

【现代中医内科学临床精要丛书】

XIANDAI ZHONGYI NEIKEXUE
LINCHUANG JINGYAO CONGSHU

肾脏病

SHENZANGBING ZHONGYI
LINCHUANG JINGYAO

中医临床精要

主 编 王 亿 平

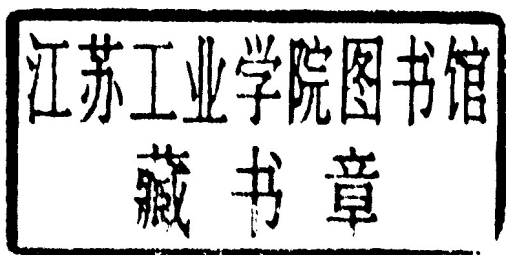


时代出版
APERTURE

时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

现代中医内科学临床精要丛书

肾脏病中医临床精要



时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

肾脏病中医临床精要/王亿平主编. —合肥:安徽科学技术出版社,2009.10

(现代中医内科学临床精要丛书)

ISBN 978-7-5337-4513-4

I. 肾… II. 王… III. 肾病(中医)-中医学临床
IV. R256.5

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第182160号

肾脏病中医临床精要

王亿平 主编

出版人:黄和平

责任编辑:吴玲

封面设计:朱婧

出版发行:安徽科学技术出版社(合肥市政务文化新区圣泉路1118号
出版传媒广场,邮编:230071)

电话:(0551)3533330

网址:www.ahstp.net

E-mail:yougoubu@sina.com

经销:新华书店

排版:安徽事达科技贸易有限公司

印刷:合肥创新印务有限公司

开本:880×1230 1/32

印张:10.5

字数:283千

版次:2009年10月第1版 2009年10月第1次印刷

定价:20.00元

(本书如有印装质量问题,影响阅读,请向本社市场营销部调换)

《现代中医内科学临床精要丛书》

编写委员会

主任委员：李泽庚

副主任委员：刘健

委员：尚莉丽 王欢 张珊珊 姜辉

蒋文晶 徐松龄 何斌

编写说明

中医内科学是运用中医学理论和中医临床思维方法研究并阐明内科疾病的病因、病机、证候、诊断、辨证论治规律和转归预后以及预防、康复、调摄等问题的一门临床学科,它有较系统的辨证论治理论体系,是基础理论联系临床实践的桥梁,是中医临床各学科的基础。安徽省中医院中医内科是安徽省重点学科,其主干课程中医内科学是安徽省精品课程和重点课程,其三级学科呼吸内科是国家中医药管理局重点学科建设单位,心内科、肾内科、神经内科、感染科分别是国家中医药管理局和安徽省卫生厅重点专科;有5个三级学科具有硕士学位授予权,并与北京中医药大学、湖北中医学院联合培养中医内科学博士生。为全面反映近十年来我们在学科建设方面所取得的成就,系统总结本学科在内科疾病诊治方面的中医药诊疗特色和优势,促进中医内科学科的发展和建设,更好地为广大患者服务,特编写了本套“现代中医内科学临床精要丛书”。

· 1 ·

本套丛书分《呼吸病中医临床精要》《内分泌病中医临床精要》《风湿病中医临床精要》《肾脏病中医临床精要》《消化肝胆病中医临床精要》《神经系统疾病中医临床精要》6个分册。每个分册均以现代医学疾病分类的系统病名为纲目,中医病证与之对照。总论主要介绍了该系统疾病的共同病因病机和病证特点、辨证论治的步骤以及常见证候和常用治法等内容。其他各章详细介绍了该系统的常见病证,分别按病因病机、临床诊断、治法方药、临床保健、现代研究等分项叙述,重点突出临床实用性和科学性,并突出中医药治疗的特色和优势。与同类专著比较,本套丛书具有以下特点:

