

腎衰竭中醫療法 (Renal Failure)

主講者：廖桂聲

中西醫師 廖桂聲中醫診所 www.lkscmc.com.tw

腎臟泌尿系統疾病，各期腎衰竭治療，中醫天然本草配方，經過研發創新，終於讓我們找出腎臟病及腎衰各期的治療及延續生命專利方法，不洗腎的中醫療法，搶救您腎臟功能。

腎臟的解剖構造

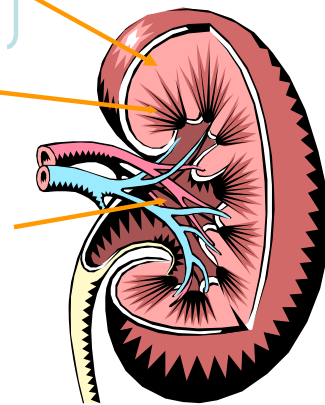
皮質：腎絲球、腎小管

髓質：腎小管

腎盞、腎盂：收集尿液

形成尿液

台大醫院 內科部 腎臟科
姜文智 醫師



台灣腎臟醫學會慢性腎臟病防治委員會主委黃尚志表示，台灣每年新增洗腎病人正逐年小幅下降，全歸功政府、學界和醫界十年防治有成。

依據 UNITED STATES RENAL DATA SYSTEM (USRDS) 2011 年報顯示，台灣洗腎發生率已從排名第 1 位降為第 4 位；這樣的防治成效同時獲得世界腎臟醫學會 (ISN) 肯定，把台灣慢性腎臟病防治成效做為案例，放入敦促世界衛生組織 (WHO) 重視慢性腎臟病議題的說帖中。

黃尚志指出，台灣每一年新增的洗腎病人人數，從 2005 年開始就持平不再成長，且逐年小幅下降中，從每百萬人超過 400 人洗腎，降為目前每百萬人約 370 人洗腎，一舉擺脫「洗腎王國」污名，更是已開發國家中，少數成功減少洗腎發生率的國家。洗腎病人減少，台灣腎臟醫學會觀察，應歸功於過去十年來，政府、學界和醫界多面向的慢性腎臟病防治策略，如積極推動肥胖防治預防糖尿病、普及腎臟病篩檢、禁用含馬兜鈴酸中草藥等，才讓洗腎發生率改善。不過，根據衛生署國民健康局調查發現，國內仍有許多民眾不清楚腎臟病的危險因子，有 3 成民眾不知「血糖未控制好易引起腎臟病」、6 成不知「血壓未控制好易引起腎臟病」，其中高血壓是導致國人洗腎元兇的第 3 名，僅次於糖尿病腎病變以及腎絲球腎炎。

國健局表示，為了更早期發現慢性腎臟病，去年 8 月 1 日起，國內成人預防保健服務除了肌酸酐與蛋白尿篩檢外，新增腎絲球過濾率 (eGFR) 的計算，估計全國有 1063 萬人受惠。

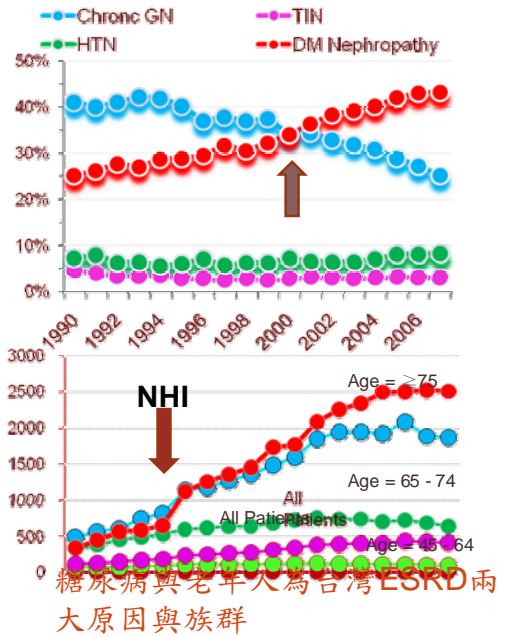
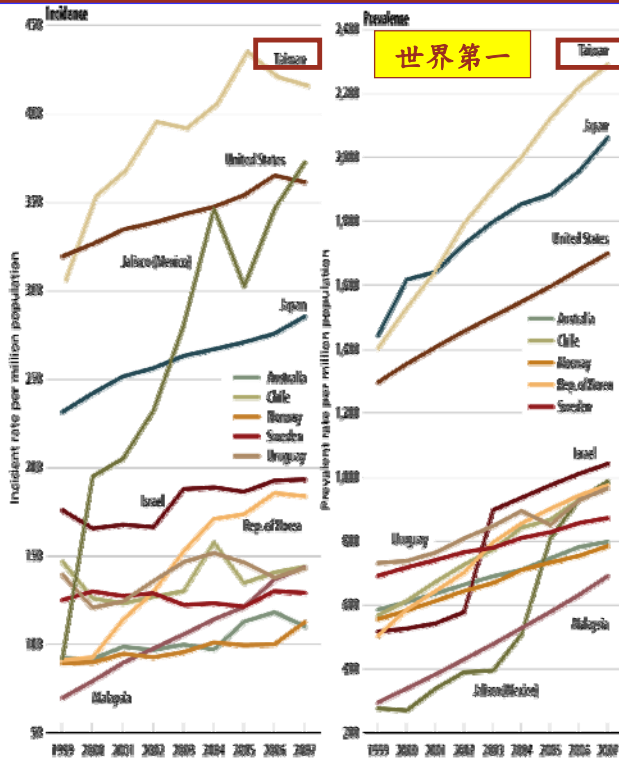
黃尚志說，過去只依靠肌酸酐判讀腎功能，等到指數發現異常時，病人的腎功能往往已經只剩下正常的4成左右，但透過肌腎絲球過濾率計算腎臟的過濾功能，加上尿白蛋白篩檢，可以更早發現腎功能異常，避免或延緩發展成末期腎臟病，降低洗腎的發生。

