

肾病

金方

急性肾小球肾炎简称急性肾炎，是指临床上急性起病，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，故也常称为急性肾炎综合征。本病的发生与感染有密切关系，是由感染等多种原因引起的肾小球免疫反应性炎症。

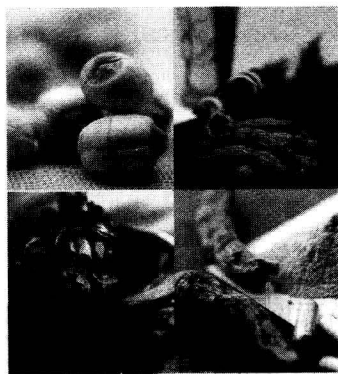
主编 王元松 张昭原 王丽贤



河北出版传媒集团公司
河北科学技术出版社

圖書醫院學醫中醫
腎病千金方

主 编 王元松 张昭原 王丽贤



河北出版传媒集团公司
河北科学技术出版社

主 编 王元松 张昭原 王丽贤
副主编 陈建权 连书霞 王 敬 侯朋兴
编 委 周宏伟 代叶红 谢 伟 朱叶珊 史春林 张宁宁
韩丽萍 田金悦 赵红伟 康 薇 王苏霞 任 杰

图书在版编目(CIP)数据

肾病千金方/王元松, 张昭原, 王丽贤主编. —石家庄:
河北科学技术出版社, 2011. 7
ISBN 978 - 7 - 5375 - 4426 - 9

I. ①肾… II. ①王…②张…③王… III. ①肾病(中医)-验方-汇编 IV. ①R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 115643 号

肾病千金方

王元松 张昭原 王丽贤 主编

出版发行	河北科学技术出版社
地 址	石家庄市友谊北大街 330 号 (邮编: 050061)
印 刷	河北新华第一印刷有限责任公司
开 本	850 × 1168 1/32
印 张	13.25
字 数	332 千字
版 次	2011 年 9 月第 1 版
	2011 年 9 月第 1 次印刷
定 价	25.00 元



前 言

方剂是伟大中华医药宝库中的一朵奇葩，其历史源远流长，对于治疗常见病、多发病、疑难病发挥了巨大作用。然而，方剂之多数不胜数，散见于各种医籍之中，不便于读者学习和使用。为了更好地应用已经成熟的先进经验，提高医学诊疗水平，我们组织临床各科专家，对公开发表的大量文献进行了全面系统的搜集整理，本着实事求是的原则，博收约取，结合自己的临床经验，编写了《千金方丛书》。该套丛书充分反映了新中国成立以来中医方剂学的最新进展和成果。

本丛书共5册，包括《心病千金方》《肝病千金方》《胃病千金方》《肺病千金方》《肾病千金方》。每书在编排上体现“以病为纲，以病统方”的分类法则。每一病举例数方，每一方用于不同证型，务求疗效可靠，有较强的实用价值。每一方剂均按“药物组成”、“临床应用”、“适应病证”、“应用方法”等形式详细介绍。本书旨在总结临证有效方剂，而不以学术探讨为目的，因此，验方内各项悉尊作者原意，不参入编者己见，凡药涉剧毒，方涉峻烈者，或有其他需要特殊说明的事项者，均在“注意事项”中对其详加说明。

本丛书注重文献的客观性、辨证论治的准确性、中医药处方的科学性、患者使用的安全性，适合中医师、



中西医结合医师、基层医务人员、科研和教学工作者以及广大中医药爱好者阅读参考。医者参考本书，可以了解最新学术进展；患者阅读，可以按书索骥，找到适合自己的治疗方案。需要说明的是，由于中医药学有很强的专业性，患者务必在专业中医师的指导下采用本书所收录的方药。