(1) 系统性:在中医理论指导下,以辨证论治为核心,注重所



列病证的系统、完整,体现从证候→诊断→治疗→预防调摄的全过程;治法上包含分型治疗、固定方药治疗、非药物治疗、自我保健和预防的综合措施,既有理论又有实践。

(2)实用性:本套丛书由长期从事内科临床工作的医师,参照内科学的新理论、新疗法,结合临床实际需要编写而成。内容按疾病系统分类,囊括了百余种内科疾病,详细介绍了各系统常见病、多发病的诊疗常规,强调临床保健,还收纳了中医养生药膳,可操作性较强,是一套简明实用的内科常见病诊疗参考书。

(3)时代性:充分反映我院中医内科病证的学科建设、学术研究及临床疗效的最高水准。诊断标准和疗效评定标准同国际接轨,并评述与揭示其研究的发展趋势,富有时代气息。

本套丛书约150万字,适用于广大基层医院医生,各大医院住院、进修、实习医生及医学院校师生参考使用。临床医生可通过对本书中的每一内科病证的学习,密切联系临床实践,运用所学的理论知识,不断提高诊断、治疗疾病的能力。

丛书在编写过程中得到了安徽中医学院院长、博士生导师王键教授以及我国著名中医老年病学专家、中华中医药学会延缓衰老专业委员会主任委员、博士生导师韩明向教授的具体指导和主审,安徽省教育厅、科技厅、卫生厅、中医药管理局及安徽中医学院、安徽省中医院的领导给予了大力的支持和鼓励,安徽科学技术出版社在编辑、出版方面给予了大力的协助,在此对所有帮助、支持本套丛书编写工作的单位和人士表示衷心的感谢!

前 言

《现代中医内科学临床精要丛书·肾脏病中医临床精要》是在继承、整理历代中医关于肾系病证基本理论、基本知识和技能的基础上,吸收现代中医肾脏病学科的新理论、新知识、新方法,进行全面、系统总结的一门专著,为促进中医肾脏病学科建设及提高临床、科研、教学水平提供了较为有用的参考。

全书由总论、急性肾小球肾炎、慢性肾小球肾炎、隐匿性肾小球肾炎、IgA肾病、肾病综合征、糖尿病肾病、系统性红斑狼疮性肾炎、过敏性紫癜性肾炎、良性小动脉性肾硬化症、痛风性肾病、尿路感染、尿路结石、急性肾衰竭、慢性肾衰竭十五个章节组成。总论介绍了中医肾脏病的共同病因病机、常见证候及临床保健;其余各章按照病因病机、诊断、治疗、保健、现代研究等条目编写,重点突出临床实用性、科学性,并突出中医药治疗的特色和优势。

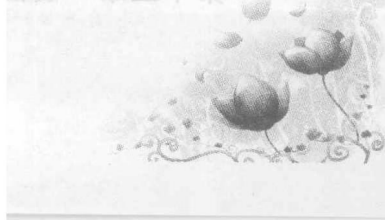
本书主要以中医、中西医结合的内科或肾脏科临床医生、研究生等为读者对象,对其他医务人员、中医院校学生及医疗科研人员亦有一定参考价值。

由于编者的水平及编写时间所限,本书尚存在许多不足之处,敬请广大同仁不吝批评指正!

编者

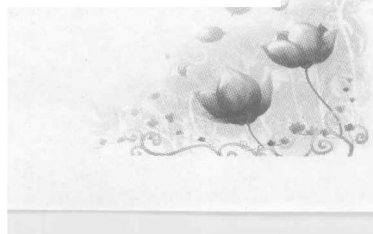
2009年5月

目录 第五章



目 录

第一章	总论	1
第二章	急性肾小球肾炎	14
第三章	慢性肾小球肾炎	36
第四章	隐匿性肾小球肾炎	66
第五章	IgA肾病	88
第六章	肾病综合征	113
第七章	糖尿病肾病	138
第八章	系统性红斑狼疮性肾炎	162
第九章	过敏性紫癜性肾炎	187
第十章	良性小动脉性肾硬化症	203
第十一章	痛风性肾病	220
第十二章	尿路感染	235
第十三章	尿路结石	248
第十四章	急性肾衰竭	267
第十五章	慢性肾衰竭	288



