

CONTEMPORARY

现代中医

肾脏病学

主编 王钢 陈以平 邹燕勤



人民卫生出版社

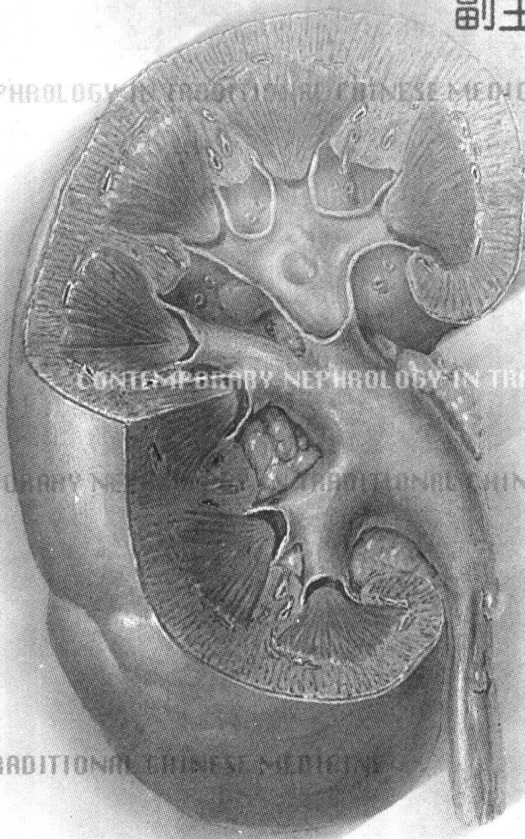
CONTEMPORARY NEPHROLOGY IN TRADITIONAL CHINESE MEDICINE


CONTEMPORARY

现代中医

肾脏病学

主 编 王 钢 陈以平 邹燕勤
副主编 曾安平 孔 薇 邓跃毅
杨霓芝 叶学锋 张佩青
余秉治



 人民卫生出版社

CONTEMPORARY NEPHROLOGY IN TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

图书在版编目(CIP)数据

现代中医肾脏病学/王钢等主编. - 北京:
人民卫生出版社, 2003.
ISBN 7-117-05453-0

I. 现… II. 王… III. 肾病(中医)
IV. R256.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 027142 号

现代中医肾脏病学

主 编: 王 钢 等

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 75.75

字 数: 1732 千字

版 次: 2003 年 6 月第 1 版 2003 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05453-0/R · 5454

定 价: 100.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究
(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

编委会

主 编 王 钢 陈以平 邹燕勤

副主编 曾安平 孔 薇 邓跃毅 杨霓芝 叶学锋 张佩青 余秉治

编委会 王 钢 陈以平 邹燕勤 曾安平 孔 薇 邓跃毅 杨霓芝
叶学锋 张佩青 余秉治 周恩超 高志卿 张春崧

编 委 (按姓氏笔画为序)

丁 樱 孔 薇 王立新 王今朝 王圣治 王 钢 方泰惠
邓跃毅 叶学锋 孙 伟 刘玉宁 刘必成 刘志红 刘旭生
迟继铭 李明权 仲 昱 张 苗 张春崧 张佩青 陈 楠
陈 彤 陈以平 余秉治 邹燕勤 杨霓芝 林启展 易晓颖
罗 仁 周恩超 金亚明 郭慕依 胡仲仪 倪 斌 高志卿
陶明龙 黄怀鹏 曹 阳 梅长林 曾安平 谢桂权 舒惠荃
管竟环

主 编 单 位: 江苏省中医院 上海中医药大学附属龙华医院

主要编者单位: 江苏省中医院全国中医肾病医疗中心
上海中医药大学附属龙华医院肾脏科
广东省中医院全国中医肾病医疗中心
黑龙江中医研究院全国中医肾病医疗中心
武汉第一医院全国中西医结合肾病医疗中心
成都中医药大学附属医院全国中医肾病医疗中心
河南中医学院全国中医小儿肾病重点学科
广州第一军医大学附属南方医院全军中医肾病医疗中心
辽宁中医学院附属医院肾脏科
广州中医药大学第一附属医院肾脏科
上海中医药大学附属岳阳医院肾脏科
上海第二军医大学附属长征医院肾脏科
上海第二医科大学附属瑞金医院肾脏科
复旦大学医学院病理教研室
解放军南京军区总医院肾脏科
东南大学附属中大医院肾脏科
南京大学附属鼓楼医院肾脏科

