

□ 总主编 姜良铎

# 现代中医临证经验辑粹

XIANDAI ZHONG YI  
LIN ZHENG JING YAN JI CUI

# 泌尿系统疾病

主编 秦英杨君

中国中医药出版社

现代中医临证经验辑粹

# 泌尿系统疾病

主编 秦 英 杨 君

编委 (按姓氏笔画为序)

刘照峰 闫二萍 李晓翠

杨 莉 张 波 姜 钥

莫世安

中国中医药出版社

· 北 京 ·

## 图书在版编目 (CIP) 数据

泌尿系统疾病/秦英, 杨君主编. —北京: 中国中医药出版社,  
2008. 3

(现代中医临证经验辑粹)

ISBN 978 - 7 - 80231 - 399 - 6

I. 泌… II. ①秦…②杨… III. 泌尿系统疾病 - 中医学临床 -  
经验 IV. R277. 5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 027123 号

中 国 中 医 药 出 版 社 出 版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮 政 编 码 100013

传 真 64405750

北京市燕鑫印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

\*

开本 850 × 1168 1/32 印张 17.625 字数 468 千字

2008 年 3 月第 1 版 2008 年 3 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 399 - 6 册数 4000

\*

定 价 26.00 元

网 址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

如有质量问题请与本社出版部调换

版 权 专 有 侵 权 必 究

社 长 热 线 010 64405720

读 者 服 务 部 电 话 010 64065415 010 84042153

书 店 网 址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

# 《现代中医临证经验辑粹》

## 编委会

总主编 姜良铎

主 编 (以姓氏笔画为序)

于作洋 王宁群 付 义 李 全

李长达 李春颖 杨 君 余如瑾

张永生 张存华 张晓梅 陈 冰

姜 红 秦 英 唐光华 商学征

总策划 肖培新

## 编写说明

经验是一笔巨大财富，经验的背后蕴藏着痛苦的失败和令人兴奋的成功。

中医临证经验是中医学宝库的重要组成部分，经验积累的过程就是中医学发展的过程。因此，对中医临证经验的整理是继承与发展中医学术的重要手段之一。

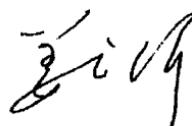
经验是在实践中逐渐积累起来的，没有实践就谈不上经验。古人在他们那个历史背景下实践，不断总结经验，促进了中医学的形成和发展。现代中医，在科学技术飞速发展的现代背景下实践，形成了具有明显现代特点的经验，这也是对中医学的巨大贡献。《现代中医临证经验辑粹》就是现代中医临证经验的总结。

中医学在长期与疾病作斗争的临床实践中积累了丰富的经验，可谓汗牛充栋，但是由于历史条件的限制，中医精于辨证诊断而在疾病诊断方面略显不足，这使得其治疗方法灵活多变而针对性稍差。中医望、闻、问、切四诊对于辨证至关重要，这也是长期临证实践的结果，辨证靠四诊可基本确定，但是疾病诊断单靠四诊有时确定不了。对疾病的诊断模糊不清，就把握不准疾病发生发展规律，这就使得其治疗盲目性增加，当然也会影响疗效。因此，临床治病，明确疾病诊断是重要的，根据疾病发生发

展的客观规律，应用切实可行的治疗方法，才能取得良好的治疗效果。我国古代医家辨病辨证并重，如张仲景“辨太阳病脉证并治”，先辨病，再分析其脉、证及治疗。咳嗽是一症状，多种疾病都可出现，针对咳嗽的治疗稍显盲目，如果将咳嗽放在上呼吸道感染、细菌性肺炎、肺结核、肿瘤等任一疾病的背景下认识，就能够考虑其“病”的规律，这对于提高辨证论治的水平肯定是有裨益的。因此，本书的编写，以现代病名为纲，以便更好地把握疾病规律，使治疗更具针对性。

现代科技引入中医学，不是对中医的否定，而是对中医的促进。时时牢记用中医固有的理论方法指导中医临床，才是中医发展的正路。

继承中医宝贵实践经验，在大量临床实践中不断应用、体悟、发展，在现代科学技术条件下弘扬中医学术，展现中医的博大精深，这是时代的要求，也是中医工作者的责任和义务。



2007年6月

# 目 录

<b>第一章 急性肾小球肾炎</b> .....	(1)
时振声经验 .....	(2)
任义经验 .....	(4)
叶景华经验 .....	(6)
陆鸿滨经验 .....	(7)
曹恩泽经验 .....	(9)
郁祖祺经验 .....	(10)
袁美凤经验 .....	(12)
<b>第二章 慢性肾小球肾炎</b> .....	(15)
祝湛予经验 .....	(16)
刘渡舟经验 .....	(19)
时振声经验 .....	(22)
于家菊经验 .....	(26)
戴希文经验 .....	(27)
任继学经验 .....	(31)
叶传蕙经验 .....	(34)
赵绍琴经验 .....	(37)
张琪经验 .....	(40)
赵进喜经验 .....	(49)
李学铭经验 .....	(51)
<b>第三章 隐匿性肾小球肾炎</b> .....	(53)
叶任高经验 .....	(54)

