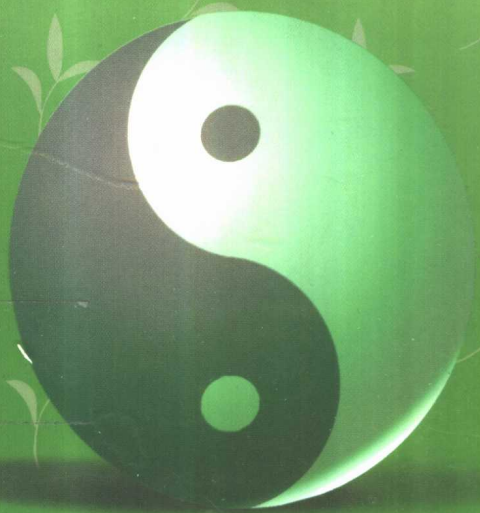


肾病的辨证与

辨病治疗

编著 陈以平
协编 邓跃毅 张春崧



 人民卫生出版社

肾病的辨证 与 辨病治疗

陈以平 编著

邓跃毅 张春崧 协编

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

肾病的辨证与辨病治疗/陈以平编著. —北京:人民卫生出版社, 2003

ISBN 7-117-05376-3

I. 肾… II. 陈… III. ①肾病辨证②肾病(中医)-辨证论治 IV. R256.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 007322 号

肾病的辨证与辨病治疗

编 著: 陈 以 平

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: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 18 插页: 2

字 数: 432 千字

版 次: 2003 年 3 月第 1 版 2003 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05376-3/R·5377

定 价: 34.00 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)

作者简介



陈以平，女，福建人，1962年毕业于上海中医学院医疗系（现上海中医药大学），上海市中医特色领先专科——肾病专科学术带头人，上海中医药大学附属龙华医院教授，主任医师，博士生导师。现任中国中西医结合学会肾病委员会副主任委员、中国中医药学会肾病学术委员会理事、上海市中医肾病学会副主任

委员、上海市中西医结合肾病学会副主任委员、上海市中医药研究院临床研究一所肾病研究室主任、上海市血液透析专家委员会委员、台湾长庚医院客座教授、新加坡同济医院顾问、中国中西医结合肾病杂志副主编、上海中医药杂志编委。

陈以平教授从事临床工作近40年，近20年来专攻肾病，擅长用中医药治疗各类肾病。20世纪80年代初在国内首先报道昆明山海棠治疗肾炎蛋白尿、冬虫夏草及虫草菌丝治疗慢性肾衰，上述两项研究成果现已被国内肾病同道认可并广泛在临床上使用。近年来着重研究病理分型肾病的中医治疗规律及继发性肾病的中医治疗规律。在国内首先发表了中医辨证治疗IgA肾炎及膜性肾病的报道，积累了丰富的临床经验；

率先在国内运用益气活血化湿法为主治疗膜性肾病，其研制的纯中药制剂膜肾冲剂系列，经临床验证，总有效率达 81%，在国内领先，二次获得上海市卫生局科技进步二等奖，动物实验研究亦表明膜肾冲剂系列具有显著降低膜性肾病模型家兔尿蛋白定量，提高血浆清蛋白，降低血脂以及改善肾脏病理损害的作用。目前还承担 IgA 肾病治疗的“十五”攻关项目及上海市卫生局、教委科研课题 5 项。根据临床经验及科研成果研制了系列特色药品，如治疗膜性肾病之清热膜肾冲剂，治疗肾病综合征低蛋白血症之黑料豆丸，治疗尿毒症皮肤瘙痒之尿毒症洗剂等，疗效显著而深受病家好评。发表学术论文 40 余篇，主编及参编《实用中医肾病学》、《现代肾脏病治疗学》等专著 10 余部。