第一章 总 论

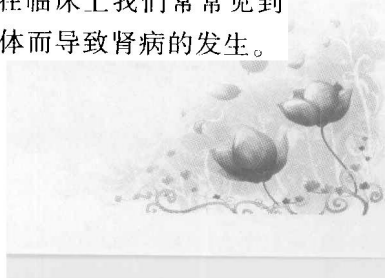
西医学所指的肾脏病,包括原发性肾小球疾病、继发性肾小球疾病、肾小管疾病、泌尿系感染性疾病及肾衰竭等。本书重点介绍急性肾小球肾炎、慢性肾小球肾炎、隐匿性肾小球肾炎、IgA肾病、肾病综合征、糖尿病肾病、系统性红斑狼疮性肾炎、过敏性紫癜性肾炎、尿路感染、急性肾衰竭、慢性肾衰竭、良性小动脉性肾硬化症、痛风性肾病、尿路结石等14种疾病,相当于中医学“水肿”“尿浊”“腰痛”“尿血”“关格”等范畴。

【肾脏病病因病机】

中医对肾脏病病因的认识亦尊崇宋代陈无择提出的“三因说”,即内因、外因、不内外因。此外,病理产物形成的因素和药邪致病因素等在肾脏病发生、发展过程中亦起着重要的作用。现介绍如下。

一、外感因素

由于人生活在自然界里,任何疾病的发生均会受到自然界各种气候的影响。风、寒、暑、湿、燥、火是自然界六种不同的气候变化,在正常情况下称为六气。人类对六气的变化具有较强的调节与适应能力,所以正常的六气不易发生疾病。当气候异常急骤地变化或人体的抵抗力下降时,六气则成为致病因素,侵犯人体造成或诱发疾病的产生。此时的六气,就称为“六淫”。由于六淫致病往往是两种或两种以上因素联合作用于人体,因此,在临床上我们常常见到风与寒、寒与湿、湿与热、燥与热兼邪合犯人体而导致肾病的发生。



(一) 风寒之邪

风为百病之长,六淫之首,寒、湿、燥、热诸邪多依附于风而侵犯人体,故风为外邪致病的先导。“寒气通于肾”,肾为寒水之脏,寒邪致病,与肾有一定的亲缘性,两者同气相求,故有“寒喜中肾”之说。当冬春之交,或遇气候异常变化之际,风邪夹寒,或寒邪夹风而成风寒之邪,若遇体质虚弱或防护失慎,则可引起肾风等病证。如《素问·风论》说:“以冬壬癸中于邪者,为肾风。”“肾风之状,多汗恶风,面庞然水肿,脊痛不能正立……隐曲不利。”《素问·奇病论》说:“有病庞然如有水状,切其脉大紧,身无痛者,形不瘦,不能食,食少……并生在肾,名为肾风。肾风而不能食,善惊,惊已,心气痿者死。”显然,肾病的发病是由肾气虚而风寒之邪外袭所致。风性开泄,易致肾关开阖失常,封藏失治则精微外泄;寒性隐凝,易损伤肾中阳气,导致肾脏气化失常则水液滞留。肾风迁延不愈,渐至脏腑精气亏少,阴阳虚衰,水邪外溢肌肤,内充胸腹。终至脾肾衰败,心神失守,湿浊内聚,三焦壅塞,下关上格,遂成肾劳,病势危殆。另外,寒易犯肾,性主收引,寒邪伤及肾脏经络,导致经脉收缩,气血不得通畅,不通则痛,故见腰脊疼痛;寒邪直中少阴,伤及肾阳,又可导致男子缩阳、阳痿以及精寒不育,女子胞冷无子等。由此可见,风寒之邪侵犯人体,不仅是一些肾脏病的发生原因,也是肾脏病发展与加剧的重要因素。