郭恩绵经验	(59)
皮持衡经验	(64)
<b>第四章 急进性肾小球肾炎</b>	<b>(68)</b>
叶传蕙经验	(69)
廖志峰经验	(73)
<b>第五章 肾病综合征</b>	<b>(75)</b>
岳美中经验	(76)
时振声经验	(80)
孙郁芝经验	(83)
张镜人经验	(85)
黄文政经验	(88)
聂莉芳经验	(92)
叶任高经验	(96)
叶传蕙经验	(104)
曹恩泽经验	(107)
郑建民经验	(110)
张琪经验	(111)
庞春景经验	(121)
邵朝弟经验	(124)
孙继芬经验	(126)
王瑞道经验	(127)
王曰美经验	(129)
吴康衡经验	(132)
杨霓芝经验	(136)
戴恩来经验	(139)
管竞环经验	(142)
石景亮经验	(145)
何世东经验	(149)
贺志光经验	(151)
黄春林经验	(153)

刘宝厚经验	.....	(157)
刘新祥经验	.....	(162)
卢君健经验	.....	(164)
刘旭生经验	.....	(170)
陈陶后经验	.....	(173)
李少川经验	.....	(176)
宋国维经验	.....	(177)
袁美凤经验	.....	(179)
<b>第六章 IgA 肾病</b>	.....	(184)
吕仁和经验	.....	(185)
王永钧经验	.....	(189)
陈以平经验	.....	(193)
张琪经验	.....	(197)
杜雨茂经验	.....	(201)
胡仲仪经验	.....	(204)
黄文政经验	.....	(206)
刘宝厚经验	.....	(209)
聂莉芳经验	.....	(210)
郑新经验	.....	(215)
郑建民经验	.....	(218)
周家俊经验	.....	(219)
周全荣经验	.....	(221)
石景亮经验	.....	(224)
陈贤经验	.....	(230)
郑平东经验	.....	(232)
陶筱娟经验	.....	(234)
<b>第七章 狼疮性肾炎</b>	.....	(237)
时振声经验	.....	(238)
陈以平经验	.....	(240)
叶任高经验	.....	(243)

周翠英经验	(248)
艾儒棣经验	(251)
陈湘君经验	(254)
朱辟疆经验	(257)
史伟经验	(260)
<b>第八章 过敏性紫癜性肾炎</b>	<b>(265)</b>
时振声经验	(266)
于家菊经验	(268)
丁樱经验	(269)
郭恩绵经验	(274)
金洪元经验	(275)
孙郁芝经验	(276)
叶传蕙经验	(278)
聂莉芳经验	(282)
刘宝厚经验	(285)
刘霞经验	(286)
<b>第九章 尿酸性肾病</b>	<b>(290)</b>
吕仁和经验	(291)
时振声经验	(295)
黄春林经验	(297)
刘云海经验	(300)
王铁良经验	(302)
<b>第十章 糖尿病肾病</b>	<b>(305)</b>
时振声经验	(306)
吕仁和经验	(310)
林兰经验	(320)
于世家经验	(324)
于家菊经验	(327)
程益春经验	(327)
王永钧经验	(331)

全小林经验	(332)
郑平东经验	(333)
何立群经验	(333)
叶任高经验	(334)
彭万年经验	(336)
黄文政经验	(338)
南征经验	(339)
欧阳忠兴经验	(342)
任琢珊经验	(345)
王西周经验	(347)
魏子孝经验	(349)
叶景华经验	(353)
贺永清经验	(356)
邵朝弟经验	(359)
郑平东经验	(362)
高彦彬经验	(363)
黄春林经验	(365)
刘启庭经验	(372)
<b>第十一章 乙型肝炎病毒相关性肾炎</b>	(375)
支军宏经验	(376)
邵朝弟经验	(378)
<b>第十二章 马兜铃酸肾病</b>	(381)
陈以平经验	(382)
<b>第十三章 尿路感染</b>	(383)
吕仁和经验	(384)
龚丽娟经验	(387)
李荣亨经验	(389)
彭培初经验	(390)
<b>第十四章 肾盂肾炎</b>	(392)
黄文政经验	(393)