叶 序

LEAF TOBACCO CIGARETTES TUBES CIGARETTES CIGARETTES

有幸先读陈以平教授《肾病的辨证与辨病治疗》，该书充分展示了一个现代著名中医医师的经验之谈，读后受益良多。该书以现代医学的肾脏疾病为纲，每个疾病又分概述、诊断、西医治疗、中医中药、典型病例、临证心得、国内外治疗研究现状等节段，故实际上是一本很全面的中西医结合肾脏病专著。我在中山医科大学毕业后，留校在附属第一医院从医，20世纪60年代初复受教于“西学中”班，此后，从事中西医结合临床工作已40多年。陈教授是中医大学科班出身，从事中医现代化工作亦数十年，两人虽出身和经历有所不同，而观点却颇相一致。

许多肾脏病可以仅有实验室及其他检查异常，而无临床症状。如果凭传统的四诊八纲，很难作出辨证论治，以达到早期治疗的目的。故提高中医的诊疗水平，必须与现代医学相结合，这样才能丰富和延伸中医传统的辨证论治，促进中医研究取得更大进展。因而，本书对于现代医学方面有详细的介绍，是极其可贵的。本书既叙述了中医传统的辨证求因，审因论治的原则，但更为重视辨病与辨证相结合，以辨病为纲，辨证为目，这和我历来主张的先辨病，后辨证，以病为纲，纲举目张的看法，是一脉相通的。在此基础上拟出治则和方药，将会更

为准确和有效，而且，亦有利于国际的理解和交流。本书能从中医角度提出如此卓越的观点，并贯穿于整部书中，对读者无疑能提供很好的启迪和帮助。

陈教授将数十年之临床经验，总结成书，特别是在临证经验和典型病例等节段中，能将个人临证心得无私地奉献给读者，我读后觉得收获良多。我是西医大学毕业的，虽然用中医药处方治病已多年，但仍受西医观点影响较深，在中医临床研究中，仍取用大组病例作对照研究，而不重视个案经验，随着对中医研究的不断深入，顿悟个案经验之重要，先父仙逝时，曾遗下其行医经验方笔记本给我，当我临床遇上难治病证时，使用其经验方，每能收立竿见影之效。后复读叶天士、陈修园等先贤医案，用之亦效如桴鼓。故深感医案乃前人经验之结晶，不可忽视也。今作者将其医案列入书中，留之后人，实功德无量之举。

近年兴“循证医学”之说，强调疾病的诊疗措施，必须依据科学证据，而其证据来自荟萃分析和严格的评估。然而，从循证医学得到的普遍性结论与具体病人的医疗决策之间，仍需医者之明智及经验做出决定。故个人的经验，弥足可珍，中医药学更是如此。“文章有定评，议论乃至公”，我想广大读者阅读本书后，自会有正确的评价，无需我喋喋不休的赘言，是为之序。

叶任高

2002年8月

自序

（此处为出版信息，因图像模糊无法准确识别，故省略）

肾脏病种类繁多，病因复杂，病理分型多样，而临床表现却又有许多共同之处，如水肿、蛋白尿、高血压、肾功能不全等。然每于临诊之际，诸多病患仅有实验室检查之异常，而无症可寻，无证可辨，若以传统的四诊八纲、辨证论治进行治疗，有捉襟见肘之感。如何提高中医肾病的诊疗水平，成为中医肾科医师亟待解决的问题。近年来临床上已广泛采用现代医学的实验室检查、肾组织活检提供的病理诊断，大量的诊断资料丰富和延伸了中医传统的辨证的依据，临床与实验室检查相结合更促使肾病的研究有了长足的进展。

作为一名现代中医医师，在临床诊疗时，我既重视中医传统的辨证求因，审因论治的原则，但更重视辨病与辨证相结合，以辨病为纲，辨证为目。我认为，辨病与辨证，是中医学从不同角度对疾病本质进行认识的方法，辨病是寻求疾病的共性及其变化的普遍规律，而辨证则是寻求疾病的个性及其变化的特殊规律，辨病在诊断思维上可起到提纲挈领的作用，有助于提高辨证的预见性、简捷性，重点在全过程，辨证则反映了中医学的动态思辨观，有助于辨病的具体化、针对性，重点在现阶段。临床上若将两者有机地结合起来，则可深化对疾病本质的揭示，使诊断更为全面、准确，治疗才更具有针对性和全

