

MINGZHONGYI SHENBINGKE JUEJILIANGFANG

名中医



肾病科

绝技良方

总主编 吴大真 高丹枫 刘寿永
主 编 张胜容

名中医数十年临床体悟
浓缩成绝技妙法与方药
临床屡用屡效
冀望给同道一个阶梯
给患者一盏明灯

 科学技术文献出版社



名中医**肾病科**

绝技良方



科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

名中医肾病科绝技良方 / 张胜容主编. —北京: 科学技术文献出版社, 2009.2

(名中医绝技良方)

ISBN 978-7-5023-6211-9

I. 名... II. 张... III. 肾病(中医) - 验方 - 汇编
IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 178778 号

- | | |
|-------------|--|
| 出 版 者 | 科学技术文献出版社 |
| 地 址 | 北京市复兴路 15 号 (中央电视台西侧) 100038 |
| 图书编务部电话 | (010)51501739 |
| 图书发行部电话 | (010)51501720, (010) 51501722 (传真) |
| 邮 购 部 电 话 | (010)51501729 |
| 网 址 | http://www.stdph.com |
| E - m a i l | stdph@istic.ac.cn |
| 策 划 编 辑 | 袁其兴 |
| 责 任 编 辑 | 袁其兴 |
| 责 任 校 对 | 赵文珍 |
| 责 任 出 版 | 王杰馨 |
| 发 行 者 | 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销 |
| 印 刷 者 | 北京高迪印刷有限公司 |
| 版 (印) 次 | 2009 年 2 月第 1 版第 1 次印刷 |
| 开 本 | 650 × 950 16 开 |
| 字 数 | 163 千 |
| 印 张 | 14 彩插 2 |
| 印 数 | 1~5000 册 |
| 定 价 | 22.00 元 |

©版权所有 违法必究

购买本社图书, 凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换。

目 录

一、尿路感染……1

自拟清肾丸……治疗再发性尿路感染 /1

运用柴胡系列方剂……治疗尿路感染 /5

分五淋……治疗泌尿系感染 /12

从肝郁脾虚……治疗淋证 /17

自拟三仁通淋汤……治疗淋证 /19

二、肾炎……22

揉古人四法于一方……治疗紫癜性肾炎 /22

益气活血、清热利湿法……治疗乙型肝炎病毒相关肾小球肾炎 /26

健脾益气、活血化痰法……治疗肥胖相关性肾小球病 /31

治病求本……论治肾炎血尿 /36

分症状辨治肾炎肾病 /42

“补益、清化、通络法”……治疗 IgA 肾病 /49

辨证与辨病……治疗 IgA 肾病 /55

三、慢性肾功能衰竭……62

自拟滋阴清利汤……治疗阴虚火旺型慢性肾衰 /62

“肾络瘀痹”……治疗早中期慢性肾功能衰竭 /66

“三位一体法”……治疗慢性肾功能衰竭 /73

“整体功能代偿疗法”……治疗慢性肾功能衰竭 /78

- 滋肾活血解毒法……治疗慢性肾功能衰竭 /86
- 分期论治慢性肾衰 /90
- 分证论治慢性肾功能衰竭和慢性肾炎的高血压 /96
- 从脾胃论治慢性肾功能衰竭消化功能紊乱 /99
- 从“血热血瘀”辨证治疗药物性肾损害致慢性肾功能不全 /104
- 用六君子汤类方……治疗尿毒症胃的临床应用 /109
- 自拟滋肾祛风汤……治疗慢性肾功能不全患者急性痛风性关节炎 /114

四、糖尿病肾病……118

- 强调基础治疗糖尿病肾病 /118
- 滋肾通络方……治疗糖尿病肾病 /125
- 益气养阴化浊通络法……治疗糖尿病肾病 /131
- 自拟数方……治疗糖尿病肾病 /135
- 益气养阴、通络利湿……治疗糖尿病肾病 /141
- 从“痰、瘀、虚”……治疗糖尿病肾病 /146