编 者





目 录

急性肾小球肾炎	(1)
慢性肾小球肾炎	(55)
肾病综合征	(100)
隐匿性肾小球肾炎	(126)
膜性肾病	(135)
IgA 肾病	(140)
肾盂肾炎	(160)
狼疮性肾炎	(190)
紫癜性肾炎	(205)
糖尿病肾病	(221)
乙型肝炎病毒相关性肾炎	(251)
肝肾综合征	(262)
肾结核	(266)
尿酸性肾病	(279)
肾下垂	(288)
肾结石	(295)
肾积水	(331)
乳糜尿	(343)
肾癌	(351)
多囊肾	(371)
急性肾衰竭	(376)
慢性肾衰竭	(388)
参考文献	(418)



急性肾小球肾炎

急性肾小球肾炎简称急性肾炎，是指临床上急性起病，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，故也常称为急性肾炎综合征。本病的发生与感染有密切关系，是由感染（链球菌及其他细菌、病毒、立克次体等）等多种原因引起的肾小球免疫反应性炎症。链球菌上呼吸道感染是最为常见的原因，其次为皮肤感染。可发生于任何年龄，以学龄儿童最为常见，以5~14岁发病率最高，2岁以内罕见，青年次之，中老年较少见。病程多在1年以内，表现为自发的恢复过程。本病预后大都良好，一般不留任何后遗症，但如果发病早期处理不当，或一些严重的病例，则可转为慢性肾炎甚至肾衰竭。

临床表现

1. 潜伏期：急性肾炎患者往往先有上呼吸道感染，如咽喉痛、扁桃体炎、感冒等，1~3周之后上呼吸道感染已痊愈，而突然出现血尿，小便量少而色深。另外一种典型的症状是突然出现眼皮水肿，或头面部水肿，午后或傍晚时面部水肿可逐渐消退，而下肢却水肿。病情较重者往往全身水肿，甚至有胸水和腹水，因此感到气急、腹胀。约1/3的患者血压升高，可有头痛等症状。

2. 全身症状：起病时症状轻重不一，除水肿、血尿之外，常有食欲减退、疲乏无力、恶心呕吐、头痛、精神差、心悸气促，甚至发生抽搐，部分患者先驱感染没能有效控制，则可发热，体温一般在38℃左右。

3. 尿异常：尿量在水肿时减少，24小时尿量在400~700毫



升，持续1~2周后逐渐增加。血尿几乎每例患者都有，轻重不等，严重时为全血尿，大多数患者呈深浊咖啡色，肉眼血尿持续时间不长，数天后多转为镜下血尿。约95%的患者有蛋白尿，常为轻、中度，大量者较少见，一般病后2~3周尿蛋白转为少量或微量，2~3个月多消失，持续性蛋白尿是转变为慢性趋向的表现。

4. 高血压：见于70%~90%的患者，一般为轻度或中度，多在130~150/90~110毫米汞柱，高血压与水肿持续时间不完全一致，多在2周左右恢复正常。

大多数急性肾炎患者的症状比较轻微，一般经过几天到几周水肿逐渐消退，进入恢复阶段，多数患者可完全恢复而痊愈。少数患者症状较重，可发生一些并发症，如心力衰竭、高血压脑病、尿毒症等。

辅助检查

1. 尿液检查：血尿为急性肾炎重要所见，或肉眼血尿或镜下血尿，尿中红细胞多为严重变形红细胞，此外还可见红细胞管型，是急性肾炎的重要特点。尿沉渣还常见肾小管上皮细胞、白细胞、大量透明和颗粒管型。尿蛋白通常为+~++。尿常规一般在4~8周内大致恢复正常。残余镜下血尿（或爱迪计数异常）或少量蛋白尿（可表现为起立性蛋白尿），可持续半年或更长。