局性。

由于肾穿刺病理检查条件的限制，纯中医治疗病理分型肾病的文章鲜见报道。我院从 1995 年起开展肾穿刺病理检查，至今已积累了大量的病理分型的资料，我结合临床表现及中医辨证论治规律，初步摸索出了一些治疗病理分型肾病的规律，也积累了不少验案，因而在本书中作了专篇论述。许多观点还不够成熟，权当抛砖引玉，希望更多的同道能参与这一领域的研究，促使中医肾病研究取得更快、更大的进展。

2000 年我应邀赴台湾长庚医院讲学，遂将个人经验整理成册，权作教学之用，后应人民卫生出版社的要求在此基础上加以充实、整理成书。期间，我的学生邓跃毅、张春崧两位医师参加了主要的整理工作，另外，我的学生金周慧、王琳、李莉、杜兰屏、贺学林、朱戎、王海颖等也参与了病案的收集和整理工作，并协助完成书稿。

本书是我数十年治疗肾病的临床经验的总结，由于编写偏重于临床实践，理论上探讨尚有不足，谨作为个人临床实践的真实记录献给同道及患者，敬请诸君不吝赐教，以期再版时渐臻成熟。

陈以平

2002 年 8 月

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1

第一章 肾脏病常见症状及辨证治疗	1
第一节 蛋白尿	1
第二节 血尿	7
第三节 高血压	16
第四节 水肿	20
第五节 腰痛	28
第二章 原发性肾小球疾病	35
第一节 急性肾小球肾炎	35
第二节 急进性肾小球肾炎	45
第三节 肾病综合征	54
第四节 隐匿性肾小球肾炎	93
第五节 慢性肾小球肾炎	101
第三章 继发性肾小球疾病	124
第一节 狼疮性肾炎	124
第二节 糖尿病肾病	142
第三节 尿酸性肾病	163
第四节 乙型肝炎病毒相关性肾炎	178

第五节	过敏性紫癜性肾炎·····	194
第四章	病理分型肾小球疾病·····	212
第一节	微小病变病·····	212
第二节	膜增生性肾小球肾炎·····	222
第三节	膜性肾病·····	232
第四节	系膜增生性肾小球肾炎·····	246
第五节	局灶性节段性肾小球硬化·····	259
第六节	IgA 肾病·····	275
第七节	IgM 肾病·····	293
第五章	泌尿系统感染和结石·····	304
第一节	急性肾盂肾炎·····	304
第二节	慢性肾盂肾炎·····	310
第三节	尿路结石·····	329
第六章	肾功能衰竭·····	344
第一节	急性肾功能衰竭·····	344
第二节	慢性肾功能衰竭·····	360
第三节	血液透析并发症的中西医治疗·····	391
第四节	腹膜透析并发症的中西医治疗·····	401
第七章	疑难肾病案例·····	410
第一节	干燥综合征肾损害·····	410
第二节	牛皮癣肾炎·····	414
第三节	血管炎性肾损害·····	417
第四节	多发性骨髓瘤肾损害·····	419
第五节	原发性巨球蛋白血症肾损害·····	425

第六节	Wegener 肉芽肿肾损害	427
第七节	结节病肾损害	430
第八节	纤维样肾小球病	433
第九节	淀粉样变肾病	435
第十节	多囊肾	440
第八章	肾脏病的中医外治疗法	446
第九章	中医肾病的膏方治疗验案	468
第十章	专题论文	483
第一节	中草药引起的肾损害	483
第二节	蝉花治疗慢性肾衰的实验研究	492
第三节	胡桃夹性儿童血尿研究进展	500
第四节	补肾生血颗粒剂对肾性贫血的治疗研究	508
第五节	黄芪牛蒡子合剂治疗糖尿病肾病蛋白尿的 机制研究	521
第六节	益气活血方治疗膜性肾病临床与实验研究	532
附录 1	中药抗菌谱	552
附录 2	常用食物每 100 克中能量、蛋白质、钾、钠、 钙、磷含量表	555
附录 3	每 100 克食品中嘌呤含量分类	560
附录 4	64 种致肾损害中草药一览表	561

