

李顺民

医学文选

李顺民 著

LI SHUNMIN
YIXUE WENXUAN

中国医药科技出版社

李順民醫學文選

仲岐謹題

李順民 著

中國醫藥科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

李顺民医学文选/李顺民著. —北京: 中国医药科技出版社, 2007. 9

ISBN 978 - 7 - 5067 - 3727 - 2

I. 李… II. 李… III. 中国医药学—文集 IV. R2 - 53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 122826 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 程 明

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 责编: 010 - 62278797 发行: 010 - 62244206

网址 www.cspyp.cn www.mpsky.com.cn

规格 850 × 1168mm $\frac{1}{32}$

印张 $22 \frac{3}{4}$

字数 600 千字

版次 2008 年 1 月第 1 版

印次 2008 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京市朝阳区小红门印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 3727 - 2

定价 48.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

作者简介

李顺民，男，1955年2月出生，湖南邵东人，医学博士，教授、主任医师，博士生及博士后合作导师，深圳市名中医。历任广东省深圳市中医院（广州中医药大学深圳附属医院）业务副院长、党委书记、纪委书记、内一科主任、肾病科主任。

先后在医学院校及三级甲等医院从事医、教、研工作30年，精通中医理论和内科专业知识，娴熟运用中医理论进行辨证论治，有丰富的临床实践经验，能独立提出及指导创造性的工作，对脾肾理论及其临床应用有较高的学术造诣，强调五脏相关，主张综合调治，倡导诊断要见微察著，治疗要根除隐患。系统整理并出版了《理化指标异常中医治疗手册》一书，对无症或少症疾病中医辨证的早治和根治研究具有开创性意义；国家中医管理局立项资助的“IgA肾病显证与隐证的辨证指标客观化实验研究”显中求隐，以此达彼的研究思路，对中医隐证和亚健康的辨证治疗具有重要的临床实用价值。

重症肌无力、复胃汤治疗胃黏膜肠上皮化生与不典型增生、复肾汤治疗慢性肾炎、健脾益肾方治疗慢性肾衰等系列研究，开发了相关的有效药物，带来了很好的社会和经济效益。在脾肾相关理论指导下，运用脾病治肾、肾病治脾的方法治疗脾胃病或肾系疾病取得了高于见脾治脾、见肾治肾的临床疗效，受到了同行和患者的广



泛好评。作为医院肾病科主任，科室已先后被评为深圳市重点医学专科、广东省中医药局重点肾病专科和国家中医药局肾病重点学科建设协作单位。

已在各种期刊上发表论文 100 多篇，专著 2 部，主编《中国中西医结合内科学》(85 万字)、《内科疑难病中医治疗学》(200 万字)、《现代肾脏病学》(120 万字) 等著作 7 部，取得国家、省市科技进步奖 6 次。现主持国家自然科学基金、省市科研课题 6 项。兼任中华中医学肾病分会副会长、世界中医药学会联合会中医心理学专业委员会常委、中华中医学会老年病分会委员、中国中西医结合肾病专业委员会委员、广东省中医药学会肾病专业委员会主任委员、广东省中医药学会中医心理学专业委员会副主任委员，深圳市中西医结合学会副会长、深圳市中西医结合学会肾病专业委员会主任委员；《中国中西医结合消化杂志》、《中国中西结合肾病杂志》、《新中医》、《世界今日医学杂志》编委或常务编委。1995 年被广东省人民政府授予“广东省优秀中青年中医药工作者”称号，1997 年被深圳市委确定为“深圳市优秀年轻科技人才”，2000 年被深圳市政府确认为“享受政府特殊津贴”专家。

内 容 提 要

本书共分五大部分，主要收载了李顺民教授从医 30 年来公开发表的医学论文，侧重于肾病、脾胃病、脑病、糖尿病等常见疾病的临床诊断、治疗法则和处方用药经验，基本反映了李顺民教授独到的临床诊疗经验，特别是辨证精要和处方用药独到之处，可直接指导临床诊疗，可供临床医师及中医院校师生阅读参考。

邓 序

李顺民同学是我培养的第二位医学博士，1991年毕业后去深圳市中医院工作，转眼18年已经过去了。现在，他已成为深圳市名中医，广东省中医肾病重点专科学科带头人和广东省中医药学会肾病专业委员会主任委员，以及广州中医药大学博士与博士后指导老师。