前言

肾脏疾病是临床常见病、多发病，是目前严重危害人类健康和生活质量的疾病。并且随着社会的发展和人民生活水平的不断提高，其发病率呈上升趋势，尤其是继发性肾脏疾病发病率的上升以及其对人类健康所造成的影响，已引起社会日益广泛的关注。近年来，肾脏病学科的研究在国内、外发展较快，特别是肾脏病的基础研究已有较大进展，但对肾脏病的临床治疗效果的提高则相对进展缓慢。中医药在肾脏疾病的防治方面积累了丰富的理论与实践，特别是中医、中西医结合经过几十年的临床摸索，在肾脏疾病的治疗中已有了较大的突破，取得了可喜的成绩。对有些肾脏疾病在治疗思路、方法、方案等方面已初步形成了规律性的东西，开始显示出明显的优势。如难治性肾病综合征是肾病治疗中颇为棘手的难题，单纯西医和单纯中医治疗的效果多不理想，中西医结合经过多年的临床实践，在应用激素治疗的同时，服用辨证论治的中药，能有效地减轻激素副作用及防治撤减激素的反跳现象，疗效得到了明显的提高。我国的肾脏病研究工作者采用独特的中医、中西医结合治疗方法，已使得肾脏病的总体疗效达到世界先进水平。为了更好地总结、推广中医药、中西医结合治疗肾脏病的经验和方法，系统体现我国中医药治疗肾脏病的新进展、新方法，由江苏省中医院全国中医肾病医疗中心和上海中医药大学附属龙华医院肾脏科负责，组织联合其他7家全国中医肾病医疗中心的著名专家和部分国内对某个肾病领域研究及某个专病研究有很深造诣的中医、西医著名专家共同编写了《现代中医肾脏病学》。

本书共分4篇。其中理论篇主要介绍了中医肾病学科的学术理论及临床诊治的源流、发展概况、基础理论、辨证、治疗、防护及肾脏病的实验室检查，内容系统实用，突出介绍了现代中医肾病在基础研究方面的创新理论和新的治法。疾病篇则对临床各种肾脏病从现代临床实际出发进行了全面论述，既回顾了古代、近代中医的认识，又介绍了现代中医肾病的诊疗技术，并尽可能地采取全国统一的疾病诊断、疗效评定标准，突出了内容的权威性和系统性。同时在各章中，重点反映了作者行之有效的经验、创新思路，以及中西医结合的运用体会，使本书内容更具有实用性。研究篇重点介绍了中医、中西医结合、西医肾病的基础、临床研究的最新国内外进展，及肾病研究的最新思路和方法，并特地邀请了直接进行该项研究及在国内公认的中医、中西医结合、西医肾病的专家撰写，保证了本书内容的先进性和科学性。附篇介绍国家医疗保险等规定的肾病用药目录。

本书所载肾脏疾病，内容系统全面，重点突出，切合实用。所收资料涵盖了中医、中西医结合医疗、教学、科研的最新成果，体现了中医肾病 21 世纪初的领先水平。为从事中医、中西医结合肾病医疗、教学及科研的工作人员提供了一部有价值的参考书籍。

