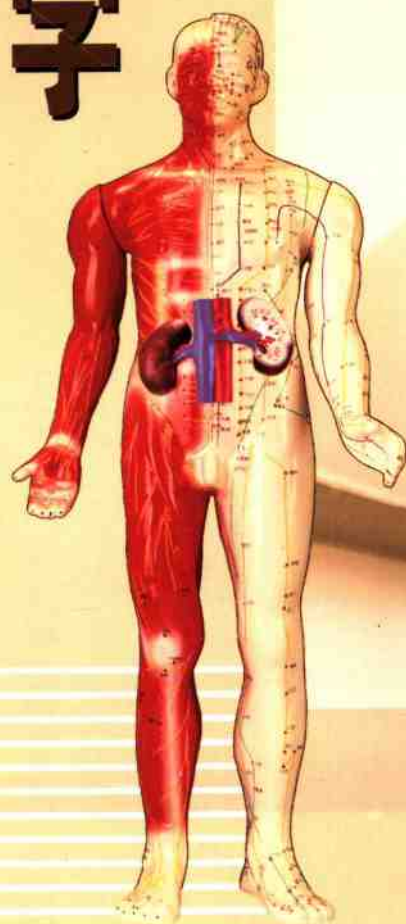


Zhongyi
Shenbingxue Jichu

中医肾病学 基础

主 审 沈庆法
涂晋文
赵映前

主 编 邵朝弟
王小琴
巴元明



WUHAN UNIVERSITY PRESS
武汉大学出版社

R256.5
SZD

Zhongyi
Shenbingxue Jichu

中医肾病学 基础

主 审 沈庆法 涂晋文 赵映前

主 编 邵朝弟 王小琴 巴元明

副主编 程业刚 金劲松 石君华 高鸣



WUHAN UNIVERSITY PRESS

武汉大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医肾病学基础/沈庆法,涂晋文,赵映前主审;邵朝弟,王小琴,巴元明主编. —武汉:武汉大学出版社,2005.7

ISBN 7-307-04600-8

I. 中… II. ①沈… ②涂… ③赵… ④邵… ⑤王… ⑥巴…
III. 肾病(中医) IV. R256.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 057315 号

责任编辑:春风 责任校对:刘欣 版式设计:支笛

出版发行:武汉大学出版社 (430072 武昌 珞珈山)

(电子邮件:wdp4@whu.edu.cn 网址:www.wdp.com.cn)

印刷:湖北恒泰印务有限公司

开本:787×980 1/16 印张:27.875 字数:512千字 插页:2

版次:2005年7月第1版 2005年7月第1次印刷

ISBN 7-307-04600-8/R·98 定价:44.00元

版权所有,不得翻印;凡购买我社的图书,如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请与当地图书销售部门联系调换。



邵朝弟教授，主任医师，教授，硕士研究生导师，国家中医药管理局中医肾病重点学科学术带头人，国家中医药管理局名师带徒导师，湖北省知名中医专家，中华全国中医药学会内科分会委员，全国中医肾病专业委员会副主任委员，中南六省及湖北省中医肾病专业委员会主任委员。先后主持或参与国家、部省级科研课题十余项，获部省级科技进步二、三等奖7项，出版专著6部，发表论文四十余篇。



王小琴博士，主任医师，教授，硕士研究生导师，国家中医药管理局中医肾病重点学科带头人，湖北省中医院内科肾病专科主任，国家200名优秀中医临床人才，全国中医肾病专业委员会委员，中南六省及湖北省中医肾病专业委员会常务委员，国家新药审评专家。先后主持或参与国家、部省级科研课题7项，获部省级科技进步二、三等奖5项，出版专著5部，发表论文三十余篇。



巴元明教授，主任医师，教授，硕士研究生导师，全国中医肾病专业委员会委员，中南六省及湖北省中医肾病专业委员会常务委员，国家200名优秀中医临床人才。本学科中草药的安全性研究方向学术带头人。先后主持或参与国家、部省级科研课题7项，获部省级科技进步二、三等奖5项，出版专著5部，发表论文三十余篇。

编 委 (按姓氏笔画排序)

