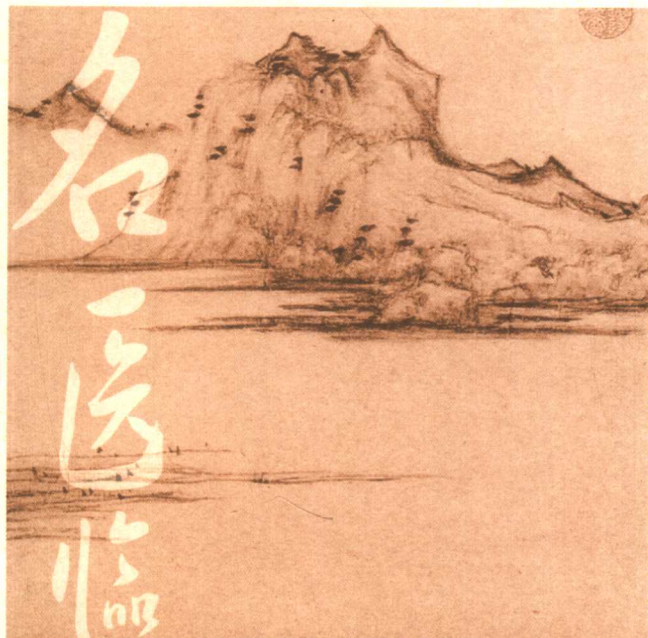


傅文录
主编



专科专病名医临证经验丛书



肾脏病

第2版

人民卫生出版社
People's Medical Publishing House

专科专病名医临证经验丛书

肾脏病

第2版

主审 刘宏伟

主编 傅文录

编委（按姓氏笔画排序）

王天明 田献忠 陈 奎

梁广生 傅文录

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

肾脏病/傅文录主编. —2版. —北京:
人民卫生出版社, 2006. 6

(专科专病名医临证经验丛书)

ISBN 7-117-07555-4

I. 肾... II. 傅... III. ①肾病(中医)—中医
学临床—经验—中国—现代②肾病(中医)—验方
IV. R256. 5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 034842 号

专科专病名医临证经验丛书

肾 脏 病

第 2 版

主 编: 傅文录

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph @ pmph. com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂(宏达)

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 **印张:** 23

字 数: 507 千字

版 次: 2002 年 1 月第 1 版 2006 年 6 月第 2 版第 6 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07555-4/R · 7556

定 价: 38.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

【内容提要】

本书为《专科专病名医临证经验丛书》的肾脏病分册，汇集了当代名老中医及中青年肾脏病专家的多年临证经验及效验良方，是一部荟萃中医名家肾脏病治疗经验的专著。

本书分为两篇。疾病篇介绍诊治经验，以肾脏疾病为纲，以医家为目，每一疾病下画龙点睛地总结了诸位名家的治疗经验；方剂篇介绍经验方，以肾脏疾病为纲，各病下按照中医证型或症状的特点对方剂进行分类，方名后注明出自哪位名医专家，每方下包括组成、用法、功效、主治、方解、加减几项内容。全书融会了很多中医肾病名医之长，切合临床实用，针对每一病证，犹如专家面诊，精粹毕现，异彩纷呈。

本书第1版于2002年出版后，受到欢迎，累计印刷5次。经过本版修订，被介绍的名医更加名实相符，临床经验更加翔实，对临床的指导性更强，书末新增“疾病篇名医索引”和“方剂篇方名索引”。

该书不仅是中西医肾脏病专科医师提高技艺的良师益友，也是广大内科中西医医师治病选方的指导，对中医肾脏病科研、教学也有重要的参考价值。



出版者的话

为了进一步传承与推广名老中医、著名中西医结合专家的学术思想和宝贵经验,提高中医专科专病诊疗水平,我社于2002年初组织全国有关专家学者编写出版了《专科专病名医临证经验丛书》。本丛书是在广泛收集近现代全国著名的名老中医及知名专家临床诊疗经验和学术成果的基础上,经过精选、整理,汇编而成,包括呼吸病、心脑血管病、脾胃病、肝胆病、肾脏病、糖尿病、风湿病、血液病、肿瘤、妇科病、儿科病、皮肤病等12个分卷。所收病种一律采用西医病名,所选病种为中医或中西医结合治疗疗效好、有优势、有特色者。每一分卷均分两篇,即疾病篇与方剂篇。其中疾病篇所选医家诊疗经验以病为纲,以医家为目;每一疾病均分【概述】、【名医经验】、【按语】三部分阐述。方剂篇以病为纲,多数分卷以证为目,分列名医专家辨证运用的效验方或专病专方。