五、蛋白尿……156

- “通络保肾复方”……治疗慢性肾脏疾病蛋白尿 /156
- 中医治疗蛋白尿 /161

六、肾病综合征……167

- 运用调理脾胃法……治疗难治性肾病综合征 /167

七、综合……173

- “活血利水”……治肾囊肿 /173
- 中医治疗高尿酸血症 /177
- 从虚实标本……治疗水肿病 /182

以益气活血、利水渗湿法·····治疗肾淀粉样变性病 /184	
自拟地龟汤类方·····治疗肾病 /189	
从“湿热伤血”·····论治慢性肾脏病 /196	
慢性肾脏病“三维护肾”治疗思路及其临床应用 /202	
五味消毒饮加味·····治疗肾病 /211	

一、尿路感染

自拟清肾丸……治疗再发性尿路感染

张炳厚，主任医师、教授、全国名老中医、原北京市中医药管理局局长，现任北京中医药学会会长、中华全国中医药学会常务理事、北京医师协会常务理事、北京同仁堂中医医院院长。张炳厚教授临证无论经方、时方，博采伤寒、温病，治诸方为一炉，摆脱门户之见，创出众多类方和通用方。如自拟清肾丸治疗尿路感染就是古方活用的典范，体现了张炳厚教授尚古而不泥古，尊古而有创新的学术风格。

【绝技妙法】

尿路感染是常见疾病，据我国普查统计，0.91%的人患有尿路感染，而女性的发病率则高达2.05%。尿路感染中再发性尿路感染的患者所占比例相当大。所谓再发性尿路感染，是指患者尿路感染治愈后不久，原致病菌再次出现而复发或与原先不同的致病菌侵入尿路引起的尿路感染。再发性尿路感染易侵犯上尿路导致肾盂肾炎，长期反复发作的肾盂肾炎又会影响肾功能，甚至引起尿毒症的发生。尿路感染虽是常见病，但却是危害人类健康的重要疾病之一。控制再发性尿路感染对于保护肾功能、防止肾衰的发生至关重要。

再发性尿路感染属中医“淋证”范畴。“淋”之名称始见于《内经》，而《金匱要略·消渴小便不利淋病》则对本病的症状进行了描述：

“淋之为病，小便如粟状，小腹弦急，痛引脐中。”可见古人总结“淋”是以排尿不畅、尿痛为主要症状的。以后人们对“淋”的认识逐渐丰富，并根据临床表现的不同将“淋”分为多种类型，故有“七淋”、“五淋”之说，并创立了多种治疗方法。多数医家认为“淋”早期以热为常见，多因喜食辛热肥甘之品，或嗜酒太过，酿成湿热，下注膀胱；或下阴不洁，秽浊之邪下注膀胱酿成湿热。后期则以劳淋为常见，多因久淋不愈，湿热耗伤正气及阴液，或久病体弱、劳累过度、房事不节导致肾气亏虚、下元不固。无论病史长短，多数病人“虚”与“热”并存。这与西医认为尿路感染是由于机体抵抗力薄弱、不良的生活习惯导致病原体入侵尿路所致是一致的。

肺、脾、肾三脏与水液运行密切相关，肺为水之上源，主宣发、肃降，脾为后天之本，主运化水湿，肾为水之下源，主气化，司膀胱的开合。三脏相互配合完成水液的运化。急性尿路感染以热淋、气淋为主要表现时，往往肺失宣肃的症状表现明显，而在再发性尿路感染中，由于膀胱湿热久稽不去，湿热由腑传至脏，使肾阴耗伤，一方面使膀胱开合不利，另一方面不能滋养脾气，日久脾失所养，使脾气亏虚，不能运化水湿。因此再发性尿路感染在肺、脾、肾三脏中是以脾肾亏虚为主，兼有膀胱湿热为特点。

