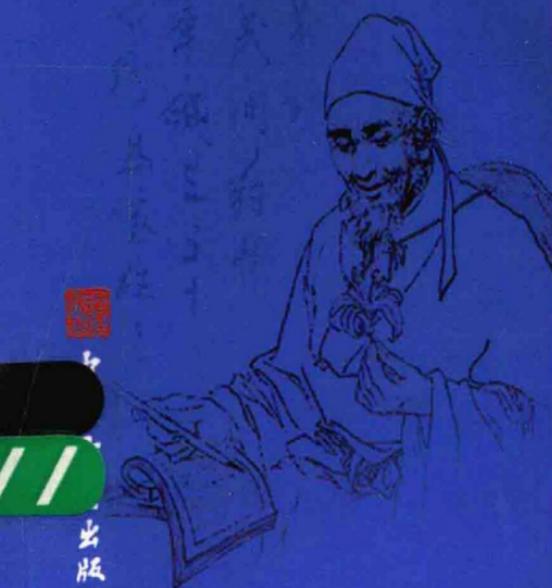


当代中医专科专病治验精华

泌尿生殖疾病卷

丛书主编 孙光荣
主编 高振中
编 杨建宇



出版社

图书在版编目(CIP)数据

当代中医专科专病治验精华·泌尿生殖疾病卷 / 高振中主编。
—北京 : 中医古籍出版社, 2013. 5

ISBN 978 - 7 - 5152 - 0352 - 2

I . ①当… II . ①高… III . ①泌尿生殖系统 - 泌尿系统疾病 - 中医诊疗 IV . ①R242

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 078531 号

当代中医专科专病治验精华·泌尿生殖疾病卷

责任编辑 刘从明

出版发行 中医古籍出版社

社址 北京东直门内南小街 16 号(100700)

印刷 秦皇岛市昌黎文苑印刷有限公司

开本 850 毫米×1168 毫米 1/32

字数 260 千字

印张 11

版次 2013 年 5 月第 1 版 2013 年 5 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978 - 7 - 5152 - 0352 - 2

定 价 26.00 元

美丽中国有中医

代序

寻根问祖精研灵兰秘典书春耕秋收铸医魂
溯本求源博览仲景千家著厚积博发济苍生
杏林春暖

这是我在农历癸巳年正月十八医圣张仲景诞辰 1863 周年日开班的“首届白云阁藏本《伤寒杂病论》高级研修项目第一期培训班”题的一幅对联，转抄于此，我想也是适合的。这是因为，现在真是中医药界的春天，并且是风和日丽的艳阳天！因此说，我们是“杏林春暖”，恰如其分！

有人可能会想，白云阁藏本《伤寒杂病论》高级研究好像是中医经典理论的学习，而专病专科临证治验精华是临床经验交流，二者好像并不是一回事呀？此言差矣！因为《伤寒杂病论》是指导中医临床实践的经典，既使人为地拆分为《伤寒》和《金匮》两部分内容，但仍改变不了《伤寒杂病论》是中医临床经典的事实，并且是不可分割的临床经典巨著，因此，与其说“首届白云阁藏本《伤寒病论》高级研究班”是经典传承，不如说是中医临床专科专病的临床研修和提高，并且是在为专病专科最基本的临床基本操作的最基本功的提高，所以，我就把这一对联又搬到这一临床系列丛书的序中来了。

我想说的是，专病专科大发展，高疗效，高效益，离不开对白云阁藏本《伤寒杂病论》的深入学习和研讨。南京中医药大学黄煌教授曾指出：中医临床的规范就在中医经典。一句话，离开《伤寒杂病论》谈中医临床的发展，纯属无稽之谈！著名中医临

床学家、文献学家、中医药现代远程教育开拓者、中医中和学术思想倡导者、国家级名医、国家“非遗”项目北京同仁堂中医大师，也是我师傅孙光荣老教授曾强调：没有中医经典，就没有中医临床；没有中医临床，就不可能有中医名家。因此，由他老人家担任班主任的第一批、第二批、三批全国优秀中医临床人才研究项目培训班的研修重点，就是中医经典。但《伤寒杂病论》（“伤寒”、“金匮”各有一次7天的集中学习）就有2次课。因为全国优秀中医临床人才研修的目的就是培训未来的省级名医、国家级名医、国医大师的！因此，学习白云阁藏本《伤寒杂病论》也是提高中医专病专科临床能力的必须！

