

杜雨茂

肾病临床经验

及实验研究

DU YU MAO
SHEN BING LIN CHUANG
JING YAN JI SHI YAN
YAN JIU

杜治宏 杜治锋
张喜奎 杜治琴 编著

世界图书出版公司

RQ4856.5
325

2017.11.15

杜雨茂肾病临床经验及 实验研究

张喜奎 杜治琴 杜治宏 杜治锋 编著

世界图书出版公司
北京·上海·广州·西安

(陕)新登字 014 号

杜雨茂肾病临床经验及实验研究

张喜奎 杜治琴 编 著

杜治宏 杜治锋

魏雪琴 责任编辑

沿革出版社西安公司出版发行

(西安市西木头市 34 号 邮编 610002)

陕西省户县印刷厂印刷

各地新华书店经销

开本: 787×1092 1/32 印张: 10.5 字数: 224 千字

1997 年 4 月第 1 版 1997 年 4 月第 1 次印刷

印数: 0001—3000 册

ISBN 7—5062—2047—4/R · 56

定价: 18.00 元

序

医道漫漫，学而无涯，不可日废，虽“日三省吾身”，亦难达“知明而行无过”之境矣。余业医以来，不觉间已四十余载，先是悬壶乡梓，后执教医府，尚忆万五千余日，苦读不已，未敢稍歇，虽不能言日日有得，然亦步亦趋，每有寸进，即持以为鞭，自励自勉，尤于近年，深知夕阳已近，自奋何待鞭扬！余素仰孙真人之《大医精诚》，以其“博极医源、精勤不倦”为座右铭，效仲景先师“勤求古训，博采众方”之楷模，虽繁事盈盈，而仍坚持临证，以求医者良心之平衡，每遇疑难，即寻阅古今医籍，遍访医学道友，必欲通而后已。孔圣人曰：“知之为知之，不知为不知，是知也”，斯言不谬，于医道更为至理，医学无穷，未知者不为奇也，不耻下问，闻而后知，于人于己，皆有宏益，数十载医、教、研生涯，体会日深矣。

四十余春秋易度，已入花甲之年，回首自问，深为大业未果而遗憾，聊以自慰者，医学未至荒废，尚依医道之训而施救医术，虽未能达上工之境，然亦因勤于临证，悉心研读，对内科诸疾，尚有心得。尤于近十余年，感肾脏疾患肆虐，医疗缺乏良策，遂致力钻研，遍求古今医说，结合家传所学，从临床、实验角度研究未息，终获初步体会，疗效亦较满意。虽行政、教学、科研及社会活动诸事日多，招架不易，国内外患者不远千里万里访寻，应接不暇，但思患者求医，满怀信诚，况，远隔千山万水，非不得已，绝难背井离乡，远道而来，每闻病家数度更医，迭进药石，中西并施，家财殆尽之苦，无不伤感，故尽力有求必

应。然，随日月渐长，求治者日多，纵余昼夜不息，又能处理者几何？由斯，肾病防治之术，极待普及，而培养大量临床肾病医生，让患者获得有关知识，依法施治，诚为事半功倍之良策。惜乎近年日日应诊不绝，海外学术团体、医学研究机构等邀请不断，加之带教研究生、科研任务及社会活动诸事，无暇分身，心有余而力不足矣！

今吾门人，遵余嘱已将素日应诊之法，学术见解，诊余笔录及临床、实验等科研资料系统整理成册，已逾 20 万言，遂抽暇审阅，多处修正补充后，较为满意，已可基本反映出余对肾脏疾病之诊断思路、施治方法、研究心得，冀付梓后对肾病临床、科研方面有所裨益，甚合吾平素广施仁术，普救众生之旨，于心大慰矣，故掩卷止笔，稍有感触，即录于此，权为之序。

国际著名替代医学肾病专家 杜雨茂
于陕西秦都渭河之阳，时在丙子仲秋

前　　言

肾脏疾患，不论中外发病者均广。尤其是急、慢性肾小球肾炎、肾病综合征、肾盂肾炎、肾结石、肾功能衰竭等，更为国内外所常见。其发病率约高达 10%，每年百万人中约有 96~100 人死于肾功能衰竭，遥居内科死因之首，由此可见其对人类健康危害之大。况且，迄今为止国内外对于肾病中的不少顽症治法不少，疗效欠佳，西医药亦乏良策，均致力于钻研攻克。

