

内病外治·外病外治独特新疗法丛书

肾脏病外治独特新疗法

总主编	邱天道		
主 编	李建东	刘仁远	
编 委	刘玉苹	于秋芳	井建梅
	冯晓鹰	黄景枝	王建敏
	张红英	陈立红	韩立军
	刘志江		
总编审	鲁兆麟		

军事医学科学出版社
·北 京·

内容简介

外治法是指用手法、药品或器械施用于体表皮肤、粘膜孔窍或经络穴位以治疗疾病的方法。它是中医疗法的重要组成部分,历史悠久,源远流长,由于其具有简、便、效、廉的优点,深受广大医务人员和人民群众的欢迎。本书为《内病外治·外病外治独特新疗法丛书》之分册。简单介绍了肾脏病外治法的概念;重点突出了各种肾脏疾病的药物外治法和非药物外治法;同时还收集了具有较高价值的肾脏病外治手法及验方精粹。适合广大医务工作者和广大群众阅读使用。

* * *

图书在版编目(CIP)数据

肾脏病外治独特新疗法/李建东等主编.

- 北京:军事医学科学出版社,1999.8

(内病外治·外病外治独特新疗法丛书/邱天道总主编)

ISBN 7-80121-139-1

I. 肾… II. ①李… III. 肾病(中医)-外治法

IV. R256.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 07975 号

* *

军事医学科学出版社出版

(北京市太平路 27 号 邮政编码:100850)

新华书店总店北京发行所发行

潮河印刷厂印刷

*

开本:787mm×1092mm 1/32 印张:4.5 字数:98 千字

1999 年 8 月第 1 版 1999 年 8 月第 1 次印刷

印数:1-6 000 册 定价:7.00 元

(购买本社图书,凡有缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换)

总 序

这套《内病外治·外病外治独特新疗法丛书》，是由中国新兴医药科技发展总公司膏药研究室主任邱天道任总主编，组织几十位临床一线的中青年中医师和外治专家撰写的。作者们都是多年致力于中医中药理论研究和临证实践的一代新人，他们年富力强，对祖国医学有着极大的热忱和强烈的事业心，潜心于中医外治法的研究，积累了丰富的丰富而宝贵的经验，取得可喜成果，特别是邱天道同志发明的心泰膏、癌敌膏双双获得了第47届布鲁塞尔国际尤里卡金奖，这是传统黑膏在世界发明大会上获得的第一次殊荣。本书作者为继承和发展祖国医学传统疗法，推广和应用外治独特新疗法，服务于社会，提高全民族健康水平，经过寒暑不辍的辛勤劳动，终于将这套200多万字的《内病外治·外病外治独特新疗法丛书》奉献给读者。读后深感欣慰，欣慰的是这套由我国中医界年轻一代编撰的丛书，内容新颖翔实，策划颇具风格，很有实用价值，它的出版将会对中医事业起到积极的推动作用。更感欣慰的是我国中医药事业后继有人，大有希望！

外治疗法，在祖国医学中具有悠久的历史，针灸固无论矣。先秦《灵枢·经筋》篇治筋急的马膏膏法；《灵枢·寿夭刚柔》篇治寒痹的药熨法；汉代张仲景治肛蚀的雄黄熏法等，足以为证，表明古代医学家治疗疾病手段之多样，所以徐大椿有“汤药不足尽病”之论，并大为欣赏薄贴疗法的功效。他说：“人之疾病，由外入内，其流行于经络藏府者，必服药乃能驱之；若其病既有定所，在皮肤的筋骨之间可按而得者，用膏贴之，闭塞其气，使药性从毛孔而入其腠理，通经贯络，或提而出之，或攻而散之，较之服药尤有力。”清代外治大师吴尚先则

说：“外治必如内治者，先求其本，本者何？明阴阳，识藏府也。《灵》《素》而下，如《伤寒论》《金匱》以及诸大家所著，均不可不读。即喻嘉言、柯韵伯、王晋三诸君所阐发，俱有精思，亦不可不细绎，今无名师，是即师也。透彻之后，诸书皆无形而有用，操纵变化自我，虽治在外，无殊治在内也。”他又说：“外治之理，即内治之理；外治之药，亦即内治之药，所异者，法耳！医理药性无二，而法则神气变幻。”这一点很重要，医理没有会通，方法就不可能信手而至。先把理会通了，则内治病诸方，无一不以供我外治使用。这不仅有力地说明了外治法的效用。重要的是也把外治法提高到理论上来了。

