

R276.5

2FL

肾病综合征

主编 周凤龙 王志国 翟志强

中国中医药出版社

(京) 新登字025号

肾 病 综 合 征

周凤龙等编著

中国中医药出版社出版

(北京市东城区新中街11号)

邮编100027 电话4652210

新华书店科技发行所发行 中医研究院印刷厂印刷

787×1092 32开本 8印张 160千字

*

1993年4月第1版 1993年4月第1次印刷

印数1—4000册

ISBN7-80089-163/R.164 定价: 7.50元

内 容 提 要

本书分上下两篇。上篇名医论治肾病综合征，征集了董建华、时振声等 26 位全国著名中医专家关于本病的最新辨证论治经验。下篇肾病综合征辑要，系统地介绍了肾病综合征及 80 年代以来有关该病基础医学及临床医学研究的进展情况。本书融中西医内容于一体，注重理论与实用并举，是国内第一部集科学性、先进性、实用性于一体的肾病综合征专著。

《肾病综合征》编委会

主	编			
		周凤龙	王志国	翟志强
主	审			
		周方钧		
编	者			
		周凤龙	王志国	翟志强
		杨保林	赵玲	郭忠奎
		洪晓明	宫晓燕	原晓风
		崔颖		

前 言

肾病综合征是由多种原因引起的，以大量蛋白尿、低蛋白血症、水肿和高脂血症为特征的临床综合征。大量蛋白尿是肾病综合征的基本依据，反复发作是其主要特点。现已得知，最终导致终末期肾脏病的并非是组织病变本身，而是持续性蛋白尿对肾脏的损害。若蛋白尿持续时间过长、滤过的蛋白量增加可引起肾小球囊上皮细胞形态学改变，导致肾小球硬化，最终造成肾功能衰竭。因此，长期蛋白尿是本病情进展极其重要的因素，对肾病综合征进行及时、有效的治疗，尽早控制蛋白尿，防止反复发作，减轻药物的毒性反应是目前临床亟待解决的课题。

中医药在消除蛋白尿，防止复发及减轻西药副作用等方面起着重要作用。近年来，基础医学研究有了很大发展，治疗肾病的新方法、新药物不断涌现，人们对肾病综合征的认识更加全面、深刻，一些传统观念正在更新。为了较系统地介绍肾病综合征及其近年来的研究进展，我们征集了一批名老中医关于本病的最新论治经验，查阅了大量中西医文献，编写了这本《肾病综合征》，力求从理论及实践上体现中医对本病的认识及治疗现状。

本书包括上、下两篇。上篇：名医论治肾病综合征。按姓氏笔划顺序，介绍全国26位著名中医治疗本病的独到经验。基本上反映了当代中医界对本病的治疗水平。在编辑过

程中，以保持文章的原旨为基本原则，进行重新结构，或删繁就简，意在主旨鲜明，突出重点。下篇：肾病综合征辑要。系统扼要地介绍了肾病综合征的病因、病理、临床表现、诊断、治疗、预后、研究概况及如何防止复发等。使读者在免于查阅文献的情况下，对本病有一个比较全面的了解。

在本书付梓之际，谨对惠赐上篇文稿的各位中医专家，逐字逐句审读修改下篇书稿的肾病专家——白求恩医科大学周方钧教授，以及对该书问世给予极大帮助的中国中医药出版社表示深深的谢意！

限于编者水平，加之时间仓促，本书难免有不足及错误之处，敬请读者提出宝贵意见，以便再版时补充及修正。

编 者

1992年12月

上篇 名医论治肾病综合征

肾病综合征蛋白尿治疗举隅	午雪峤 (3)
补肾固摄法治疗肾病综合征尿蛋白日久不消 ..	玉振熹 (9)
益肾清利、活血祛风法治疗肾病综合征	叶景华 (12)
海龙玉桂口服液治疗肾病综合征复发	张 亮 (18)
扶正祛邪法治疗肾病综合征的体会	张沛虬 (21)
肾病合剂治疗小儿肾病综合征	李少川 (27)
清化益肾汤治疗肾病综合征	李寿山 (31)
肾病肾功能不全的辨证论治	李紫楠 (34)
加味当归芍药汤治疗肾病综合征	陈亦工 (41)
梓树夹及肾阳散为主治疗肾病综合征	陈茂梧 (44)
益气养阴法为主治疗肾病综合征	杜雨茂 (47)
肾病综合征治验举隅	何炎荣 (52)
重用活血化瘀药治疗肾病综合征	邹治文 (56)
肾病综合征治疗一得	时振声 (60)
消水圣愈汤治疗肾病综合征	谷振声 (64)