吾师原陕西中医学院院长、主任医师杜雨茂教授，年逾花甲，业医四十余载，学验俱丰。其幼承庭训，尽得薪传，复投著名中医针灸学家况乾五门下，针技日精，后又数入中西医高等医府深造，广蓄博采，学业大进。特于近三十多年，于教学、科研、临床实践中，更是勤学不倦，广采多闻，不因循守旧，敢于创新，结合现代科学及医学研究方法，开展临床及实验研究，遂成独具风格之杜氏内科。声誉远播海内外，1991 年被国务院授予首批有突出贡献的优秀知识分子，并被英国剑桥大学主编的《世界名人录》收载，美国亚拉巴马东方医学院授予哲学博士，聘为名誉院长，尚兼任全国中医药成人教育学会名誉理事长、中国中医药学会陕西分会副会长及肾病研究组组长、陕西省中医中西医结合学术委员会副主任、中国中医药学会仲景学术委员会委员、意大利巴莱姆针灸学院名誉院长及客座教授、日本汉方交流会顾问、日本日中医药研究会名誉委员、中国西北地区仲景学说研究会理事长等职。数十年来，其勤于科研，致力于中医现代化，他所主持之多项科研项目成果

显著,多次获奖,推广后效益甚高。杜教授还善于总结,笔耕不止,在国内外杂志上发表论文 80 余篇,著书九部,其中数部荣获大奖,一部被译成日文在国外付梓。他还醉心于中医教育事业,其所培养之本科生、大专生不计其数,1978 年被批准为首批中医研究生导师,十余年来,已有 40 余名研究生毕业,遍布全国各地,近年,又多次应邀到意大利、日本、韩国、新加坡、泰国、台湾等地讲学会诊,尚为国内外高级师资班、留学生及台湾学生授课,诚为桃李满天下,为中医培育了一批批新人。值得称道者,杜老医术精湛,医德高尚,数十年来,尽管行政职务不断升迁,业务日渐繁重,但仍坚持一直临证,精于内科,尤擅长于诊治肾脏病、肝胆病及奇难杂病。近十余年,吾师率门徒将肾脏病列为研究重点,参合现代研究方法,从临床、动物实验等角度进行了大量、深入的研究,获得了可喜的成绩,形成了较完善的独特体系。学术上素宗仲景辨证论治及辨病论治思想,收采古今医家及现代诸学者之学,重视肺、脾、肾、肝、胆调治,突出六经辨证,运用现代科研方法,创立肾脏疾病实验室检验结果辨治之法,用药灵活变化,师古不泥,参合现代药理,颇有独到,临床疗效甚为显著,国内求医者甚众,且日本、美国、新加坡、瑞士、泰国、朝鲜及香港、台湾等国家和地区的患者亦纷纷慕名求诊,国内许多新闻媒介不断有所报道。台湾《气功与医学专刊报》等报章盛赞其为“神医怪杰”“肾科医王”,《台湾风情》以杜教授治肾病专题片在台湾及美国等地播放,声誉世界。

随着国内外求医者不断增加,吾师实难一一应诊,而病者不得救治之苦时时萦绕于恩师之心,况其素来推崇医者活人之道,医术人类共有,不得私藏之说,愿将经验布达,使医者掌

握,为更多人解除痛苦。是故,我等门徒,在老师亲自指导下,将其诊余笔记、临证述谈、学术思想见解及实验资料,综合整理,撰成该书。全书分上篇总论,下篇各论、附篇病案举隅三篇(详细系统地介绍了杜教授对肾脏疾病的学术见解,治疗经验及动物实验结果),力争理论与实践并重,突出实用性、科学性和真实性、可重复性,旨在使人读后,即可应用,以广施仁术,为众多的肾脏病患者解除痛苦,“医者活人之术,著书立说切忌虚浮”,我们将谨记恩师斯语。

