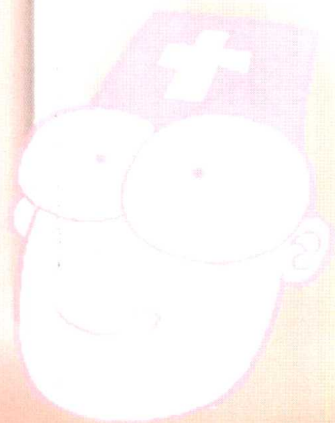


● 主编 陈耀辉 朱力平 贺支支

常见病验方集锦

肾病验方

550
首



上海中医药大学出版社

常见病验方集锦

肾病验方 550 首

主编 陈耀辉 朱力平 贺支支

上海中医药大学出版社

责任编辑 王德良
技术编辑 徐国民
责任校对 冯佳祺
封面设计 王磊
出版人 朱邦贤

图书在版编目(CIP)数据

肾病验方 550 首/陈耀辉, 朱力平, 贺支支编. —上海: 上海中医药大学出版社, 2001. 10
(常见病验方集锦)
ISBN 7-81010-578-7

I. 肾… I. ①陈…②朱…③贺… II. 肾病(中医)-验方-汇编 N. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 057949 号

肾病验方 550 首

主编 陈耀辉 朱力平 贺支支

上海中医药大学出版社出版发行 (零陵路 530 号 邮政编码 200032)
新华书店上海发行所经销 昆山市亭林印刷总厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 9.125 字数 168 千字
版次 2002 年 1 月第 1 版 印次 2002 年 1 月第 2 次印刷 印数 3 001—5 100 册

ISBN 7-81010-578-7/R · 548

定价 18.10 元

前 言

肾脏疾病是内科疾病中的常见病、多发病,其发病率约占人口总数的 2.5%。一旦患病则病程较长,颇难治愈,尤其是在不能及时有效地控制病变时,会迅速发展为肾功能衰竭,治疗难度大,给患者带来重大的经济负担,且危及生命。中医药对常见肾脏病的治疗具有一定的特色和优势,故肾病患者往往求助于中医中药治疗。本书在查阅大量文献资料的基础上,选辑中医药防治常见肾病的有效方药共计 550 首。希望通过本书的出版,能为肾病患者及其家属带来良方良药,也能为广大的医务工作者提供临床参考。

本书选辑验方主治常见肾病以及与肾关系密切的疾病 10 种,包括急性肾小球肾炎、慢性肾小球肾炎、急性肾盂肾炎、慢性肾盂肾炎、慢性肾功能衰竭、肾病综合征、隐匿性肾炎、乳糜尿、慢性前列腺炎、前列腺增生病等,各病种分别介绍其医学定义、发病概况、主要病因病理、临床表现、诊断要点、西医治疗原则、中医病因病机、辨证分型等,重点介绍了治疗以上疾病的有效古、今验方,分为内服方和外用方。每方均按照方名、出处、组成、用法、功用、适应证和按语等内容进行编

写,其中按语一项包括加减运用、毒副作用、服用宜忌及运用体会等。对于一些文献中无方名的有效方剂,我们根据其组成自拟方名。本书选方切合临床实用,论说通俗易懂,集中反映了中医药论治肾病的宝贵经验,对于提高临床医生的水平和帮助广大肾病患者在医生的指导下进行自我保健与康复治疗,均有其实际参考价值。

由于笔者水平有限,书中不足之处在所难免,敬请读者批评指正。

编 者
2001 年 5 月

目 录

一、急性肾小球肾炎	(1)
(一) 内服方	(3)
(二) 外用方	(51)
二、慢性肾小球肾炎	(55)
(一) 内服方	(58)
(二) 外用方	(114)
三、急性肾盂肾炎	(117)
(一) 内服方	(119)
(二) 外用方	(140)
四、慢性肾盂肾炎	(142)
(一) 内服方	(144)
(二) 外用方	(157)
五、慢性肾功能衰竭	(158)
(一) 内服方	(161)
(二) 外用方	(180)
(三) 内外合治方	(185)
六、肾病综合征	(190)
(一) 内服方	(192)
(二) 外用方	(209)

七、隐匿性肾炎	(211)
(一) 内服方	(212)
(二) 外用方	(231)
八、乳糜尿	(232)
(一) 内服方	(234)
(二) 外用方	(251)
九、慢性前列腺炎	(253)
(一) 内服方	(255)
(二) 外用方	(265)
十、前列腺增生病	(267)
(一) 内服方	(269)
(二) 外用方	(283)