(二) 寒湿之邪

寒为阴气盛的表现,其性属阴,即所谓“阴盛则寒”。湿邪重浊黏滞,其性类水,故寒湿皆为阴邪,两者同气相求,易相兼合犯人体,导致阳虚阴盛,造成一些肾脏病的产生。临床上,如寒邪夹湿,或者湿邪化寒而成寒湿之邪,侵袭肾脏,以致肾阳虚衰,而“阳虚则真火内败,寒湿更积蓄不消”,遂成肾着、肾泄、水肿、痰饮、痞满等病变。寒湿伤肾具有以下特点:一者寒湿之邪易伤及阳气,阻遏气机,则见身重腰冷,小便自利;二者寒邪稽留不散,湿性黏腻停滞,

寒湿伤肾,多缠绵难去,病证难愈。

(三) 湿热之邪

湿热之邪致病,多在长夏之时,以其正当夏秋之交,阳热下降,水汽上蒸,潮湿充斥,每多湿热之邪侵入人体;或由居处潮湿,涉水淋雨,水湿作业,汗出粘衣等,湿邪袭人,入里化热而成湿热之邪,常常导致肾脏病的发生。

(四) 燥热之邪

燥为秋金肃杀之气,故燥邪袭人先伤及肺。因肾主五液而恶燥,故燥邪又易伤肾。燥邪常与热邪合而致病,多因初秋久旱不雨,骄阳久曝,火热烘烤而形成燥热之邪,亦见于素体阴虚津亏,又感燥邪而燥从热化者。燥热之邪更易灼伤阴液,导致肾之真阴亏损。燥邪致病的主要特点在于“燥胜则干”,其皮肤皱结、咽鼻焦干为燥伤肺津所致,精血枯涸、便溺闭结系燥灼肾液而成。

二、内伤因素

内伤因素包括先天不足、情志失调、劳逸过度、饮食不节等,可以导致人体脏腑功能失调、气血亏损、阴阳失衡等,是引起肾脏疾病的根本因素。

(一) 先天不足

先天不足为肾病的主要原因,常由父母精血不足和妊娠调摄失宜两方面所致。由于“人始生,先成精”“两神相搏,合而成形,常先身生,是谓精”。精禀受于父母而藏于肾,故肾藏精为先天之本,父母精血不足多致子女肾虚而发病。父母精血不旺则子女精气禀赋不足,多见形体瘦弱,发育迟缓,以致产生筋骨痿软、鸡胸、龟背、解颅、遗尿等小儿病证。其次,先天不足也可由妊娠调摄失宜而致。在妊娠期间,一方面是胎儿失养,多因其母体虚弱多病,阴血不充,或因房劳过度,操劳太甚,或因未足月而产,以致胎儿失养,所生之子体弱,脏腑失荣,而见先天不足之象;另一方面是孕育不全,此由

近亲结婚,或孕期误服某些药物,或患有肾病,以致胎儿发育生长障碍,脏腑或形体畸形,及至出生以后,遂见形体矮小、骨痿难行、痴呆、遗尿等症。

(二)七情内伤

七情即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志变化。在一般情况下,属正常的精神活动范围,并不致病。只有突然、强烈或长期持久的精神刺激,才能影响人体的生理,导致疾病的发生。“七情伤脏”,其致病直接影响有关内脏而发病,故又称内伤七情。情志失调常引起肾的功能障碍,主要表现在两方面,一是长期恐惧,“恐则气下”,以致肾气受伤,造成遗精、阳痿等症;二是情志失调,造成气机逆乱,气郁化火,灼伤肾阴,导致肾阴不足。情志失调不仅是一些肾脏病发生的原因,又是诱发肾脏病加重的一个要素。