2. 血常规：血红蛋白可稍低，白细胞可正常或增高，血沉增快，一般在2~3个月内恢复正常。

3. 血化学及肾功能检查：肾小球滤过率（GFR）呈不同程度下降，可见一过性氮质血症，血中尿素氮、肌酐增高。此外，还可有高血钾及代谢性酸中毒。

4. 细胞学和血清学检查：急性肾炎发病后自咽部或皮肤感染



灶培养出 β 溶血性链球菌的阳性率约30%，抗链球菌溶血素O抗体（ASO），其阳性率达50%~80%，通常于链球菌感染后2~3周出现，3~5周滴度达高峰。

5. 血补体测定：除个别病例外，肾炎病程早期血总补体及 C_3 均明显下降，6~8周后恢复正常。

6. 其他：通常典型病例不需肾活检，但如与急进性肾炎鉴别困难，或病后3个月仍有高血压、持续低补体血症或肾功能损害者可进行肾活检。

辨证分型

1. 风水泛滥型：眼睑或全身水肿，发热，咽痛，或皮疹，腰痛，小便短赤或尿血，舌质红，苔薄白或薄黄，脉浮紧或浮数。

2. 水湿浸渍型：肢体水肿，按之没指，小便短少，体重困倦，舌苔白腻，脉沉缓。

3. 湿热内蕴型：全身水肿，但肿势较轻，身体困重，胸闷纳呆，胃脘痞满或腹痛，少尿或无尿，偏于热者，见口苦口黏，恶心，尿血，或大便秘结，或大便黏滞不爽，苔黄腻，脉滑数。

4. 肝肾阴虚型：身倦乏力，面色灰暗，水肿，头晕，腰痛，口干，饮水不多，或口中有尿味，尿黄赤或尿血，少尿或无尿，大便干，舌暗红少津，苔薄黄或黄腻，脉沉细数。

5. 脾肾阳虚型：腰酸腰痛，全身乏力，神疲倦怠，畏寒肢冷，尿少或无尿，纳食不香，恶心或口中有尿味，面色苍白无华，全身水肿，苔薄白，脉虚无力。





方1

【**药物组成**】刘寄奴 15 克，黄芪 15 克，麻黄 10 克，桂枝 10 克，防风 10 克，杏仁 10 克，泽兰 10 克，益母草 10 克，瞿麦 10 克，甘草 6 克。

【**适应病证**】急性肾小球肾炎，证属风寒袭表型，症见先有感冒症状，恶寒无汗，头痛咳嗽，肢节酸痛，面部水肿，波及全身，以头面水肿为甚。

【**应用方法**】上药加水共煎，煮沸 15 分钟，滤取药液；药渣加水再煎，煮沸 30 分钟，滤取药液。合并 2 次药液，分早晚 2 次温服，每日 1 剂。

方2

【**药物组成**】金银花 15 克，连翘 15 克，泽兰 15 克，浮萍 15 克，大腹皮 10 克，丹参 15 克，萆薢 10 克，当归 10 克，赤芍 10 克，瞿麦 10 克，麻黄 6 克。

【**适应病证**】急性肾小球肾炎，证属风水泛滥，风热袭表型，症见水肿，从面部开始，延至全身，伴有腹胀。

【**应用方法**】上药加水煎煮，煮沸 15 分钟，滤取药液；药渣加水再煎，煮沸 30 分钟，滤取药液。合并 2 次药液，分早晚 2 次温服，每日 1 剂。

【**注意事项**】孕妇忌服。

方3

【**药物组成**】麻黄 10 克，车前子（包煎）10 克，白术 10 克，连翘 20 克，赤小豆 20 克，茯苓 20 克，生石膏（先煎）20 克。



【适应病证】急性肾小球肾炎，证属风水泛滥，外寒内热型，症见发热恶寒，咽喉干痛，水肿从颜面开始，然后波及全身，尿色黄赤。

【应用方法】上药生石膏及赤小豆、车前子加水先煎，煮沸40分钟，再纳入其余诸药，继续煮沸20分钟，滤取药液；药渣加水再煎，再煮沸30分钟，滤取药液。合并2次药液，分早晚2次温服，每日1剂。