由于参编人员较多，及囿于统稿水平，书中难免有遗漏和不妥之处，敬请同道不吝指正。

《现代中医肾脏病学》编委会

2003 年 2 月

目 录

基 础 篇

第一章 中医对肾的认识	3
第一节 肾的生理功能	3
第二节 命门学说	6
第三节 肾与其他脏腑的关系	10
第四节 中医肾脏病学的定义与范畴	15
第五节 中医肾脏病学的形成和发展	15
第二章 肾病的中医病因病机	19
第一节 病因	19
第二节 病机	26
第三章 肾病的中医诊法与辨证	33
第一节 中医四诊	33
第二节 指甲诊	39
第三节 微观辨证	40
第四节 辨证要点	50
第四章 肾脏病的实验室检查	52
第一节 尿沉渣显微镜检查	52
第二节 尿蛋白检查	54
第三节 肾小管功能检查	56
第四节 肾小球功能检查	59
第五节 菌尿的检查	61
第六节 尿酶的检查	62
第七节 血、尿的免疫学检查	63
第八节 肾脏的内分泌功能检查	66
第九节 肾脏的影像学检查	68
第十节 放射性核素检查	71
第十一节 肾脏活体组织学检查	73

第五章 肾脏病常见症状的诊断及辨证要点	78
第一节 水肿	78
第二节 蛋白尿	79
第三节 血尿	81
第四节 肾性高血压	83
第五节 多尿	85
第六节 肾性贫血	87
第七节 腰痛	88
第八节 尿路刺激征	89
第九节 乳糜尿	90
第六章 肾病的中医治疗	93
第一节 治疗原则	93
第二节 常用治法	95
第三节 治法新论	98
第四节 特殊新疗法	117
第七章 肾脏病的饮食治疗	134
第一节 肾脏病饮食疗法的意义及原则	134
第二节 慢性肾衰的饮食疗法	136
第三节 其他常见肾脏病的饮食疗法	146
第八章 肾脏病的护理	151
第一节 肾脏病护理的意义	151
第二节 常见肾脏病证住院护理规范	151
第三节 慢性肾衰的家庭护理	165

临 床 篇

原发性肾小球疾病	171
临床分型	171
第九章 急性肾小球肾炎	171
第十章 急进性肾小球肾炎	187
第十一章 慢性肾小球肾炎	197
第十二章 无症状性血尿和蛋白尿	223
第十三章 肾病综合征	240
病理分型	263
第十四章 IgA 肾病	263
第十五章 IgM 肾病	280

第十六章 微小病变性肾病	288
第十七章 膜性肾病	300
第十八章 局灶性节段性肾小球硬化	310
第十九章 系膜增生性肾小球肾炎	321
第二十章 膜增生性肾小球肾炎	334
第二十一章 新月体性肾炎	343
第二十二章 硬化性肾炎	353
肾小管、间质疾病	360
第二十三章 肾小管酸中毒	360
第二十四章 肾性糖尿	376
第二十五章 肾性尿崩症	383
第二十六章 急性间质性肾炎	392
第二十七章 慢性间质性肾炎	406
感染性肾脏疾病	419
第二十八章 急性肾盂肾炎	419
第二十九章 慢性肾盂肾炎	433
第三十章 膀胱炎	450
第三十一章 肾结核	460
第三十二章 尿道综合征	472
第三十三章 性传播泌尿系感染	482
风湿免疫疾病的肾脏损害	496
第三十四章 系统性红斑狼疮性肾炎	496
第三十五章 过敏性紫癜性肾炎	513
第三十六章 原发性干燥综合征肾损害	524
第三十七章 混合性结缔组织病肾损害	534
第三十八章 类风湿关节炎肾损害	544
第三十九章 肺出血-肾炎综合征	553
第四十章 Wegener 肉芽肿肾损害	561
第四十一章 结节性多动脉炎肾损害	567

