阴虚，成因虽不同，症状表现相似。由于阴主沉静，主抑制。若肾的功能处于衰退状态，无从产生功能活动，则生理功能下降，新陈代谢降低，病理产物积存，致使热量不足，呈现“内寒”反应状态，可以表现为许多新陈代谢降低的疾病，如甲状腺功能减退症、慢性肾小球肾炎等，这些疾病在治疗上常常可通过温阳药物而取得疗效。对肾的研究，对肾病的治疗，从理论到临床逐渐形成了一门独立的学科。目前，对这门学科可以总结出以下几个内容和特点：系统地总结古代医家对肾的理论的阐述和认识，总结古代医家著作里的丰富临床经验；在古代医家对肾的理论认识的基础上，进行长期的临床观察和大量的实验研究，运用现代科学手段来总结和提高；在中医肾的理论指导下，通过长期的临床观察和大量的实验研究，进一步提出研究的方向，使之能够更加深入和发展。

### 四、中医肾病学的展望

对于中医肾病学科来讲，加强其内涵建设的核心内容是努力发挥中医治疗肾脏疾病的特色和优势，促进中医药学术水平和防治疾病能力的提高，在切实继承前人的基础上，积极吸收当代先进科技成果，促进自身不断地发展。我们在长期的科研、教学和临床中，努力秉承上述原则，发挥中医特色，突出中医的优势，采用中医、中西医结合的综合治疗，治疗手段包括中医中药内治疗法、中药外治疗法、灌肠、静脉注射和针灸治疗等以及透析疗法，根据病情和病种的不同选用适当的

## 第1章 肾病的中医论治理论探讨

治疗手段。从不同研究方向开展了包括早中期慢性肾衰一体化治疗方案、中医药治疗肾病及中医药防治慢性肾小管间质病变等研究。多年的临床实践显示,通过特色的中医治疗可以明显提高了慢性肾病患者的临床疗效,改善临床症状,提高生存质量,延长生存期。研制出针对早中期慢性肾衰、肾病、糖尿病肾病、蛋白尿、血尿的特色用药,如尿毒宁冲剂、91肾衰冲剂、肾衰冲剂、抗纤灵冲剂、固本通络冲剂、糖肾宁冲剂、消白冲剂、血尿灵冲剂、黄芪胶囊等十余种,广泛用于世界各地的患者,取得了良好的社会效益和经济效益。

在今后的学科建设中,应继续加强学科的内涵和外延建设,做好中医肾病的文献整理、名老中医的经验整理、总结有效方药进行实验和临床应用研究。在此基础上,注重高层次人才的培养,加强病种的规范化制定,从而推动中医肾病规范、有效、持续发展。

## 第2节 肾病与湿热

湿热是由湿邪和热邪互结而成的一种致病因素,属于六淫之邪中的合邪。一般来说湿热并非一种独立的疾病,而是泛指一切由湿热之邪而引起的既是湿证,又是热证,表现为双重性的症候。湿邪有外湿与内湿之分,外来湿邪往往有一个郁而化热的过程,内湿的形成多由肺、脾、肾功能虚损,导致水液代谢障碍而发生,所以说,水湿是湿热产生的基础。



## 第1章 肾病的中医论治理论探讨

### 一、肾病湿热证的形成和病机变化

#### (一) 肾病湿热证的形成

肾脏病中湿热形成的原因,极其复杂既有外感所致的,也有湿热内生的,还有内外合邪以及药物饮食等原因,皆可使人产生湿热证。根据历代医家论述,结合现代临床分析,湿热的产生大概有以下几种因素。

1. 居住之处潮湿,或冒雨涉水,水湿之气内侵,或平素饮食不节,湿蕴于中,脾失健运,湿邪郁久化热,而成湿热。
2. 劳倦过度,损伤脾气,加上饮食失调,造成脾气亏损,累及肾气,水湿内生,郁而化热,酿成湿热。
3. 素体亏虚,或病后体弱,复感风热之邪,外邪与内湿相合,郁而化热,亦成湿热。
4. 长期服用大量激素,每致损真阴,抑真阳,使机体阴阳失调,水火失济,气化之机拂郁,水湿无以运行,内蕴为患,致使形成湿热之证。

总之湿热内盛的成因是多方面的,主要有以下几点:一是与体内因邪的性质有关,如素体阴虚,阴虚内热,当水湿形成之后与湿相合,即成湿热之证;二是难治性肾病综合征病程较长,湿郁日久,湿从热化,湿热内结;三是长期使用激素、雷公藤制剂、抗生素等药源因素,都有助湿化热之弊;四是阳气虚证过服温补之剂,使邪火妄动,与湿邪相结;五是病变过程中,热毒侵袭,与湿邪相搏,而成湿热之候;六是脏腑功能紊乱,体内毒素排出不畅,留滞于内,与湿