王小琴	王艳芳	巴元明	石君华	李娜	邵朝弟
陈翠荣	张娅	金劲松	郭向东	高鸣	秦世菊
梅应兵	程业刚				

编写人员 (按姓氏笔画排序)

王小琴	王艳芳	王建华	巴元明	石君华	卢祖礼
许小泰	向俊	刘毅	何太文	李俊	宋俐
李娜	李红波	吴敏	邵朝弟	陈翠荣	张娅
金劲松	周国民	林玲	金晟	栗文杰	秦世菊
郭向东	高鸣	高婷	梅应兵	扈瑞春	盛磊
董文霞	程业刚	熊玮			

序

千百年来，在中医药学发展的历史长河中，涌现了大量著名医家和学术专著，在继承的基础上，不断进行实践而予以充实、丰富、完善，进一步深入研究，提出新的认识、新的观点、新的经验，不断得到创新，让后世医家看到其所处时代的烙印。进入新世纪后，面临科学技术日新月异变化之际，湖北中医学院附院、湖北省中医院的邵朝弟、王小琴、巴元明教授带领一批有识之士，勤奋努力，夜以继日，终于编成了中医药史上第一部阐述专科专病的以基础为主的学术专著。我认真拜读完该专著后，一方面敬佩其攻读中医药的理论和认真总结临床经验上用功之勤、用力之深外，另一方面也十分欣喜的是他们能严谨地继承、认真地归类中医药理论里有关肾病文献的精辟论述，紧密结合临床，系统地撰写成这部专著，为临床、教学和科研提供了一部极为重要的参考用书。

中医肾病学是中医内科学的一个重要组成部分，在历代的文献中，都是散见在各家著作中。不同的时代反映出不同的科技文化水平，在中医药发展中也是这样的，例如与医学临床发展紧密联系的医院科目设置上，在唐代至清代分科为：大方脉、伤寒、妇人、小方脉、口齿、咽喉、眼、疮疡、接骨、针灸等，到民国时期分科为内科、外科、伤科、妇科、儿科、口鼻咽喉科、眼科、针灸推拿，直至20世纪中后期开始，西医学的迅速发展，医院科目分类才逐渐细化，专科开始出现。在大内科里逐步发展出呼吸科、血液科、心内科、肾内科、肝科等，专科的学术水平不断得到提高。在长期实践中，中医药学以其特色和优势在专科疾病里发挥作用，确实解决了不少临床问题，尤其是在肾病领域里。为搞好肾病专科建设，长期以来，邵朝弟教授应用中医药为主，结合西医的诊断和处理方法，积累了丰富的经验，这些经验都是在传统中医理论指导下，经过她精心化裁，灵活应用而取得的，在她领导的学科里，强调中医特色，坚持中医药为主，为更好地提高中医肾病专科的学术水平，特组织专业人士，继承传统经验，对中医典籍里关于肾病的理论进行整理。全书纲目清楚，观点鲜明，内容丰富，结构严密，反映了中医药学发展进入21世纪的特征，开辟了后人学习、研究中医肾病之门径。

随着医学科学的发展，人民生活水平的提高，对医学要求也越来越高，故中医药学的发展在新的时代里，在目前医院管理设置里，只有进一步深入到专科专病领域，显示其特色，提高其疗效，才能取得进步！科技的飞速发展，剧烈竞争的医疗市场呼唤有更多能解决专科的疑难杂症高水平的中医人才出现。我相信《中医肾病学基础》一书能指导和帮助专业人员、研究生及大批中医界的后起之秀提高学术水平和解决临床疑难问题的能力！

书稿既成，邀吾作序，有感而发，一孔之见，诚与同道探讨，作此抛砖引玉之说，仅供参考而已。

中华中医药学会肾病专业委员会主任委员

上海中医药大学教授 博士生导师

沈庆法

前 言

中医肾病学是运用中医药理论研究肾脏系统疾病的发生、发展及辨证施治规律的一门临床学科，以肾为主要研究对象并加以防治是其特色。根据中医藏象学说，“肾”的含义既概括了实质脏器肾的功能，又兼有其他脏腑器官的作用。