一、急性肾小球肾炎

急性肾小球肾炎(简称“急性肾炎”)是由免疫反应而引起的弥漫性肾小球毛细血管内增生性损害,多由链球菌感染或其他细菌、病毒及寄生虫感染后引起,好发于学龄儿童及青少年,男多于女。本病的病理变化为链球菌通过酶作用或其产物与机体的免疫复合物结合,改变免疫复合物化学组成或其抗原性,然后形成免疫复合物。抗原抗体复合物在肾小球基底膜沉积并造成弥漫性损伤(可呈弥漫性毛细血管内皮增殖性或系膜增殖性改变),是急性肾炎发病的主要环节。而肾小球毛细血管损伤后,又可使纤维蛋白沉着和血小板凝集,形成微血栓,则加重肾小球的缺血、缺氧,使肾小球炎症进一步加剧。本病的诊断要点是:①病前1~3星期常有呼吸道或皮肤感染史,如急性咽喉炎、扁桃体炎、猩红热、水痘、麻疹、皮肤脓疱疮等。部分患者可无前驱感染史。②发病后可有全身不适、纳食减退、腰痛、乏力、心悸及低、中度发热,浮肿,少尿及血尿,轻度高血压,少数患者血压急剧升高而致高血压脑病或左心衰竭。③尿液检查可见蛋白尿及管型尿,尿比重常升高至1.025以上,尿中可有白细胞;急性期血中补体

C₃明显降低,6~8星期恢复;肾功能检查可有短暂尿素氮(BUN)、血清肌酐(Cr)升高,内生肌酐清除率(CCr)降低等。④此外还应与急性肾炎、慢性肾炎急性发作等肾脏疾病相鉴别。本病西医治疗一般采用控制感染、降压利尿、注意休息以及饮食调理等。并发高血压病及充血性心力衰竭者,采用相应方法进行处理。

急性肾炎一般属于中医“水肿”、“阳水”等范畴,多由外邪侵袭,饮食起居失常以及劳倦内伤所致,病位在肺、脾、肾,累及膀胱、三焦。邪毒内盛为肺虚外感风邪或皮肤疮疡痒疹邪气内侵所致。常因风寒之邪外束肺卫或风热之邪上犯口鼻,使肺气闭塞,气失宣畅,肺气不能通调水道,水液不得输布,亦不能下注于膀胱;或肌肤热毒不能及时清解,疮毒湿热,弥漫三焦,使肺失通调水道之职,脾失运化水湿之功,肾失气化摄纳之能,水液不能外泄,泛滥肌肤而发为水肿;风寒、风热、邪毒常为发病之诱因。中医辨证一般按急性期和恢复期论治。急性期多邪实正盛,常见主要证型有风寒束肺(症见恶寒无汗,肢节酸痛,咳嗽气喘,少尿,面部浮肿,延及全身,以头面部为甚,面色㿔白,苔薄白,脉浮紧)、风热袭表(症见发热微恶寒,咽部发红或疼痛,水肿先从颜面开始,后波及全身,尿少色赤,口干不欲饮,舌质红,苔薄白,脉滑数或浮数)、湿毒内蕴(症见皮肤疮疡肿痛,或乳蛾化脓溃烂,高热或不发热,头面四肢

浮肿,尿少色赤,烦躁,口苦或微恶心,腹胀便秘,舌质红赤,苔黄腻或黄厚,脉滑数)、水湿浸渍(症见全身浮肿,按之没指,小便短少,身体困重,胸闷,纳呆泛恶,苔白腻,脉沉缓)等症,变证则据其并发症而有肝阳上亢(并发高血压)、肝风内动(并发高血压脑病),水气凌心(并发充血性心力衰竭),水毒内停(并发肾功能不全)等。临床治疗上,水肿为主者,多以宣肺利水或健脾渗湿为主治疗;以血尿为主者,以清利湿热、凉血止血为主治疗。至于变证,则根据证候分别采用温补心阳、泻肺利水、平肝清热、通腑泻浊等法治疗。恢复期多正虚邪少,湿热未尽,脾肾亏虚,治宜攻(清)补兼施,以清热利湿、益脾补肾为主。