《当代中医专科专病治验精华》这一系列丛书是由“国家中医药管理局全国中医药专家孙光荣传承工作室、北京市和平里医院名老中医工作者主编，由醍醐（北京）文化发展有限公司组织编写的。参加本系列丛书编写的专家，都是来自全国中医药界的精英，有教授、主任医师，也有博士、硕士，也有的是行政领导，本丛书各卷作者，针对临床专病专科的特色和特点，重点攻破常见病、慢性病和疑难病，精选行之有效、可信度高的当代名中医的绝技真学，是货真价实的验案良方，是真正的中医专病专科的临床精华！

中华民族的繁衍离不开中医药的护佑，中华民族的伟大复兴，仍然离不开中医药的大发展，正如我师傅、孙光荣老教授所言：“美丽中国有中医！”愿我们每位中医人都为“和谐中国”、“美丽中国”的建设作出自己应有的贡献！

最后仍用我师傅孙光荣老教授倡导的一句话为结语，那就是：
中医万岁！

中国中医药现代远程杂志社 主 编
中华中医药学会·光明中医杂志社 主 编 杨建宇
世中联（北京）远程教育科技发展中心 执行主任

2013年3月18日 北京

目 录

肾 病	1
中药治疗慢性肾衰竭	1
中西医结合治疗原发性肾病综合征.....	3
补阳还五汤结合西药治疗 2 型糖尿病肾病	6
中西医结合治疗早期糖尿病肾病	8
中医药治疗糖尿病肾病	10
中西药联用治疗糖尿病肾病	11
中药治疗慢性肾小球肾炎	13
肾炎康复片治疗肾病综合征	15
中药强肾方治疗糖尿病肾病	17
霜葫芦散治疗肾炎	19
中西医结合治疗慢性肾炎	20
复方滋肾饮治疗早期糖尿病肾病	21
中极疗法治疗慢性肾衰竭	23
补肾活血降浊法治疗慢性肾功能不全	25
益肾健脾法治疗肾病	26
自拟益气固肾汤治疗肾病综合征	28
中西医结合治疗肾病综合征	30
综合疗法治疗 2 型糖尿病肾病伴高血压	32
自拟益肾化浊汤治疗慢性肾衰竭	34



“本草气疗”治疗尿毒症	35
中西医结合治疗小儿肾病	39
四物汤配方颗粒治疗2型糖尿病肾病	42
桂枝汤加减治疗慢性肾衰竭皮肤病变	44
中医辨证治疗慢性肾盂肾炎	45
金荞汤治疗慢性肾炎	47
加减参苓白术散治疗肾病综合征	48
复方黄芩煎剂配合西药治疗肾炎血尿	49
肾气丸加味治疗肾衰竭	51
中医辨证治疗肾盂肾炎	53
六味地黄丸联合黄芪注射液治疗早期糖尿病肾病	55
中医辨证治疗肾盂肾炎	56
甘麦百合地黄汤治疗围绝经期综合征肝肾阴虚证	58
中西医结合治疗乙型肝炎相关性肾炎	60
中西医结合治疗糖尿病肾病	62
芪参断芩汤治疗狼疮性肾炎	64
滋肾益气化瘀法治疗隐匿性肾小球肾炎	68
中药熏蒸联合血液灌流治疗尿毒症顽固性瘙痒	70
中西医结合治疗狼疮性肾炎	71
自拟肾逆方治疗肾病综合征	73
肾衰胶囊配合中药灌肠治疗慢性肾衰竭	76
中西医结合治疗糖尿病肾病	78
中医药治疗糖尿病肾病	79
温胆汤治疗慢性肾功能衰竭所致恶心呕吐	82
滋肾益气化瘀法治疗隐匿性肾小球肾炎	83
中西医结合治疗慢性肾功能衰竭	85
中西医结合治疗过敏性紫癜性肾炎	88