第四十二章 多发性骨髓瘤肾损害	574
代谢性疾病的肾损害	584
第四十三章 糖尿病肾病	585
第四十四章 尿酸性肾病	603
第四十五章 淀粉样变性肾病	618
肝脏疾病与肾损害	630
第四十六章 乙型肝炎相关性肾炎	630
第四十七章 肝硬化性肾损害	639
第四十八章 肝肾综合征	647
肾血管、循环障碍、高血压与肾脏病	655
第四十九章 肾血管性高血压	655
第五十章 高血压性肾损害	670
第五十一章 肾动脉粥样硬化	685
第五十二章 肾静脉血栓	697
第五十三章 缺血性肾病	715
先天性及遗传性肾病	724
第五十四章 多囊肾	724
第五十五章 遗传性肾脏疾病	735
肾脏肿瘤	745
第五十六章 肾脏良性肿瘤	745
第五十七章 肾脏恶性肿瘤	748
肾结石、反流性肾病及梗阻性肾病	779
第五十八章 肾结石	779
第五十九章 反流性肾病	799
第六十章 梗阻性肾病	810
肾功能衰竭	822
第六十一章 急性肾功能衰竭	822
第六十二章 慢性肾功能衰竭	841

进 展 篇

第六十三章 肾脏病的中医研究思路和方法	867
---------------------	-----

第六十四章	中医肾虚证本质的研究进展	876
第六十五章	肾脏病的中医基础理论研究进展	889
第六十六章	肾脏病的中医病因病机研究进展	911
第六十七章	肾脏病的中医辨证分型标准研究进展	925
第六十八章	肾脏病的中西医结合治疗研究进展	940
第六十九章	肾脏病药理药效学研究方法及中医实验研究进展	955
第七十章	肾病常用中药的现代药理学研究	981
第七十一章	药物性肾损害的研究进展	1002
第七十二章	肾脏病的自由基与中医药研究	1011
第七十三章	雷公藤、大黄、冬虫夏草治疗肾脏疾病的研究进展	1018
第七十四章	中医对肾活检病理的认识	1040
第七十五章	病理因素湿、瘀、痰、风邪等在肾小球疾病中影响的研究	1054
第七十六章	尿毒症的中医整体观认识	1062
第七十七章	难治性肾病综合征的中医药治疗研究	1071
第七十八章	复杂性尿路感染的中医药治疗研究	1083
第七十九章	肾脏病替代疗法时的中医治疗	1092
第八十章	小儿常见肾病中医治疗进展	1121
第八十一章	肾脏病与中医药的微量元素研究	1134
第八十二章	治疗肾脏病中药分子生物学研究	1154
第八十三章	中医肾脏病学研究方向与展望	1165

附 篇

一、列入国家非处方药中的肾病用药	1173
二、列入国家基本药物目录中的肾病用药	1179
三、列入国家医疗保险的肾病用药	1188

基础篇

现 / 代 / 中 / 医 / 肾 / 脏 / 病 / 学







第一章

中医对肾的认识

第一节 肾的生理功能

肾的解剖部位是在腹后壁，脊柱两侧的腹膜外，左右各一。明·赵献可在《医贯·内经十二官论》中说“肾有二，精所舍也。生于脊膂十四椎下，两旁各一寸五分，形如豇豆，相并而曲，附于脊外，有黄脂包裹。”就其形状和部位而言，和现代解剖学所描述的肾脏基本一致。由于两肾皆靠近腰部肌肉，一般都称肾位于腰部，故《素问·脉要精微论》说“腰者，肾之府”。

中医所说肾，是一个综合性功能单位，其生理功能范围较广，包括主管生长发育、主管生殖、主管水液代谢、生髓化血、主管纳气和濡养脏腑6个方面，具有现代医学中泌尿、生殖、内分泌、神经、血液及呼吸系统等各部分功能。肾之功能是肾中精、气、阴、阳共同作用的结果。肾中的精气阴阳来源于先天、充盛于后天，即是说它们一方面来源于先天，禀受于父母，另一方面出生后，又依赖于各脏腑之精气阴阳的滋生，发育，以保持肾中精气阴阳的充盛。由于肾中精气阴阳来源于先天，又为生育下一代的重要物质基础，并传给下一代，故称“肾为先天之本”。但随着人体的生长发育，饮食物中的营养成分和脏腑代谢所产生的后天精气不断滋养先天之精，使其不断充盈，这时肾中精气根本就无法简单地说它是先天还是后天的，所以统称之为肾中精气，其实它是先天和后天之精融合体。