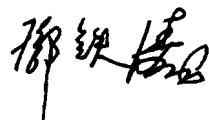
1988年来校读书时，他大学毕业后已工作了10年。在上学期间作为主要研究人员，参加了我主持的国家“七五”重大科研攻关项目“脾虚证重症肌无力临床与实验研究”，该项目于1991年获得国家科技进步二等奖。他在中医药治疗该病的免疫调节和受体药理等方面做了大量工作，展示了他勤奋敬业的精神风貌和自主创新的科研能力。

在深圳工作期间，他从主治医师逐步过渡到科室主任和病区党支部书记，1999年通过全市统一招聘，他竞争上岗担任了医院业务副院长。他中医基本功扎实，临床经验丰富，为人热情真诚，深受病人信任。他寡言而敏行，厚积而薄发，坚持中医整体观念和辨证论治的理论，对肾病、脾胃、脑病等内科疑难杂证有较高的造诣，先后发表了不少学术论文和出版多部学术专著，我为他的每一点进步感到由衷的高兴。

在建设广东省中医强省的大潮中，希望中青年中医同道，师古而不泥古，发展而不离宗。中医人中国心，中医

院中医情，团结一致，为振兴中医大业多做贡献。

春秋《左传》曰：“太上立德，其次立功，其次立言”，立言者做学问也。《李顺民医学文选》的出版，是他做学问的结果，“知天命”之年能有所成，实属可喜可贺。故乐为之序。



2007年7月6日

自序

光阴似箭，日夜如梭，转眼间从事中医药医教研工作已 31 年，不知不觉自己已成为中医药行业中的“老”兵。

往事历历在目，1975 年上大学，1978 年开始在湖南中医药大学（原湖南中医学院）附属第一医院当医生；1982 年师从夏度衡教授攻读内科硕士研究生；1988 年跟随邓铁涛教授攻读内科博士学位；1991 年到深圳市中医院工作至今。一路走来，31 年的中医情结和心路历程，自己完成了解惑、学习、融会和热爱中医的认识与领悟过程，可以说中医已“气化”在我的血脉之中，我与中医“与时偕行”。

记得刚参加工作时上班很忙，但晚上不像现在有电视可看，基本上是看书学习或散步聊天。突然有一天，湖南科技报刊登了同房间金世明同学的一篇科普文章激励了我，人家能做到的，自己也应该做得到，于是翻资料、看范文，试着给长沙晚报写了一篇怎样煎服中药的科普文章，由于没有经验，篇幅太长，没想到编辑先生分 5 次连载，极大地满足了自己的好胜心理，即人能我能，不甘人后。1980 年易法银同学在湖南中医学院学报发表了一篇论文，我即于 1981 年在辽宁中医杂志上发表了我的第一篇论文“关于银翘散方中之主药的管见”。从此不断学习，不断写作，要求自己必须每年发表 1~2 篇论文，年复一年，辛苦并快乐着。26 年来先后发表学术论文 120 多篇，编著 2 部，主编 7 部，共计 550 多万字。

温故而知新，50 岁是一个需要回顾和反省的年龄。一位师长对我说，“知天命”的人了，有机会应该把自己的东西整理一下，最好结集出版，“往者不可谏，来者犹可追”。对自己来说，总结经验，以利再战；对他人而言，前车之鉴，后事之师。在朋友、同行、病友及领导的支持与鼓励下，承蒙出版社厚爱，我终于鼓起勇

气，把自己30年来发表的除英文以外的主要文章及少数“封藏”整理成册。由于疏于保管，有些文章已无从入编。

自知才疏学浅，总感自不量力，然壁影萤光，能资志士，竹头木屑，曾利兵家”，锲而不舍的执着精神是值得提倡的。

深情感谢我的导师邓铁涛教授的培养、鼓励与支持并亲自为本书作序与题字；非常感谢杨守炉先生为本书题词；特别感谢广东省中医药学会张孝娟会长的指导与帮助；衷心感谢我的同道、合作者和被引用文献而留名或未留名的专家、学者；一并感谢我的研究生们及彭立生主任、熊凤梅、陈海芳等同志为编辑和文字处理所付出的辛勤劳动；感谢所有为本书出版而提供支持和帮助的同仁们！