这套丛书，收集前人的文献资料，结合作者的临床经验，以现代医学名为纲，遵从中医辨证论治原则，在治疗上重点突出了“独、特、新”。每一外治疗法既可独立应用，又可彼此联合而对疾病进行综合调理，灵活而又实用。总之，丛书内容丰富，资料全面翔实，论述透彻，深入浅出，条理清晰，层次彰明，通俗易懂，基本上反映了内病外治独特新疗法的方方面面，具有很高的实用性和理论价值。要说编一套丛书不容易，那么编一套好丛书就更难了。《内病外治·外病外治独特新疗法丛书》不能说是无瑕白璧，然而，它在内病外治方面实实在在地开了个好头。同时希望这些耕耘在内病外治、外病外治研究领域和临床工作的中青年朋友，“望常自励而不自满，百尺竿头更进一步。”

今日《内病外治·外病外治独特新疗法丛书》即将在军事医学科学出版社付印之际，欣缀数语，聊书杂感以为序。

国务院学位委员会中医药学科评议组成员
北京中医药大学研究生部主任、博士生导师 鲁兆麟

1999年7月于北京

目 录

上篇 总 论

第一章 肾脏病外治法概论·····	(1)
第一节 肾脏病的概念·····	(1)
第二节 肾脏病的分类·····	(2)
一、病因分类法 ·····	(2)
二、部位分类法 ·····	(2)
第三节 中医对肾脏病的认识·····	(3)
第四节 肾脏病外治法的概念·····	(4)
第二章 肾脏病外治特点及注意事项·····	(5)
第三章 肾脏病外治机理·····	(7)
第四章 肾脏病外治方法简介·····	(8)
第一节 药物外治法·····	(8)
一、药膏疗法 ·····	(8)
二、膏药疗法 ·····	(9)
三、药熨疗法 ·····	(9)
四、敷贴疗法·····	(11)
五、敷脐疗法·····	(12)
六、灌肠疗法·····	(12)
七、熏洗疗法·····	(13)
八、冲洗疗法·····	(14)
九、嚏鼻疗法 ·····	(15)
十、吹鼻疗法·····	(16)
十一、熏鼻疗法·····	(16)
十二、湿泥疗法·····	(17)
十三、沐浴疗法·····	(19)

十四、洗足疗法·····	(19)
十五、药榻、药被疗法·····	(20)
十六、药带疗法·····	(21)
第二节 非药物外治法·····	(21)
一、针刺疗法·····	(21)
二、灸疗法·····	(22)
三、拔罐疗法·····	(23)
四、推拿疗法·····	(24)
五、气功疗法·····	(24)
六、热敷疗法·····	(25)
七、刮痧疗法·····	(26)
八、砂浴疗法·····	(27)
九、热蜡疗法·····	(28)
十、矿泉疗法·····	(28)

中篇 各 论

第五章 泌尿系感染·····	(30)
第一节 概念·····	(30)
第二节 病因病理·····	(31)
一、西医病因病理·····	(31)
二、中医病因病机·····	(32)
第三节 外治法·····	(32)
一、药物外治法·····	(32)
二、非药物外治法·····	(36)
第六章 急性肾小球肾炎·····	(39)
第一节 概念·····	(39)
第二节 病因病理·····	(39)
一、西医病因病理·····	(39)
二、中医病因病机·····	(40)

第三节 外治法	(40)
一、药物外治法	(40)
二、非药物外治法	(45)
第七章 慢性肾小球肾炎	(49)
第一节 概念	(49)
第二节 病因病理	(49)
一、西医病因病理	(49)
二、中医病因病机	(51)
第三节 外治法	(52)
一、药物外治法	(52)
二、非药物外治法	(57)
第八章 泌尿系结石	(62)
第一节 概念	(62)
第二节 病因病理	(62)
一、西医病因病理	(62)
二、中医病因病机	(64)
第三节 外治法	(64)
一、药物外治法	(64)
二、非药物外治法	(67)
第九章 急性肾功能衰竭	(71)
第一节 概念	(71)
第二节 病因病理	(71)
一、西医病因病理	(71)
二、中医病因病机	(73)
第三节 外治法	(74)
一、药物外治法	(74)
二、非药物外治法	(77)
第十章 慢性肾功能衰竭	(79)
第一节 概念	(79)