台灣末期腎臟疾病與慢性腎臟疾病(ESRD)

高盛行率與高發生率之原因推斷

1. 原發性腎臟疾病
2. 老化因素
3. 慢性疾病因素
4. 中草藥因素
5. 西藥因素
6. 環境毒物因素
7. 慢性感染因素
8. 保險制度因素
9. 治療與照護因素
10. 慢性病死亡與腎衰竭的危險比

Incidence and Prevalence of ESRD, (pmp) USRDS 2009 發生率 盛行率



糖尿病與老年人為台灣ESRD兩大原因與族群

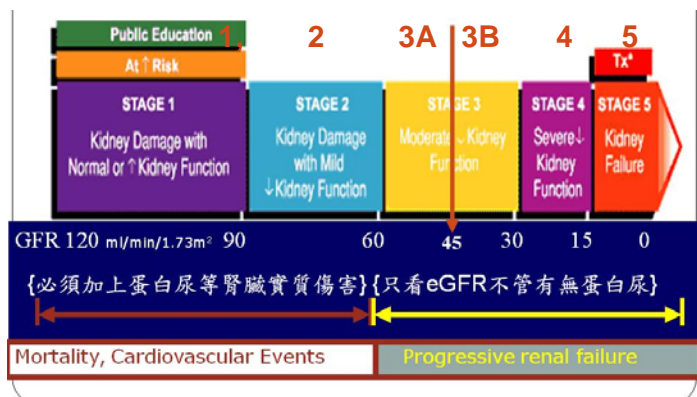
健保減少進入透析醫療的障礙
使病人數與醫療支出持續增加

黃尚志
高雄醫學大學附設醫院 腎臟內科

慢性腎臟病 (CKD) 的新定義與分期

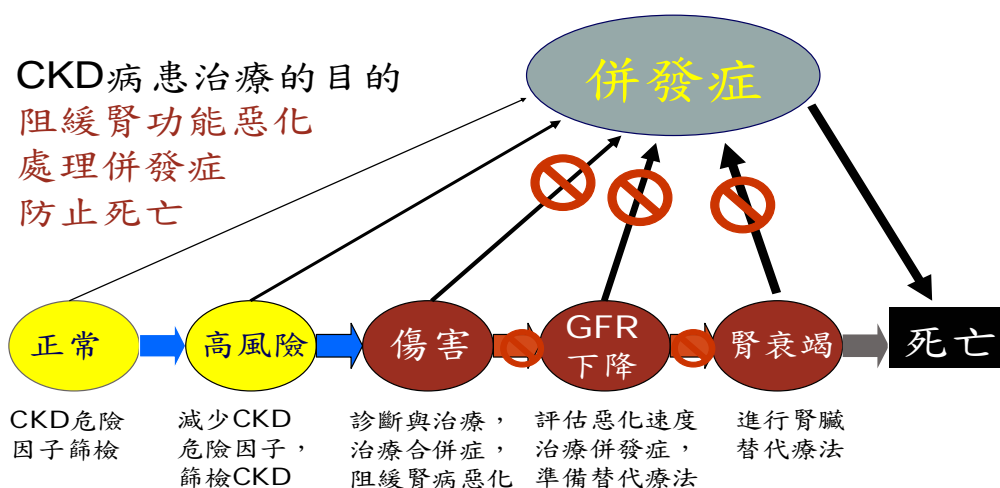
- 改Scr為estimated GFR
- 2002美國國家腎臟基金會對於慢性腎臟病的定義
 - 腎絲球濾過率: >60 ml/min/1.73m²
+ 腎臟實質傷害
 - 微蛋白尿、血尿、影像學證據、病理學證據
 - 腎絲球濾過率: <60 ml/min/1.73m²
 - 大於三個月
- 腎絲球濾過率的測定

MDRD-Simplified equation: GFR
(ml/min/1.73m²) = $186 \times \text{Scr}^{-1.154} \times \text{Age}^{-0.203} \times 0.742$ (if female) $\times 1.212$ (if black)



黃尚志
高雄醫學大學附設醫院 腎臟內科

慢性腎臟病自然病程與治療策略



Levey AS et al, Kidney Int 2007

★腎的病症辨症簡表

辨症	共有症狀	主要臨床特點
腎陰虛	①輕：	同下
肝腎陰虛	眩暈、耳鳴→腰痠遺精	眩暈、頭痛→目花目糊，視力減退→耳鳴→月經不調，不孕
心腎陰虛	唇燥咽乾→烘熱→盜汗	心悸→失眠、多夢、健忘
肺腎陰虛	②重：形體消瘦大肉盡脫 ③脈細數、舌質偏紅	乾咳痰血→骨蒸潮熱

腎陽虛		①生殖：♂滑精、陽痿、不育 ♀月經不調 ②氣化：1 小便多而清長→夜間多尿 2 尿少、尿閉→水腫 ③甚則上泛→心悸、喘急不能平臥
脾腎陽虛	痿軟 ②肢冷形寒→面	①水腫明顯 ②下利清穀→久瀉，五更泄瀉
腎不納氣	洩、神疲 ③脈濡弱、舌質淡胖	喘促、動輒氣急
心腎陽衰		①一般：心悸→喘促→水腫 ②重：四肢厥冷、汗出如油→亡陽
陽虛水泛		尿少水腫、形寒肢冷、舌淡胖，凌心射肺時可見心悸、氣急
腎精不足		一般：眩暈、耳鳴→腰膝痿軟 脫髮→齒牙鬆動 性機能減退等 小兒：生長發育遲緩→身材矮小→骨骼痿弱， 囟門遲閉 →智力和動作遲緩 成人：兩足痿弱、步履艱難→精神呆鈍、動作