方4

【药物组成】白茅根（鲜品为佳）60克，玉米须15克，紫珠草15克，金银花15克，连翘15克，车前子（包煎）15克，益母草15克，蝉蜕10克，赤芍10克。

【适应病证】急性肾小球肾炎，证属湿热内蕴型，症见水肿、尿血。

【应用方法】上药加水共煎，煮沸15分钟，滤取药液；药渣加水再煎，煮沸30分钟，滤取药液。合并2次药液，分早晚2次温服，每日1剂。

方5

【药物组成】麻黄200克，防风200克，羌活200克，浮萍200克，牛蒡子200克，苍术200克，益母草200克，忍冬藤500克，柳枝500克。

【适应病证】急性肾小球肾炎。

【应用方法】上药置大锅内加水共煎，煮沸30分钟，滤取药液；药渣加水再煎，煮沸40分钟，滤取药液。合并2次药液，置浴盆内，先熏后洗，最后沐浴全身，使周身微微汗出，汗后保暖避风，切勿受凉。



方6

【药物组成】麻黄3克，生石膏（先煎）25克，杏仁10克，甘草10克，生姜3克，大枣5枚，苍术6克。

【适应病证】急性肾小球肾炎，证属风水侵袭，肺气不宣型，症见身热头晕，眼睑头面水肿，逐渐波及上肢、胸部及全身，恶风，骨节酸痛，舌苔白腻，脉浮数。

【应用方法】每日1剂，水煎2次，药液混合后分2次服。

方7

【药物组成】苏叶3克，荆芥炭10克，防风6克，生石膏（先煎）30克，杏仁10克，赤芍10克，连翘25克，鲜茅根30克，鲜芦根30克，焦栀子12克，石菖蒲10克。

【适应病证】急性肾小球肾炎，证属肺气不宣，湿热蕴结型，症见一身水肿，身热烦渴，头晕且胀，甚则神志昏迷，小便赤少，舌绛口干，脉弦滑且数。

【应用方法】上药加水煎煮2次，将两煎药液混合，分早晚2次温服，每日1剂。

方8

【药物组成】苏叶6克，羌活6克，防风6克，青皮9克，陈皮9克，茯苓皮15克，大腹皮10克，赤小豆15克，商陆（先煎）6克，黑白丑粉（冲服）1.5克，太乙玉枢丹（研末，冲服）1.5克。

【适应病证】急性肾小球肾炎，证属湿热蕴郁，三焦不利型，症见周身沉重，胸脘痞满，小便黄少，大便干结，舌苔老黄垢厚，质红且干，脉沉弦且实，按之有力。

【应用方法】每日1剂，水煎2次，药液混合后分2次服。



方9

【药物组成】黄芪 12 克，桂枝 6 克，苍术 6 克，白术 6 克，防风 6 克，防己 12 克，茯苓 20 克，大腹皮 10 克。

【适应病证】急性肾小球肾炎，证属阳水日久，脾不运化型，症见水肿为日较久，水肿四肢较重，肿处皮肤光泽，按之陷而不起，小便不畅，舌淡，苔白腻，脉濡缓。

【应用方法】每日 1 剂，水煎 2 次，药液混合后分 2 次服。

方10

【药物组成】麻黄 10 克，生石膏（先煎）30 克，炙甘草 10 克，生姜 10 克，大枣 6 枚，白术 10 克，金银花 20 克，赤小豆 15 克，茯苓 30 克，泽泻 30 克，荆芥穗 12 克，蝉蜕 12 克。

【临床应用】血尿明显者，加小蓟 30 克，侧柏叶 20 克，白茅根 30 克；尿蛋白多而难消者，加金樱子 30 克，芡实 20 克；血压偏高者，去麻黄，加生地黄 15 克，菊花 12 克，滑石（包煎）15 克；病程迁延者，加丹参 20 克，益母草 30 克。