2007年6月26日

目 录

| | |
|--------------------------------------|-----|
| 第一章 肾病 | 1 |
| 第一节 慢性肾衰竭 | 1 |
| 一、肾衰汤改善慢性肾衰贫血的临床研究 | 1 |
| 二、健脾益肾方对慢性肾功能衰竭大鼠营养状态的影响 | 4 |
| 三、健脾益肾方对慢性肾功能衰竭大鼠 ob 基因表达的影响 | 9 |
| 四、活血化瘀法在慢性肾功能衰竭中的应用 | 13 |
| 五、健脾益肾方治疗维持性血透患者营养不良的临床研究 | 20 |
| 六、健脾益肾方降低维持性血透患者脂调素水平的临床研究 | 25 |
| 七、健脾益肾方治疗慢性肾功能衰竭营养不良 40 例临床研究 | 30 |
| 八、健脾益肾方对慢性肾功能衰竭大鼠脂调素及其基因表达的影响 | 35 |
| 九、健脾益肾方对治疗脾肾气虚型慢性肾功能衰竭 46 例疗效观察 .. | 41 |
| 十、穴位三联疗法治疗慢性肾功能衰竭 38 例临床观察 | 44 |
| 十一、中西医结合诊治慢性肾功能衰竭 | 47 |
| 第二节 尿路结石 | 77 |
| 一、上尿路结石非手术排石治疗研究 | 77 |
| 二、三金汤加减方治疗上尿路结石 38 例临床疗效观察 | 85 |
| 三、电脉冲与激光穴位刺激配合药物治疗上尿路结石 | 87 |
| 四、尿石清颗粒在上尿路结石体外震波碎石后协同排石 628 例 | 92 |
| 五、尿石清冲剂对上尿路结石 ESWL 后治疗作用的研究 | 95 |
| 六、中西医结合诊治尿路结石 | 99 |
| 第三节 慢性肾小球肾炎 | 122 |
| 一、慢性肾炎中医本虚标实证候与免疫学的关系探讨 | 122 |
| 二、复肾汤治疗慢性肾小球肾炎 51 例疗效观察 | 126 |

| | |
|------------------------------------------|------------|
| 三、中西医结合诊治慢性肾小球肾炎 | 130 |
| 第四节 血尿 | 197 |
| 一、31例尿血病人临床诊治分析 | 197 |
| 二、中西医结合诊治血尿 | 200 |
| 第五节 前列腺增生 | 217 |
| 一、补骨脂素对大鼠前列腺增生治疗作用及对前列腺细胞雌雄激素受体的影响 | 217 |
| 二、补骨脂素对良性增生前列腺细胞增殖的影响 | 221 |
| 第六节 尿路感染 | 225 |
| 一、中西医结合诊治尿路感染 | 225 |
| 二、芪地五神汤治疗肾虚湿热型慢性肾盂肾炎 48 例疗效观察 | 258 |
| 第七节 其他 | 261 |
| 一、保肾汤防治肾衰老临床研究 | 261 |
| 二、中西医结合诊治肾病综合征 | 264 |
| 三、中西医结合诊治 IgA 肾病 | 299 |
| 四、邓铁涛教授肾病从脾论治经验探讨 | 317 |
| 五、肾病相关性尿液异常的临床评价和中医治疗 | 320 |
| 六、肾病治脾理论及其临床运用 | 331 |
| 第二章 脾胃病 | 335 |
| 第一节 胃脘痛 | 335 |
| 一、长沙市某校 975 人胃脘痛普查报告 | 335 |
| 二、升补肝气法治愈虚寒胃痛案 | 338 |
| 第二节 胃癌癌前病变 | 339 |
| 一、胃癌癌前病变的临床流行病学调查与多因素分析 | 339 |
| 二、中医药治疗胃黏膜肠化与异型增生概述 | 343 |
| 三、复胃汤治疗胃黏膜肠化与异型增生免疫学分析 | 349 |
| 四、复胃汤治疗胃黏膜肠化与异型增生 36 例血液流变学观察 | 353 |
| 五、复胃汤治疗胃黏膜肠化与异型增生 105 例临床观察 | 357 |