近几十年来，虽广泛采用抗生素治疗尿路感染，但其发病率并未降低，特别是对再发性尿路感染，至今没有有效的治疗手段。在通常情况下，西医均采用小剂量、长疗程抗生素治疗。这不仅不易被病人接受，而且还可使耐药菌株增多，给治疗带来了相当大的难度。用中医中药治疗再发性尿路感染较单纯用抗生素治疗有一定的优势，并且方法很多。张炳厚教授在多年的临床实践中经过反复筛选，总结前人的经验，研制出了清肾丸，经过多年的使用发现其疗效肯定。

再发性尿路感染患者的特点：

(1) 病人有尿频、尿急、尿热、尿痛等一种或多种膀胱刺激症状，或仅有排尿不畅，可伴小腹胀痛，腰酸乏力，咽干夜甚，心烦口苦，或有发热，轻度浮肿，尿色红或黄。舌质红或暗红少津，苔薄白，薄黄或黄腻，脉滑或弦滑或沉细。

(2) 病人至少患过一次以上的尿路感染，经治疗症状消失、尿菌培养转阴后再次出现尿路感染的症状，清洁中段尿培养细菌数 $>10^5$ 个 /ml 或有 L 型菌生长。

(3) 尿常规中 LEU(+) 以上，镜检 WBC >10 个 /HP，BLD(-) ~ (+++), 镜检 RBC $2 \sim 10$ 个 /HP，甚至可出现肉眼血尿。尿 PRO(-) ~ (+); 尿 RBC 形态正常。

再发性尿路感染患者的中医证型有以下 3 种：

(1) 热淋为主要表现者，以尿频、急、热、痛为主要症状，伴小腹胀痛、发热、轻度浮肿。尿红或黄，舌红苔黄或黄腻，脉弦滑。

(2) 劳淋为主要表现者，排尿不畅、小腹坠痛、腰酸乏力、咽干夜甚、心烦口苦，或有轻度浮肿，舌黯红少津，苔薄白，薄黄或少，脉沉细。

(3) 热淋与劳淋并见者，热淋与劳淋症状并见。

【常用方药】

清肾丸组成：生地、熟地、生黄芪、怀山药、桑寄生、五味子、润玄参、大乌梅、肥知母、川黄柏、瞿麦、白茅根、蒲公英、石韦、滑石等。

由北京中医医院中心制剂室制成水丸，每瓶装药 60g，约含生药 45g。每人每次服清肾丸 10g，每日 3 次。

张炳厚教授创立的清肾丸一方，以补为主兼以清利，既能滋补脾肾、增强机体抵抗力，又有清利湿热之功效。健康的人体本身就有一套完整周密的防御体系，病人之所以生病是其防御系统功能失

调,导致外邪乘虚而入,即所谓“邪之所凑,其气必虚”。因此充分调整人体阴阳的平衡、调动体内的积极因素达到祛邪外出的目的是创立清肾丸的思路。清肾丸中用生地、熟地补肾阴凉血,用山药补脾阴以养肾阴,黄芪益气通阳利尿,三药相合共为君药。用乌梅补肺金以生肾水,桑寄生、五味子、玄参、知母、黄柏滋阴清热利尿,共为臣药。瞿麦、茅根、蒲公英、石韦清热、凉血利尿共为佐药。滑石清热利尿为使药。诸药相合,共奏滋阴益气凉血、清热利尿之功。

【验案赏析】

王某,女,43岁。主诉尿频、急、热、痛反复发作7年,每次服呋喃坦丁、氟哌酸或复方新诺明等药治疗,症状可暂时缓解,但每隔几周发作一次,不耐劳累。逐渐发展至用多种抗生素治疗效果都不好。伴腰酸乏力、口渴、心烦、尿黄、小腹坠痛,晨起眼睑浮肿,舌质暗红少津,苔薄黄,脉沉滑。查尿常规:LEU(+++),BLD(++),PRO(±),镜检WBC10~23个/HP,RBC1~3个/HP,尿RBC形态正常。血常规:WBC $5.4 \times 10^9/L$,L46.5%,N52.1%。尿12h Addis计数WBC152万,RBC73万。清洁中段尿培养:大肠埃希氏菌。肾图:右肾轻度受损。肝功、肾功正常。中医辨证为气阴两虚,湿热下注。予清肾丸10g,每日3次口服。嘱大量饮水,注意清洁。连续3个疗程后患者症状完全消失,尿常规检查恢复正常。清洁中段尿培养连续3次,未检出细菌。肝肾功能检查无异常。随访一年病未复发。