中医肾病学是中医药学的重要组成部分，伴随着中医药学整体的发展，形成了自己独特的理论体系，蕴藏着宝贵的实践经验。近代科学技术的不断发展，给这个体系注入了新的内容，使本学科在继承的基础上有了新的发展，因此，编写一本具有现代气息的中医肾病基础学专著，有利于其进一步深入研究和学术水平的提高。

中医肾病学基础，是研究和阐释中医肾病学的基础理论和基本知识的一门学科，是中医肾病学的重要组成部分。它的内容包括对本学科若干重要名词概念的诠释、肾藏象学说、四诊方法、病因病机、辨证、防治原则及方药研究等方面的基础理论和基本知识，是学习中医肾病学科的基础，也是中医肾病重点学科建设的理论基础。

本书共分十二章。第一章 绪论，从纵横两个方向进行论述。在纵向上，将《内经》以来中医肾病学的形成和发展轨迹进行梳理；在横向上，就肾病学与其他脏腑学说进行比较研究，提炼出本学科的特点和优势。第二章 肾与其相关的组织，阐述肾脏的位置、形态和五行属性、肾与其他组织以及肾与外界环境的关系。第三章 肾藏象学说，论述肾脏的生理功能、病理变化及与其他脏腑组织器官的关系，是中医肾病学基础理论的核心部分。第四章 肾病诊断方法，论述肾病的中医望、闻、问、切四诊、现代医学体格检查和理化检查的方法。第五章 肾病病因病机，主要阐述肾病各种致病因素的性质、特点，并阐述肾病病理变化的一般规律。第六章 肾病辨证，分别从八纲、脏腑、三焦、经络以及气、血、津液、精、神辨证五个方面进行论述。第七章 治则治法，系统介绍中医肾病治疗原则和十七种具体治法。第八章 肾病常用药物、方剂，分别从药物的性、味、归经、功效、用法用量、方剂的组成、功效、注意事项等方面介绍肾病常用的药物及方剂。第九章 肾病常用针灸疗法，介绍

常用穴位的定位、取法、功效、常用针刺手法、灸法和火罐疗法。第十章 肾病调摄,强调预防为主,主张“治未病”,其内容包括“未病先防”和“既病防变”两个方面。第十一章 肾病预后,从顺传和逆传两个方面论述肾病预后的一般规律。第十二章 肾病学词语分类,从肾脏生理类、病理类、病证类、治疗类词语四个方面解释中医肾病学常用的名词术语。

全书围绕“中医肾病基础”这个主题,以中医药基础理论为主线,吸取融会现代科学知识和技术进行编写。整个内容突出中医“肾”的特点,在系统文献整理的基础上,提炼出新的学术观点和思想,澄清概念的混乱,把握肾脏理论的本质,形成假说,将中医肾病学的创新置于对中医学理论正确、科学继承的基础上,探索新的研究思路和途径。

本书是全体编写人员辛勤劳动的结晶,在编写过程中他们参阅了大量古今文献,为本书的完成付出了大量时间和精力,在此,向他们表示衷心的感谢。感谢上海中医药大学曙光医院何立群教授、黑龙江省中医药研究院王铁良教授、成都中医药大学附属医院舒惠荃教授、长春中医学院附属医院朴志贤教授、深圳市中医院李顺民主任医师、易铁钢主任医师、广西柳州市中医院关建国主任医师对本书的编写提供的指导和帮助。感谢上海中医药大学沈庆法教授,湖北省中医院赵映前教授,湖北中医学院涂晋文教授、袁思芳教授在百忙之中对本书的审阅、质疑和赐教。

邵朝弟

2005年1月

目 录

第一章 绪 论	1
第一节 中医肾病学理论体系的形成和发展	1
第二节 中医肾病学理论的现代研究	13
第三节 中医肾病学理论体系的特点	19
第四节 中医肾病学理论与西医肾脏病学理论的关系	22
第五节 《中医肾病学基础》的基本内容及意义	30
第二章 肾与其相关的组织	32
第一节 肾的位置、形态、五行属性	32
第二节 肾经、膀胱经、冲脉、任脉及其相互关系	40
第三节 肾与神、形、窍	43
第四节 肾与液、气、声、音、色、臭、味	50
第五节 肾与方位、季节、时间、阴阳属性	53
第六节 肾之喜恶及生、成数	57
第三章 肾藏象学说	59
第一节 肾藏象的解剖基础及含义	59
第二节 肾藏精	63
第三节 肾主水液	70
第四节 肾主纳气	78
第五节 肾主骨、生髓、其华在发	86
第六节 肾主生殖、主生长、发育	95
第七节 肾与其他脏腑组织的关系	102
第八节 肾与脑	118
第九节 肾与运气	119