肾病论治发微·····	吴康健 (67)
宣肺益肾法治疗肾病综合征·····	郑孙谋 (73)
清利通腑化浊解毒法治疗肾病综合征·····	林鹤和 (77)
金匱肾气汤治疗肾病综合征·····	徐小洲 (83)
中西医结合治疗肾病综合征·····	黄中柱 (87)
肾病综合征辨治刍见·····	曹永康 (92)
小儿肾病综合征不同类型案例摘录 ·····	董廷瑶 (100)
参芪地黄丸治疗肾病综合征 ·····	董建华 (105)
调脾益肾汤治疗小儿肾病 ·····	蔡允盛 (108)
肾病综合征病在肺脾肾, 治以攻补固 ·····	管鹏声 (111)
治蛋白尿及代激素之探索 ·····	顾德馨 (117)

下篇 肾病综合征 (NS) 辑要

第一章 绪论 ·····	(125)
第二章 NS 的病因及分类 ·····	(127)
第一节 NS 的病因 ·····	(127)
一、原发因素·····	(127)
二、继发因素·····	(128)
第二节 NS 的分类 ·····	(129)
一、先天性 NS ·····	(129)
二、小儿原发性 NS ·····	(131)
第三章 NS 的临床表现及病理生理改变 ·····	(134)
一、蛋白尿·····	(134)
二、血浆蛋白浓度的改变·····	(135)

三、高脂血症和脂尿·····	(137)
四、水肿·····	(138)
第四章 NS 的病理类型 ·····	(141)
一、NS 的主要病理类型·····	(141)
二、较少见的几种病理类型·····	(152)
第五章 NS 的并发症 ·····	(153)
一、感染·····	(153)
二、有效循环血容量降低所致循环衰竭或急性肾 功能衰竭·····	(153)
三、血栓形成及血管栓塞·····	(154)
四、心血管系统疾病·····	(154)
五、肾小管功能异常·····	(154)
六、营养不良·····	(155)
七、脑病·····	(156)
第六章 NS 的诊断与鉴别诊断 ·····	(157)
第一节 诊断·····	(157)
第二节 鉴别诊断·····	(159)
第七章 NS 的治疗 ·····	(162)
第一节 成人原发性 NS 的治疗·····	(162)
一、一般治疗·····	(162)
二、利尿消肿·····	(162)
三、特殊疗法·····	(163)
第二节 小儿 NS 的治疗·····	(169)
一、治疗前的准备工作·····	(169)
二、可供选择的药物和治疗方案·····	(171)
第三节 药物的副作用·····	(177)
一、肾上腺皮质激素的副作用·····	(177)

二、免疫抑制剂的副作用·····	(179)
三、雷公藤的副作用·····	(182)
第四节 中医治疗·····	(182)
一、NS 的中医辨证治疗·····	(182)
二、古今验方·····	(184)
三、应用激素及细胞毒药物治疗 NS 出现副作用 的辨证论治·····	(187)
四、分阶段缩减激素用量的中药疗法·····	(188)
五、NS 的药膳疗法·····	(189)
第五节 中西医结合治疗·····	(192)
第六节 NS 的高凝状态与抗凝治疗·····	(194)
一、高凝状态·····	(194)
二、抗凝治疗·····	(195)
三、对抗凝治疗的不同评价·····	(197)
第八章 NS 的自然病程与预后·····	(199)
第九章 难治性 NS·····	(202)
一、定义·····	(202)
二、原发性 NS 对强的松疗效反应判定标准·····	(202)
三、难治性 NS 几种病理类型的主要临床表现·····	(204)
四、不经肾活检排除膜性增殖型肾炎的方法·····	(205)
五、NS 病理学演变及与临床表现的不一致性·····	(205)
六、通过疗效预测 NS 病理类型及复发情况·····	(206)
七、复发性 NS 的发病机理·····	(209)
八、难治性 NS 的治疗·····	(210)
九、预防复发的措施及复发后的处理·····	(218)
十、难治性 NS 的预后·····	(219)
第十章 NS 的研究概况·····	(221)