【按语】使用清肾丸治疗复发性尿路感染是通过调补阴阳、清利膀胱达到祛邪外出目的的,因此病人临床症状改善十分明显,特别是尿频、急、热、痛等膀胱湿热症状及腰酸、乏力、口渴心烦等脾虚、肾阴不足的症状改善更是十分显著。

(常 峥 整理)

运用柴胡系列方剂……治疗尿路感染

邱模炎，主任医师，教授，中国中医科学院望京医院血液净化中心副主任（邮编：100102），兼任中华中医药学会肾病分会委员、国家药典委员会委员等职。在赵绍琴教授的指导下，根据朱丹溪等古今医家有关论述，提出“湿热伤血”的概念，师承赵绍琴教授从“湿热伤血”治疗慢性肾脏病的学术思想，并进行了较为系统的整理与研究。邱模炎主任医师认为尿路感染属于中医的“淋证”范畴，该病的发生与膀胱气化障碍有关，创立柴胡系列方剂用于治疗本病，取得良好疗效。

【绝技妙法】

1. 发病以膀胱气化为要，化气以调理肝胆为主

尿路感染的发生以“膀胱气化功能障碍”为关键。《素问·灵兰秘典论》：“膀胱者，州都之官，津液藏焉，气化则能出矣。”各种致病因素导致膀胱气化失常，皆可引发本病。虽然五脏六腑皆可对膀胱气化功能产生不同程度的影响，在本病临床治疗中，尤其应重视肝、胆在气化中的重要作用，调畅肝、胆气机，运转少阳枢机是恢复膀胱气化功能的关键。“凡脏腑十二经之气化，皆必藉肝胆之气以鼓舞之，使能调畅而不病。”（周学海《肝胆源流论》引《读医随笔》）肝主疏泄，具有疏通发泄全身气机，使之通而不滞，散而不郁的作用，一身气机皆赖以调畅。气机调畅，气血调和，是维系气化功能正常的必要条件。胆在调畅脏腑气机及完成气化功能方面有其独特作用，主要表现在：①少阳主枢，通达表里、阴阳、上下，主气机之枢，五脏六腑的功能活动全赖少阳之枢。可见少阳枢机直接关系到一身之气化，若枢机不利，则气化不行。②胆居相

火，温煦诸脏，十一脏皆赖以荣。《素问·阴阳应象大论》：“气食少火，壮火散气，少火生气。”生理上的相火属于“少火”，可以“生气”，即推动脏腑气化功能；若相火被郁，“郁极乃发”，过于亢盛，就可演变为病理上的“壮火”，可以“散气”，即破坏脏腑气化功能。调理肝胆，就可以从整体上调畅气机，协调脏腑，助膀胱气化功能恢复。

2. 柴胡系列方剂治疗尿路感染的作用机理

在众多调理肝胆的方剂中，重点启用小柴胡汤，取其和解少阳，疏利肝胆，开郁运枢，理血散结，从而能够达到脏腑调畅，三焦水道通利的目的。

(1) 和解少阳，调畅三焦。《素问·热论》：“伤寒一日，巨阳受之……三日少阳受之。”泌尿系感染可见恶寒发热、头身疼痛等证，亦可随经传入少阳，症见口苦咽干、目眩，往来寒热，胸肋苦满，苔白或薄黄，脉弦，邪居半表半里，汗下均不可除，唯以小柴胡汤和解之。三焦与胆同属少阳，三焦为全身津液气机之通道，若病居于此，三焦不畅则水液不行，气机不通，亦可影响膀胱气化。小柴胡汤和解少阳，调畅三焦，少阳和调，三焦通利，水道通畅，气化可行，小便自利。