陈一鸣经验	(394)
陈以平经验	(395)
王自敏经验	(399)
李久荣经验	(402)
庞春景经验	(404)
王德祖经验	(406)
谢昌仁经验	(407)
尤松鑫经验	(410)
张志坚经验	(410)
<b>第十五章 急性肾衰竭</b>	(413)
杨素珍经验	(415)
林金长经验	(416)
<b>第十六章 慢性肾衰竭</b>	(420)
祝谌予经验	(421)
刘渡舟经验	(422)
王绵之经验	(425)
于家菊经验	(426)
时振声经验	(430)
张琪经验	(435)
叶传蕙经验	(437)
叶任高经验	(441)
陈以平经验	(441)
刘云海经验	(443)
聂莉芳经验	(446)
曹恩泽经验	(451)
邹燕勤经验	(453)
庞春景经验	(455)
赵玉庸经验	(457)
张云鹏经验	(459)
赵绍琴经验	(459)

余青萍经验	(461)
叶景华经验	(463)
谢天忠经验	(467)
徐锡兰经验	(470)
郭恩绵经验	(472)
洪钦国经验	(475)
黄春林经验	(479)
蓝华生经验	(481)
李培旭经验	(483)
李学铭经验	(484)
李莹经验	(487)
梁贻俊经验	(488)
刘宝厚经验	(491)
陆鸿滨经验	(495)
骆继杰经验	(497)
郑平东经验	(499)
张笑平经验	(500)
倪宗珈经验	(503)
徐有玲经验	(506)
谢天忠经验	(508)
戴恩来经验	(511)
王自敏经验	(514)
王行宽经验	(521)
王法德经验	(525)
帅焘经验	(527)
石景亮经验	(530)
管竞环经验	(534)
皮持衡经验	(539)
邵朝弟经验	(546)

# 第一章 急性肾小球肾炎

急性肾小球肾炎（简称急性肾炎）是由多种病因引起的一组临床综合征，又称急性肾炎综合征。其共同临床表现为急性起病，几乎均有血尿、蛋白尿、浮肿、高血压，可伴有少尿及氮质血症。

中医学对风水的描述类似于急性肾炎，近年多数学者赞成将急性肾炎中医诊断命名为“急肾风”。肾风出现发热，病情加重时，发展为风水，风水是急性病变期的病名，在此很似急性肾炎或慢性肾炎急性发作。《素问·水热穴论》曰：“勇而劳甚则肾汗出，肾汗出逢于风，内不得入于脏腑，外不得越于皮肤，客于玄府，行于皮里，传为跗肿，本之于肾，名曰风水。”到后汉时张仲景对风水进行了仔细的观察和描述，并提出了治疗方药。如《金匮要略》曰：“风水，其脉自浮，外证骨节疼痛，恶风。”

“身体洪肿，汗出乃愈，恶风则虚，此为风水。”“寸口脉沉滑者，中有水气，面目肿大有热，名曰风水。”“视人之目窠微肿如蚕新卧起状，其颈脉动，时时咳、按其手足上陷而不起者，风水。”“太阴病脉浮而紧，法当骨节疼痛，反不疼，身体反重而酸，其人不渴，汗出即愈，此为风水。”这些都是对风水的临床表现的论述。张仲景又说：“风水，脉浮身重，汗出恶风者，防己黄芪汤主之；腹痛者，加芍药”。

## 时振声经验

### 1. 基本病机

时氏认为，急性肾炎的主要症状为水肿和血尿，是治疗的主要根据。绝大多数病人随着水肿的消退，高血压、蛋白尿也随之消失。急性肾炎的发生，既有正气不足，特别是肾阴的亏虚，又有明确的外邪侵犯，常见的有风寒、风热、湿毒。急性肾炎的水肿主要是外邪犯肺，致肺失宣降，水气外不得越于玄府而为汗，下不得达于膀胱而为尿，泛溢肌肤而为肿；急性肾炎的血尿，可因外感风热，热伤血络所致，亦可因肾阴亏虚，阴虚火旺，迫血妄行所致。

### 2. 治疗要点

急性肾炎的治疗，以水肿和血尿为主要依据，可分为急性期和恢复期两个阶段。

#### (1) 水肿

急性期以水肿为主要者，应区分风寒、风热和湿毒。

风寒犯肺者，初起有发热恶寒无汗，全身酸楚不适，小便不利等风寒表证，继之出现水肿，以头面为重，或以头面为先，或就诊时已无表证，但仍偏于恶风寒，舌淡，脉沉细者。治宜疏风散寒，宣肺利水。方用麻桂五皮饮〔时氏经验方：麻黄、桂枝各9g，杏仁12g，陈皮9g，茯苓皮30g，桑白皮、大腹皮各15g，牛