一、主管生长发育

肾具有主管生长发育的功能。人体从受孕成胎至胎儿出生，从婴儿至成年时期，整个生长发育过程及其生理变化，都是由肾中精和气发生的作用。《素问·上古天真论》说“女子七岁，肾气盛，齿更发长；二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，故有子；三七，肾气平均，故真牙生而长极；四七，筋骨坚，发长极，身体盛壮；五七，阳明脉衰，面始焦，发始堕；六七，三阳脉衰于上，面皆焦，发始白；七七，任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。丈夫八岁肾气实，发长齿更；二八，肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子；三八，肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极；四八，筋骨隆盛，肌肉满壮；五八，肾气衰，发堕齿槁；六八，阳气衰竭于上，面焦，发鬓斑白；七八，肝气衰，筋不能动，天癸竭，精少，肾脏衰，形体

皆极；八八，则齿发去”。这段经文表明，人体生长发育情况，可以从头发、牙齿、骨骼以及生殖功能等方面表现出来。幼年时期，肾中精气逐渐充盛，头发生长较快而渐稠密，更换乳齿，骨骼生长而身体增高；青年时期，肾中精气比较充盛，逐渐发育成熟，具有生殖功能，并生长智齿，骨骼长成而达到一定高度；壮年以至中年时期，肾中精力充盛，身体壮实，精气充沛；老年时期，肾中精气渐少，出现发脱、齿落，形体衰老。在整个生命过程的生、长、壮、老的各个阶段中，其生理状态的不同，决定于肾中精气的盛衰变化，肾中精气的盛衰是机体生、长、壮、老的根本。所以说肾中精气具有促进生长发育的功能，当这种功能不足时，小儿会出现生长发育迟缓；青年人则见生殖器官发育不良，性成熟迟缓；中年人可见性功能减退，或出现早衰；老年人则衰老得特别快。

二、主管生殖

肾具有主管人类生殖繁衍的功能。人的生殖器官的发育情况、性功能的成熟与维持，以及生殖能力等，都与肾中精气和阴阳密切相关。当人体生长发育至青年时期，肾中精气比较充盛，生殖器官发育渐趋成熟，此时产生一种叫“天癸”的物质。所谓天癸，是人体肾中精气充盈到一定程度时产生的一种精微物质，这种物质具有促进人体生殖器官发育成熟和维持人体生殖功能的作用。肾中精气充盈到一定程度于是产生了天癸。天癸促进人体生殖器官逐渐发育成熟而进入青春期。这时，女子出现按期排卵，“月事以时下”；男子则出现“精气溢泻”的排精现象，说明性器官已经成熟，已经具备了生殖功能。此后，由于肾中精气充盛，不断产生天癸，起着维持人体生殖功能的作用。《格致余论·阳有余阴不足论》说“故人之生也，男子十六岁而精通，女子十四岁而经行，是有形之后，犹有待于乳哺水谷以养，阴气始成，而可与阳气为配，以能成人，而为人之父母。古人必近三十、二十而后嫁娶，可见阴气之难于成，而古人之善于摄养也”。《寓意草》说“真阳者，父母媾精时一点真气，结为露水小珠，而成胎之本也。”这种性功能与生殖功能维持到中年以后。人至中年以后，肾中精气渐少，阴阳渐衰，天癸亦随之衰退，以至停止产生。由于没有天癸的维持作用，人体的生殖功能逐渐衰退，生殖器官日趋萎缩，最后丧失生殖能力而进入老年期。因此，肾中精气阴阳的盛衰是天癸产生的物质基础，决定着生殖功能的产生与维持。在病理情况下，男女生殖器官发育不良，性功能低下以及不孕不育等病变，多称其为先天不足，或肾中精气不足，或肾阴肾阳虚弱等。