(2) 疏利肝胆，以助膀胱。小柴胡汤为少阳病之代表方剂，具有和解少阳、疏利肝胆之功效，这一作用为历代医家所共识。“百病皆生于气”，临床中尿路感染的患者多有因情志因素而诱发或使症状加重，盖因情志不遂，则肝胆郁滞，气机不能条畅，影响膀胱气化功能而诸证加剧。此类患者平素多急躁易怒，或抑郁寡欢，一旦遇到外界精神刺激则病情加重。气郁日久多可化火，火郁于肝胆，使肝胆气机郁滞更加严重，临床亦可见口苦、咽干、胁痛等表现。运用小柴胡汤既能疏肝胆之气，使之达而不郁，又能和解少阳，清透少阳之火。如是则肝胆调畅，气机运行无碍，膀胱气化可复。

(3) 运转少阳枢机，恢复膀胱气化。小柴胡汤具有开郁调气、运转少阳枢机之功效，从而促使五脏安和，六腑通畅，气血和调，维持脏腑气化功能正常，因而治疗多种因郁而致的病证皆有良效。尿路感染以膀胱气化不利为关键，运用小柴胡汤开郁运枢，以恢复膀胱气化，一方面可协助消除致病因素，另一方面可使疾病过程中受损的膀胱气化功能尽快恢复，因而在临床中极大地缩短了病程。

(4) 理血散结，气血并调。《伤寒论》144条：“此为热入血室，其血必结……小柴胡汤主之”，讨论了热入血室证，该证系行经之时感受外邪，热邪内陷血室与血相结，血热互结，仲景用小柴胡汤透血室之热，理血以散结。小柴胡汤治疗热入血室，实乃因其能和解枢机，使枢机得利，血室之热可随之而散。王好古：“柴胡在经主气，在藏主血。”李东垣：“柴胡可散诸经血结气聚。”唐容川在《血证论》中提到：“凡外邪干血分者，小柴胡汤皆能疏理而和解之。”尿路感染中往往出现血尿，从中医角度讲多数因膀胱湿热或肾虚火旺灼伤血络，小柴胡汤能清透血分之热，使血分之热得以清透而血不妄行，理血又使凉血之品不留瘀滞，可谓一举两得。

【常用方药】

在多年临床实践中，邱教授认为尿路感染以膀胱气化功能失调为中心，应从脏腑关系入手，探讨不同脏腑在尿路感染发病过程的作用，治疗不可一味利水通淋，当以辨证知源为先，化气通淋为本。根据不同证候特点，创立柴胡系列剂治疗尿路感染。

1. 清热利湿、化气通淋之“柴胡三妙汤、柴胡八正散”

膀胱为“州都之官”，内藏津液，若下阴不洁，秽浊之邪侵入膀胱，酿成湿热；或嗜食肥甘，饮酒太过，化生湿热，下注膀胱，湿热相互搏结，蕴结膀胱，阻碍气化，则可引发本病。其临床表现与热淋相似，症以小便灼热刺痛为主，多伴有尿色黄赤，少腹拘急胀痛，

或有恶寒发热、口苦、呕恶，或腰痛，舌红，苔黄腻，脉濡或濡数。本病系下焦湿热，故治疗当以“清热利湿、化气通淋”为法。若湿热证候较轻者，可选用柴胡三妙汤加减；若证候较重，尿路刺激症状明显者，可选用柴胡八正散加减。

方一：柴胡三妙汤

本方系小柴胡汤与三妙丸合方，去人参、生姜、大枣而成。方中柴胡疏肝胆之郁，黄芩清少阳相火，使不为亢，半夏开郁散结，并能和胃，柴胡配黄芩能和解少阳，柴胡配半夏升降相因，三药同用以运转少阳枢机，恢复气机升降出入，以助恢复膀胱气化。用黄柏苦寒，清热燥湿；苍术辛温苦燥，燥湿健脾，二药合用除湿而不助热，清热而不助湿。牛膝活血利水，又可引热下行，使湿热从小便排出。诸药合用，共收清热利湿、化气通淋之效。