第一章

1. 肾小球肾炎 2. 肾小管间质肾炎 3. 肾血管性高血压 4. 肾性骨病 5. 肾性贫血 6. 肾性内分泌紊乱 7. 肾性神经病变 8. 肾性免疫紊乱 9. 肾性肿瘤 10. 肾性感染 11. 肾性中毒 12. 肾性电解质紊乱 13. 肾性酸碱平衡紊乱 14. 肾性营养不良 15. 肾性代谢紊乱 16. 肾性遗传病 17. 肾性先天性畸形 18. 肾性后天性畸形 19. 肾性发育异常 20. 肾性功能障碍 21. 肾性功能障碍综合征 22. 肾性功能障碍综合征 23. 肾性功能障碍综合征 24. 肾性功能障碍综合征 25. 肾性功能障碍综合征 26. 肾性功能障碍综合征 27. 肾性功能障碍综合征 28. 肾性功能障碍综合征 29. 肾性功能障碍综合征 30. 肾性功能障碍综合征 31. 肾性功能障碍综合征 32. 肾性功能障碍综合征 33. 肾性功能障碍综合征 34. 肾性功能障碍综合征 35. 肾性功能障碍综合征 36. 肾性功能障碍综合征 37. 肾性功能障碍综合征 38. 肾性功能障碍综合征 39. 肾性功能障碍综合征 40. 肾性功能障碍综合征 41. 肾性功能障碍综合征 42. 肾性功能障碍综合征 43. 肾性功能障碍综合征 44. 肾性功能障碍综合征 45. 肾性功能障碍综合征 46. 肾性功能障碍综合征 47. 肾性功能障碍综合征 48. 肾性功能障碍综合征 49. 肾性功能障碍综合征 50. 肾性功能障碍综合征 51. 肾性功能障碍综合征 52. 肾性功能障碍综合征 53. 肾性功能障碍综合征 54. 肾性功能障碍综合征 55. 肾性功能障碍综合征 56. 肾性功能障碍综合征 57. 肾性功能障碍综合征 58. 肾性功能障碍综合征 59. 肾性功能障碍综合征 60. 肾性功能障碍综合征 61. 肾性功能障碍综合征 62. 肾性功能障碍综合征 63. 肾性功能障碍综合征 64. 肾性功能障碍综合征 65. 肾性功能障碍综合征 66. 肾性功能障碍综合征 67. 肾性功能障碍综合征 68. 肾性功能障碍综合征 69. 肾性功能障碍综合征 70. 肾性功能障碍综合征 71. 肾性功能障碍综合征 72. 肾性功能障碍综合征 73. 肾性功能障碍综合征 74. 肾性功能障碍综合征 75. 肾性功能障碍综合征 76. 肾性功能障碍综合征 77. 肾性功能障碍综合征 78. 肾性功能障碍综合征 79. 肾性功能障碍综合征 80. 肾性功能障碍综合征 81. 肾性功能障碍综合征 82. 肾性功能障碍综合征 83. 肾性功能障碍综合征 84. 肾性功能障碍综合征 85. 肾性功能障碍综合征 86. 肾性功能障碍综合征 87. 肾性功能障碍综合征 88. 肾性功能障碍综合征 89. 肾性功能障碍综合征 90. 肾性功能障碍综合征 91. 肾性功能障碍综合征 92. 肾性功能障碍综合征 93. 肾性功能障碍综合征 94. 肾性功能障碍综合征 95. 肾性功能障碍综合征 96. 肾性功能障碍综合征 97. 肾性功能障碍综合征 98. 肾性功能障碍综合征 99. 肾性功能障碍综合征 100. 肾性功能障碍综合征