由于我等水平有限,对吾师学术经验领悟不深,未能完整反映,望读者批评指正。

编者识

1996年8月于古都咸阳

目 录

| | |
|---|------|
| 序..... | (3) |
| 前言..... | (5) |
| 上篇 总论 | |
| 第一节 肾脏疾病的病因..... | (8) |
| 一、外邪入侵 | (8) |
| (一)寒邪 | (8) |
| (二)风邪 | (9) |
| (三)热邪 | (9) |
| (四)湿邪 | (9) |
| (五)毒邪 | (10) |
| 二、内在因素 | (10) |
| (一)先天禀赋 | (11) |
| (二)后天失调 | (12) |
| (三)瘀血、水饮等 | (12) |
| 第二节 肾脏疾病的病理 | (15) |
| 一、病变部位以肾、脾、肺、肝、胆为主而波及诸多 脏腑、经络及组织 | (15) |
| 二、虚实互见是其基本机转..... | (18) |
| (一)阴阳失衡是其本质 | (18) |
| (二)实邪内蕴贯穿始终 | (21) |
| 三、该类疾病的发生与传变规律..... | (22) |
| (一)发病规律 | (22) |

| | |
|------------------------|-------------|
| (二)传变规律 | (24) |
| 第三节 肾脏疾病的六经辨证方法 | (28) |
| 一、太阳病期 | (28) |
| (一)经证 | (28) |
| (二)腑证 | (29) |
| 二、少阳病期 | (30) |
| 三、阳明病期 | (31) |
| (一)经证 | (32) |
| (二)腑证 | (33) |
| 四、太阴病期 | (33) |
| 五、少阴病期 | (35) |
| (一)寒化证(脾肾阳虚型) | (36) |
| (二)热化证(肾阴亏虚型) | (37) |
| (三)太少两感证 | (37) |
| (四)少阴阴阳俱虚型 | (38) |
| (五)太阴少阴并病(脾气肾阴两亏型) | (39) |
| 六、厥阴病期 | (39) |
| (一)肝寒浊逆 | (40) |
| (二)肝寒胆热 | (41) |
| (三)寒热错杂,瘀血阻滞 | (42) |
| 第四节 肾脏疾病常用的治法 | (43) |
| 一、常用十四种治法概述 | (43) |
| (一)解表法 | (43) |
| (二)化湿通阳法 | (44) |
| (三)和解枢机法 | (44) |
| (四)清热解毒法 | (44) |
| (五)泻热通便法 | (44) |
| (六)益气健脾法 | (45) |

| | |
|--------------------------|-------------|
| (七)温阳利水法 | (45) |
| (八)滋阴利水法 | (45) |
| (九)阴阳双补法 | (45) |
| (十)温阳解表法 | (46) |
| (十一)滋阴益气法 | (46) |
| (十二)温阳降浊法 | (46) |
| (十三)温肝清胆法 | (46) |
| (十四)温阳消化法 | (47) |
| 二、治法中应注意的几个问题 | (47) |
| (一)着重辨证论治 | (47) |
| (二)突出扶助正气 | (47) |
| (三)重视利水渗湿 | (48) |
| (四)贯穿活血化瘀 | (48) |
| (五)清热凉血须时时注意 | (48) |
| (六)封土涩关不可不知 | (49) |
| 第五节 结合西医理化检验结果的辨治 | (50) |
| 一、蛋白尿 | (50) |
| (一)肾元亏虚,调补阴阳 | (50) |
| (二)截流止涩,固摄精微 | (51) |
| (三)土封肾藏,补脾强关 | (51) |
| (四)逐湿热瘀血,以祛邪安正 | (51) |
| 二、血尿 | (51) |
| (一)清热凉血 | (52) |
| (二)温运化瘀,活血止血 | (52) |
| (三)滋阴清热止血 | (52) |
| (四)养血止血 | (52) |
| (五)益气固摄,活血止血 | (52) |
| 三、脓尿 | (53) |

| | |
|----------------------|------|
| 四、高血压 | (54) |
| (一)平肝潜阳 | (54) |
| (二)滋肾活血 | (54) |
| (三)利水行气 | (54) |
| 五、尿毒症 | (55) |
| 六、泌尿系结石 | (55) |
| (一)清除湿热 | (55) |
| (二)活血化瘀 | (56) |
| (三)滋阴缓急 | (56) |
| (四)消石溶石 | (56) |
| 七、低蛋白血症 | (56) |
| 八、乙肝表面抗原阳性 | (57) |
| 九、尿糖、血糖增高 | (57) |
| (一)尿糖不降 | (57) |
| (二)血糖不降 | (57) |
| 十、贫血 | (58) |
| 十一、高脂血症 | (58) |
| 第六节 异常情况的处理方法 | (59) |
| 一、急进性肾炎 | (59) |
| 二、易感冒的诊治 | (59) |
| (一)风寒袭表 | (60) |
| (二)风热袭表 | (60) |
| (三)气虚感冒 | (60) |
| (四)阳虚感冒 | (60) |
| (五)阴虚感冒 | (60) |
| 三、水肿不退、小便不利 | (60) |
| (一)攻逐水饮 | (61) |