【适应病证】急性肾小球肾炎，眼睑或颜面水肿，晨起尤甚，小便不利，或量少色深，舌红，苔薄白，脉浮数。

【应用方法】每日 1 剂，水煎 2 次，药液混合后分 2 次服。

方11

【药物组成】金银花 20 克，连翘 20 克，黄芩 10 克，野菊花 10 克，猪苓 20 克，赤芍 20 克，地龙 20 克，蝉蜕 10 克，玄参 20 克。

【适应病证】急性肾小球肾炎，证属风热化毒型，症见尿少短赤，腰腿酸痛，面目水肿，急躁易怒或有眩晕，舌红，苔黄，脉弦细数。

【应用方法】每日 1 剂，水煎 2 次，药液混合后分 2 次服。



【**注意事项**】病情缓解，基本稳定后，继服六味地黄丸，配合复方丹参片或丹七片，服用3~6个月。

方12

【**药物组成**】金银花20克，连翘20克，黄芩20克，藿香10克，佩兰10克，厚朴6克，猪苓20克，茯苓20克，泽泻15克，羌活10克，独活10克，鸡血藤20克。

【**适应病证**】急性肾小球肾炎，证属风热夹湿型，症见腰腿关节重着酸痛，休息不能减轻，面目水肿，咽痒咳嗽，尿浊短赤，脘腹痞闷，纳谷不香，神疲乏力，时有头晕，舌胖嫩红，苔黄黏腻，脉弦滑数。

【**应用方法**】每日1剂，水煎2次，药液混合后分2次服。

【**注意事项**】病情缓解后，继服人参保脾丸配六味地黄丸3~6个月。

方13

【**药物组成**】麻黄（先煎去沫）6克，桂枝10克，蝉蜕10克，金银花20克，连翘20克，黄芩10克，赤小豆30克，猪苓20克，山楂10克。

【**适应病证**】急性肾小球肾炎，证属风寒化热型，症见尿少黄浊，面目水肿，畏寒肢冷，腰腿酸痛，疲乏无力，咽痒咳嗽，舌暗红，苔黄白相兼，脉数。

【**应用方法**】每日1剂，水煎2次，药液混合后分2次服。

【**注意事项**】病情缓解后继服六味地黄丸3~6个月。

方14

【**药物组成**】麻黄（先煎去沫）6克，桂枝9克，防风6克，白术10克，茯苓20克，猪苓20克，泽泻15克，陈皮10克，半



夏 10 克，车前子（包煎）10 克。

【适应病证】急性肾小球肾炎，证属风寒夹湿型，症见腰膝肢体重着，甚则疼痛，全身水肿，疲乏无力，畏寒肢冷，纳谷不香，大便常溏，尿浊不畅，舌胖，苔白，脉沉细滑。

【应用方法】水煎 2 次，药液混合后分 2 次服，每日 1 剂。

【注意事项】病情缓解后继服人参健脾丸选配金匱肾气丸或六味地黄丸 3~6 个月。

方15

【药物组成】连翘 20 克，金银花 30 克，大青叶 30 克，蒲公英 25 克，滑石（包煎）30 克，冬葵子 25 克，地肤子 25 克，牡丹皮 15 克，栀子 15 克，竹叶 10 克。

【临床应用】咽痛，加桔梗、山豆根、生甘草；便秘，加大黄；尿血，加生地黄、小蓟、白茅根。

【适应病证】急性肾小球肾炎，证属风水肾热型，症见周身水肿，小便不利，或短赤或尿血，或大便秘结，腰胀痛，发热烦躁，口渴咽痛，舌红，苔黄或黄腻，脉滑数。

【应用方法】水煎 2 次，药液混合后分 2 次服，每日 1 剂。

方16

【药物组成】麻黄 3 克，连翘 9 克，赤小豆 18 克，金银花 15 克，紫花地丁 9 克，桑白皮 9 克，板蓝根 9 克，茯苓皮 9 克，鲜芦根 30 克，鲜白茅根 30 克，车前子（包煎）15 克。