方二：柴胡八正散

本方系小柴胡汤与八正散合方，去人参、生姜、大枣而成。篇蓄、瞿麦、车前子清热利水通淋；滑石滑利窍道；通草上清心火，下利湿热；山梔仁清泄三焦，通利水道；大黄荡涤邪热并能利水。柴胡三妙汤以燥湿为主，利水之力较柴胡八正散弱。柴胡八正散中利水通淋药较多，其利小便、祛湿热之力优于柴胡三妙汤，临床中对于湿热蕴结较重者，往往以柴胡三妙汤和柴胡八正散合方化裁使用。

2. 清心利水、化气通淋之“柴胡导赤散”

小肠为受盛之官，具有泌别清浊之功。小肠与膀胱又同属太阳，小肠泌别而出之小便，通过经络运抵膀胱以贮藏、排泄，小肠有邪亦由其经络而传于膀胱。心与小肠相表里，心火下移小肠，则泌别失司，进而移热膀胱，致使膀胱气化不利，发为本病。《丹溪心法·淋》：“大凡小肠有气则小便胀，小肠有血则小便涩，小肠有热则小便痛。”小肠有气是指火热蕴结气化不利，小肠有血指火热灼伤血络。该证以小便灼痛与心火亢盛并见为辨证要点，心火亢

盛可见心烦、不寐、舌尖红起刺等证。由此可知膀胱之气化不利乃由心火下移所致。若不识病所从来，一味清热利湿反不能效。故治疗当清泄心经之热，化气以利小便，方用柴胡导赤散加减。

方三：柴胡导赤散

系小柴胡汤与导赤散合方，去人参、生姜、大枣而成。邪由心火下移小肠而起，故用导赤散导邪从小便而出。方中小柴胡汤运少阳枢机，一者助膀胱气化，二者助心肾交通，使心火得以制约；生地凉血滋肾以制心火；木通上清心火，下导小肠之热；竹叶清心利水。诸药合用，可滋肾阴泄心火，使心肾交通，膀胱气化得以恢复，则病可除。

3. 凉血止血、化气通淋之“柴胡小蓟饮”

湿热下注膀胱，热盛伤络，迫血妄行，症见小便红赤，或夹紫暗血块，溲频短急，灼痛涩滞，多兼有心烦、舌尖红，苔薄黄，脉数或弦数。治法当凉血止血，化气通淋。方用柴胡小蓟饮。对于血热妄行之出血证，一般以凉血止血为主要治法。但在临床治疗本证时尤其重视以下几点：①凉血药多苦寒或咸寒，血“寒则泣不能流，温则消而去之”，凉血止血药物有留瘀之弊，尤当注意“止血而不留瘀”的问题。②寒凉之品最易耗伤脾胃阳气，在临床运用时当固护脾胃阳气。③当考虑到热邪耗伤阴血及出血造成的阴血不足问题，当适当运用养血之品。

方四：柴胡小蓟饮

系小柴胡汤与小蓟饮子合方，去人参、生姜、大枣而成。适用于湿热淋证以热为主，热伤血络者，尤以血淋为宜。方中以小蓟、生地、蒲黄、藕节凉血止血；滑石、木通、竹叶清热利水通淋；梔子泄三焦之火导热从下而出；当归养血和血，引血归经，并防诸药寒凉滞血；小柴胡汤一方面运少阳之枢以助气化，另一方面清透血分之热，理血散结，做到止血而不留瘀。

4. 滋阴降火、化气通淋之“柴胡地黄汤”

肾主水，开窍于前后二阴，与膀胱相表里，其间经脉连属，膀胱的贮存与排泄尿液的两方面作用全赖肾的气化作用和固摄作用调节。若久病伤肾，肾阴不足，虚火内扰或灼伤血络，影响膀胱气化，可导致本病发生。《诸病源候论·诸淋病候》：“诸淋者，由肾虚而膀胱热故也。”又说：“肾虚则小便数，膀胱热则水下涩。数而且涩，则淋漓不宣。故谓之淋。”临床可见小便疼痛涩滞不甚明显，伴有腰膝酸软、神疲乏力等，小便色黄或色淡红，舌质淡红，苔薄白或少苔，脉细数。治疗当以滋阴降火、化气通淋为法，方用柴胡地黄汤。