		遲緩、早衰
腎氣不足	稍偏於寒，還沒有明顯的熱象舌質偏淡、脈細弱	①神疲→腰痠、膝軟 ②排尿：1 數而清長 2 或失禁、遺尿，或尿後餘瀝 ③生殖：遺精、滑精、早洩

急性腎衰竭 (Acute Renal Failure)

少尿期	濕熱蘊結	尿少尿閉，納呆食少，噁心嘔吐，胸悶腹脹，口中尿臭，頭痛，發熱，咽乾，煩躁，嚴重者可神昏譫語，苔黃膩，脈滑數	清熱解毒利濕化濁	★甘露消毒丹
	熱毒熾盛	壯熱不已，煩躁不安，心悸氣喘，口幹欲飲，頭痛身痛，尿少黃赤，或者尿閉，舌質紅，苔黃乾，脈數	清熱瀉火解毒	白虎湯 ⊕黃連解毒湯
	瘀血阻絡	肢體麻木或疼痛，咳血，衄血，吐血，便血，尿血等，或瘀血阻絡，氣機不通，水濕停滯則可見肢體浮腫，尿閉。舌質紫暗或有瘀點，脈沉澀。	養血通絡	★桃紅四物湯
	脾	全身浮腫，神疲乏力，四肢不溫，腰酸腰痛，	溫補	真武湯

	腎陽衰	<p>納差腹脹，泛惡嘔吐，少尿或無尿，若命門耗竭，不能溫照，心陽欲脫者可見面色慘白、四肢厥冷、氣急倚息、汗出如雨等氣脫陽亡、陰陽離決之危候 (vital sign unstable)</p>	脾腎	⊕溫脾湯
	血虛津枯	<p>血虛不能滋養肝腎，可見頭暈目眩，肢體麻木，肌膚不仁，手足蠕動甚或抽搐，同時也可見大便秘結，尿少尿閉</p>	養血生津	<p>四物湯加麥冬、五味子 牛膝、車前子 抽搐：大定風珠</p>
多尿、恢復	脾腎陽虛	<p>偏於腎陽虛可見腰酸腰痛，全身乏力，畏寒肢冷，小便量多而清長，舌質淡，脈沉弱。偏於脾陽虛者可見納谷不香，四肢倦怠，小便清長，舌淡苔白 脈虛無力</p>	溫腎健脾	★無比山藥丸
復期	氣陰兩虛	<p>氣短，神疲，乏力，嗜睡，自汗或盜汗，手足心熱，心煩不寧，腰酸，舌質淡紅，苔薄，脈細數無力</p>	益氣養陰	<p>★薛氏參麥湯 ①腎陰虛損，陰虛火旺 小便頻數而煩熱色黃赤 →加六味地黃丸合二至丸 ②腎氣虛損，腎氣不固</p>

				小便清長而量多 →加腎氣丸合桑螵蛸散 ③濕熱留戀不解，納差 食，嘔惡便溏，心煩苔 →加溫膽湯
--	--	--	--	--

慢性腎衰竭 (Chronic Renal Failure)

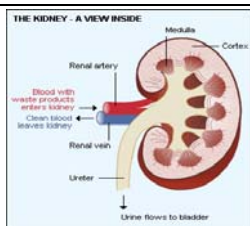
【辨證分型】本病以正氣虛損為發病的主因，而濕濁、痰血、肝風等是在此基礎上而產生的標證，因此辨證可分為以下四型，而前兩型較為多見

脾腎氣 (陽) 虛	面色蒼白或恍白，全身乏力，四肢倦困，納呆食少， 腹脹便溏，小便短少，口淡不渴，口中尿 臭，甚則畏寒肢涼，舌淡而胖大並有齒痕，脈象沉 細或沉弱。 病久入絡，可以同時挾有痰血，或見唇色發暗，或 見舌有紫斑、瘀點； 如因氣虛或陽虛不能化水，往往同時有水腫，或下 肢水腫，或為全身水腫伴有胸水、腹水	補脾 益腎	★補中益氣湯 保元湯 真武湯加人參 黃耆、肉桂
氣陰兩	面色萎黃，全身乏力，口乾口粘，口中尿臭，不欲	益氣	★參茸麥味地

虛	飲水或飲水不多，手足心熱，大便乾結， 尿少色黃，脈象沉細，舌淡有齒痕	養陰	湯 大補元煎（景方）
肝腎陰虛	面色萎黃，全身乏力，皮膚乾躁，口苦咽乾，渴喜涼飲，口中尿臭，五心煩熱，腰膝痠軟，大便乾結，小便黃赤，脈象弦細，舌淡形瘦，少苔或薄黃苔。陰虛易同時合並肝陽上亢（鎮肝息風湯），而有頭痛頭暈（天麻鉤藤飲），耳鳴煩躁。陰虛尚可挾有濕熱，如有尿頻尿痛，尿流不暢，舌苔根部黃膩。陰虛挾有瘀血者，可見面色晦滯，唇色發暗，舌色青紫	滋陰 養肝	★杞菊地黃湯
陰陽兩虛	極度乏力，畏寒肢冷，但手足心熱，口中尿臭，口乾欲飲，飲水不多，腰膝酸軟，不思飲食，大便偏溏，小便黃赤，或大便乾結，小便清長，脈象沉細或沉弱，舌淡而胖有齒痕	陰陽 兩補	金匱腎氣丸 濟生腎氣丸

腎病證候群（Nephrotic syndrom）

【辨證分型】



(通通要加味)