(一) 内服方

1. 黄芩滑石汤

[出处] 《温病条辨》

[组成] 黄芩、滑石、茯苓皮、猪苓各 9g,大腹皮 6g,白薏仁、通草各 3g。

[用法] 每日 1 剂,水煎,分 2 次服。

[功用] 清热利湿。

[适应证] 适用于急性肾小球肾炎湿热蕴结而湿重于热者。

2. 五皮饮

〔出处〕《中藏经》

〔组成〕桑白皮、陈皮、生姜皮、大腹皮、茯苓皮各等分。

〔用法〕研为粗末，每服 9g，水煎服。

〔功用〕健脾化湿，理气消肿。

〔适应证〕适用于急性肾炎脾不运化、水湿内停者，症见头面四肢水肿、脘腹胀满、上气喘促、小便不利等。

〔按语〕若外感风邪，腰以上肿者加苏叶、荆芥、防风、白芷；湿热下盛，腰以下肿者加泽泻、车前子、防己；脾胃虚弱者加党参、白术；肾阳不足者加干姜、附子、肉桂。

3. 越婢汤

〔出处〕《金匱要略》

〔组成〕生石膏 18g，麻黄、生姜各 9g，大枣 4 枚，炙甘草 5g。

〔用法〕每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

〔功用〕疏散水湿，宣肺清热。

〔适应证〕适用于急性肾炎风水相搏型，腰以上肿者。

4. 越婢汤合五苓散加减

〔出处〕《免疫性疾病的中医治疗》

〔组成〕麻黄、白术各 6g,杏仁、防风、桂枝、泽泻各 10g,茯苓、生石膏各 15g,猪苓 12g,生姜 3 片。

〔用法〕每日 1 剂,水煎,分 2 次服。

〔功用〕疏风散寒,通阳利水。

〔适应证〕适用于急性肾小球肾炎风寒束肺型。

〔按语〕咳嗽甚者加桑白皮、葶苈子、陈皮、苏子;汗出恶风、小便不利、声重而水肿不退者,用防风黄芪汤加减。

5. 猪苓汤加味

〔出处〕《杜雨茂肾病临床经验及实验研究》

〔组成〕粉丹皮、车前子、阿胶各 10g,猪苓、生地、黄、茯苓、大蓟、小蓟、滑石各 15g,怀牛膝、女贞子、泽泻、石韦各 12g。

〔用法〕每日 1 剂,水煎,分 2 次服。

〔功用〕育阴清热利水。

〔适应证〕适用于急性肾小球肾炎少阴阴虚、水热互结型。

〔按语〕此证多见于急性肾炎失治或误治,阴液已伤、邪热留滞与水气互结于下焦,或素体阴虚内热,罹患急性肾炎后很快转为此证,一般病情来势较缓。

6. 银翘散加减

〔出处〕《免疫性疾病的中医治疗》

〔组成〕金银花、车前草、桔梗、连翘各 10g,薄荷(后下)、生甘草各 6g,滑石、白茅根各 15g。

〔用法〕每日 1 剂,水煎,分 2 次服。

〔功用〕疏风清热,凉血解毒。

〔适应证〕适用于急性肾小球肾炎风热外袭型。

〔按语〕咽喉肿痛者加山豆根、射干、牛蒡子;小便短少者加茯苓皮、猪苓;血尿加大蓟、小蓟、旱莲草、藕节、茜草;呕吐者加竹茹、姜半夏;头痛者加钩藤、地龙(研末)、菊花;大便秘结者加全瓜蒌;口干渴较重者加生石膏、芦根。

7. 五味消毒饮加减

〔出处〕《免疫性疾病的中医治疗》

〔组成〕金银花、大青叶、紫花地丁、蒲公英各 10g,白花蛇舌草、白茅根各 15g,赤小豆 12g,野菊花、玉米须各 6g。

〔用法〕每日 1 剂,水煎,分 2 次服。

〔功用〕清热解毒,化湿消肿。

〔适应证〕适用于急性肾小球肾炎热毒浸淫型。

〔按语〕疮毒糜烂者加苍术、苦参、土茯苓;局部红肿者加牡丹皮、赤芍药;皮肤瘙痒或有湿疹者加浮

萍、白鲜皮、地肤子、忍冬藤。

8. 五苓散合五皮饮加减

[出处] 《免疫性疾病的中医治疗》

[组成] 猪苓 12g, 泽泻、白术、大腹皮、桑白皮各 10g, 茯苓皮、陈皮、桂枝各 6g。

[用法] 每日 1 剂, 水煎, 分 2 次服。

[功用] 渗湿利水, 通阳消肿。

[适应证] 适用于急性肾小球肾炎水湿浸渍型。

[按语] 上半身肿甚伴咳嗽者加麻黄、杏仁、苏叶; 下半身肿甚伴神倦、口淡腹胀者去桑白皮, 加厚朴、防己、椒目; 身寒肢凉, 脉沉迟者加制附子、干姜。

9. 羚角钩藤汤加减

[出处] 《免疫性疾病的中医治疗》

[组成] 羚羊角(研末冲服)3g, 钩藤 15g, 生白芍药、茯神、泽泻、菊花、车前子、桑叶各 10g, 生地黄、石决明各 12g, 生甘草、淡竹茹各 6g, 珍珠母 5g, 送服紫雪丹 1 粒。