| | |
|---------------------|-------------|
| (二) 调畅气机 | (61) |
| 四、关于激素的应用及撤减 | (61) |
| (一) 滋肾清火 | (61) |
| (二) 阴阳双补 | (62) |
| 五、小儿用药问题 | (62) |
| (一) 一般情况 | (62) |
| (二) 特殊情况 | (62) |
| 六、妇女月经、妊娠期用药 | (63) |
| (一) 月经期 | (63) |
| (二) 妊娠 | (63) |

下篇 各论

| | |
|--------------------|--------------|
| 第一节 急性肾小球肾炎 | (65) |
| 一、概说 | (65) |
| 二、病因病机 | (68) |
| 三、辨证论治 | (70) |
| 四、临床观察小结 | (83) |
| 五、结果 | (84) |
| 第二节 慢性肾炎 | (87) |
| 一、概说 | (87) |
| 二、病因病机 | (88) |
| 三、辨证论治 | (92) |
| 四、临床观察小结 | (108) |
| 五、实验研究 | (113) |
| 第三节 肾病综合征 | (139) |
| 一、概说 | (139) |
| 二、病因病机 | (140) |

| | |
|---------------------|-------|
| 三、辨证论治 | (144) |
| 四、临床观察 | (152) |
| 五、实验研究 | (155) |
| 第四节 过敏性紫癜性肾炎 | (177) |
| 一、概说 | (177) |
| 二、病因病机 | (178) |
| 三、辨证论治 | (179) |
| 第五节 IgA 肾病 | (186) |
| 一、概说 | (186) |
| 二、病因病机 | (188) |
| 三、辨证论治 | (189) |
| 第六节 多囊肾 | (193) |
| 一、概说 | (193) |
| 二、病因病机 | (194) |
| 三、辨证论治 | (194) |
| 第七节 肾盂肾炎 | (198) |
| 一、概说 | (198) |
| 二、病因病机 | (200) |
| 三、辨证论治 | (206) |
| 四、实验研究 | (212) |
| 第八节 慢性肾功能衰竭 | (220) |
| 一、概说 | (220) |
| 二、病因病机 | (223) |
| 三、辨证论治 | (230) |
| 四、临床观察小结 | (239) |
| 五、实验研究 | (239) |

上篇 总论

概说：肾脏疾病，中西医各有不同的范围。就西医而论，它是从解剖学角度来探察肾脏结构的变化的，当包括肾小球、肾小管、肾间质、肾血管、肾盂、肾脏位置等原发性疾病和由其它疾病所引起的继发性疾病，约有30余种。中医肾病范围较为广泛，它主要是从中医肾脏功能障碍方面着眼的。因此，当包括其主骨、生髓、主水、藏精及内寓真阴真阳的病理变化，可涉及到内、外、妇、儿诸科的部分疾病，若对其一一详论，当是一部庞大的巨著，况有许多疾病，临床并不常见，其它各科书籍亦有所介绍。而本书之出发点有二：一是实用性；二是精确性。因此，主要对西医范畴之急慢性肾炎、肾病综合征、肾功能衰竭、肾盂肾炎、多囊肾、肾囊肿及泌尿系结石等常见病而目前尚乏满意疗法者，从中医学角度研究探讨之且主要将著者临床经验体会和实验研究成果毫无保留的公诸于世，同时参合诸家论述及现代研究成果，力争反映著者的学术见解、临床经验及时代的信息。

中医对肾脏疾病的认识已有数千年的历史。自我国第一部医学专著《黄帝内经》始，历代对于肾脏病的论述日臻完善，所出方药治法不胜枚举，足资我们学习和努力发掘。就本书所涉及的范围来看，多属于中医之水肿、虚劳、淋证、葡萄疫及肾积等疾病，但因西医学的东渡及现代化诊疗手段的进步，对疾

