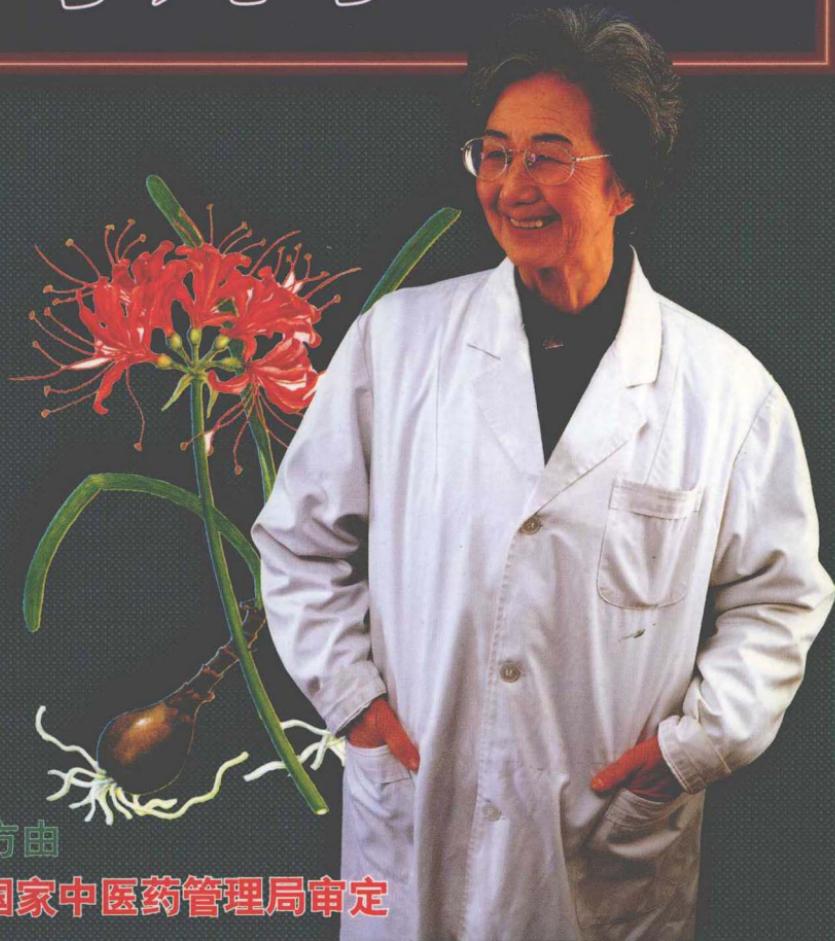


国家级名老中医

肾病

奇方妙治

提供
解析疾病的起因与结构
饮食、修养的调理方法



部分验方由

卫生部国家中医药管理局审定

医疗保健百科

肾 病

刘江明 张桂香 编著

新疆人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

肾病. /刘江明、张桂香编著. - 乌鲁木齐:
新疆人民出版社, 2000.10

ISBN 7-228-06121-7

I . 肾… II . 刘… 张… III . 肾病 - 防治 - 手册 IV . R97 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 71826 号

责任编辑:李明阳

封面设计:立革

肾 病

刘江明 张桂香 主编

出 版:新疆人民出版社
经 销:湖北省新华书店
印 刷:武汉市佳汇印务有限公司
开 本:850×1168 毫米 1/32
字 数:1050 千字
印 张:42
版 次:2002 年 9 月第一版
印 次:2002 年 9 月第一次印刷
印 数:0001—5000 册

ISBN 7-228-06121-7/R·108

全套价:60.00 元

凡有印装问题, 可向承印厂调换

目 录

常见肾病症状	.....	( 1)
1. 肾炎	.....	( 1)
2. 肾盂肾炎	.....	( 1)
3. 肾病综合症	.....	( 2)
4. 尿毒症	.....	( 2)
5. 肾结石	.....	( 2)
6. 肾虚症	.....	( 3)
7. 其他肾病	.....	( 4)
肾病常识	.....	( 6)
1. 为什么会患肾病?	.....	( 6)
2. 有哪些病因可以引起急性肾炎?	.....	( 6)
3. 急性肾小球肾炎有哪些表现?	.....	( 6)
4. 为什么说晨起眼睑水肿提示得了肾炎?	.....	( 7)
5. 尿混浊是肾炎的临床表现吗?	.....	( 7)
6. 气候与肾炎复发有关吗?	.....	( 8)
7. 何谓慢性肾小球肾炎?	.....	( 8)
8. 慢性肾小球肾炎有哪些临床症状?	.....	( 8)
9. 慢性肾小球肾炎临床有几种类型?	.....	( 9)
10. 肾炎患者怎样掌握适度的休息与活动?	.....	( 9)
11. 出现哪些症状可视为慢性肾炎复发?	.....	( 10)
12. 什么是肾小球疾病?	.....	( 10)