【临床应用】面部水肿甚伴喘者，重用麻黄，咳重者，加杏仁；高热，口干渴者，加生石膏；腹胀满者，加大腹皮、木香；腹胀，便秘者，加二丑；血压高，水肿甚者，加泽泻、蟋蟀；水肿不甚，头痛者，加石决明、磁石、钩藤、地龙；如肝阳上亢者，加黄芩、龙胆草。



【适应病证】急性肾小球肾炎，症见发病急，病程短，头面身半以上肿甚，目胞水肿。

【应用方法】水煎2次，药液混合后分2次服，每日1剂。

方17

【药物组成】青黛（包煎）3克，紫草9克，金银花15克，连翘9克，板蓝根9克，焦山楂9克，生地黄9克，紫花地丁9克，赤小豆15克，寒水石（先煎）9克。

【临床应用】皮肤疮痒流水，加苦参、败酱草、地肤子；心烦不眠，瘙痒甚者，加莲子心。

【适应病证】急性肾小球肾炎，症见水肿以头面部为明显，四肢发热，咽喉红肿，皮肤常有脓疱，溃破痛痒，小便赤涩量少，甚见血尿，口干思饮，舌质红，苔黄，脉数。

【应用方法】每日1剂，水煎2次，药液混合后分2次服。

方18

【药物组成】浮萍9克，连翘9克，赤小豆30克，大腹皮15克，桑白皮9克，陈皮6克，生姜皮6克，茯苓皮6克，车前子（包煎）30克，冬瓜皮30克。

【临床应用】阴囊肿甚者，加抽葫芦；下肢肿甚者，加防己；尿量少者，加猪苓、泽泻、蟋蟀；湿热并盛者，加苦参、石韦；尿蛋白久治不消者，加凤尾草、倒扣草。

【适应病证】急性肾小球肾炎，症见全身性水肿且腹部甚，阴囊肿大，口渴不喜饮，小便短赤，甚至无尿，舌质红，苔白厚腻或黄腻，脉滑数或濡数。

【应用方法】每日1剂，水煎2次，药液混合后分2次服。



方19

【药物组成】鲜白茅根 30 克，大蓟 9 克，小蓟 9 克，金银花炭 15 克，生地黄 9 克，茜草 9 克，生侧柏叶 9 克，牡丹皮 6 克，生地榆 9 克，知母 6 克，黄柏 6 克。

【适应病证】急性肾小球肾炎，症见轻度水肿或不水肿，血尿日久，尿色鲜红，舌质红，苔黄，脉细数。

【应用方法】每日 1 剂，水煎 2 次，药液混合后分 2 次服。

方20

【药物组成】当归 9 克，川芎 6 克，赤芍 9 克，牛膝 9 克，丹参 9 克，益母草 18 克，茜草 9 克，三七粉（冲服）3 克。

【适应病证】急性肾小球肾炎，病程较长，症见尿色暗红，甚而有血块，或有低热，口干，眼圈发黑，皮肤粗糙，肌肤消瘦，舌暗或暗淡，苔少，脉沉而无力。

【应用方法】每日 1 剂，水煎，分 2~3 次服。

方21

【药物组成】麻黄 6 克，桔梗 3 克，桑白皮 15 克，冬瓜皮 30 克，大腹皮 10 克，茯苓皮 10 克，甘草梢 10 克，车前子（包煎）15 克，蒲公英 30 克。

【适应病证】急性肾炎水肿期，症见水肿，咽红或扁桃体肿大，尿微黄或呈茶色，舌苔薄白，脉濡。

【应用方法】每日 1 剂，水煎 2 次，分 2~3 次服。

方22

【药物组成】蒲公英 30 克，桔梗 3 克，生甘草 5 克，玄参 10 克，赤芍 10 克，大青叶 15 克，三七（研末，冲服）3 克，仙鹤