| | |
|----------------------------------|------------|
| 六、复胃汤防治大鼠胃腺黏膜肠上皮化生实验研究 | 362 |
| 第三节 其他 | 367 |
| 一、“清胃止血汤”治疗上消化道出血的疗效观察 | 367 |
| 二、张仲景治疗脾胃病的对立统一观 | 370 |
| 三、薛生白《湿热病篇》调理肝胃五法 | 373 |
| 四、胃有广狭义之分 | 376 |
| 五、胃具阴阳升降之性 | 377 |
| 六、中西医结合诊治溃疡性结肠炎 | 378 |
| 七、中西医结合诊治克罗恩病 | 388 |
| 八、中西医结合诊治胃癌 | 401 |
| 九、中西医结合诊治食管癌 | 412 |
| 第三章 脑病 | 425 |
| 第一节 重症肌无力 | 425 |
| 一、中医药治疗重症肌无力概况 | 425 |
| 二、邓铁涛治疗重症肌无力的思路与方法 | 430 |
| 三、重症肌无力脾虚证唾液淀粉酶活性及 D - 木糖排泄率分析 | 435 |
| 四、强肌健力胶囊治疗重症肌无力免疫学分析 | 438 |
| 五、强肌健力胶囊随机双盲自身交叉对照治疗重症肌无力疗效观察 | 443 |
| 六、强肌健力胶囊对重症肌无力患者口腔黏膜遗传毒性损害的保护作用 | 448 |
| 七、强肌健力胶囊治疗实验性自身免疫性重症肌无力疗效观察 | 453 |
| 八、健脾益肝汤合雷公藤多苷片治疗 33 例重症肌无力临床疗效观察 | 458 |
| 九、健脾益肝法合雷公藤多苷片治疗重症肌无力验案 1 则 | 462 |
| 十、强肌健力胶囊治疗重症肌无力的临床研究 | 464 |
| 十一、强肌健力胶囊对烟碱型乙酰胆碱受体代谢的影响 | 469 |
| 十二、中西医结合治疗重症肌无力 | 473 |

| | |
|---------------------------------|------------|
| 十三、芪枣枸杞茶治疗重症肌无力 | 503 |
| 第二节 睡眠障碍..... | 504 |
| 一、睡眠汤配合导引治疗失眠症 32 例疗效观察 | 504 |
| 二、中西医结合治疗睡眠障碍 | 508 |
| 第三节 其他..... | 534 |
| 一、脑出血急性期应用活血溶栓剂治验—得 | 534 |
| 二、1977 例抑郁症患者中医不同证候构成比分析 | 536 |
| 三、肾病综合征病人情感障碍的心理疏导 | 542 |
| 第四章 杂谈 | 545 |
| 第一节 医疗质量..... | 545 |
| 一、实行全面质量管理提高医疗技术水平 | 545 |
| 二、加强培训，进一步提高医疗质量 | 548 |
| 三、中医医院医疗质量管理的思考 | 551 |
| 四、关于进一步加强中医内涵建设的思考 | 555 |
| 五、加强中药处方与调剂管理，确保医疗安全与临床疗效 | 557 |
| 第二节 教学管理..... | 560 |
| 一、中医临床科研选题初探 | 560 |
| 二、中医临床研究生质评 | 563 |
| 三、邓铁涛教授中医教育思想探讨 | 567 |
| 四、中医药社区卫生服务实践教学工作及其效果的评价 | 570 |
| 五、中医医院临床带教现况分析与思考 | 573 |
| 六、怎样撰写中医药学术论文 | 577 |
| 第三节 中医临床思维..... | 586 |
| 一、浅谈中医辨证失败的思维方法 | 586 |
| 二、并非证同治也同 | 590 |
| 三、辨证论治的思维特点 | 592 |
| 四、浅谈辨证论治的现代语言表述 | 596 |
| 五、中医临床思维与肾脏病诊治 | 601 |