第四章 肾病诊断方法	121
第一节 望诊	121
第二节 闻诊	131
第三节 问诊	133
第四节 切诊	139
第五节 现代体格检查	143
第六节 现代理化检查	143
第五章 肾病病因、病理	177
第一节 病因	177
第二节 病理	205
第六章 肾病辨证	241
第一节 八纲辨证	241
第二节 脏腑辨证	250
第三节 三焦辨证	257
第四节 经络辨证	261
第五节 气、血、津液、精、神辨证	264
第七章 治则治法	274
第一节 治疗原则	274
第二节 治疗方法	277
第八章 肾病常用药物、方剂	302
第一节 常用药物	302
第二节 常用方剂	327
第九章 肾病常用针灸疗法	356
第一节 针法	356
第二节 灸法	376
第三节 拔罐法	382
第十章 肾病调摄	386
第一节 未病先防	386

第二节 已病调养.....	391
第十一章 肾病预后.....	399
第十二章 肾病学词语分类.....	409
第一节 生理类词语.....	409
第二节 病理类词语.....	414
第三节 病证类词语.....	417
第四节 治疗类词语.....	423
主要参考文献.....	424

第一章 绪 论

第一节 中医肾病学理论体系的形成和发展

中医肾病学理论体系以中医学基本理论为基础，以肾脏的生理特点和病理改变为依据，在继承古今医家肾病理理论和临床经验的基础上，结合现代医学研究成果，系统阐述中医“肾系”病证的病因、病机、辨证论治、理法方药、转归和预后，是中医内科学的一个重要分支学科，也是中医药学理论的重要组成部分。

中医肾病学理论体系的形成和发展，与中医理论的形成一样，也是在不断的医疗实践中逐步发展和完善起来的，经历了一个漫长的历史过程。长期以来，诸多医家在不断总结临床经验和理论的同时，逐步提出中医肾病的相关理论和观点，并随着思想认识和临床实践的不断深入，使中医肾病的有关理论逐步系统化，形成一门专业化很强的中医肾病学理论体系。近代科学技术的不断发展，给中医肾病学理论体系注入了新的内容，在继承的基础上又有了新的发展，并将对人类的治病保健发挥更大的作用。纵观中医肾病学理论体系的形成和发展，大致可以分为以下几个阶段：中医肾病学理论体系的起源、中医肾病学理论体系的初步形成、中医肾病学理论体系的逐步完善、中医肾病学理论体系的蓬勃发展 and 中医肾病学理论体系的日趋成熟。

一、中医肾病学理论体系的起源

湖南长沙马王堆出土的公元前3世纪末的医书——《五十二病方》，是我国现存最早的医书。该书就有以“瘕”为病名的泌尿系疾病的记载，其中分列了“血瘕”、“石瘕”、“膏瘕”等病的证治，即属今之中医“癃闭”、“淋证”范畴，治疗方法则有内服、外敷、灸、熨等法。该书对“石瘕”（瘕通癃，有闭和淋之义）的描述为“痛于脬积衷（膀胱区疼痛）”、“痛甚，溺（溺）口痛更甚（小便时疼痛更甚）”、“痛已，类石如泔从前出（有结石从小便排出）”等，这都与石淋的证候特点相吻合。此外，该书还记载治疗“石瘕”的

药物如石韦、冬葵子等利尿排石药，现在临床上一直沿用。

春秋战国时期的《黄帝内经》建立起以五脏为中心的中医藏象学理论体系，全面阐述了五脏系统的生理、病理、诊断及治疗原则，不仅成为中医内科五脏病学的理论渊藪，奠定了中医学的理论基础，同样也为中医肾病学奠定了理论和实践基础，中医肾病学术理论体系由此而起源。