(三)劳逸过度

劳逸过度主要指房劳过度和闲逸过度两方面。房劳过度指性生活过度,多由形体未盛而早婚,或由性欲过度,或由素体本虚而房事不节,或由思念未遂、手淫恶习等,皆可因肾精流失过多而致虚。闲逸过度则意志消沉,精神衰退,食少乏力,脏腑失调,气血运行不畅,机体抵抗力降低,久则肌肤松弛、筋骨痿软,易导致一些肾脏病的发生。

(四)饮食不节

饮食不节,也是一些肾病发生的重要因素。《素问·痹论》说:“饮食自倍,肠胃乃伤。”指出饮食过量会导致脾胃功能的损伤,日久可导致脾的运化功能失常,而引起气血生化匮乏,水液运化失司。若气血亏虚不能归藏于肾,先天之精缺少后天之精的补充,则导致肾脏精气不足,此即后天不能奉养先天之意。若水液运化失司,则水津不能转输于肺,若雾露之溉全身,势必导致水液在体内停滞,而产生湿、痰、饮等病理产物,甚则水湿下流,聚于下焦,伤及肾中阳气,阻碍肾脏气化功能,导致水肿发生。另外,长期过食肥

甘、醇酒厚味、辛辣煎炸之物,易造成肾中积热,从而导致消渴、湿热淋等症。

三、病理产物形成的因素

病理产物是指外感、内伤诸多病因作用于人体,导致脏腑阴阳失调所形成的水湿、痰饮、瘀血等。这些病理产物一经形成之后,就成为新的致病因素,反过来作用于脏腑,引起多种病理变化,表现为各种证候。尤其在肾脏病的发生与发展过程中具有一定的意义。

(一)水湿痰饮

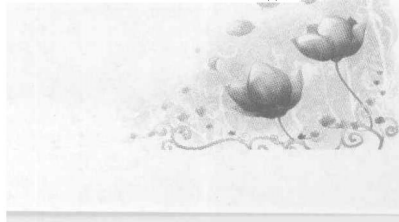
水湿、痰饮同出一源,均为津液不归正化而形成的病理产物。其产生与肺、脾、肾三脏功能的失常密切相关,尤其与肾的功能失调有最大关系。如《明医杂著》说:“痰之本水也,原于肾。”《类证治裁·痰饮》说:“若夫肾阳虚,火不制水,水泛为痰,为饮逆上攻,故清而澈……肾阴虚,火必灼金,火结为痰,为痰火上升,故稠而浊。”由此可见,这些病理产物是在肾功能失调以后形成的。既成之后,又可导致一些肾脏病的产生或者加剧原有的肾脏病病情。

(二)瘀血

瘀血是脏腑功能失调的病理产物。在肾脏疾病中导致瘀血形成的原因不外虚、实两端,因虚致瘀者,临床常见的证候有气虚血瘀、阳虚寒瘀、阴虚内热和气阴两虚等;因实致瘀者,湿热血瘀、气滞血瘀、湿浊血瘀、水阻血瘀等证候最为常见。但是无论何种原因所致的血瘀,一旦其形成之后,就会反过来加重原有的肾脏病,致使肾脏病的病因更为复杂。如瘀血与水湿互结,致使肿胀难以消除,同时瘀血可以产生一些新的并发症,从而导致整个病情日趋严重。

四、药邪致病因素

对于肾脏病的发生发展,药邪致病是一个很重要的因素。产生



药邪的主要原因大致有两个方面：一是误用补益药。肾病多虚证，临床上常见肾阴虚、肾阳虚、肾精亏损、肾气不足等证，在治疗上当辨其阴虚、阳虚等，恰当用补药，这种由误补导致的药邪，不仅于病无益，反而更加剧原来病情的进展；二是误用祛邪药。在肾病发生、发展过程中，常出现正虚邪凑或因虚致实之本虚标实证候，需用攻邪之品，或以清热之药，或以渗利之剂，或以逐饮之物，或以活血化瘀之味等。这些攻邪之品的运用，如若配伍不当，攻邪过猛则可致正气受损，这种由攻邪之品投之不当而产生的药邪，主要导致人体正气及肾气的虚损。