1. 風邪遏 肺水腫	先見眼瞼及顏面浮腫，然後蔓延全身，兼見惡風，發熱，咳嗽或咽部紅腫疼痛，舌苔薄白，脈浮。	宣肺行水	★越婢加朮湯
2. 脾胃氣 虛水腫	全身水腫，伴納差無力，口淡不渴，大便稀散、舌潤而淡有齒痕，脈浮弱。	健脾利水	★防己黃耆湯 ⊕防己茯苓湯
3. 脾陽不 足水腫	眼眼瞼或全身浮腫，或有胸、腹水，伴面色蒼白，畏寒肢冷，納少腹脹，口粘不渴，大便溏瀉， 舌體胖大嫩潤，舌苔白膩，脈沉小無力。	溫脾行水	★實脾飲
4. 腎陽虛 水腫	周身浮腫，腰痛膝軟，畏寒肢冷，小便不利，或夜尿特多，陰囊腫大，舌色淡白，兩尺脈弱。	溫腎行水	★真武湯
5. 陰虛夾 熱水腫	全身水腫，使用激素後，水腫不減，出現手足心熱，面紅潮熱，口乾喜冷飲，大便乾結，小便黃赤，脈沉細，舌質少津無苔。	養陰利水	★豬苓湯
6. 氣滯水	全身浮腫較重，反復發作，腹脹明顯，胸悶	行氣利水	★導水茯苓湯

停	短氣，惡心嘔吐，尿少，尿黃， 舌質紅苔薄黃，脈弦滑等。		
7. 血瘀水 停（久病）	下肢或全身水腫，胸腹脹滿疼痛，脅下有痞塊，唇色暗黑，舌色紫暗或有瘀斑，脈結代	活血利水	★桂枝茯苓丸 ⊕五皮飲

【水腫】

	主症	症狀	病機	治則	主方
陽水	風水泛濫	眼瞼浮腫，繼則四肢及全身皆腫，來勢迅速，多有惡風，發熱、肢節酸楚，小便不利等症。舌苔薄白，脈浮或緊。如水腫較甚，亦可見沉脈	風邪襲表，肺失通調	散風清熱，宣肺行水	越婢湯
	瘡毒內歸	眼瞼浮腫，延及全身，小便不利，身發瘡癩，或咽喉紅腫熱痛，甚者潰爛，惡風發熱，舌紅苔薄黃，脈浮數或滑	瘡毒誤治，毒陷入腎	散風解毒，利水消腫	敗毒散、五味消毒飲 麻黃連翹赤小豆湯

	水濕浸漬	全身水腫，按之沒指，小便短少，身體困重，胸悶納呆泛惡，苔白膩，脈沉緩，起病緩慢	水濕浸漬，經絡壅滯	發汗利水，行氣健脾	五苓散 胃苓湯 五皮飲
	濕熱壅結	遍體浮腫，皮膚繃急光亮，胸脘痞悶；煩熱口渴，小便短赤，或大便乾結，苔黃膩，脈沉數或濡數。	濕壅熱蓄，水積不化	外散內利，分解濕熱	疏鑿飲子
陰水	脾不制水	身腫，腰以下為甚，按之凹陷不易恢復。腕腹脹悶，納復。腕腹脹悶，納減便溏，面色萎黃，神倦肢冷，小便短少。舌質淡，苔白膩或白滑，脈沉緩或沉弱	脾虛失運，氣不化水	溫運脾陽，以利水濕	實脾飲
	腎虛水泛	面浮身腫，腰以下尤甚，心悸氣短，腰痛酸重，尿少，四肢厥冷，怯寒神疲，面厥冷，怯寒，神疲，面色灰滯、舌質胖淡，苔白、脈沉遲	脾腎陽衰，水寒內聚	溫腎散寒，化氣行水	真武湯

	前證、伴見神疲體倦、頭暈 耳鳴、腰痛遺精，陽萎早洩， 牙齦出血	腎氣衰 敗，精氣 不足	補益腎 精，溫化 水濁	金匱腎 氣丸
--	---------------------------------------	-------------------	-------------------	-----------

【尿血】

尿 血	症狀	舌脈	治則	主方
心 火 亢 盛	小便灼熱澀痛，心煩口渴，面赤 口瘡，心悸失眠，便秘	舌尖紅苔 黃，脈數	清新瀉 火，涼血 止血	小蘗 飲子
膀 胱 溼 熱	小便頻急灼痛，少腹脹滿，身熱 不揚，渴不欲飲	舌紅苔黃 膩，脈滑數	清熱利 濕，涼血 止血	八正 散
腎 虛 火 旺	小便頻數，眩暈耳鳴，腰膝痠 軟，五心煩熱，虛煩不眠	舌鮮紅少 苔或無 苔，脈細數	滋陰降 火，涼血 止血	知柏 地黃 丸

脾 腎 兩 虧	小便頻數，納呆神疲，便溏，面色萎黃，頭暈耳鳴，腰膝痠軟	舌淡，脈細弱	健脾益氣，補腎止血	無比山藥丸
------------------	-----------------------------	--------	-----------	-------

【尿濁】

	主症	兼症	病機	治則	主方
濕熱內蘊	小便混濁或白或赤	胸悶口渴，苔黃膩，脈濡數	濕熱下滲膀胱	清熱化濕	萹薢分清飲
脾虛氣陷	尿濁反覆日久不愈小便白	小腹下墜，神疲乏力，面色不華，勞倦或食油膩厚味更易發作，舌淡，	脾虛氣陷精微下注	健脾益氣	補中益氣湯

	如米泔	脈虛軟		升 清 固 澀	
腎 陰 虧 損	小便混 濁而赤	煩熱口渴，舌質光 洪，脈細數	腎陰虧損， 虛火內亢， 灼傷脈絡	滋 陰 清 熱	知柏地黃丸、 大補陰丸、二 至丸
腎 陽 虛 衰	尿濁日 久不愈	形寒肢冷，精神萎 頓，舌質淡，脈沉 細	腎陽虛衰， 固攝無權， 脂液下流	溫 腎 固 澀	鹿茸補澀丸