| | |
|------------------------------------|-----|
| 第四节 糖尿病 | 606 |
| 一、活血降糖方对Ⅱ型糖尿病人红细胞膜脂区流动性的影响 | 606 |
| 二、糖尿病Ⅱ型有无视网膜病变两组血糖、血脂及红细胞膜脂区流动性的变化 | 611 |
| 第五节 中医药疗法 | 615 |
| 一、色彩疗法 | 615 |
| 二、点舌疗法 | 618 |
| 第六节 中医药预防法 | 620 |
| 一、感冒预防法 | 620 |
| 二、咳嗽预防法 | 627 |
| 三、哮喘预防法 | 634 |
| 第七节 SARS | 640 |
| 一、浅谈中医对SARS的认识与预防方法 | 640 |
| 三、SARS实验室诊断的探讨 | 644 |
| 三、SARS疾病中医病因学探讨 | 646 |
| 第八节 伤寒 | 650 |
| 一、补中益气汤治愈伤寒发热不退1例 | 650 |
| 二、中医药治疗伤寒48例疗效观察 | 652 |
| 第九节 其他 | 654 |
| 一、陈实功与《外科正宗》 | 654 |
| 二、关于银翘散方中主药之管见 | 658 |
| 三、试析牛膝“性善下行” | 660 |
| 四、花柳毒淋小议 | 661 |
| 五、谈谈方剂的命名 | 663 |
| 六、高尿酸血症与痰湿瘀浊综合征辨析 | 665 |
| 七、天人合一的整体观及其临床应用 | 668 |
| 八、黄疸的中医治疗 | 677 |

第五章 常用中药鉴别使用辨析 683

第一节 同株异部类 683

- | | |
|--------------------|-----|
| 一、桔皮、桔红、桔络、桔核、青皮 | 683 |
| 二、枳实、枳壳 | 685 |
| 三、附子、乌头、天雄 | 686 |
| 四、合欢皮、合欢花 | 687 |
| 五、桂枝、肉桂 | 688 |
| 六、茯苓皮、白茯苓、赤茯苓、茯神 | 689 |
| 七、车前子、车前草 | 691 |
| 八、桑叶、桑皮、桑枝、桑椹 | 692 |
| 九、丝瓜络、丝瓜子、丝瓜藤、丝瓜叶 | 693 |
| 十、槟榔、大腹皮 | 694 |
| 十一、葛根、葛花 | 695 |
| 十二、紫苏、苏叶、苏梗、苏子 | 696 |
| 十三、全瓜蒌、瓜蒌壳、瓜蒌霜、天花粉 | 697 |
| 十四、花椒、椒目 | 698 |
| 十五、人参、参叶、参须、参芦 | 698 |

第二节 其他类 700

- | | |
|-------------------|-----|
| 一、苍术、白术 | 700 |
| 二、蜂蜜、蜂乳、蜂胶、蜂毒 | 701 |
| 三、苍耳草、苍耳子、苍耳虫 | 703 |
| 四、牛膝、土牛膝 | 704 |
| 五、饴糖、冰糖、红糖、白糖 | 705 |
| 六、公丁香、母丁香 | 707 |
| 七、炙甘草、生甘草、生草梢、生草节 | 708 |
| 八、龟板、龟板胶、鳖甲胶 | 709 |
| 九、川贝母、浙贝母、土贝母 | 710 |

第一章 肾 病

第一节 慢性肾衰竭

一、肾衰汤改善慢性肾衰贫血的临床研究

贫血是慢性肾衰的严重并发症，尿毒症伴贫血者约占 97%，贫血程度与肾功能损害程度往往一致。各种血液净化技术可以延长尿毒症患者生命，但均不能明显改善贫血。近年来，国内外人体重组促红细胞生成素已应用于临床，使慢性肾衰贫血的治疗有所改观，但该药价格昂贵，不易普及。我们在临床实践中，发现肾衰汤对肾性贫血有较好疗效，现报告如下。

(一) 材料和方法

1. 临床资料 29 例慢性肾衰患者均为住院病人，其中男性 18 例，女性 11 例。年龄 23 ~ 65 岁，平均 43.2 岁；病程 3 个月 ~ 18 年，平均 7.2 年。原发病为慢性肾小球肾炎 24 例，高血压性肾病 3 例，慢性肾盂肾炎 2 例。

2. 治疗方法 肾衰汤是广东省名中医、著名肾病专家骆继杰主任医师的经验方，具体药物组成为黄芪 30g，附片 10g，法夏 10g，陈皮 6g，茯苓 10g，益母草 30g，半边莲 30g，丹参 15g，枳实 10g，泽泻 30g，甘草 3g。以此为基本方，随症加减，每日 1 剂，水煎，分 2 次服。其中 13 例佐以附片 10g，生大黄 15g，蒲公英 30g，水煎保留灌肠，时间 15 ~ 30 天。血压高者酌情口服降压药，继发感染者静脉滴注抗生素。整个治疗中，患者不接受输血及抗贫