13. 肾小球疾病的临床表现有几种形式?	(11)
14. 什么是肾病综合征?	(11)
15. 尿路感染是怎么回事?	(11)
16. 什么叫尿毒症?	(12)
17. 出现哪些症状提示肾脏功能衰竭?	(12)
18. 什么叫糖尿病性肾病?	(13)
19. 肾癌的诊断要点是什么?	(13)
20. 怎样防止肾结核传染?	(13)
21. 怎样才能保护好肾脏?	(14)
22. 肾脏病为什么会腰痛?	(15)
23. 哪些肾症可以引起肾区疼痛?	(15)
24. 镇痛药为什么会损害肾脏?	(15)
25. 怎样防止肾病复发与恶化?	(16)
26.“憋尿”对肾脏有什么损害?	(16)
27. 哪些抗生素对肾脏有毒性作用?	(16)
28. 常见肾脏疾病有哪些? 其共同特征及转归是什么?	(17)
肾脏疾病的早期发现	(18)
1. 肾脏疾病的自觉症状一般少见,必须接受集体尿检	(18)
2. 在出现感冒症状之后,发现上眼睑和颜面水肿应引起注意	(19)
3. 肾脏疾病多伴有高血压,平常就要注意控制血压	(20)
4. 血尿是肾脏疾病和癌的症状应立刻就医	(22)
5. 肾脏疾病常有蛋白尿,尿液起沫也是一项粗略判断蛋白尿的指标	(23)

6. 肾脏病的症状多种多样缺少特有症状	(24)
7. 除检查尿中蛋白质、红血球、白血球之外，还要检查管型和 尿比重	(26)
8. PSP 试验和肾清除试验可以了解肾脏排泄、净化能力	(28)
9. 通过血液检查也能了解肾脏异常	(29)
10. 采用特殊的针，从肾脏背侧穿刺活体组织检查	(30)
11. 使用市场出售的试验，在家中也能检查尿液	(31)
名老中医治肾病验方	(33)
益气化瘀补肾汤(朱良春)	(33)
清化益肾汤(李寿山)	(35)
益气解毒饮(张琪)	(37)
离明肾气汤(马骥)	(38)
复元固本汤(马骥)	(40)
滋阴益肾汤(杜雨茂)	(41)
温阳降浊汤(杜雨茂)	(43)
安肾汤(林沛湘)	(45)
芪萸仲柏汤(蒋文照)	(46)
资肾益气汤(盛国荣)	(48)
加味神芎导水汤(何炎燊)	(50)
肾病中西医饮食疗法	(52)
常见西医肾病的饮食疗法	(52)
急性肾炎的饮食疗法	(52)
慢性肾炎的饮食疗法	(54)
肾结石的饮食疗法	(57)
急性肾盂肾炎的饮食疗法	(58)

慢性“肾衰”的饮食疗法	(60)
常见中医肾病的饮食疗法	(62)
肾虚的饮食疗法	(62)
腰痛的饮食疗法	(65)
遗尿的饮食疗法	(67)
阳痿的饮食疗法	(70)
其他肾病的饮食疗法	(73)
奇方妙治肾病	(75)
一、水肿	(75)
二、癃闭	(81)
三、尿频	(85)
四、淋症	(86)
五、肾炎	(91)
六、腰痛	(93)
名医名方治肾病	(98)
急性肾小球肾炎	(98)
一、风寒证	(98)
二、风热证	(101)
三、湿热证	(107)
四、阴虚证	(113)
五、夹杂证	(115)
六、脾虚证	(116)
参考文献	(121)
慢性肾小球肾炎	(124)
一、全身症(辨证论治)	(124)
二、局部证(蛋白尿)	(150)

目 录

◀ 5 ▶

三、局部症(血尿)	(165)
参考文献	(169)
肾病综合征	(174)
一、脾胃虚弱证	(174)
二、浊毒内蕴证	(179)
三、肾阴亏虚证	(182)
四、气阴两虚证	(185)
五、脾肾阳虚证	(193)
参考文献	(203)
肾病常用实验室检查正常值	(206)