三、主管水液代谢

水液是构成人体和维持人体生命活动的基本物质之一，水液代谢对于维持体内水液的相对恒定起到十分重要的作用。人体每天从外界摄入一定量的水液，也从体内排出一定量的水液，在正常生理情况下，每当摄入的水量增加或减少时，其排出的水量也随之增加或减少，这种水液的动态平衡，不仅保证了人体各组织器官中正常的含水量，而且也调节着气、血、阴、阳等物质的生理活动。水液代谢是指水液的生成，输布以及水液被人利用后剩余水分和代谢废物的排泄，这是一个极其复杂的生理过程。肾具有主管水

液代谢的功能。《素问·逆调论》说“肾者水脏，主津液”。津液即指水液。肾能主管水液的输布与排泄，并维持体内水液代谢的平衡。这种功能，总的讲是依靠肾的气化作用。肾的气化作用正常，则开合有度，能分清泌浊，调节水液的排出量。合，就能使清者通过肾中阳气的蒸腾固摄作用，又复上归于肺，由心肺再布散周身，以维持体内的正常水液量；开，则使浊者通过肾中阳气的温化推动作用，不断地化生尿液，并且向下输送至膀胱而排出体外。《诸病源候论》说“小便者，水液之余也。”水液来源于饮食，是通过胃、脾及大小肠的消化吸收功能而生成。水液生成之后，首先由脾的升清作用，将其向上转输到心肺，同时一部分未被吸收的水液，则与食物残渣一起下传于大肠，从粪便中排出体外。肺接受了脾上输的水液，通过宣发肃降作用，将其敷布至周身。其中一部分水液经肺的宣发作用，随卫气而运行于体表，外达四肢官窍，以濡养肌肉，润泽皮肤，代谢以后的废料和剩余水分，又通过阳气的蒸腾，化生成汗液从汗孔排出。另一部分水液经肺的肃降作用，以心脏为动力，随营气循经脉而运行于体内，以濡养五脏六腑灌注于骨节和脑髓之中，在被机体组织器官利用之后，又集聚于肾。因此，水液代谢还与脾的运化、肺的通调水道等功能有关。但肾除其本身对水液的气化作用外，还对脾、肺等内脏在水液代谢方面的功能起着促进作用，肾在人体水液代谢过程中，自始至终起着极其重要的作用。如《医宗必读·水肿胀满论》说“肾水主五液，凡五气所化之液，悉属于肾。”如果肾的阳气虚弱，气化作用失常，蒸腾、固摄不力，可发生小便量特多，以及遗尿、小便失禁等症；温化、推动无力，可发生尿少、水肿等症。

四、生髓化血

肾中藏有阴精，阴精能化生髓。髓有骨髓、脊髓和脑髓之分，而脊髓与脑髓又是相通的。这三者均由肾中阴精所化生，如《素问·痿论》说“肾主身之骨髓”。《读医随笔·气血精神论》也说“髓与脑，皆精之类也。”故髓的虚实与肾中阴精的充足与否有着密切的关系。血液的生成，其物质基础是“精”和“气”。此“精”包括水谷精微和肾精；“气”是指自然之清气。血液的生成过程与五脏的功能密切相关，饮食物经过脾的运化，吸收其中的精微，转输至心肺，经过心肺的气化作用，即心之化赤，肺之吸入自然之清气，从而便形成血液。如《侣山堂类辨》中指出“血乃中焦之汁，流溢于中以为精，奉心化赤而为血。”但是在血液的生成过程中，肾中所藏阴精也可生髓化血，成为血液之源。《病机沙篆》所谓“血之源在于肾”，即指肾精的化生血液作用而言。《侣山堂类辨》说“肾为水脏，主藏精而化血。”《张氏医通》指出“气不耗，归精于肾而为精，精不泄，归精于肝而化清血。”肾精化血的机制，一是通过肝而化血，一是生髓而化血，所以生髓化血之间又有着密切的关系。同时，在肾精化生血液的过程中，肾之阳气的温煦与推动作用也是很重要的因素，所以肾精不足，可以导致血虚，而肾的阳气虚弱也能造成血虚。