第二节 病因病理	(80)
一、西医病因病理.....	(80)
二、中医病因病机.....	(81)
第三节 外治法	(81)
一、药物外治法.....	(81)
二、非药物外治法.....	(84)

下篇 肾脏病外治手法及验方精粹

第十一章 药物外治法	(87)
第十二章 非药物外治法.....	(115)
一、针刺类	(115)
二、灸法类	(120)
三、推拿类	(121)
四、刮痧类	(122)
五、砂浴类	(123)
参考文献.....	(123)

上篇 总 论

第一章 肾脏病外治概论

第一节 肾脏病的概念

肾脏病顾名思义是指肾脏的疾病,它是一种常见的多发病。肾脏疾病同其他系统的疾病密切相关,肾脏疾病可引起其他系统的病变,而其他系统的疾病也可引起肾损害。比如肾脏疾病常引起高血压,而高血压也可引起肾损害。

肾脏是机体的主要排泄器官,排出体内大部分代谢产物、剩余的水和电解质以及一些有害物质,对于维持人体内环境的稳定起主要作用。此外,肾脏还具有很多内分泌功能。因此在肾脏疾病时,不仅有肾脏及泌尿系统本身病变所致的临床表现如蛋白尿、血尿、脓尿、肾脏体积改变、肾区疼痛、尿路刺激征等,还可出现肾脏排泄或内分泌功能障碍所致的临床表现如多尿或少尿、水肿、高血压、电解质代谢紊乱、酸中毒、氮质血症、贫血及代谢性骨病等。

第二节 肾脏病的分类

肾脏病由于涉及面广,分类也比较复杂。下面介绍两种常见的分类方法。

一、病因分类法

1. 变态反应性疾病 最常见的,包括急慢性肾小球肾炎、过敏性紫癜、系统性红斑狼疮及其他结缔组织性疾病引起的肾脏病变等。

2. 感染 包括细菌感染如肾盂肾炎、肾结核和败血症引起的肾脏病变;感染性心内膜炎引起的局灶性或弥漫性肾小球肾炎;出血热及钩端螺旋体病引起的肾脏病变,疟原虫、乙型肝炎病毒及血吸虫病引起的肾脏病变如肾病综合征等。

3. 肾血管病变 如肾动脉硬化病、肾硬化肾动脉栓塞、肾血管性高血压和肾静脉血栓形成引起的肾病综合征等。

4. 代谢异常及先天性疾患 如肾结石、糖尿病性肾小球硬化症、肾淀粉样变、尿酸性肾病、遗传性肾炎、多囊肾、海绵肾及由代谢紊乱或先天性疾患引起的肾小管间质病变如范可尼综合征及肾小管酸中毒等。

5. 药物、毒素及严重循环衰竭造成的肾损害 如由上述原因引起的急性和慢性肾功能衰竭、止痛药性肾病、中毒性肾病及肾病综合征等。

6. 原因未明疾病 如脂类性肾病。

二、部位分类法

1. 肾小球疾病 又可分原发性和继发性两种。原发性肾

小球疾病指病变原发于肾小球的一组疾病如急性肾炎、急性肾炎、慢性肾炎、肾病综合征、隐匿性肾小球疾病等；继发性肾小球疾病指继发于全身疾病的肾小球疾病如流行性出血热、乙肝、糖尿病、妊娠高血压、肿瘤、系统性红斑狼疮等的肾损害。

2. 肾小管疾病 如急性肾小管坏死、急性肾小管间质炎、慢性肾小管间质炎、肾小管转运功能障碍等。

3. 肾间质性疾病 如间质性肾炎等。

4. 肾血管疾病 如肾静脉血栓形成、肾动脉粥样硬化、肾血管性高血压等。

5. 尿道感染 如肾盂肾炎、膀胱炎等。

第三节 中医对肾脏病的认识

肾脏病是西医的名词，其中的肾炎、肾病、肾衰、尿路感染、泌尿系结石都是西医的名称，从古代文献中无处可寻。但中医学有着悠久的历史和丰富的内容。早在《内经》中就有“肾风”、“癃闭”等证的描述，如《素问·奇病论》“有病庞然，如有水状，切其脉大紧，身无痛者形不瘦，不能食，食少……病生在肾，名为肾风”。又《素问·标本病传论》“膀胱病，小便闭”。《灵枢·本输篇》“三焦者……实则闭癃”。到了东汉才有了“关格”和“水气”病的记载如《伤寒论·平脉法第二》“关则不得小便，格则吐逆”。《金匱要略·水气病脉证并治第十四》篇里有风、皮、正、石四水及心、肝、脾、肺、肾五水的名称；到了唐代对淋病的分类又有发展，《备急千金要方》提出“五淋”之名，《外台秘要》具体指明了五淋的内容：“集验论五淋者，石淋、气淋、膏淋、劳淋、血淋也。”《诸病源候论》把淋证分为石、劳、气、血、