常见肾病症状

1. 肾炎

肾炎是由于肾小球损害引起的肾脏疾病,根据其临床表现和病程长短分为急性肾炎与慢性肾炎。

急性肾炎全称为急性肾小球肾炎,常由病原体所引起的咽喉炎、扁桃体炎、皮肤脓疮或疥疮等感染,或对花粉、食物等过敏,通过变态反应,在致敏后2~3周内出现急性肾炎症状。常见症状有:起病急,以血尿、蛋白尿、少尿、水肿、高血压及氮质血症为其主要特征,可由多种病因引起,但以链球菌感染的急性肾炎为最常见。眼睑浮肿,食欲不振,血压增高,面色苍白,四肢酸重,小便短赤。尿液分析可有红细胞、颗粒管型、蛋白质。中医辨证分型常分为风寒束肺、风热犯肺、水湿浸渍等类型。

慢性肾炎全称为慢性肾小球肾炎,大多数病因不清楚,且多数病例是由急性迁延而来。主要表现为:病程长,缓慢进行性,尿检有不同程度的蛋白尿、血尿、管型尿、肾功能损害和肾性高血压,并有腰酸腰痛、全身乏力、轻度水肿,后期可见贫血、尿毒症等。临幊上常按蛋白尿、血尿、肾性高血压等主要特征进行辨证分型。

2. 肾盂肾炎

肾盂肾炎是由各种致病菌直接引起的肾盂和肾实质的炎症,好发于女性,育龄妇女尤为多见,以腰痛、发热、排尿异常为主要症状。亦有急性和慢性两种,急性肾盂肾炎如能及时彻底治疗,可获痊愈;若治疗失误,病程迁延,反复发作,即转成慢性肾盂肾炎,甚

至可导致功能衰竭。

3. 肾病综合症

肾病综合症是由各种不同疾病引起的临床综合症，其临床表现为四大特点：大量蛋白质，低蛋白血症，高脂血症，不同程度水肿。在饮食调配上以高蛋白、低油饮食为主，高蛋白饮食必须在食欲改善后才能接受；同时多进利尿消肿的食物，以促进水肿的消退。临幊上按水肿期与无水肿期进行辨治，这两期病人在饮食的选择、菜谱的安排亦应有所区别。

4. 尿毒症

尿毒症是由于肾功能衰竭引起体内氮质及其他代谢产物潴留，以及水、电解质、酸碱平衡障碍所出现的一种危重综合症。临幊上可分急性与慢性两种。急性肾功能衰竭一般都经过少尿期、多尿期、恢复期3个阶段。急性常见于感染性疾病（如流行性出血热）、急性肾炎、败血症、烧伤、创伤等病人。慢性肾功能衰竭可出现各系统的中毒症状，可见全身乏力、面色无华，或有恶心呕吐、口有尿味，或见心悸气短、手指蠕动、四肢抽搐，或尿少水肿等等。慢性常见于多种肾脏疾病的晚期，由于肾功能逐渐恶化所致。

5. 肾结石

肾结石为泌尿系统结石症之一，结石部位可在集尿系统（如：肾盂），一般不发生症状，但迟早由于结石移动，引起泌尿道痉挛而致排尿受阻，或因肾内小动脉反射性痉挛而出现“典型发作”，以肾绞痛及血尿、肾区叩击痛为主要临床表现，B超可显示结石光团伴

阴影。此时肾区或泌尿道感到剧烈绞痛，并向下沿输尿管、腹股沟、会阴部放射，同时出现肉眼血尿、异常痛苦、面色苍白等。其发病与饮食习惯很有关系，因此合理地调配饮食对肾结石的治疗有较好效果。

6. 肾虚症

肾虚症为中医之称谓，中医学认为，肾为先天之本，主藏精生髓，多虚症，许多疾病到虚损之极多至肾虚。临幊上肾虚有肾气虚、肾精虚、肾阴虚和阳虚之别。常见的肾虚症有：男子的阳痿、早泄、遗精，女子的带下及男女不育不孕症。在治疗上常用补虚扶正之法，在饮食调配 上亦以补养为先。临幊有肾阴、肾阳、肾气、肾精之虚，可见于多种疾病之中，但以不育不孕、阳痿、早泄、遗精、带下等为多见。

阳痿为肾虚作强无能、萎弱不举而无法男女交媾的一种病症。临幊上以肾阳虚为多见，常伴有腰酸无力、形寒肢冷、精神不振、阴部潮湿、脉沉细无力而两尺尤甚。治疗宜温肾壮阳。

早泄为肾虚控摄无力、肾气虚弱、举而不坚，男女交媾一触即泄，甚或一举即泄的病症。临幊上以肾气虚为多见，常伴四肢无力、腰背酸痛、面色无华、毛发枯槁，脉沉细无力，而两尺尤甚。治疗宜温补肾气。