病的诊断和研究也日益深入，传统的方法已渐显出其不足，如对隐匿型肾炎和肾脏疾病恢复期所出现的蛋白尿、镜下血尿以及肾功的异常等，因为其临床症状不明显，仅凭望闻问切四诊已显得不足，亟需进一步的改进与提高；才能适应新形势的需要。本书即从传统观点出发，结合现代研究，将该类疾病的辨病、辨证、立法、遣药、组方、施治等方面，分上篇、下篇及附篇论述。上篇总论部分，着重阐述各种肾脏疾病发生发展的一般规律和总的治疗思路，以便纲举而目张；下篇各论，对每种疾病结合临床和实验研究进行具体论述，以利于与总论相呼应；附篇为病案，使理论与临床实际更加紧密联系，便于读者参考、对比、理解、掌握，为临床推广应用打好基础。尤需要指出的是肾脏疾病与“六经”的密切关系，并非今日才有的学说。《内经》言：“三阴结谓之水”，指出水肿之病理变化，与三阴（即少阴、太阴、厥阴）功能失调有关。至汉代医圣张仲景，在其《伤寒杂病论》中，专列《水气病篇》，对其病因病机及治则方药，进行了系统的论述，其曰：“寸口脉弦而紧，弦则卫气不行，即恶寒，水不沾流，走于肠间。少阴脉紧而沉，紧则为痛，沉则为水，小便即难。”意在阐释水气病总的病因病机，概寸口主外，以候太阳，邪气犯之，则卫气不行，难以卫外，则见恶寒。太阳之腑为膀胱，乃州都之官，主司人体之气化，藏津液及排出小便，为人体水液代谢的重要器官，太阳经气不利，必致水腑受扰，使水无外排之路，则流溢肠间、肌腠而为水气病。少阴主心肾，少阴脉沉而紧，则为阳气不足，不能温煦于外则身痛，不能气化则小便不利，渐积为水。乃是从太阳、少阴二经说明水气病的成因。其又曰：“太阳病，脉浮而紧，法当骨节疼痛，反不痛，身体反重而酸，其人不渴，汗出即愈，此为风水，恶寒者此为极虚

发汗得之”“水之为病，其脉沉小，属少阴。”等皆是，说明了水肿病之发生，初多从太阳，而后每每累及少阴。同时，仲景又指出：“少阳脉卑，少阴脉细，男子则小便不利，妇人则经水不通。”少阳主胆及三焦，《素问·灵兰秘典论》说：“三焦者，决渎之官，水道出焉。”故以少阳脉预示少阳气血虚弱，水道不畅，指出少阳病变与水肿之关系。概由此端，仲景又将水肿分为风水、皮水、正水、石水，其曰：“风水其脉自浮，外证骨节疼痛、恶风。皮水其脉亦浮，外证浮肿，按之没指，不恶风，其腹如鼓，不渴，当发其汗。正水其脉沉迟，外证自喘。石水其脉自沉，外证腹满不喘”等，可见，仲景已认识到水肿一病，外可由风邪等引起，而内可以由脏腑机能失调而致。就其发病特点来看，似以六经为主。及至元代著名医学家朱丹溪，更将水肿分为阴水阳水两大类，其曰：“若遍身水肿，烦渴，小便赤涩，大便闭，此属阳水。先以五皮散或四磨饮……若遍身水肿，不烦渴，大便溏，小便少，不涩赤，此属阴水。”朱氏的这种分类方法，一直为后世医家所采用。至明代李梃，崇尚阴水阳水之说，从证因脉治等方面加以分型，指出外感邪气者，多见阳证，内伤正气者，多为阴证，其在《医学入门》中说：“阴水先肿上体，遍背手膊，手三阳经；阴水先肿下体，腰腹胫肿，足三阴经。”可见，古代医病之论述，在水气病的临床辨治方面，多遵六经之旨，认为与六经病证密切相关，只不过未能全面认识而已。

从肾脏疾病的临床角度来看，它确实不越六经的范畴。首先，就六经辨证的实质来说，它是仲景接受了朴素的唯物论和自发的辨证法思想，重视理论联系实际，以中医整体观念为前提，阴阳学说为核心，气化学说贯彻始终，动态地分析疾病的发病和发展过程，脏腑经络、营卫气血及其气化功能所发生的