首先，在解剖上，《内经》明确指出了肾的解剖部位，如《素问·脉要精微论》说“腰者，肾之府”，即认为肾位于人体腰部。

在生理方面，《内经》首先明确指出肾主水和主藏精的功能。如《素问·逆调论》说：“肾者水藏，主津液。”《素问·上古天真论》则说：“肾者主水，受五藏六府之精而藏之。”这就是说肾所藏之精来源于五脏六腑，认为人体整个生长发育过程及其生理变化，都是由肾精和肾气发挥作用。对于肾在水液调节中的重要作用，《素问·水热穴论》指出肾能聚水而病，水肿病是“其本在肾”，并且指出“肾者，至阴也，至阴者，盛水也”。肾与四时中冬令之气相通，冬令乃寒水之气旺盛季节，肾主水，为阴中之至阴。对于人体生长发育盛衰的规律，《素问·上古天真论》就女子“一七”到“七七”、男子“一八”到“八八”的生长发育过程做了比较详细的描述，还就肾气在人体生长、发育、生殖、衰老等生理过程中的作用，作了较为详细的分析。此外，《内经》还认为肾生骨髓，开窍于耳，如《素问·阴阳应象大论》中说“肾生骨髓”，提出了肾脏对骨与髓的影响；《灵枢·脉度篇》则说：“肾气通于耳，肾和则耳能闻五音矣。”即为肾开窍于耳的记载。

从整体观念出发，在阴阳五行和藏象经络理论的指导下，《黄帝内经》又分析了肾与机体内外环境的关系、肾与其他脏腑关系及其与经络的连属关系，如《灵枢·本输篇》说：“肾合膀胱，膀胱者，津液之府也。少阴属肾，肾上连肺，故将两藏。三焦者，中渎之府也，水道出焉，属膀胱，是孤之府也。”《素问·六节藏象论》说：“肾者……为阴中之少阴，通于冬气。”此外，《内经》还记载肾与其苗窍及机体的组织和特定部位如骨、腰、膝、足跟等均有密切关系。

在病理方面，《内经》较为系统而全面地论述了肾脏功能受损或失职所导致的疾病，如腰痛、浮肿、眩晕、耳鸣、耳聋、脱发、不孕不育、遗精、阳痿、早泄、白浊、虚劳、肾积、肾风、肾热，等等。《内经》把水肿病分为风水、石水、涌水，并对水肿的症状有详细的描述，如《灵枢·水胀篇》记载“水始起也，目窠上微肿，如新卧起之状。其颈脉动，时咳，阴股间寒，足胫肿，腹乃大，其水乃成矣。以手按其腹，随手而起，如裹水之状，此其候也”，并分别论述了病在肺、脾、肾的“上为喘呼”、“时咳”、“喘疾咳”、

“脾乃大”、“足胫肿”、“少腹肿”的临床表现。在《灵枢》中还记有肾风、肾热、肾疰、肾咳、肾胀、肾疽、肾心病、肾疝等病证。从这些记载里可以看出，外感和内伤都可以影响肾而为病，如《素问·奇病论》指出：“有病癰然如有水状，切其脉大紧，身无痛苦者，形不瘦，不能食，食少，名为何病？岐伯曰：病生在肾，名为肾风。”这是由外感因素所造成水肿病证的典型表现。又如《素问·咳论》说：“肾咳之状，咳则腰背相引而痛，甚则咳涎”；“肾咳不已则膀胱受之，膀胱咳状，咳而遗溺。”这反映了肾与其他脏腑在病理上的关系，肾病可以影响其他脏腑，也可造成他脏的病理表现。