【關格】

關格		症狀	病機	治則	主方
脾 腎	脾	少氣乏力，面色無華，唇甲蒼 白，形寒，腹脹，晨起面臉浮腫，	脾陽不 振，氣血生	健	理中 丸

陽 白，形寒，腹脹，晨起面臉浮腫， 振，氣血生 脾 丸

陽 虛	虛	下午腳腫明顯，納食不馨，泛惡，嘔吐頻作，尿量減少或水腫，舌淡苔薄，脈濡細	化不足 水濕內生，水濁上逆	溫 中	小建 中湯
	腎 陽 虛	神疲腰痠，面色恍白而穢滯，四肢不溫，膝軟，足跟疼痛，浮腫腰以上為主，甚遍全身，不思飲食，泛惡，嘔吐，少尿或無尿或小便清長泡沫多，舌淡白苔薄，脈沉細	腎陽不足，命門火衰 陽不化水，水濕氾濫	溫 腎 益 腎	金匱 腎氣 丸 右歸 飲
濁 犯 上 焦	痰 濁 壅 肺	咳嗽氣急，痰聲漉漉，呼吸低微，或出現呼吸緩慢或深，或肢冷形寒，汗出不出，皮膚甲錯或皴癢凹陷，脈沉細而數，舌淡苔薄	脾陽虧損，痰濁內生 上貯於肺，痰濁壅肺	健 脾 腎 濕 溫 化 痰 飲	苓桂 朮甘 湯 草薑 苓朮 湯
	邪	神志昏迷，煩躁不安，譫語，鼻	痰甚氣	宣	蘇合

	陷 心 包	<p>衄牙宣，或皮膚紫斑，舌強不語，苔無黃，舌紅，脈細數或結代，或心悸胸悶氣急，不能平臥，昏迷，甚至瘡厥，尿閉，脈微如欲絕或沉伏</p>	<p>脫，痰濁內盛，蒙蔽心竅，痰濁化熱，熱入血分</p>	<p>利 氣 機 開 竅 醒 神</p>	<p>香丸</p>
濁 犯 中 焦	邪 陷 困 脾	<p>神疲乏力，四肢困重無力，面色無華，噁心嘔吐，厭食腹脹或腹有痞塊，口膩而甜，舌苔厚膩，舌淡形胖，邊有齒痕，脈沉細或濡細</p>	<p>脾陽虧損，陽不化濕 濕濁內注，濁邪困脾</p>	<p>溫 陽 健 脾 行 氣 化 濁</p>	<p>實脾 飲</p>
	濁 邪 犯 胃	<p>噁心，乾嘔或嘔吐頻作，納呆腹脹，若熱化者，並見便結不通，苔黃膩或乾燥，脈細數或弦數；若寒化者，並見大便溏薄，便次</p>	<p>濁濕犯胃，受納失常</p>	<p>和 胃 降 逆</p>	<p>大小 半夏 湯 旋覆</p>

		增加，苔薄白，舌質胖而色淡， 脈濡細		化 濁	代赭 湯
濁 犯 下 焦	肝 風 內 動	尿閉，手指顫抖，頭痛，牙齦紅 腫，口疳而糜，皮膚搔癢，甚則 神昏抽搐，或煩躁不安，或狂 躁。舌乾光紅或黃燥無津，舌抖 或捲縮，脈細弦數	陽損及 陰，肝失所 養 肝風內 動，陽越於 外	平 肝 潛 陽 息 風	鎮肝 息風 湯
	命 門 耗 竭	無尿或少尿，全身浮腫，氣急不 續，面色慘白，四肢厥冷，口有 尿味而鹹，舌苔黑或灰舌淡白如 玉，脈沉細欲厥	陽衰，濕濁 下泛，命門 不足氣血 不行，水道 不通	急 溫 命 門 之 陽	附 子、 人參 灌服 黑錫 丹

【癃閉】

癃 閉	主症	兼症	病機	治則	主方
膀胱	小便點滴不	口苦黏或口渴	溼熱蘊結膀胱	清利溼	八正

膀胱溼熱	通或量極少而短赤灼熱	不欲飲，舌紅苔膩脈沉數	膀胱，膀胱氣化失司	熱而通小便	散
肺熱壅盛	小便不暢或點滴不通	咽乾煩渴欲飲，呼吸急促或咳嗽，苔薄黃，脈數	肺熱內盛失於肅降，不能通條水道	輕肺熱利水道	清肺飲
肝鬱氣滯	小便不通，脅腹脹滿	多煩善怒，脈弦	肝失疏泄氣機鬱滯，水液排出受阻	疏利氣機通利小便	沉香散
尿道阻塞	點滴如細線，甚則阻塞不通	舌暗紫或瘀斑，脈細澀	瘀血敗精阻塞膀胱尿道之間	行瘀散結清利水道	代抵擋丸
脾氣不升	時欲小便不得出，量少不爽，小腹墜脹	氣短神疲，語聲低微，食慾不振，舌淡，脈弱	清氣不升，濁陰不降	升輕化濁化氣利水	補中益氣合春澤湯

腎 陽 衰 備	小便不通或 點滴不爽，排 出無力	面色愧白，神氣 怯弱，腰膝冷酸 軟無力，舌淡， 脈沉細尺弱	腎陽衰備氣 化無力	溫陽益 氣補腎 利尿	濟生 腎氣 丸
------------------	------------------------	--	--------------	------------------	---------------

間質性膀胱炎

【辨證論治】 (皆須加減)			
肝鬱氣 滯，膀胱 瘀阻，氣 化不利	主症：小腹墜脹，疼痛拒按，尿頻量少，夜間尤甚。次症：神疲乏力，納谷不香，大便秘結，五心煩熱。舌脈：舌暗紅，苔薄黃，脈沉細弦。	行氣活血， 通脈清熱	★四逆散 失笑散