[用法] 每日 1 剂, 水煎, 分 2 次服。

[功用] 平肝泻火, 潜阳熄风, 利尿开窍。

[适应证] 适用于急性肾小球肾炎并发高血压病之肝阳上亢、肝风内动型。

10. 己椒苈黄丸加減

〔出处〕《免疫性疾病的中医治疗》

〔组成〕防己、龙骨、葶苈子、桑白皮各 15g, 泽泻、人参各 10g, 大黄、红花、川椒各 6g。

〔用法〕每日 1 剂, 水煎, 分 2 次服。

〔功用〕泻肺利水, 宁心安神。

〔适应证〕适用于急性肾小球肾炎并发心力衰竭之水气上泛、凌心射肺型。

11. 温胆汤合附子泻心汤加減

〔出处〕《免疫性疾病的中医治疗》

〔组成〕姜半夏、茯苓各 12g, 枳实、制附子、黄芩各 10g, 陈皮、黄连、干姜、竹茹、大黄各 6g。

〔用法〕每日 1 剂, 水煎, 分 2 次服。

〔功用〕通腑降浊。

〔适应证〕适用于急性肾小球肾炎并发肾功能不全者之湿浊潴留、水毒内停、三焦壅塞型。

12. 三妙丸合六味地黄汤加減

〔出处〕《免疫性疾病的中医治疗》

〔组成〕牡丹皮、黄芪、黄柏、白术各 6g, 生地黄、山茱萸、苍术、牛膝、泽泻、茯苓、女贞子、旱莲草各 10g, 薏苡仁、怀山药各 15g。

〔用法〕 每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

〔功用〕 清热利湿，益脾补肾。

〔适应证〕 适用于急性肾小球肾炎恢复期湿热未尽、脾肾亏虚型。

〔按语〕 低热者加青蒿、鳖甲；气虚甚者加潞党参、黄芪；腹胀者加莱菔子。

13. 益蛻合剂

〔出处〕 《广西中医药》1985 年第 2 期

〔组成〕 益母草 15g，赤小豆 30g，蝉蛻、生姜皮各 6g，连翘、茯苓皮、防己各 10g。

〔用法〕 每日 1 剂，水煎，分 2 次服。小儿量酌减。

〔功用〕 清热宣肺，化瘀利湿。

〔适应证〕 适用于急性肾小球肾炎风热犯肺型。

〔按语〕 若发热咽喉红肿者加板蓝根、黄芩、救必应；皮肤感染化脓者加紫花地丁、金银花；血尿严重者加白茅根、茜草、山梔；尿中白细胞增加者加黄柏、穿心莲；血压升高者加钩藤、牡蛎、夏枯草；水肿严重者加薏苡仁、冬瓜皮、车前子；风水型加麻黄、金银花；水湿型加猪苓、泽泻、大腹皮、薏苡仁；湿郁热盛型加紫花地丁、厚朴、大腹皮。

14. 七味治肾汤

〔出处〕《吉林中医药》1985年第2期

〔组成〕白茅根、土茯苓各100g,夏枯草25g,桑白皮15g,大腹皮、小蓟各12g,蝉蜕10g。

〔用法〕以上为成人每日量,每日1剂,水煎,分2次服。

〔功用〕清热解毒,利水消肿。

〔适应证〕适用于急性肾小球肾炎风热犯肺、肺失宣降型。

〔按语〕风水泛滥型加连翘、杏仁、苏叶;恶心者加竹茹、藿香;水湿浸渍型加白术、商陆、萆薢;腹胀、暖气者加枳壳、青皮;湿热蕴结型加木通、车前子、薏苡仁、滑石;浮肿不减者加柴胡、泽泻;胸闷纳呆者加佩兰、厚朴;血尿反复不止者加丹参、琥珀末;水肿消退后仍有蛋白尿者加黄芪、白术、山药、锁阳。

15. 抗敏汤

〔出处〕《浙江中医杂志》1981年第4期

〔组成〕蝉蜕、白僵蚕、地龙、白鲜皮、地肤子、荆芥各10g,乌梢蛇、浮萍、防己各15g。

〔用法〕每日1剂,水煎,分2次服。

〔功用〕疏风散热,利水消肿及抗过敏。

〔适应证〕适用于急性肾小球肾炎风热犯肺型。