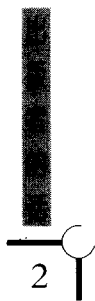
本丛书作者长期从事相关专科专病医疗工作,具有较高的学术水平与整理经验,对名医的诊疗经验和学术思想理解颇深,故所收名医经验见解独到。在【按语】中作者能结合个人临证体会加以阐述,对名医辨证思维、遣方用药心得进行挖掘、归纳、提炼,指出各名医专家诊疗疾病的特点,客观公允,语言精练,具有画龙点睛的作用。

本丛书资料翔实,内容丰富,重点突出,切合临床实际,自出版以来,先后多次印刷,颇受读者欢迎。此次修订,更加

注重中医优势和特色,并新增索引,以便检索。本丛书对各级中医和中西医结合医师、中医药院校师生、中医药专业研究生学习提高参考价值颇大。

人民卫生出版社

2006 年 5 月





编写说明

本书汇集了当代名老中医及中青年肾脏病专家的多年临证经验及效验良方，是迄今国内第一部荟萃中医名家肾脏病经验的专著。为了充分体现百花齐放、百家争鸣的精神，在某些证治或选方用药中，前后作者可能有不同意见或相反意见，因个人的临床认识及观点不同，加之全国各地三因制宜的差别，因而仁者见仁，智者见智，我们都予以并存。本书所载，均系专家精辟之论和效验良方，既可作为肾脏病专业中、高级医师的业务参考书，又有助于初学者扩大知识面，提高临床诊治水平，理论研究者可以受到启迪，内科其他专业医生可以得到借鉴。这是我们在编辑过程中的切身体会，相信读者也会有同感。

本书分为两篇。疾病篇的编写体例，以肾脏疾病为纲，以医家为目，各家所谈，既有简明扼要的实践特色，也有独树的理论研究创建；有用经典著作来指导实践者，有在前人经验基础上发展提高者，有在几十年实践中不断总结才摸索出来的经验和验方。在治疗方法 and 用药上，温清攻补，各有千秋，使学者能兼取各家之长，相辅相成，相得益彰。方剂篇的编写体例，以肾脏疾病为纲，以名医名方为目，突出方剂学的特点，方药功效，主治用法，详细分明；而方解则各具特色，简要的画龙点睛，详细的从古到今，从理论到实验，从药理到认识，洋洋大观，耐人寻味。由于编写时文献材料来源不一，部分方名阙如，凡是加“*”的均为作者所加。疾病篇内容重点在于

阐理树法，方剂篇内容则能使学者识药用方。

本书在编写过程中，自始至终得到中国中医研究院著名中医肾脏病专家时振声教授的高徒——刘宏伟博士的亲自审阅指导，以保证本书的权威性和高质量。在本书的编写中，曾得到国家级名老中医、河南理工大学附属医院主任医师石景亮老师的指导与鼓励，并亲增经验良方，为本书增添了光彩。笔者对中医老前辈这种“伯乐”精神，深表衷心的感谢。在本书的编写过程中，还得到了全国各地的名老中医的大力支持和指导，也曾经向各位名老中医及肾脏病专家征求意见，因为通信地址不详及其他种种原因的关系，未能全部取得联系，深表遗憾。但是，为了发扬光大专家经验，以启蒙来者，提高中医肾脏病的治疗水平，各位名老中医（后人及其弟子）及肾脏病专家对于引用或摘编原作者的文献，一定能够予以谅解，在此一并深表歉意及感谢。

本书自2002年出版以来，受到了广大读者的好评，特别是中医肾病专科医师的喜爱。笔者很受鼓舞，继续注意收集专家名医治疗肾脏病的信息与资料，一是为了自己学习方便，同时也为解决临床中的疑难肾脏病证提供新的思路与方法，对于解决临床上的实际困难起到了良好的促进作用，这不仅是多年作者的工作习惯和临床作风，同时也汇聚了第一手专家资料，以便反复研究和深刻领会名家精髓，并感悟中医药治疗肾脏病的博大精深，真正实现了自己“读书思考写文章，理论临床两提高”的目标。应出版社要求，我们于去年对本书进行了修订，目的是提炼名家精髓、浓缩名医技巧、点评名人特色、展现一流经验、启迪后者思路、指点学者迷津。同时，我们从临床角度出发，对多种文献进行了深入细致的临床分析与选择，进行凝神加工与粉笔重墨，希望是把名医的经验能体现在广大临床医师的实践中去，为他们提供行之有效的肾脏病治疗理法方药系统体系，提高临床辨证、立法、选方、用药的技巧，促