遗精为肾藏精力之匮乏、封藏不固。夜寐色梦而遗精者为梦遗，白天无梦而遗者为滑精。临幊上以肾阴虚为多，病久常伴肾阳虚，常见腰酸背痛、五心烦热、口干舌燥、夜间盗汗，脉弦细，舌质红或少苔。治疗宜温补肾阴兼以补益肾阳。

阳痿、早泄、遗精三症，皆以肾虚为主要表现，除药物治疗外，饮食的配合有时胜于药治，常用补肾益精、血肉有情之品。

肾虚不孕不育症指男子肾虚精弱致不育和女子肾虚血衰而不

孕。养精蓄锐，经血旺盛，则阴阳合而为孕，精、血为肾所生，“精血同源”，所以不孕不育皆责之于肾虚所致，在治疗上强调补肾益精与补肾养血。在饮食调配上亦同样从精血的角度加以选择。

肾虚带下症指女子肾虚带下。常因劳损致病，带脉不固而见带下不止，清白如水，并伴腰酸乏力、月经涩少、面色黄肿、眼圈发黑、性欲淡漠，脉结，舌淡而胖嫩。在治疗上除补肾固涩外，健脾益肾、利湿解毒亦十分重要。饮食调养亦要遵循治则，合理选择。

7. 其他肾病

肾病与高血压互为因果，多种肾病到后期可出现高血压，而多种原因高血压又可引起肾病变，前者称为肾性高血压，后者称为肾血管性高血压。临床常见：尿少、水肿、肾功能差、血压升高。在治疗上主要是降血压、保肾脏。在饮食调配上选取利尿、降压、降脂的食物为主。

肾病所致贫血，主要由于缺乏造血质（如铁、叶酸、维生素B₂）、促红细胞生成素减少等因素所致。主要表现为：头晕、乏力、气促、消化不良、夜寐不宁，面色苍白而浮肿，四肢酸重而肿胀。在治疗上补给铁剂，或少量多次输血。饮食调养重点是供给足够的造血原料。

肝炎病毒形成抗原体免疫复合物沉积于肾小球，引起肾脏损害，因此常见慢性活动性肝炎或肝硬化伴发肾病，主要表现为低热、肝区疼痛、食欲不振、肝功能异常，并出现无症状性蛋白尿、水肿。在治疗上以治肝病为主，兼治肾病变。由于肝病病人消化功能差，因此饮食要多样化。

肾癌病人早期症状不明显，晚期常有肿块、疼痛、血尿三大症状，有时伴有肾绞痛样疼痛，而误作肾结石，还可有高血压、发热、贫血等症状。可通过实验检查和X线、CT检查确诊。在治疗上除

必要的外科手术、化疗、药物外,中医学强调活血化瘀、解毒散结、化痰利湿和扶正祛邪。在饮食调配上必须严格掌握抗癌、扶正两大原则。

肾病常识

1. 为什么会患肾病?

中医认为,肾为先天之本,五脏六腑之根,藏精气,生髓通脑,是人体生长、发育、生殖的来源,同时也是脏腑功能及生命活动之根本。肾纳命门火,主司肾阴肾阳,是肾脏生理活动的动力。阴阳互根,保持动态平衡。若肾阴肾阳受到先天不足,后天亏损等因素的影响而致损害,又不能通过自身进行阴阳调整,就会产生肾脏疾病。

2. 有哪些病因可以引起急性肾炎?

(1)细菌感染:有急性咽(喉)炎、急性扁桃体炎、猩红热、细菌性心内膜炎、败血症、肺炎、梅毒、布氏杆菌病、伤寒、麻风等。

(2)病毒及立克次体感染:有肝炎、传染性单核细胞增多症、水痘、腮腺炎、风疹、牛痘接种、某些流感病毒、斑疹伤寒、某些腺病毒感染及巨细胞病毒。

(3)原虫感染:有毒浆体原虫病、镰状疟原虫疟疾、旋毛虫病等。

(4)真菌感染:真菌菌属。

(5)其他:有肿瘤、药物、异种蛋白等。

3. 急性肾小球肾炎有哪些表现?

(1)有明确的链球菌感染史。

- (2)肉眼血尿,呈均匀棕色或酱油色。
- (3)水肿,早期多为晨起眼睑水肿。
- (4)高血压。
- (5)全身症状,乏力、头痛、头晕、腰部钝痛、厌食、恶心、呕吐等。

4. 为什么说晨起眼睑水肿提示得了肾炎?