慢性腎盂炎

【辨證論治】本病多屬虛證，以脾腎陽虛、肝腎陰虛為多，亦間有肝鬱氣滯者。若重 感染或急性發作時，又兼濕熱下注，而呈虛實互見之象。
--

治療時，適當使用清熱利濕解毒、活血化癥藥品對於反復發作與病程較長者有良好療效。但是，本病為本虛夾實之證，故應處理好扶正與去邪、治標使患者頂利痊愈。出現腎功能不全時，按慢性腎衰竭所述辨治。

(皆要加減)

膀胱濕熱型	膀胱濕熱型表現為慢性膀胱炎，經常發作有尿頻、尿急、尿痛、膿尿、畏寒、低熱、乏力、小腹脹痛、腰酸痛、苔白或黃、脈滑或數。	清熱解毒， 利水通淋	★八正散
肝腎陰虛， 下焦毒熱型	除尿路刺激症狀外，常有頭暈耳鳴、低熱盜汗、咽乾唇燥、腰酸腰痛、尿色黃、脈弦數、舌紅少苔	滋陰利水， 清熱解毒	★知柏地黃湯
脾腎二虛、 下焦蘊毒	除尿路刺激症狀外，尚有面浮肢腫，消瘦納差，腰酸神疲乏力或小腹墜脹，氣虛下陷症狀，苔薄白、舌淡紅，脈沉細無力。	健脾補腎， 清利濕毒	★補中益氣湯 六味地黃湯
肝鬱氣滯	主症：尿頻而急，頭昏目眩。次症：胸悶噯氣，腹痛肋脹。舌脈：舌淡苔黃，脈來弦數。	疏肝解鬱， 利濕通淋	★丹梔逍遙散 五棗散

尿路感染

【辨證論治】膀胱炎在急性期如及時得當地治療多可痊愈。但要堅持治療一個星期，鞏固療效。一旦進入慢性階段常涉及肝脾兩臟，並有較多兼挾症出現。治療中除要重清熱藥物的使用外，還要根據證候應用舒肝理氣或健脾利濕等藥物，以使經脈通暢，血流通，使清熱藥物達到病所發揮作用。

(第一個方劑為首選方，皆有加減)

急性膀胱炎	濕熱蘊毒	主症：尿頻、尿急、尿痛。次症：小便灼熱或小腹拘急墜脹或腰痛，腎區叩擊痛。舌脈：舌質紅、苔黃膩、脈滑數。	清利濕熱，佐以解毒	★八正散 (可加紫花地丁、茅根、蒲公英)
	腎陰虛虧	主症：頭暈耳鳴，小便黃赤或渾濁，尿頻或尿急。次症：腰部酸痛，手足心熱或潮熱。舌脈：舌質紅、苔薄黃而膩、脈細數。	滋補腎陰，佐以清熱利濕解毒	★知柏地黃丸
	脾腎氣虛	主症：神疲乏力，食慾不振，小便灼熱。次症：下肢微腫，排尿微痛，心慌氣短，腰背酸痛。	培補脾腎，佐以	★四君子湯

		舌脈：舌質淡、苔白膩、脈沉弱。	清理濕熱	
	肝經 濕熱 下注	主症：臍痛、口苦咽乾，小便淋澀。次症：目眩耳鳴，便秘。舌脈：舌苔黃膩、脈弦數。	清濕熱，調水道	★龍膽瀉肝湯
慢性膀胱炎	肝鬱 氣滯 勞淋 證	主症：下腹脹痛，尿頻急、熱痛，反復發作或常有小便脹痛。次症：口苦咽乾，胸脅苦滿。舌脈：舌苔薄黃，舌質偏暗。	疏肝理氣，活血清熱，佐以利濕	★柴胡疏肝散
	脾虛 濕阻 勞淋 證	主症：尿頻急痛或尿失禁反復發作。次症：腹脹納少，大便清。舌脈：舌胖苔白，脈沉滑數。	健脾益氣，清熱利濕	★四君子湯
急性腎	熱毒 傷腎	主症：發熱惡寒，腰痛熱脹，尿頻急痛或小便短赤，汗出口渴數飲。次症：食欲不振或惡心，頭痛項強。舌脈：舌紅苔黃，脈弦數。	清熱解毒，涼血止血	★小蓳飲子
盂腎炎	濕熱 傷腎	主症：腰部脹痛，小便熱澀，尿濁，或有尿頻急痛，四肢沉重，疲乏無力。次症：發熱頭脹，惡心納少，口乾不欲飲，便秘，小腹脹痛。舌脈：舌嫩紅，苔黃厚膩或白膩；脈滑數或濡數。	清熱解毒，利濕通淋	★八正散

鬱熱 傷腎	主症：腰腹脹痛，胸脅苦滿，寒熱往來，尿道灼熱澀痛，或尿頻急。次症：心煩作嘔，不思飲食，口苦咽乾，腎區拒按，頭昏目眩。舌脈：舌暗，苔薄白或黃，脈弦數。尿檢有膿細胞。	疏鬱清熱， 利濕通便	★四逆散合八正散
----------	---	---------------	----------

【五淋】

	主症	兼症	病機	治則	主方	
熱淋	小變短赤，灼熱刺痛，溺色黃赤	腹痛拒按，寒熱起伏，口苦嘔惡，便秘，苔黃	溼熱蘊結下焦，膀胱氣化失司	清熱利濕，通淋排石	八正散	
石淋	尿夾砂石，小便澀，尿時疼痛或突然中斷	腰腹絞痛難忍，血尿，舌紅苔黃脈弦數	濕熱煎熬尿液，結為砂石	清熱利濕，通淋排石	石葦散	
氣淋	實	小便澀滯，淋利不宣	少腹痛滿，脈沉弦	氣機鬱結，膀胱氣化不利	利氣疏導	沉香散
	虛	少腹墜脹，尿有餘瀝	面色晄白，舌淡紅，脈細數	氣虛下陷	益氣升提	補中益氣