膝9g，车前子30g（包煎）]加减。

风热犯肺者，初起有发热咽痛、腰痛乏力，小便黄少，舌红苔薄黄、脉浮数等风热表证，继而出现水肿，以头面为甚，或肿从眼睑头面始，或就诊时已无表证，但仍咽红，咽干，咽痛，舌红苔薄黄，脉细数。治宜疏风散热，宣肺利水。方用越婢五皮饮〔时氏经验方：麻黄9g，生石膏30g，杏仁12g，陈皮9g，茯苓皮30g，桑白皮、大腹皮各15g，牛膝9g，车前子30g（包煎）〕为主。

湿毒内侵者，初起有脓毒疮疡，以后出现浮肿，小便不利，而疮疡未愈。治宜清热解毒、利湿消肿。方用麻黄连翘赤小豆汤合五皮饮加牛膝、车前子、冬瓜皮。若湿热毒甚者，应加强清热解毒的力度，可用五味消毒饮合五皮饮。

急性期水肿经过正确治疗，多能很快消肿，水肿消退后，疾病进入恢复期。水肿消退后，大多有不同程度的阴伤，同时又有水湿残留不尽的可能，善后应以滋养肾阴为主，少佐清利之品，可用六味地黄汤加滑石、通草或石韦、萆薢之类。若是小儿，因其为稚阴稚阳之体，除有肾阴虚、水湿残留的可能外，还会有脾虚、水湿残留的可能，可用甘温淡渗之法善后，方如参苓白术散加莲须等。

## （2）血尿

急性期以血尿为主者，中医辨治应区分风热和虚热。

风热外感，损伤血络之血尿，可同时伴有咽红咽痛。治宜清上治下。方用银蒲玄麦甘桔汤（时氏经验方，药如方名）。

阴虚内热，迫血妄行所致之血尿，可见尿色鲜红，或呈洗肉水样，心烦口渴，舌红少苔，脉细数。治宜滋肾清热，凉血止血。方用小蓟饮子去木通（生地24g，小蓟10g，滑石12g，炒蒲黄、淡竹叶、藕节各10g，酒当归5g，山梔10g，炙甘草5g）加丹皮、赤芍、白茅根。

血尿消失后，病程进入恢复期，一概以滋肾清利善后。方如六味地黄汤加益母草、白茅根、车前草之类，可使病情顺利恢复。

急性肾炎只要治疗得当，预后大多良好，但在恢复期要切忌温补。在临幊上有些病人求愈心切，在恢复期自服温补药，导致病情复发、迁延，甚至肾衰竭而死亡。

[肖相如. 急性肾炎的证治经验. 辽宁中医杂志 1998; 25 (1): 6~7]

## 任义经验

任氏对许多急性肾炎患者分期、分型辨证论治如下：

### 1. 风水泛滥，解表利水

急性肾炎初期，风邪外袭表证未解，或复感外邪。主要表现为恶风，发热，周身不适，咽红肿痛，眼睑颜面浮肿，水肿，腰痛，蛋白尿等。相当于太阳病正邪相争于卫表，肺失宣肃，通调水道失职，风水相搏，泛滥肌肤引起。表邪不除，水肿难消。治宜疏风解表利水，自拟解表利水汤：麻黄、桑叶、芥穗、桔梗、杏仁、茯苓、白茅根。方中麻黄宣肺解表，通利水道；桑叶、杏仁宣降肺气；茯苓、白茅根利水消肿。偏风寒者加防风、生姜；偏风热者加银花、连翘、薄荷、大青叶等。

### 2. 半表半里，和解利水

少阳胆经，是病邪由表入里进行传变的重要途径。急性肾炎失治误治，表邪未除，则可导致邪入少阳经，主要表现为少阳病证：往来寒热，胸胁苦满，口苦咽干，头晕目眩，默默不欲饮食，甚则恶心呕吐，脉弦细等，同时伴尿量进一步减少，水肿逐渐加重，腰部疼痛。此时邪在半表半里，三焦气化失常，水液代谢受阻，停积于体内引起。治宜和解表里，利气消肿。自拟和解利水汤：柴胡、葛根、茯苓、猪苓、半夏、黄芩、砂仁。方中柴胡疏散外邪，解除郁热，并能疏通胸胁郁结气机，解除痞闷；葛根解肌透表，配黄芩则可清解半表半里之热；半夏和胃下气，降逆止呕；茯苓、猪苓渗湿，利水消肿；砂仁健脾化湿，以助后天