杏丁注射液治疗糖尿病肾病	91
中药肾区渗透并常规治疗糖尿病肾病	93
分阶段论治原发性肾病综合征临床观察	95
中药灌肠配合血液透析治疗尿毒症	98
六味地黄汤加减治疗2型糖尿病早期肾病	99
双须滋肾汤治疗糖尿病肾病	101
黄芪煎剂治疗糖尿病肾病	103
调肾方配合护理治疗肾病综合征	104
中西医结合治疗原发性肾小球性肾炎	107
清肾胶囊配合中药保留灌肠治疗慢性肾功能衰竭	109
保肾胶囊治疗早中期慢性肾衰竭	110
中西医结合治疗过敏性紫癜性肾炎	112
加味温胆汤治疗慢性肾衰竭	114
和中解毒温调脾肾法治疗脾肾阳虚型慢性肾衰竭	116
中西医结合治疗慢性肾炎	118
中西医结合治疗原发性肾病综合征	120
肾病康复饮治疗难治性肾病综合征	122
中药及爱西特治疗慢性肾衰竭	125
中西医结合治疗糖尿病肾病	127
参芪地黄汤加味治疗早期糖尿病肾病	129
赤豆鲫鱼汤辅助治疗原发性肾病综合征	130
黄芪联合胰激肽原酶治疗临床糖尿病肾病	132
益肾通络方治疗气阴两虚型糖尿病肾病慢性肾衰	133
中西医结合治疗小儿肾病综合征	135
抑纤汤治疗慢性肾衰竭	138
中西医结合治疗慢性肾衰竭早中期	141
中西医结合治疗糖尿病肾病	145

中西医结合治疗儿童急性肾小球肾炎	146
中药为主非透析治疗慢性肾衰竭	148
补阳还五汤治疗早期糖尿病肾病	149
中西医结合治疗紫癜性肾炎	151
中西医结合治疗慢性肾小球肾炎	153
降白保肾汤治疗糖尿病肾病	156
丹红注射液治疗糖尿病肾病	158
麻黄连翘赤小豆汤加减治疗小儿急性肾炎	159
中医治疗慢性肾小球肾炎	160
中西医结合治疗慢性肾炎	162
中西医结合治疗过敏性紫癜性肾炎	164
中医分阶段辨证配合激素治疗小儿肾病综合征	165
复方黄芪饮治疗慢性肾小球肾炎	168
中西医结合治疗肾病综合征	169
硫磺末治疗脾肾阳虚型肾炎	170
补脾固涩法治疗乙型肝炎病毒相关性肾炎	172
中西医结合治疗小儿原发性肾病综合征	174
芍药地黄汤防治库欣病	176
西药配合针刺治疗糖尿病肾病	178
益肾汤治疗肾病综合征	180
自拟肾康汤配合激素治疗小儿原发性肾病综合征	185
中西医结合治疗小儿急性肾炎	187
中西医结合治疗原发性肾病综合征	188
自拟地茅榆龙汤治疗肾炎肾病	190
益气清解方治疗 IgA 肾病	191
中西医结合治疗原发性局灶节段性肾小球硬化性肾炎	193
中西医结合治疗儿童难治性肾病	195



益气利水温补脾肾法治疗慢性肾炎.....	197
中药佐治小儿肾病综合征	199
肾康丸治疗急性肾小球肾炎	201
自拟地榆琥珀汤治疗急性肾孟肾炎.....	202
蒙药辨证治疗早期糖尿病肾病	204
中蒙医结合治疗过敏性紫癜性肾炎.....	205
侗药七根汤治疗肾病综合征	207
蒙药“肾脏1号”治疗过敏性紫癜型肾炎.....	208
蒙药肾康灵治疗慢性肾衰竭	209
蒙西医结合治疗慢性肾功能衰竭	211
蒙西医结合治疗肾病综合征	212
维西医结合治疗慢性肾炎	213
蒙中药治疗慢性肾炎	214
蒙西医结合治疗肾病综合征	216
蒙西医结合治疗小儿肾病综合征	217
侗药消肿草汤治疗急慢性肾炎	218
侗乡中草药治疗“肾病综合征”	219
金沙丸治疗慢性肾炎尿毒症	220
当归补血汤治疗糖尿病肾病	221
升阳益胃汤治疗慢性肾衰竭脾虚湿盛型水肿	222
黄芪地黄汤重用黄芪治疗早期糖尿病肾病	224
益气活血法治疗糖尿病肾病	226
灯盏细辛治疗肾病综合征	227
五苓散配合西药治疗慢性肾炎	230
中西医结合治疗小儿肾病综合征	231
清心莲子饮治疗中老年女性反复发作性肾孟肾炎	232
九味地黄汤治疗中老年早期糖尿病肾病	234