						湯
血淋	實	小腹澀痛，尿中有血或尿時夾血塊，疼痛滿急加劇	心煩，舌尖紅苔黃，脈數	濕熱下注膀胱，熱勝灼絡，迫血妄行	清熱通淋，涼血止血	小蘗飲子導赤散
	虛	尿色淡紅，疼痛澀滯不甚顯著	腰痠膝軟，神疲乏力，舌淡紅，脈細數	腎陰不足，虛火擾動陰血	滋陰清熱，補虛止血	葶藶分清飲
膏淋	實	小便混濁如米泔水，尿道熱澀疼痛	舌紅苔黃膩，脈濡數	濕熱下注，阻滯絡脈，脂液不循常道	清熱利濕，分清泄濁	葶藶分清飲
	虛	淋出如脂，澀痛反見減輕	形瘦，頭昏，乏力，腰痠膝軟，舌淡苔膩，脈細弱無力	腎虛下元不固，不能制約脂液	補虛固澀	膏淋湯
勞淋		小便不甚赤澀但淋瀝不已時作時止，	腰痠膝軟，神疲乏力，舌	脾腎兩虛，濕濁留	健脾益腎	無比山藥

	欲勞即發	淡，脈弱	戀不去		丸
--	------	------	-----	--	---

腎系病證

☆☆☆淋證

以尿頻、尿急、尿痛和尿意不盡等尿路刺激症狀為臨床表現，如泌尿系感染，泌尿系結石、泌尿系腫瘤以及乳糜尿等疾病表現為尿路刺激症狀為主

首見於《內經》，有“淋”、“淋瀝”、“淋滿”等名稱。仲景將病機責之“熱在下焦”

淋證以小便頻急，淋瀝不盡，尿道澀痛，小腹拘急，痛引臍中為特徵。根據其臨床表現又分為熱淋、血淋、氣淋、石淋(砂淋)、膏淋、勞淋及冷淋

淋證初起多因膀胱溼熱，其病在腑，屬於實證。病久不愈，即轉為虛證，出現腎氣不足，脾氣虛陷，氣陰兩虛等臟氣虛損病象。

分類	主 症	病 機	治 法	主 方
熱淋	小便短數，灼熱刺痛，溺色黃赤	溼熱蘊結下焦，膀胱氣化失司	清熱利溼 通淋排	八正散

				石	
石淋		尿中時夾砂石，小便兼澀，尿時疼痛或突然中斷	溼熱煎熬尿液，結為砂石	清熱利溼 通淋排石	石葦散
氣淋	實證	小便澀滯，淋瀝不宣	氣機鬱結，膀胱氣化不利	利氣疏導	沈香散
	虛證	少腹墜脹，尿有餘瀝	氣虛下陷	益氣升提	補中益氣湯
血淋	實證	小腹澀痛，尿中有血或尿時夾有血塊，疼痛滿急加劇	溼熱下注膀胱，熱盛灼絡，迫血妄行	清熱通淋 涼血止血	小蓟飲子 合導赤散
	虛證	尿色淡紅，疼痛澀滯不甚顯著	腎陰不足，虛火擾動陰	滋陰清熱 補虛止血	程氏葶藶分清飲 (按：上課時老師改為知柏地黃丸)

膏 淋	實 證	小便混濁如米泔水，尿道熱澀疼痛	溼熱下注，阻滯絡脈，脂液不循常道	清熱利溼 分清泄濁	程氏萆薢 分清飲
	虛 證	淋出如脂，澀痛反見減輕	腎虛下元不固，不能制約脂液	補虛固溼	膏淋湯
勞 淋		小便不甚赤澀，但淋瀝不已，時作時止，遇勞即發	脾腎兩虛，溼濁留戀不去	健脾益腎	無比山藥丸

☆☆尿濁

指小便混濁，白如泔漿，而澉時無尿道疼痛為特徵的疾患。

初起以溼熱下注為多，治宜清熱利溼，病久則脾腎虛弱或脾腎虧虛引起，治宜補益脾腎，固攝下元。

西醫的乳糜尿、磷酸鹽尿，以及泌尿系統的炎症、結核、腫瘤等，表現以小便混濁，白如泔漿為主者。

溼熱內蘊		程氏萆薢分清飲
分類	主方	
濕熱內蘊	萆薢分清飲	
脾虛氣陷	補中益氣湯	
腎陰虧損	知柏地黃丸、大補陰丸、二至丸	
腎陽虛衰	鹿茸補澀丸	

☆☆☆尿血 是小便中混有血液，甚至血塊的一種病證。《金

匱要略·五臟風寒積聚病》篇最早提出尿血二字。

主要由於火熱薰灼、腎及膀胱脈絡受損，血溢脈外，隨尿而出所致。

少數亦有由脾腎不固或氣滯血瘀，血滲於脬所致者。

西醫尿路感染，腎結核，腎小球腎炎、泌尿系腫瘤，以及全身性疾病，

如血液病，結締組織疾病，心血管疾病等所出現的血尿，均可參考。

證型	症狀	舌脈	治則	方劑
心火 亢盛	小便灼熱澀病，心煩口渴， 面赤口瘡，心悸失眠，便秘	舌尖紅、苔 黃、脈數	清心瀉 火、涼血 止血	小蓳飲 子
膀胱 溼熱	小便頻急灼痛，少腹脹滿， 身熱不揚，渴不欲飲	質紅、苔黃 膩、脈滑數	清熱利 溼、涼血 止血	八正散
腎虛 火旺	小便頻數，眩暈耳鳴，腰膝 酸軟，五心煩熱，虛煩不眠	舌質鮮紅、少 苔或無苔	滋陰降 火、涼血 止血	知柏地 黃丸
脾腎 兩虧	小便頻數，納呆，神疲，便 溏，面色萎黃，頭暈耳鳴	舌質淡、脈細 弱	健脾益 氣、補腎 止血	無比山 藥丸