在病机方面，《内经》认为水肿病因主要是外感六淫和劳倦内伤，如《素问·平人氣象论》中说“面肿曰风”；《素问·六元正纪大论》指出“感于寒湿，则民病身重胕肿”；而《素问·水热穴论》则指出了劳倦伤肾，不能化水而成水肿，“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。所谓玄府者，汗空也”。对于水肿病的发病机制，《内经》认为是肺、脾、肾、三焦和膀胱的气化不利，津液不布所致。《素问·水热穴论》说：“其本在肾，其末在肺”；《素问·阴阳别论》指出：“三阴结，谓之水”；《素问·至真要大论》说：“诸湿肿满，皆属于脾”、“肾者，胃之关也，关门不利，故聚水而从其类也。”又如《素问·逆调论》说：“人有身寒……是人者，素肾气胜，以水为事，太阳气衰……”对于这种发热与恶寒病证，《内经》从肾水盛衰立论，并用阴阳理论来进行分析，这对后世是颇有启发的。此外，《内经》还详细论述了厥证的病机，如《素问·厥论》说：“阳气衰于下则为寒厥，阴气衰于下则为热厥。”并认为寒厥或热厥的原因，是由于酒色过度，损伤肾之阳气或阴气所致。至于《素问·至真要大论》中所说“诸寒收引，皆属于肾”，“诸厥固泄，皆属于下”，则亦是对肾病病机的高度概括。

在诊断方面，《黄帝内经》将水肿病分为水与肿两大类，并对其病因、病机、症状和治疗等做了精辟的论述。《黄帝内经》重视色脉之诊，如《素问·阴阳应象大论》说：肾病“在变动为慄”，“在声为呻”；《灵枢·邪气藏府病形篇》说：肾病“色黑者，其脉石”；《素问·痿论》则说：“肾热者，色黑而齿槁。”对于肾病预后，《素问·五脏生成篇》中说：“黑如乌羽者生”，“黑如炁者死”。《素问·诊要经终论》还说：“少阴终者，面黑齿长而垢，腹胀闭，上下不通而终矣。”

在治疗方面，《黄帝内经》虽无具体方药，但对治法用药初步确定了一些法则。如《素问·汤液醪醴论》对水肿病提出了“平治于权衡”、“去苑陈莖”、“开鬼门，洁净府”等原则，后世医家据此分别创立了各种治水肿的具

体方法，可以说是开中医治疗水肿的先河。又如《素问·藏气法时论》说：“肾苦燥，急食辛以润之，开腠理，致津液，通气也”，“肾色黑，宜食辛”。《内经》还对针灸治疗肾病论述颇详，书中记载的针灸疗法主要采用循经配穴和“以病为俞”的方法，如《灵枢·五邪篇》说：“邪在肾……取之涌泉、昆仑。”涌泉为足少阴肾经经穴，昆仑为足太阳膀胱经之经穴，肾经与膀胱相为表里，脏病可以取腑穴。由此可见，《内经》中虽不列肾病的具体治疗方药，但对于肾病治疗的基本原则作了精辟的论述，肾病治疗学的发展皆由此而起。

此外，在摄生、养生方面，《内经》强调顾护肾气，反对“以妄为常，醉以入房，以欲竭其精，以耗散其真”，提倡“恬淡虚无，真气从之，精神内守，病安从来”的长寿之道。

在先秦时代，自《黄帝内经》问世之后，有关中医肾病学的论述主要见于《内经》，稍后的另一医学论著——《难经》，亦是中医肾病学术理论体系的源头之一。《难经》中不仅记有“肾有二枚”、“肾藏精与志”的论述，而且在《黄帝内经》的基础上，提出了“命门元气”理论，进一步阐明了肾脏的生理功能。而《难经·三十六难》则说“肾两者，非皆肾也，其左者为肾，右者为命门”，指出了命门的实体为右肾。《难经·三十六难》还说“命门者，诸神精之所舍，原气之所系也；男子以藏精，女子以系胞”，论述了命门的功能，原气为气的源泉意思，亦即元气也，这就是肾为气之根本和元阴元阳之宅的理论根据。除此以外，《难经》还指出十二经脉皆系生气之原，所谓生气之原，“谓肾间动气也”，说明了人的生死存亡与肾间原气的存亡有着密切关系。《难经·三十九难》还说“命门者……其气与肾通”，说明命门与肾脏的相互关系。所有这些，都为后世命门学说的创立奠定了基础。

二、中医肾病学理论体系的初步形成

自先秦至汉代，中医肾病学理论体系在《内经》、《难经》所建立的理论基础上，开始被一些医家运用于临床，以指导对肾系疾病的治疗，产生了许多新的认识，并加以总结，从而使得这一理论体系初步形成，其中以东汉张仲景所做贡献最大。