中西医结合治疗糖尿病肾病临床观察	237
中西医结合治疗糖尿病肾病	239
黄芪注射液合丹参注射液治疗糖尿病肾病	240
自拟益肾汤治疗慢性肾小球肾炎	242
黄芪、灯盏花素治疗原发性肾病综合征	243
中药联合双倍剂量的雷公藤多甙治疗难治性 肾病综合征	245
中药灌肠联合金水宝胶囊治疗中晚期糖尿病肾病	247
中西医结合治疗原发性肾病综合征	248
中药灌肠治疗 V 期糖尿病肾病	250
中医辨证分型治疗狼疮性肾炎	251
中医辅助治疗肾病综合征减少激素副作用	253
黄芩苷治疗糖尿病肾病	254
中药联合治疗糖尿病肾病	256
中西药联合应用治疗早期糖尿病肾病	258
水蛭地龙注射液（疏血通）治疗原发性肾病综合征	259
中药治疗小儿急性肾炎	262
肾元胶囊治疗糖尿病肾病	263
攻补兼施治疗慢性肾盂肾炎	265
水蛭治疗肾病综合征	266
中西医结合治疗难治性肾病综合征	267
中西医结合治疗肾病综合征	269
中西医结合治疗狼疮性肾炎尿毒症	272
中西医结合治疗肾病综合征	273
 泌尿系结石	276
排石汤治疗泌尿系结石	276



滋阴利水排石汤治疗砂淋	277
四金排石汤治疗泌尿系结石	278
灵仙排石汤治疗泌尿系结石	280
综合疗法治疗肾输尿管结石	282
三金三川汤合坦索罗辛治疗尿路结石	285
行气活血治疗泌尿系统结石	286
黄芪金琥排石汤治疗尿路结石	288
自拟四金滑石汤治疗泌尿系结石	289
中西医结合治疗尿路结石	290
三金饮加味治疗尿路结石	291
中西医结合治疗输尿管下段结石	292
排石丸治疗尿石症	294
十味排石汤配合西药治疗泌尿系结石	296
体外碎石机配合中药治疗难治性泌尿系结石的体会	297
“排石汤”治疗泌尿系结石	299
其他泌尿生殖疾病	301
中西医结合治疗尿路感染	301
参芪地黄汤合潘生丁片治疗无症状性肉眼血尿	302
中成药联合左氧氟沙星治疗老年女性尿路感染	303
金匮肾气丸加减治疗良性前列腺增生症	305
马钱子胶囊治疗老年膀胱逼尿肌收缩无力症	306
针灸治疗老年性夜尿频	308
三肾丸治疗男性勃起功能障碍	310
前列舒通胶囊合用复方磺胺甲噁唑片治疗 慢性细菌性前列腺炎	312
天雄散合五子衍宗丸加味治疗男性性功能障碍	313





中西医结合治疗慢性细菌性前列腺炎	315
公芪方治疗慢性细菌性前列腺炎	316
针刺及中药治疗妇产科手术后尿潴留	318
针灸治疗糖尿病神经源性膀胱	320
益肾活血法治疗糖尿病阳痿	322
穴位埋线治疗儿童遗尿	323
益肾清利汤治疗妊娠期尿路感染	325
银花泌炎灵片治疗小儿尿路感染	327
参考文献	329





肾 病

中药治疗慢性肾衰竭

方术内容

(1) 予自拟保肾汤治疗，药物组成：黄芪 30g，当归 15g，陈皮 10g，茯苓 15g，白术 10g，甘草 10g。水煎取汁 300ml，每日 3 次口服。(2) 同时中药直肠滴入，药物组成：生大黄、生龙骨、生牡蛎各 30g。水煎取汁 150ml，高位灌肠，10~15 分钟内灌完，保留 30 分钟，每日 1 次。30 天为 1 个疗程，3 个疗程后观察疗效。