方五：柴胡地黄汤

系小柴胡汤与知柏地黄丸合方，去人参、生姜、大枣而成。适用于淋证日久，热邪伤阴，虚实夹杂者。病由肾虚而致膀胱气化不利，方中知母、黄柏清下焦虚火而坚肾阴，六味地黄丸三补三泻，补肾之不足，小柴胡汤运枢化气，合用则滋阴而不助邪，祛邪而不伤阴。对于肾阴不足兼有膀胱湿热蕴结，形成虚实夹杂的复杂证候者，若用过清利温燥之品则肾阴更伤，若一味滋阴补肾则助湿热。对此可以用柴胡地黄汤少佐利水通淋之品，既可清利湿热，又使补阴而不滞。此外，对于阴虚有热而见血尿者，可用此方少佐凉血之品，气虚者加入益气之品。

5. 补火助阳、化气通淋之“柴胡通关汤”

有患者年老体衰或素体肾阳虚衰，复感外邪而发病者，临证每见小便淋漓涩滞，余滴不尽，兼见形寒肢冷，腰膝酸软，畏风喜暖，头晕目眩，平素小便清长，夜尿增多，舌多淡胖，苔白质润，脉沉弱，尺部多不可及。此类患者感邪，往往表现为本虚标实，切不可一味清利，若损伤肾阳，不能行气化之职，反使病程迁延难愈。法当补火助阳，化气通淋，方用柴胡通关汤。

方六：柴胡通关汤

本方系小柴胡汤与滋肾通关丸合方，去人参、生姜、大枣而成。滋肾通关丸系李东垣所创，方中用肉桂补命门之火，并能引火归源；知母、黄柏降虚火，质润兼可滋阴，取阴中求阳之意；柴胡汤运转少阳枢机，条畅气机，引浮越之虚阳归循常道。全方温而不燥，补而不滞。临床若外邪较甚者，可酌情加入清利之品，以标本兼顾。

6. 利湿排石、化气通淋之“柴胡石韦散”

临床中部分尿路结石患者，往往合并尿路感染，采用本法既可治疗尿路感染，同时亦有排石之效。中医认为湿热下注膀胱，煎熬尿液，每多结为砂石，致使尿中挟有砂石，小便艰涩，或排尿中断，少腹拘急，或腰腹绞痛难忍，尿中带血，舌红，苔薄黄，脉弦或弦数。法当利湿排石，化气通淋。方用柴胡石韦散加金钱草、海金沙。

方七：柴胡石韦散

本方系小柴胡汤与石韦散合方，去人参、生姜、大枣而成。石韦散清热利湿，通淋排石；小柴胡汤运枢以复气机升降，可促进排石。若湿热较重小便频急疼痛明显者，可合用三妙丸；若疼痛较甚者可加玄胡索、青陈皮以行气止痛；若砂石较多可加鸡内金、郁金。

【验案赏析】

李某某，男，28岁，2007年6月12日初诊。腰痛半个月，小便艰涩，1周前B超检查发现右肾结石，直径最大者约0.2cm，舌尖红，苔白根部厚腻，脉弦细。尿常规：白细胞：3+，红细胞：3+，镜检：WBC：12~13/HP，RBC：8~12/HP。西医诊断：右肾结石伴尿路感染；中医诊断：石淋。法当利湿排石，化气通淋，以柴胡石韦散加减。

处方：柴胡10g，黄芩12g，制半夏12g，石韦12g，篇蓄10g，瞿麦10g，金钱草15g，茯苓15g，滑石10g⁹(包)，海金沙12g(包)，蚕沙10g(包)，玄胡索6g，青陈皮各6g，生甘草3g