膏、寒、热 7 种。《中藏经》有冷、热、气、劳、膏、砂、虚、实 8 种之分。同时中医认为“腰为肾之府”，可见肾脏病主要归属于中医学中的“癃闭”、“肾风”、“腰痛”、“关格”、“淋病”以及“水肿”、“尿血”、“虚劳”、“眩晕”等范围内。

第四节 肾脏病外治法的概念

外治法是指用药物和手术或配合一定的器械等，直接作用于病人体表某部或病变部位，以达到治疗疾病的一种治疗方法。它同内服法一样，都能发挥治疗作用，有异曲同工之妙。肾脏病外治法是指通过外治法来治疗肾病。也就是指治疗肾脏病的一些外治法。

外治法最早是用来治疗外科病及风湿诸疾，如古代最原始的针刺工具砭石最初是用来刺破痈瘍、排除脓血以减轻疼痛的；最初的气功是用来治疗湿痹诸疾的；最初的热熨疗法是用来治疗腰痛及关节炎的；最初的敷贴疗法是用来治疗创伤、外病的。随着医学的发展，外治法被逐渐用来治疗内科病。如用针灸治肠炎、痢疾；用贴脐法治黄疸、便秘等，并创立了脊背针疗法、水针疗法、理疗法等。肾脏病外治法便是在这种情况下逐渐产生的。肾脏病外治法虽然没有系统的专著，但其许多内容都散在于民间一直流传，并被近代医家所发展而形成了一个有着广泛前景的治疗手段。

(李建东)

第二章 肾脏病外治特点及注意事项

根据近代生理学研究,肾脏的生理主要有三个方面:①排泄机体的代谢废物;②维持水、电解质和酸碱平衡;③产生多种激素。因此肾脏病往往表现为排泄障碍或内分泌障碍。所以在采用外治法治疗肾脏病时一定要抓住肾脏病的特点,采取补、通、泄三种方法来治疗。补法用于病人体质较弱、肾功能衰退的病人;如用酒糟 1 500 克,先将酒糟蒸热,趁热包在脚上,外裹纱布,每日 1~3 次,来治疗肾炎水肿;又如用吴茱萸研成细末,用陈醋少许调和,贴于涌泉穴,每日 1 次,来治疗慢性肾炎水肿。通法主要用于病人体质尚强,肾功能尚好的患者。如用商陆研成细末敷脐部治肾炎;用车前子、田螺、蒜各适量熬成膏,敷脐部治急性慢性肾炎等。泄法主要用于肾脏病后期,肾功能衰竭,毒物不得排出的患者;如用生大黄、牡蛎、蒲公英水煎灌肠治疗尿毒症。

此外,肾脏病是一个病种复杂、表现复杂的病,其在临床上往往表现为各种综合征,如肾炎综合征、肾病综合征、尿毒症以及尿路感染、尿道梗阻等综合性临床表现。因此,我们在治疗上不能一味地强调外治,而要同内服药等相配合采用综合治疗法,如对尿毒症患者,一方面可内服中药,另一方面可中药灌肠,还可配合输血、输液、透析等。

当然肾脏病外治法也不是不要辨证,临床一定要确定其适应证,掌握其禁忌证:如温法不可用于病人体质尚强,中医辨证为热证者,通法不可用于病人体质弱,中医辨证为虚证

者,泄法不可用于极其虚衰的病人等。

肾脏病使用外治法应该注意:

(1)要进行辨证论治,不能一概而论。热证不能用热疗法,寒证不能用寒疗法。

(2)妇女要注意月经期,妊娠期的治疗禁忌。

(3)使用外治法应询问病人有无过敏史,用药后出现过敏者立即停止使用。

(4)外用温热类治法应注意避免烫伤皮肤。

(5)急危重症应送医院抢救。

(6)外治前要避免紧张、饥饿、劳累、外治后要注意休息、冲洗。

(7)使用针刺类疗法时,应注意询问病人过去有无晕针史、若有应慎用。

(8)强烈刺激性或腐蚀性的药物禁止外用。

(9)老人、小儿应用外治法要慎重。

(刘玉萍)