临床疗效

治疗 60 例，显效 30 例，有效 28 例，无效 2 例，总有效率为 96.7%。

治验点评

慢性肾衰竭不是一种独立的疾病，是各种原因引起的肾脏损害进展恶化达终末期的表现，肾功能接近正常人 10% 左右时，出现一系列综合征，一般有比较长的病程，按其肾功能损



害程度，肾病是一个隐匿性极强的疾病，很多患者的肾脏已经发生了巨大损伤，临幊上才有症状表现，并且症状表现也是很缓慢的，往往容易跟其他疾病相混淆，如身体乏力被误认为劳累，脸色不好被认为贫血，到终末期肾衰竭引起消化不良被误诊为胃炎等。因为发生肾病时，这些症状一般不会一齐“冒”出来，有时可能同时出现，但是有的明显有的不明显，不明显的症状又容易被忽略，既往多有各种肾小球肾炎，肾盂肾炎，高血压，糖尿病及痛风病等病史，早期常有纳差恶心、呕吐、头痛乏力和夜尿多。逐渐出现少尿、浮肿或血压高，多数病人人口中有异味，口腔黏膜溃疡鼻出血或消化道出血等，可有注意力不易集中、反应迟钝、肢体麻木、嗜睡或躁动不安等神经精神症状。严重者大小便失禁甚至昏迷；有胸闷气短心前区不适者提示并发尿毒症性心肌病，咳嗽咯痰或咯血、夜间不能平卧者提示并发肺水肿或尿毒症性肺炎；少数病人胸闷持续性心前区疼痛或伴有不同程度发热可能为心包积液；如皮肤瘙痒骨痛或肌肉抽搐甚至行走不便，病人易罹患各种感染。应根据病情所处阶段合理确定治疗措施。肾功能代偿期应积极治疗原发病，保护和预防肾脏免受其他外来因素损害，如避免肾毒性药物使用等；肾功能不全失代偿期应防止或去除加剧因素，减轻症状和防止肾功能进行性恶化；肾衰竭应限制蛋白摄入，矫正水、电解质、酸碱平衡紊乱，积极对症处理；尿毒症晚期则须进行透析或肾移植等替代治疗。积极治疗原发病，积极治疗慢性肾衰的基础疾病是重要措施之一，有些引起慢性肾衰的原发病经治疗后，肾功能可望有不同程度的好转，少数患者甚至可恢复至代偿期。纠正使肾衰加重的可逆因素，如纠正水、电解质和酸碱平衡失调，及时控制感染，解除尿路梗阻，治疗心力衰竭，停止肾毒性药物使用等，使肾功能获得改善。合理饮食





治疗，实验和临床研究证实，合理的饮食治疗方案是治疗慢性肾衰的重要措施。慢性肾衰竭是由于各种原因引起的肾单位严重毁损，以致机体内代谢产物潴留，水、电解质及酸碱平衡失调，代谢紊乱。临床表现恶心、水肿、无力、腰膝酸软等，是临床常见病、多发病，病情危重，严重危害患者的健康甚至生命。西医多以对症、透析、肾移植治疗，费用高，肾源受限，病情易反复，患者负担沉重。慢性肾衰竭发病隐匿，属中医学“关格”、“癃闭”、“虚劳”范畴。病机属本虚标实，脾肾亏虚，气化无力，浊毒壅结，血行不畅，日久成瘀，发为本病。随着病程的发展，肾功能进行性下降，肾脏清除毒素的能力大为降低，目前我国主要依赖于透析法进行治疗，费用较高，而患者也病久衰弱，口服峻药，虚体难支。因此调整给药途径，予自拟保肾汤口服，旨在扶正，方中黄芪、茯苓、白术健脾益气；当归活血化瘀；陈皮理气和中；甘草调和诸药。保肾汤配合中药直肠滴入扶正祛邪，有补有泻，排毒而不伤正，效佳便廉而实用，可在不同程度上延缓肾衰竭发展。因此，在肾衰竭早期，合理运用中药方剂、方法，能提高患者的生存质量，值得推荐。

中西医结合治疗原发性肾病综合征

方术内容

(1) 西医治疗：用强的松 $1\text{mg}/(\text{kg} \cdot \text{天})$ ，每日上午 1 次顿服；低分子肝素 5000u 皮下注射，每日 1 次；洛丁新 10mg，每日 1 次。有出血或出血倾向者暂不用肝素，并常规用潘生丁