五、主管纳气

纳，有受纳和摄纳的意思。纳气即吸气。肾主纳气，是指肾有帮助肺保持吸气的深度，防止呼吸浅表的作用。肺司呼吸，与诸脏腑密切相关，《难经·四难》说：“呼出心

与肺，吸入肾与肝”。《类证治裁·喘症》中说：“肺为气之主，肾为气之根。肺主出气，肾主纳气，阴阳相交，呼吸乃和。若出纳升降失常，斯喘作矣。”可见，呼吸固然是肺的功能，其中呼气是依靠肺的宣发作用，吸气是靠肺的肃降作用，但是，吸气的降纳，受藏清气的功能，必须得到肾的摄纳作用的帮助，才能很好地完成。肺的吸气，一定要依靠肾的摄纳，才能维持其深度。何梦瑶《医碥》说：“气根于肾，亦归于肾，故曰肾纳气，其息深深。”其实，肾主纳气的功能，就是肾主封藏功能在呼吸运动中的具体表现。其物质基础乃是肾中之精气，而肾受藏了清气，又是维持肾气充足的条件之一。若肾中精气不足，摄纳无力，不能帮助肺维持吸气的深度，则会出现呼吸浅表，或呼多吸少，动则气短等病理表现，称为“肾不纳气”。

六、濡养温煦脏腑

肾濡养温煦脏腑的功能，是通过肾中精气所含的肾阳和肾阴来实现的。肾阴和肾阳又称元阴和元阳、真阴和真阳，是人体各脏腑阴阳的根本。肾阴能濡养各脏腑之阴，肾阳能温煦各脏腑之阳。肾阴肾阳平衡，则全身阴阳平衡。《医原·五行生克论》说：“肾中真阳之气，细温煦育，上通各脏腑之阳；而肾中真阴之气，即因肾阳蒸运，上通各脏腑之阴。”肾阳主要有促进机体的温煦、运动、兴奋和化气的功能。能促进气的产生、运动和气化。肾阳要促进气的产生，不但要加强肺的呼吸与脾胃的消化吸收功能，同时要使人的有形之形体化为无形之气。气的运动加快，则血和津液的运行、输布和排泄也会加快，人体的各种生理活动的进程也将加速。气化加快则产热增加，使温煦作用得以加强。肾阳到达全身的脏腑、经络、形体、官窍，则变为该脏腑、经络、形体、官窍之阳。肾阳旺，则全身之阳皆旺，如果肾阳不足，则全身的新陈代谢降低，各脏腑、经络、形体、诸窍的生理功能活动均减弱，因而表现为面色苍白、畏寒、肢冷、脉无力而迟缓、津液运行减慢而浮肿、精神萎靡、反应迟钝等一般的阳虚症状。

肾阴的主要生理作用是促进机体的滋润和濡养、成形和制约阳热等功能。肾阴通过三焦到达全身，促进津液的分泌和血液的生成，津与血有滋润和濡养作用，所以说肾阴能促进滋润和濡养。由于津液和血是在肾阴的促进下产生的，即阴旺则津血充足，阴亏则津枯血少，津与血的生成离不开阴气，阴与津血常互称而名之曰“阴津”、“阴血”。同时，也将阴气和滋润、濡养联系起来，《医碥·气》中说“阴气者，润泽之气也”。肾阴到达全身的脏腑、经络、形体、官窍，则变为该脏腑、经络、形体和官窍之阴，肾阴旺，则全身之阴皆旺，肾阴衰，则全身之阴皆衰。肾中阴精与阳气除先天源者外，还依赖于后天各脏腑之精气阴阳的滋生，化育。其他脏腑的阴精或阳气的不足，日久也必累及于肾，导致肾中的阴精或阳气不足，故有“五脏之伤，穷必及肾”之说。

第二节 命门学说

命门学说是中医藏象学说的重要理论，也是中医学理论中论争最多的问题之一。命门学说发轫于《难经》，复苏于金元，形成于明代。从学说发展的历史看，命门学说是道家养生理论与医学实践逐步结合的产物，是中医学理论体系中基于《内经》五脏系