一、肾小球基膜的研究.....	(221)
二、NS 的血液流变学变化	(224)
三、NS 的血容量研究	(228)
四、NS 的内分泌功能紊乱	(231)
五、NS 的蛋白代谢与最佳蛋白摄入量	(235)
六、滋阴泻火与温补肾阳中药研究.....	(239)

上 篇

名医论治肾病综合征

午雪娇

肾病综合征蛋白尿治疗举隅

午雪娇（1926～），字玉峰，山西省稷山县人。著名中医儿科专家，主任医师。曾任西安市新城中医医院院长，西安中医儿童医院院长。现任中国中医药学会理事，儿科专业委员会委员，省、市中医学学会副理事长，省中医儿科专业委员会主任委员，《陕西中医》杂志编委，市科协常委等职。从事中医儿科临床40余年，对儿科常见病及疑难病有丰富的治疗经验。

尿蛋白为肾病综合征最根本的临床指征及疗效指标之一，消除蛋白尿则为治疗该病的关键及难点所在。从中医古代文献找不到关于蛋白尿专门的论述及记载。当前中医界多认为蛋白尿属人体精微物质外泄，与脾肾受损所致的脾不升清，肾不藏精的病机相关。根据临床实践认为小儿肾病以肺脾肾三脏正虚为本，外感风、热、湿、毒诱发为标。临床表现多为正虚邪恋，本虚标实，虚实夹杂之证，治宜祛邪扶正，补虚泻实，标本兼顾而辨证施治。

祛邪扶正 贯彻始终

小儿脏腑娇嫩，卫外不固。肾病之初起、复发或反复者，多有感冒或皮肤感染等感受外邪之诱因，若脾肾受损则易发

生本病。脾主运化，输布水液，统摄精微；肾司开合，蓄精气而排湿浊。太阴虚则运化无权，难于统摄精微，输布水液；少阴虚则开合失常，不能固摄精气、排泄湿浊。湿热之邪阻滞三焦，气机壅塞，升降失司，出入失常，水湿内停，精微下漏。因此，形成蛋白尿的病机：其一是外邪入里，脾肾受损，其二是湿热久结，气机壅塞。

治疗本病初期，邪盛正实阶段，如能一鼓作气，祛邪外出，则可避免出现“邪恋伤正”的后遗症。即使在中后期正气未衰，也应以祛邪为主，因为外邪毕竟是致病的直接原因，邪不去则正不安，切忌过早温补，闭门留寇，贻误病机。

在具体用药上，既要抓住驱除湿热之邪的关键，又要处处顾护正气虚损的特点。单泻不补，则愈泻愈虚，正气不固，邪毒羁留；单补不泻，则愈补愈塞，邪不得去，正不得安。因此，初期以祛邪为主，中期根据正邪强弱，辨清主从，兼顾治之。慢性期反复迁延日久，正气虚损，当补益脾肾，此时由于正气虚弱则更易为外邪所伤，临证首见咽红者，必有外邪，舌红苔腻者，必有湿热内停，不可单纯补益，仍须补中有泻，以祛邪外出。在治疗肾病之顽固性蛋白尿者，特别要注重审查小儿舌象，即使病久正虚者，只要有舌质红，苔黄腻，脉滑数均按湿热证以茅根化湿汤（白茅根、蝉衣、大青叶、小蓟、益母草、半枝莲、滑石、木通、厚朴、黄芪、车前子、玉米须）加减治疗，以清热解毒、清化湿热为主，只用一味黄芪顾护正气。

【医案一】王×，男，5岁。浮肿，蛋白尿反复发作一年余，本次感冒后发病三个月，在外院住院服强的松二月余，仍浮肿不退，尿蛋白（卅～卅）。1991年4月4日来诊，满月脸，面红赤，眼睑浮肿，精神不振，咽部充血，腹壁水肿，腹水