(100~150) mg/天，无出血倾向时复用肝素。同时予以低盐、优质低蛋白饮食。

(2) 加用中药补中益气丸加减汤剂，处方组成：黄芪30g，党参15g，麸炒白术15g，炙甘草10g，陈皮10g，当归10g，升麻10g，柴胡10g，丹参15g，菟丝子15g。随症加减：伴多汗、烦躁失眠、手足心发热者，加知母、黄柏、生地黄各15g；有明显镜下血尿者加茜草根30g。煎服法：将中药煎液用加热方法蒸发水分浓缩为100ml，分2次在饭前2小时口服，体重在45kg以下者酌情减量1/3~1/2，治疗过程中出现感染者，同时予以有效抗炎，感染控制。

临床疗效

治疗30例都有食欲改善、胃肠道症状减轻，其中27例症状有明显减轻，21例睡眠情况与病前无明显变化或有改善，尿蛋白转阴15例，只有2例发生呼吸道感染，经使用抗生素治疗1周后控制。

治验点评

原发性肾病综合征即肾病综合征，简称肾病，系指由多种原因引起肾小球基底膜通透性增高导致大量蛋白丢失从而出现低蛋白血症、高度水肿和高胆固醇血症的一组临床综合征。部分病儿多次反复、病程迁延，严重影响小儿健康。本病在儿童较为常见，国外报道16岁以下人口年发生率为约为5万分之一。肾病综合征按病因可分为原发性、继发性及先天性3种，原发性肾病综合征占90%以上，其次为各种继发性肾病综合征，先天性肾病综合征极为罕见。原发性肾病综合征的病因不清楚，其发病往往因呼吸道感染、过敏反应等而触发继发性肾病综合征病因则主要有感染药物、中毒等或继发于肿瘤、遗传



及代谢疾病以及全身性系统性疾病之后。各种细菌、病毒、寄生虫等。药物、中毒、过敏，药物有青霉素、二醋吗啡、非甾体类抗炎药、丙磺舒卡托普利三甲双酮、甲妥因、高氯酸盐抗蛇毒素造影剂；中毒及过敏因素则有金属有机物无机汞有机汞、元素汞蜂蛰蛇毒花粉血清，预防接种等。临床实践已验证：激素加低分子肝素、ACEI 或 ARB 治疗原发性肾病综合征，多数病人疗效确切，但也有一定的副作用。中医学根据蛋白尿的临床表现，将其病机归于“精气下泄”范畴。现代医学所说的蛋白质是构成人体和维持生命活动的基本物质，与中医学的“精气”、“清气”、“精微”的概念类似。蛋白尿在中医古代文献中虽无此称谓，然其属于机体的精微物质，不应流失。现代药理研究：黄芪是治疗蛋白尿最常用的中药，其味甘性温，具有补气升阳，固表益卫，利水消肿等功效，其保护肾功能的作用已得到广泛的证实。黄芪能改善肾小球疾病患者的蛋白质、脂质代谢，改善肾功能。此外，黄芪还有促进肝脏合成血浆白蛋白的作用。党参：与黄芪合用益气兼有养阴作用，在补的同时固摄精微（尿蛋白）。白术：健脾升阳除胃中热，善健脾胃，消痰水，止泄泻，主脾弱四肢无力（脾主肌肉也）。炙甘草：健脾益气。丹参：活血化瘀、疏通肾络，以利气血津液运行，具有抑制血小板聚集，降低血黏度，改善肾局部微循环作用。菟丝子：补脾止泄、补肾以固精气。当归：补血活血，具有调节脂质代谢，为佐药；陈皮行气去滞。升麻、柴胡：升阳举陷，引清气上行为使药。加知母、黄柏、生地黄滋阴降火，清心除烦，能有效预防和减轻激素引起的失眠、烦躁、多汗等虚热症状。笔者认为使用补中益气汤治疗肾病综合征能较好地切合病机。通过与常规皮质激素加抗凝治疗的对比观察证实：前者疗效优于单纯用西药，副作用明显减轻，并发症明显减少。