肾脏病常见症状及辨证治疗

第一节 蛋白尿

蛋白尿是肾脏疾病最常见的表现，健康成人尿中每日排出蛋白总量 $< 150\text{mg}/24\text{h}$ ，青少年可略高，其上限为 $300\text{mg}/24\text{h}$ 。正常情况下尿蛋白的组成：来自血浆清蛋白占 40%，免疫球蛋白片段占 15%，其他血浆蛋白占 5%，肾和泌尿生殖系组织蛋白占 40%。疾病情况下出现尿液蛋白量和组成成分的异常。

一、蛋白尿类型

(一) 病理生理分型

1. 溢出性蛋白尿 血浆中某种蛋白质浓度过高，经正常或异常的肾小球滤过。尿蛋白成分可能是免疫球蛋白轻链、肌红蛋白等。蛋白电泳可从患者血浆中检出底窄峰高的 M 蛋白带。

2. 肾小球性蛋白尿 由于肾小球滤过屏障损伤而产生的蛋白尿。这类患者尿中蛋白量常较大，主要成分是清蛋白。根据尿蛋白组成不同可分选择性蛋白尿和非选择性蛋白尿。

3. 肾小管性蛋白尿 发生机制是由于肾小管对正常滤过的蛋白的重吸收障碍。各种抗生素和重金属造成肾小管损伤时，可致重吸收障碍。其主要成分是 β_2 -微球蛋白、球蛋白片段、溶菌酶等。

4. 组织蛋白尿 主要指肾脏组织分泌的蛋白及病态时释放入尿中的肾和尿路组织结构蛋白。

(二) 蛋白尿临床分型

1. 一过性蛋白尿 指蛋白尿暂时性增加，是一种可恢复现象，诊断时应考虑以下情况。

(1) 功能性蛋白尿：因高温、剧烈运动、高热等因素引起肾小球内血流动力学改变而发生的蛋白尿，诱发因素去除后，尿蛋白可消失。

(2) 直立性蛋白尿：常见于青春期青少年。患者于直立姿势时出现蛋白尿，卧位时尿蛋白消失，且无高血压、浮肿及血尿等异常表现。临床上常采用直立试验进行检查。方法：令患者排空膀胱、留尿。然后取直立位，后脑及足跟靠墙，后腰部垫一小枕使腰部前挺，直立5~20分钟后再留尿，检测直立前后尿蛋白量。试验阳性者直立前尿蛋白阴性，直立后尿蛋白显著增加。

2. 持续性蛋白尿 指尿蛋白不受体位影响，多次检查尿蛋白均阳性。持续性蛋白尿都是病理性的。对于持续性蛋白尿应进行尿蛋白定量及组成成分分析，并结合临床进一步区分它是肾实质损害引起的蛋白尿（肾小球和肾小管性蛋白尿）、肾血液循环因素（肾静脉血栓形成、心功能不全、心包积液致肾