征明显，下肢凹陷性浮肿，舌质红，苔黄腻，脉滑数。病程虽久，但舌脉见证仍属湿热为患，必须先清除湿热之邪。

〔处方〕白茅根 30g 蝉衣 6g 地肤子 10g 大青叶 10g 小蓟 10g 益母草 10g 滑石 10g 车前子 10g 木通 10g 厚朴 6g 黄芪 10g 泽兰 10g 玉米须 15g。七剂。

二诊。尿量增加，尿蛋白（+），近日咳嗽有痰，舌质红，苔黄腻，脉浮滑数，咽充血，两肺散在痰鸣音，腹软，腹水有减轻。

〔处方〕1. 鱼黄五虎汤（即麻杏石甘汤加鱼腥草、黄芩、桔梗、僵蚕、薄荷）三剂以宣肺利水。2. 继服前方七剂。

4月25日三诊。尿蛋白转阴，尿色清亮，肿消，纳增，舌质红，苔薄黄，咽微红，脉滑数，心肺（-），腹水征（-），强的松减至每日15mg。此时病有转机，但舌红脉滑数仍为余邪未除，余热未清，继服原方一月。病情稳定后，给白扁豆散（白扁豆、赤小豆、地肤子、白术、附片、泽泻、麻黄、桂枝、白芍、陈皮等）长期服用以健脾益气，调和营卫。强的松共服用二月停用。

注重脾肾 兼顾五脏

肾病综合征属中医“水肿”范畴，自然与肺之肃降通调水道功能，脾之运化水湿，升清散精作用，肾之温煦气化，封藏固精功能密切相关。但由于该病迁延日久，以及服用大剂量激素的副作用，使机体升降功能紊乱，气血痰湿郁滞体内，这样就会出现多种脏腑的功能失司，阴阳失调。如肝肾阴虚，脾肾阳虚，水气凌心，心血瘀阻等。本病之外有标病，主症之外有兼症，虚实寒热错杂屡见不鲜。所以，治疗蛋白尿除了抓住脾肾两脏外，还须注意其他脏器及整体调整，辨证用

药。

家父治疗肾病习用方有 14 首，临床辨证施用，疗效颇佳。纵观用药：祛邪热用白茅根、半枝莲、白花蛇舌草、金银花、连翘、大青叶；补脾气用党参、白术、黄芪；滋脾阴用山药、扁豆、莲肉、沙参；补肾用生地、玄参、枸杞、杜仲、仙灵脾；利湿药用车前子、玉米须、滑石、木通等；理血药用益母草、紫草、丹参、泽兰等；结合西医观点抗过敏用蝉衣、地肤子等。

家父关于脾阴不足的思想 and 见解也反映在小儿蛋白尿的治疗中。临床常见一些患儿长期服用利尿药或激素后出现舌质嫩红少苔或花剥苔，手足心热，盗汗，大便干结等症，此属脾阴虚证，是由于体内阴精丢失所致，常用滋脾饮滋补脾阴而使病情发生转机。即所谓“善治阳者，必于阴中求阳”“阴生则阳长”。

【医案二】段×，女，4 岁。1980 年 11 月 15 日初诊。患肾病一年半，反复浮肿，尿蛋白（++~+++），尿中泡沫多，在某儿童医院服强的松治疗尿蛋白无变化。患儿面目浮肿，神疲乏力，舌体胖、舌质淡红，苔白腻，脉细滑，证属脾肾阳虚水泛肌肤，给实脾饮加味以健脾温肾行气利水。服用二周，水肿减轻，尿蛋白不减少，且患儿出现口干，舌质嫩红，苔花剥，盗汗，脉细数等症状，此属脾阴虚证，即给滋脾饮。

〔处方〕益母草 10g 山药 15g 扁豆 12g 莲肉 10g 麦芽 10g 山楂 6g 鸡内金 6g 葛根 3g 薏苡仁 15g 白芍 6g 半枝莲 10g 白花蛇舌草 10g。

服六剂，尿无泡沫，尿蛋白（+），精神好转，舌嫩红，苔薄白。再服六剂，尿蛋白转阴。病情稳定一月，继调补脾肾而收全功。