进临床辨证论治水平的进一步提高。

本书虽经修订，仍可能存在疏漏和不当之处，敬请诸位名老中医及专家、读者惠予指示，以便今后得到增补和修正。

编 者

2006 年 3 月

目 录

疾 病 篇

急性肾小球肾炎·····	3
肾性水肿·····	39
慢性肾小球肾炎·····	60
肾性蛋白尿·····	124
肾性血尿·····	158
隐匿性肾小球肾炎·····	180
肾病综合征·····	189
IgA 肾病·····	241
紫癜性肾炎·····	259
狼疮性肾炎·····	266
痛风性肾病·····	275
糖尿病肾病·····	284
尿路感染·····	293
尿路结石·····	310
急性肾功能衰竭·····	325
慢性肾功能衰竭·····	336
尿浊及排尿异常·····	400
肾胃关系与临床·····	420
理法方药发挥·····	439

方 剂 篇

急性肾小球肾炎·····	475
慢性肾小球肾炎·····	502
肾病综合征·····	558
隐匿性肾小球肾炎·····	594
IgA 肾病 ·····	597
膜性肾炎·····	602
狼疮性肾炎·····	605
紫癜性肾炎·····	608
糖尿病肾病·····	613
急性肾功能衰竭·····	616
慢性肾功能衰竭·····	620
尿路感染·····	646
尿路结石·····	675
肾性高血压·····	691
肾脏囊肿·····	695
肾脏下垂·····	699
梗阻性肾病·····	700
乳糜尿 ·····	701

附 录

疾病篇名医索引·····	709
方剂篇方名索引·····	714

疾病篇

急性肾小球肾炎

【概述】

急性肾小球肾炎（简称为急性肾炎），广义的是指一组病因发病不一致，临床表现为急性起病，以血尿、蛋白尿、高血压、水肿、肾小球滤过率降低为特点的肾小球疾病，故也称为“急性肾炎综合征”，其中大多数为急性链球菌感染后肾小球肾炎，临床上大多数急性肾炎患者在发病前有过急性溶血性链球菌感染病史，如急性咽炎、扁桃体炎、猩红热、副鼻窦炎、中耳炎、脓疱疮等。急性肾炎属于中医学水肿病范畴，如“风水”、“阳水”。中医学认为本病病因不离于“湿”，由于外感风邪水湿，或疮毒入内，使肺气不宣，脾气失运，肾失蒸化，影响水液的“通调”、“转输”和“气化”功能，致水液排泄障碍，潴留肌表形成水肿。急性肾炎多由外邪诱发，致使三焦阻滞，其病变部位，偏在于肺部。故治疗本病宜宣肺发表，通利三焦，清宣肺热，解毒利湿，滋养肾阴，清热解毒等治法，使血压下降，浮肿逐渐消退，最后小便恢复正常，但有些人小便中的少量蛋白和红细胞可持续存在2~3个月或更长时间，一般不超过半年，少数患者可演化为慢性经过或慢性肾炎。

【名医经验】

1. 时振声诊治经验

急性肾炎是内科、儿科的常见病、多发病，临床上具有水肿、血尿及高血压三大症状，多发生在感染后的1~2周，与中医学中的“风水”、“尿血”等病证类似。《金匱要略》指出“风水”的临床表现是：寸口脉沉滑者，中有水气，面目肿大，有热，名曰风水。视人之目窠上微拥，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。面目肿大或眼睑水肿，都是急性肾炎水肿开始的特点，颈动脉反应了急性肾炎因高血压而心脏搏动加强所致。至于血尿，《三因极一病证方论》提出尿血“与淋不同，以其不痛，故属尿血”，《证治准绳》提出，“痛者为血淋，不痛者为溺血”，在病因病机上并认为：“五脏之热皆得如膀胱之移热传于下焦”、“是溺血未有不本于热者”，亦类似急性肾炎之血尿。急性肾炎水肿的中医辨证，可分为风寒、风热、湿毒三大类病证。风寒者，为初起外感风寒表证，经过1周以后出现面部或眼睑浮肿，但仍有风寒束肺证候，治宜疏风散寒、宣肺利水，可用麻桂五皮饮；风热者，为初起有外感风热表证，经过1周以后出现水肿，仍有咽红、咽痛等风热证象，治宜疏风散热、宣肺利水，可用越婢五皮饮；湿毒者，为初起有脓毒疮疡，以后出现浮肿，可用麻黄连翘赤小豆汤合五皮饮，或以五味消毒饮合五皮饮。经过以上治疗，水肿能很快消失，随着水肿的消失，血压高者也能恢复正常，尿蛋白也能消失而转入恢复期的治疗。在恢复期，一般肿消以后都有程度不同的伤阴，故治疗上宜滋养肾阴为主，虑有残留之水湿，可适当佐以清利之品，方如六味地黄汤加滑石、通草、或加萆薢、石韦之类。小儿则为稚阳稚阴之体，易虚易实，用药不宜辛热或苦寒，如有脾虚可用甘温，如有阴伤