第三章 肾脏病外治机理

祖国医学的基本特点之一是整体观念。中医学认为人体是一个有机整体,人体的各个部分是有机地联系在一起的。从而形成以五脏为中心,通过经络,把脏腑与脏腑,脏腑与形体各组织器官之间联系在一起,同时人和自然又是一个有机整体,密不可分,这种治外则治内的整体思想,是外治法的理论基础。

中医学认为肾和膀胱相表里,肾主骨生髓其华在发,开窍于耳及二阴,肾脏的病变可以反映在人体外部。而所有这些都是通过经络来联系的,可见经络学说是肾脏病外治最直接的理论依据。如经络学说认为肾气通于耳,因此选用耳廓穴位治肾脏病。

从西医角度来看,肾脏为排泄器官,肾产生尿液通过膀胱排除体外,肾脏有丰富的神经支配,其神经主要来自腹腔神经丛,具有肾上腺素能和胆碱能二种纤维,肾脏血流又受体液调节如儿茶酚胺、血管紧张素、前列腺素等影响。通过外治法可刺激神经使神经进入活动状态,藉以促进人体的神经、体液调节作用和免疫功能,改善各组织器官功能活动。如现代医学证明“以温药贴脐疗法”可增强机体免疫力,从而提高人体抗病力。另外,外用药还可通过皮肤渗透吸收作用,使药物分子进入血液,参与血液循环,达到病处,并发挥治疗作用。所以清代外治法专家吴师机在他撰写的《理瀹骈文》中说:“外治之理,即内治之理,外治之药,亦即内治之药,所异者,法耳!”

(李建东)

第四章 肾脏病外治方法简介

肾脏病外治方法很多,总体上可分为两类,即药物外治法和非药物外治法。

第一节 药物外治法

药物外治法是指外用药物来治疗肾脏病的一种外治法,它又包括许多种类,如膏药疗法、敷脐疗法等。

一、药膏疗法

(一)概念

药膏疗法是将外用膏药敷贴于肌肤,以治疗疾病的一种方法。各种剂型的药膏、油膏、软膏等通过皮肤、粘膜的吸收作用,达到行气活血、疏通经络、祛邪外出的治疗目的。

(二)起源与发展

长沙马王堆汉墓出土的医帛书《五十二病方》中已载述外用膏剂治疗外伤、痈等;用水银膏外敷治疗痈肿等。《内经》则更为详细地记载了药膏疗法的作用:“其化脓者,泻则合豕膏。……疏砭之,涂以豕膏。”通过历代医家的临床实践,使本疗法更臻完善。清代吴师机《理渝骈文》肯定了本疗法的功效,并系统地总结了各种药膏的作用和用法。

(三)作用机理及注意事项

药膏疗法是通过与皮肤接触,使药物经皮肤或粘膜渗入

而起到治疗作用。使用本疗法须注意：①敷药容易发酵发霉，一次不宜调配过多。收贮装盒时，应留有适当空隙，以防敷药发酵外溢。若敷药硬化，可酌加少量饴糖调匀。②敷药时要摊得平整，切勿留有空隙，四周应留适当空隙，以防药膏沾污衣服。③凡用饴糖配制的药膏，须随摊随用，搁置时间过长则干结变硬，有擦伤皮肤之虞。④每次换药时，要把旧药揩洗干净。油膏类敷药宜用棉花轻轻揩净，不宜用现代医学的换药法。

二、膏药疗法

(一)概念

膏药疗法，又称“薄贴疗法”，是以膏药敷贴治疗疾病的一种外治方法。膏药是按处方将药物置于植物油中煎熬去渣，加入黄丹再煎后凝结而成的制剂，俗称“膏药肉”。

(二)起源与发展

唐代著名医家孙思邈以其亲身体验及其临床心得，介绍了痈疽“薄贴”治法及诸有效膏方，指出：“……热气拥结成痈疽，方有灸法，亦有温治法，以其中冷未成熟之时，其用冷药贴薄之，治热已成，以消热令不成脓也”。（《千金要方》）清代徐大椿《医学源流论》指出：“今之所用膏药，古人谓之薄贴”。本疗法至今仍为临床医家广泛应用。

(三)作用机理

膏药富有粘性，敷贴患处则能使药物直接作用于患处。

三、药熨疗法

(一)概念

药熨疗法，古称“汤熨”，是将药物加热后置于患者体表特