【肾脏病的常见证候】

(一) 肾气不固证

临床表现：面色淡白，腰膝酸软，听力减退，尿频或遗溺，或尿后余沥，男子滑精早泄，女子带下清稀，舌淡，苔薄白，脉细弱。

治疗方法：固摄肾气。

代表方剂：大补元煎（《景岳全书》）。人参大补元气，健脾益胃。熟地厚味养阴，滋肾润肺。二药相合，刚柔相济，阳生阴化，为培本生元之大基，故共为君药。山药、炙甘草助人参益气，山茱萸、枸杞子助熟地滋阴，共为臣药；当归柔肝养血，为佐药。炙甘草调和刚柔，兼以为使。诸药相合，共奏培本助元之功。

(二) 肾阳虚衰证

临床表现：面色淡白，形寒肢冷，腰膝酸冷，男子阳痿，头昏耳鸣，舌淡，苔白，脉沉弱。

治疗方法：温补肾阳。

代表方剂：金匱肾气丸（《金匱要略》）。附子、桂枝温肾化气，是为主药。但阳虚多在阴虚的基础上发生，“善补阳者，必于阴中求阳”，故以六味地黄丸滋补肾水，以为辅佐。诸药相合，使阳生阴长，肾气自充。

(三) 肾虚水泛证

临床表现:周身水肿,下肢尤甚,按之如泥,脘腹胀满,腰酸尿少,形寒肢冷,舌淡胖,苔白滑,脉沉细或沉弦。

治疗方法:温阳化水。

代表方剂:真武汤(《伤寒论》)。附子辛热,温壮肾阳,以散寒水,是为君药。白术温运脾阳,健脾制水,是为臣药。二药相配,使肾能主水,脾能制水。更佐茯苓之渗利,生姜之辛散,使水湿分道而消。方中使用芍药者,意在敛阴和营,缓急止痛,一以制约附、术之辛温苦燥,一以填补真阴之耗伤,故亦为佐药。

(四) 阴虚火旺证

临床表现:颧红唇赤,潮热盗汗,眩晕耳鸣,腰脊酸痛,少寐多梦,阳强易举,口咽干痛,大便秘结,舌红,苔少,脉细数。

治疗方法:滋阴降火。

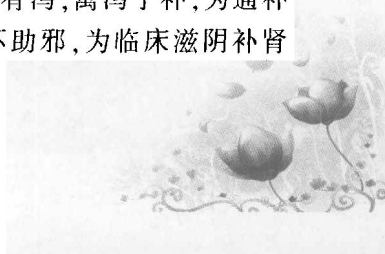
代表方剂:大补阴丸(《丹溪心法》)。龟板、熟地滋阴潜阳,壮水制火,即所谓培其本,共为君药。继以黄柏苦寒泻相火以坚阴;知母苦寒而润,上能清润肺金,下能滋清肾水,与黄柏相须为用,苦寒降火,保存阴液,平抑亢阳,即所谓清其源,均为臣药。应用猪脊髓、蜂蜜为丸,此乃血肉甘润之品,填精益髓,既能助熟地、龟板以滋阴,又能制黄柏之苦燥,俱为佐使。

(五) 肾阴亏虚证

临床表现:形体虚弱,头晕耳鸣,少寐健忘,腰膝酸软,或有遗精,口干,舌红,苔少,脉细。

治疗方法:滋养肾阴。

代表方剂:六味地黄丸(《小儿药证直诀》)。熟地滋肾填精,为君药。山茱萸养肝涩精,山药补脾固精,共为臣药。泽泻清泻肾火,并防熟地之腻;丹皮清泄肝火,并制山茱萸之温;茯苓淡渗脾湿,以助山药之健运,共为佐使。诸药相合,补中有泻,寓泻于补,为通补开合之剂,可肝、肾、脾三阴并补,滋阴而不助邪,为临床滋阴补肾