可用甘寒，虑其水湿未尽，亦可加入淡渗之品，均有利于蛋白尿的消失，甘温淡渗如参苓白术散加莲须之类，甘寒淡渗如六味地黄汤加滑石、通草之类。急性肾炎血尿的中医辨证，一般多属外感风热，热伤血络所致，如同时伴有咽痛、咽红，可以清上治下，用银蒲玄麦甘桔汤（金银花、蒲公英、玄参、麦冬、桔梗、甘草）治疗，可使血尿迅速消失；如属肾阴亏损，阴虚内热，迫血妄行，则宜滋肾凉血、清热止血，方如小蓟饮子去木通，加丹皮、赤芍、白茅根，亦可使血尿消失。血尿消失后则一概以滋肾清利善后，方如六味地黄汤加益母草、白茅根，可使病情早日恢复，千万不要用金匱肾气丸善后，临床上已见有多例，服金匱肾气丸后，尿中红细胞长久不消，因此务必重视之。^[1]

2. 宋祚民诊治经验

急性肾炎初起面脸浮肿，其多夹有表邪，且多与肺脏有关，近于风水；中期全身浮肿，多与脾脏有关，近于里水；后期阳虚不能化水，面色苍白而肿，多与肾脏有关，近于阴水。但亦有因体质虚弱，阳气式微，初病即伤脾肾，或三脏皆病。通常治肿之法，不外发汗、利小便，但在小儿急性肾炎初期，多湿热较重，或热近血分，因此治疗宜于清热利湿，兼用凉血止血育阴之法，中后期当注意健脾补肾，益气温阳化水，以肺脾肾三脏为纲，是治本病的关键所在。^[2]

3. 滕宣光诊治经验

小儿急性肾炎起病多急速，治疗上多以标本兼顾为宜。滕氏常先以重剂清热解毒利咽之药投之，待咽红肿痛消尽，其浮肿、尿血不治自消，可获奇效。反之，如咽喉有一丝红肿，则尿中红细胞及蛋白等常迁延反复而不得消尽。滕氏常用清热解毒利咽之品，如野菊花、板蓝根、连翘、黄芩、牛蒡子之类，

病初咽红兼发热者可用大青叶、藿香、薄荷、淡豆豉辛凉解表、利咽退热；兼有风邪表证者用防风、杏仁散风宣肺，另可配合车前子、猪苓、黄柏、茯苓、泽泻、赤小豆、冬瓜皮等利尿渗湿，白茅根、小蓟、生地榆等凉血止血，概以清热利咽、凉血利咽为总法，参照辨证，各有侧重。^[3]

4. 陈以平诊治经验

陈氏认为风邪善行而速变，随四时不同，而夹寒、湿、热等；风邪袭人，内舍于肺，肺之宣发和肃降功能失调，不能通调水道下输膀胱，风水相搏，风遏水泛而成水肿。临床治疗分为五型：①风水泛滥，方用越婢加术汤加减（麻黄、金银花、桑白皮、冬瓜皮、杏仁、甘草、连翘、白茅根、黄芩、鲜芦根、桔梗）；②湿毒浸淫，方用麻黄连轺赤小豆汤合五味消毒饮（麻黄、杏仁、生姜皮、连翘、赤小豆、金银花、菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵、桑白皮）；③水湿浸渍，方用五苓散合五皮饮（泽泻、茯苓、猪苓、白术、桂枝、茯苓皮、大腹皮、陈皮、生姜皮）；④气阴两虚，方用清心莲子饮加减（太子参、麦冬、生地黄、知母、地骨皮、莲子肉、莲须、玉米须）；⑤肾阴不足，方用知柏地黄汤加减（知母、黄柏、生地黄、丹皮、山萸肉、女贞子、旱莲草、白茅根、大蓟、茜草）。陈氏认为急性肾炎恢复期不宜过早进补，因过早进补后易使病情反复或恶化，而且清热药对于清除感染效果较好，这与西医之强调要彻底清除病灶，抗生素要足量、足疗程以期最大限度控制感染的观点相一致。所以急性肾炎治疗还是以清利为先，即使在恢复期见到一些虚象，也只以平补为宜，切忌温热滋腻峻补。^[4]

5. 赵绍琴诊治经验

风水侵袭，肺气不宣证：症见身热头晕，眼睑头面浮肿，