水肿是肾脏疾病最常见的症状,约70%的肾炎患者水肿为首发症状。由于肾性水肿的临床特点是首先发生在松弛部位,如眼睑或颜面的水肿,晨起明显。因此,一旦出现晨起眼睑水肿,应及时去医院检查,这种晨起眼睑水肿可能是肾炎的早期表现。然后水肿发展至足、下肢,严重时波及全身。

5. 尿混浊是肾炎的临床表现吗?

一般而言,尿混浊不是肾炎的临床表现。因为很难从尿的外观判断蛋白尿。如出现白色混浊尿时,应考虑有以下几种可能:

- (1)盐类尿:尿呈碱性时,磷酸盐和碳酸盐类结晶析出,尿呈白色混浊,加热或加酸后尿色即可澄清。
- (2)脓尿:见于泌尿系感染、肾积脓等疾病。尿镜检可见白细胞。
- (3)乳糜尿:见于广泛的腹部淋巴管阻塞、胸导管阻塞。将尿液离心沉淀后,上层呈白色混浊,加入乙醚后尿则澄清。
- (4)污染:见于女性白带或其他化脓性疾病污染尿液,可做清洁中段尿检查加以鉴别。
- (5)混入精液:尿液可呈混浊,尿液检查蛋白定性阴性,镜检可见精子。

6. 气候与肾炎复发有关吗?

据分析,肾小球肾炎的发病与呼吸道感染有密切关系,特别是与溶血性链球菌感染关系更为密切。冬、春季节,多数地区的大气压、风速、温差均处于极不平衡状态,变化多端的气候易导致上呼吸道感染,继而有使肾炎复发的可能。因此,在冬、春季节,肾炎患者易于复发或患病机率增高。

7. 何谓慢性肾小球肾炎?

慢性肾小球肾炎是多种肾病的总称。有许多原发性肾小球疾病,均可以出现蛋白尿、血尿、水肿及高血压,还可以伴有肾功能不全,病程长达一年甚至数十年。有些患者最终可发展为慢性肾功能衰竭导致尿毒症。

8. 慢性肾小球肾炎有哪些临床症状?

(1)水肿。轻者仅晨起眼睑及面部微肿,午后下肢略有水肿,经过适当休息后短期内可以消退。

(2)高血压。多为首要症状,到后期常伴有肾衰。

(3)贫血。肾炎后期,肾实质受损,红细胞生成素减少,以及营养不良,多出现贫血。其严重程度与肾实质病变及肾功能减退成正比。

(4)蛋白尿。

(5)管型尿。

(6)氮质血症及尿毒症。是肾脏病晚期综合征,主要表现是恶心、纳呆、腹泻或便秘、口中有尿味、皮肤瘙痒及尿素霜等。

9. 慢性肾小球肾炎临床有几种类型?

(1)普通型。有中等程度的蛋白尿(尿蛋白定性“+ ~ ++”，24小时蛋白定量为1~3克)及轻度镜下血尿、轻度至中度水肿、血压高或伴肾功能损害。

(2)肾病型。临床表现为大量蛋白尿(>3.5克/日)、低蛋白血症(<30克/升)伴或不伴有水肿及高脂血症、血尿。

(3)高血压型。除有普通型表现外，血压升高比较突出，常伴有慢性肾炎的眼底改变。眼底检查可见视网膜脉变窄、变细、反光增强等。

(4)急性发作型。

10. 肾炎患者怎样掌握适度的休息与活动?

休息的方式及持续的时间，是每个肾脏病患者极为关注的问题。在急性肾炎的早期，休息是非常重要的医疗措施，并且往往需要卧床休息。但肾炎患者在整个病程中是否全都要卧床休息，则应视下述情况而定：

(1)水肿的严重程度：水肿仅局限于眼睑或踝部为轻度；水肿扩展到下肢为中度；水肿蔓延到全身甚至出现胸水、腹水，则为重度。中度以上水肿就应当卧床休息。

(2)有无心慌、气短、咳嗽症状：出现这些症状，表现肺部有淤血、感染或心力衰竭等严重情况存在，这时不但应卧床休息，而且要及时住院治疗。

(3)有无头痛、头晕、呕吐症状：如出现这些症状可能有高血压，应及时测量血压。如血压确实高，则应卧床休息；如血压急骤升高，可能出现脑水肿，使头痛、呕吐进一步加剧，还会出现抽搐或