的基础方剂。

(六)膀胱湿热证

临床表现:尿频,尿急,尿短赤涩痛,小便胀满,或兼有发热腰痛,或有尿血,或尿中有砂石,或尿浊如膏,舌红,苔黄腻,脉滑数。

治疗方法:清利湿热。

代表方剂:八正散(《太平惠民和剂局方》)。瞿麦清热凉血、利水通淋,为君药。木通、篇蓄、车前子、滑石、灯心草清热利湿、通淋利窍,是为臣药。栀子、大黄清热泻火、泄热下行,是为佐药。甘草以其甘温之性,调和诸药,并监制全方苦寒,是为使药。

【临床保健】

一、心理保健

(一)心理支持

肾脏病患者因经常出入医院,接触医生较多,对各种实验室检查结果和药物疗效比较熟悉,容易产生揣测心理。这类患者对周围环境特别敏感,常常根据医护人员的细微表情变化来猜测自己的病情。因此,护士在接待患者时,态度要真诚,回答问题语气要肯定。在日常护理过程中,要处处关心体贴患者,经常和患者谈心,及时了解患者的思想变化,并向患者介绍肾脏病的医护常识,以及一些治疗效果较好的病例,帮助患者正确对待疾病,树立战胜疾病的信心,坚持治疗。

(二)家庭支持

肾脏病患者长期受疾病折磨,病情时好时坏,对治疗常缺乏信心,加之部分患者的家庭责任感,更容易产生悲观失望和对家庭的内疚感。家庭成员要充分理解,树立同情心,以爱心来感化、鼓励患者,使其思想放松,情绪乐观,以增强战胜疾病的信心。同时,要注意培养患者的兴趣,提高修养,借以消除患者紧张、焦虑、悲观、抑

郁的情绪,调动其主观能动性,使患者积极配合治疗。

二、运动保健

(一)运动疗法的原则

一般认为,适当的运动锻炼有利于提高机体免疫力,增进食欲,改善体质。同时运动有利于气血流通,可减轻络脉瘀阻,改善全身血液循环状况,可间接地起到保护肾功能的作用。但是,体力运动过度,使人疲劳,反可降低人体抵抗力,诱发感冒发生,使肾脏病病情加重。因此,对于肾脏病患者来说,掌握好运动的度非常重要。肾脏病患者在病情稳定期可参加一些轻松的体力锻炼,要选择适合自己的锻炼方式。时间的长短应根据自己的情况而定,一般以不觉疲劳为准。但在病变活动期,如血尿、蛋白尿明显,血沉增快,水肿明显,血压增高,因感冒而有发热,肾功能有损害时,应暂停锻炼,待病变消除、身体恢复后再开始锻炼。

(二)肾脏病患者的运动方式

运动锻炼的方式多种多样,包括床上运动、室内运动、户外散步、步行、跑步、骑自行车、做广播操及各类健身操、打太极拳、练八段锦、练五禽戏等。患者可根据具体病情,按循序渐进、逐步增加运动量的原则,酌情安排。肾脏病患者应以耗能较小、对环境条件要求较低的运动方式为宜。至于球类运动、游泳、滑雪、划船等运动方式,对环境条件要求高,且运动量大容易引起周身大汗,招致风寒之邪外袭,诱发感冒的发生,所以肾脏病患者应尽量避免。

几种适合肾脏病患者的常见的运动方式,介绍如下:

1.散步 散步这种运动非常适合于体力较弱或年龄较大的肾脏病患者。散步时宜缓不宜急,缓步而行,全身放松,手臂自然摆动,手脚合拍,呼吸和谐,心怡神悦。散步不拘形式,宜以个人体力而定,速度之快慢、时间之长短随其自然,不宜强为。应以劳而不倦,见微汗为度。散步应选择无污染、无毒的场地。不要到阴冷偏僻