瘀血)引起的蛋白尿,还是血液循环中异常蛋白(肌红蛋白、血红蛋白、凝溶蛋白等)由尿排泄而产生的蛋白尿。

二、辨证论治

(一) 热毒内蕴

【主症】 感受外邪,尿蛋白骤增,发热,咽痛,尿赤,口干苦,苔黄腻,脉细数。

【治法】 疏风清热,解毒利湿。

【方药】 清利方:白花蛇舌草,蝉衣,七叶一枝花,生米仁,蒲公英,板蓝根,玉米须,田字草,火鱼草,白茅根,生甘草。

(二) 脾肾亏虚

【主症】 神疲乏力,腰酸,口淡,小便清长,尿蛋白反复不消,多在+~+++之间,尿中无红细胞,舌淡红苔净,脉细。

【治法】 益气健脾,补肾利水。

【方药】 陈氏清补方:太子参,麦冬,党参,丹参,杜仲,山药,米仁,芡实,白术,条芩,莲肉,桑寄生,金樱子。

(三) 气阴两虚

【主症】 病程较长,神疲乏力,咽痛干咳,心中烦热,尿蛋白+~+++ ,舌红苔薄白而干,脉细。

【治法】 益气养阴,健脾利湿。

【方药】 清心莲子饮:党参,黄芪,甘草,茯苓,车前

子，地骨皮，麦冬，黄芩，莲子，柴胡。

(四) 肾虚夹湿

【主症】 腰酸，尿频，少腹下坠，排尿不畅，神疲乏力，舌苔薄腻，脉细。

【治法】 健脾益肾，佐以利湿。

【方药】 陈氏补肾清利方加减：黄精，山萸肉，川断，狗脊，黄芪，鹿衔草，猪苓，茯苓，桑寄生，莲肉，莲须，小石韦，车前草。

(五) 湿热留恋

【主症】 尿蛋白持续在 $+$ ~ $++$ ，或伴镜下少许血尿，神疲乏力，腰酸，咽干，苔黄，脉细数。

【治法】 清热利湿。

【方药】 陈氏系增方：金钱草，河白草，荠菜花，大蓟，红藤，蝉衣，桑寄生，黄芪，川芎，米仁。

三、典型病例

案1. 沈××，女，34岁。初诊日期：1999年9月20日。

患者发现蛋白尿3年，来诊时尿常规示：尿蛋白100~300mg%；24h尿蛋白定量为1.2g。偶感疲乏腰酸，余无不适，舌净，脉细。证属气阴两虚，治宜益气养阴。

太子参30g 党参30g 丹参30g 麦冬12g 菊花10g
莲肉30g 菟丝子15g 杜仲15g 桑寄生15g 山药15g 鱼腥草30g 益母草30g 枸杞子15g

上方连续服用3月，尿蛋白转阴，复查24h尿蛋白定量为0.2g。守方巩固治疗3个月，1年后随访，尿常规一直为阴

性。

案2. 骆××，女，45岁。初诊日期：1996年11月17日。

患者发现蛋白尿已5年余，曾经多方治疗。目前尿常规示：蛋白++，红细胞0~2/HP；24h尿蛋白定量为1.0g。无浮肿、咽痛，略感疲乏，舌净，脉细。肾虚则精气下泄，脾虚则清气不升，治宜培补脾肾，固本澄源。

黄芪45g 党参30g 丹参30g 白术15g 石龙芮30g
米仁根30g 米仁30g 杜仲15g 桑寄生30g 茯苓15g 小
石韦30g 益母草30g 山药20g 莲肉20g 金樱子30g 14
剂

次诊：自觉体力大增，精神好转。复查尿常规示：蛋白+；24h尿蛋白定量为0.5g。上方减石龙芮，加龟甲12g。上方服用2月余，尿蛋白转阴。继续巩固治疗1年，尿常规一直为阴性，随访3年，未见复发。

案3. 仇××，男，21岁。初诊日期：1994年3月5日。

1月前因发热咽痛，尿中多泡沫，查尿常规示：蛋白300mg%。经抗生素治疗，热已退，略咳，咽有粘痰，复查尿常规示：蛋白150mg%。舌尖红苔薄黄，脉细。属风热扰络，肾络不宁。治宜疏风清热，解毒利湿。

七叶一枝花15g 蝉衣9g 蒲公英30g 板蓝根15g 火
鱼草30g 田字草30g 白花蛇舌草30g 前胡12g 玉米须
30g 小石韦30g 紫菀12g 桔梗6g 甘草6g 14剂

复诊：尿蛋白为30mg%，咽痛咳嗽已除，舌红稍淡。上方去前胡，紫菀，桔梗，甘草，加太子参30g，麦冬12g，地骨皮20g。

三诊：尿蛋白转阴，改服清心莲子饮加减。调治3月余，病情未见反复，嘱患者小心摄护，以防复发。