汉初的医生扁鹊已对肾系统疾病的治疗积累了丰富的经验，在《史记·扁鹊仓公列传》中记载的诊籍中就有7例为泌尿系统的疾病，包括用“火齐汤”治疗“不得前后溲”（二便不通）和“溺赤”（尿血）；用“柔汤”治疗“不得小溲”；灸足厥阴之脉治“遗溺”、“溺赤”、“气疝”；分析女子“月事不下”、“腰背痛”是由于“欲男子而不可得也”所致；“破石之病，得之坠马僵石上”，必死于“溲血”；并告诫人们，不要乱服金石药剂，“中热不溲

者，不可服五石”，服之必出现“瘦数”等。可见当时中医对肾系疾病的诊治已有较高水平。

东汉张仲景不仅继承了《内经》的理论，而且加以提高，在其所著《伤寒杂病论》中创立了中医辨证论治理论体系，其中又有许多内容论及了泌尿、生殖系统疾病的诊断和治疗，从而开创了中医肾病辨证论治的先河。他在理论上宗《难经·三十六难》而深入地阐述了“若五脏元真通畅，人即安和”，五脏元真即五脏真气，真气即元气，具有抗御外邪的作用。元气禀受于先天而赖后天荣养而滋生，由先天之精所化。它发源于肾，藏于丹田，借三焦之道，通达全身，推动五脏六腑等一切器官组织的活动，为生化动力的源泉。张仲景在临床实践上对肾病的阐述颇详，对于水肿、消渴、虚劳和腰痛等病的辨证论治，无论是异病同治，还是择方选药都根据上述理论进行了详细的分析，为后世医家在临床中对有关肾病病变的辨证论治打下了基础。特别是在《金匮要略·水气病脉证并治》中对水肿列专篇进行讨论，为分型论治树立规范，从而奠定了中医肾病学的基础，一直为后世所借鉴，奉为典范。

在张仲景所著《伤寒论》112方中，能用于治疗水气、小便不利的方剂就有20余首，这些方剂分布于六经各篇及瘥后劳复篇中。就病变机制而言，有用于阳虚气化不利，水液内停的苓桂术甘汤、苓桂甘草汤、茯苓甘草汤、五苓散和真武汤、附子汤等；有用于疏泄失常，气化不利，水道失调的小柴胡汤、柴胡桂枝干姜汤及四逆散等；同时还有用于阴虚水停的猪苓汤等。就病程长短而言，有用于疾病初期兼有表证的麻黄附子细辛汤、麻黄附子甘草汤及麻黄连翘赤小豆汤等；有用于疾病后期肾阳虚衰，湿热壅滞、水毒潴留的附子泻心汤和牡蛎泽泻散。就六经脏腑病变而言，有宣肺发表利水的麻黄类和桂枝类汤剂，有温运脾阳的理中类方剂及温肾制水的四逆类方剂。涉及多种证候，并在此基础上加减化裁的大量方剂，都可广泛用于肾病的治疗。

《金匮要略》以表里上下为纲，把水肿分为风水、皮水、正水、石水和黄汗五种类型分别予以论述，又以五脏发病的机制及其证候，把水肿分为心水、肝水、肺水、脾水和肾水。在治则上指出“诸有水者，腰以下肿，当利小便，腰以上肿，当发汗乃愈”。对风水、皮水的具体治法上则侧重于解表，结合利水，并提出具体方剂，如越婢汤、越婢加术汤、防己黄芪汤、防己茯苓汤等；对正水、石水虽未列出方剂，但提出了“可下之”的治疗原则，为逐水法揭示了端倪。《伤寒论》中治小便不利、水气之方也很丰富，据初步统计其水气病治法可归为温阳利水、育阴利水、化气利水、调气利水、散结逐水、化饮利水6法。张仲景认为痰饮与水肿有转化关系，当痰饮病发展到某一阶段时，也可并发水肿，如痰饮病篇的溢饮证，并列有苓桂术甘汤、十枣汤、己椒苈黄