☆☆☆癃閉

指小便少，點滴而出，甚則閉塞不通為主證的一種疾患。以小便不利，點滴而短少，病勢較緩者稱為“癃”；小便閉塞，點滴不通，病勢較

急者稱為“閉”。

包括如神經性尿閉、膀胱括約肌痙攣、尿路結石、尿路腫瘤、尿路損傷、尿道狹窄、老年人的前列腺增生症、脊髓炎和尿毒癥等而出現的尿瀦留及無尿症。

正常人小便的通暢，有賴於三焦氣化的正常，而三焦的氣化主要又依靠肺脾腎三臟來維持。所以本病除與腎有密切關係外，還常常和肺、脾、三焦有關。治療應根據“腑以通為用”的原則，著眼於通。實證治宜清溼熱，散瘀結，利氣機而通水道；虛證治宜補脾腎，助氣化，而達到氣化得行。

分類	主症	病機	治則	主方
膀胱 溼熱	小便點滴不通或 量極少而短赤灼 熱	溼熱蘊結膀胱，膀 胱氣化失司	清利溼熱 而通小便	八正散
肺熱 壅盛	小便不暢或點滴 不通	肺熱內盛失於肅 降，不能通條水道	輕肺熱利 水道	清肺飲
肝鬱 氣滯	小便不通，脅腹 脹滿	肝失疏泄氣機鬱 滯，水液排出受阻	疏利氣機 通利小便	沉香散
尿道 阻塞	點滴如細線，甚 則阻塞不通	瘀血敗精阻塞膀 胱尿道之間	行瘀散結 清利水道	代抵擋丸

脾氣 不升	時欲小便不得 出，量少不爽， 小腹墜脹	清氣不升，濁陰不 降	升輕化濁 化氣利水	補中益氣 合春澤湯
腎陽 衰備	小便不通或點滴 不爽，排出無力	腎陽衰備氣化無 力	溫陽益氣 補腎利尿	濟生腎氣 丸

☆☆☆遺 尿

1. 遺尿，是指在睡眠中小便自遺，醒後方知的疾病，也稱尿床。
 2. 小便不禁，是指在清醒狀態下不能控制排尿，而尿液自行排出的病症。
 3. 臨床上，遺尿多見於素稟不足之兒童，小便不禁多見於老人，婦女及病後，但總因臟氣虛衰，氣化不固，或溼熱瘀血內阻，引起膀胱失約而發病。
- 凡以神志昏迷為主症而伴隨之尿失禁，古稱“失洩”、“失溺”，也有稱為“遺尿”的，不屬本證範圍。

證 型	症 狀	治 則	方 劑
-----	-----	-----	-----

小便不禁	脾肺 氣虛	少腹時墜脹，尿意頻而量少，滴瀝不禁。老年人或病後體弱多見	益氣升 陷	補中益 氣湯
	腎氣 虛	神疲怯寒，腰膝酸軟，小便滴瀝不禁	溫腎固 澀	濟生菟 絲子丸
睡中遺 尿		睡中遺尿、形體消瘦、精神不振。多見於兒童	補養脾 肺腎	桑螺蛸 散

☆☆☆關 格

西醫泌尿系統疾病引起的慢性腎功能減退，如腎性尿毒癥，包括慢性腎炎、慢性腎盂腎炎、腎小球動脈硬化性腎痛、腎結核、糖尿病性腎病、肝腎綜合徵以及腎先天性遺傳性疾病(最常見為多囊腎)等；腎後性尿毒癥，包括腎、輸尿管多發性結石，各種原因引起的尿瀦留等；其他如休克、擠壓傷、溺水、燙傷以及流行性出血熱，敗血症等疾病的晚期引起急性腎功能衰竭者

關格	病機	治則	主方
脾	脾陽虛	脾陽不振，氣血生化不足	健脾溫中 理中丸

腎 陽 虛		水濕內生，水濁上逆		小建中湯
	腎陽虛	腎陽不足，命門火衰 陽不化水，水濕氾濫	溫腎益腎	金匱腎氣丸 右歸飲
濁 犯 上 焦	痰濁壅肺	脾陽虧損，痰濁內生 上貯於肺，痰濁壅肺	健脾腎濕 溫化痰飲	苓桂朮甘湯 草薑苓朮湯
	邪陷心包	痰甚氣脫，痰濁內盛，蒙蔽心竅，痰濁化熱，熱入血分	宣利氣機 開竅醒神	蘇合香丸
濁 犯 中 焦	邪陷困脾	脾陽虧損，陽不化濕 濕濁內注，濁邪困脾	溫陽健脾 行氣化濁	實脾飲
	濁邪犯胃	濁濕犯胃，受納失常	和胃 降逆化濁	大小半夏湯 旋覆代赭湯
濁 犯 下	肝風內動	陽損及陰，肝失所養 肝風內動，陽越於外	平肝潛陽 息風	鎮肝息風湯
	命門耗	陽衰，濕濁下泛，命門不足氣	急溫命門	附子、人參

焦	竭	血不行，水道不通	之陽	灌服黑錫丹
---	---	----------	----	-------

水腫水不自行，賴氣以動，水行則為氣，氣滯化為水，水腫病與肺、脾、腎三臟關係最大，同時與三焦，膀胱亦有關係。水為陰邪，多以陽氣損傷為主。

◎三臟相干，以腎為主

◎水腫雖分陰陽，多以陽氣損傷為主→

陽水(氣分)諸證，多傷外感風寒水濕之邪，肺失通調，脾因濕困，濕熱壅結等，以氣滯不行為主。

陰水(水分)則多為陽用不敷，水濁內聚，蓋脾陽不振則氣失輸布，腎陽不足則水失蒸化，所致氣不化水之證，總以陽虛為多。

◎病位：心水多並見心悸、怔忡；肝水多並見胸脅脹滿；脾水多並見脘腹滿悶而食少；肺水多並見咳逆；腎水多並見腰膝痠軟，或見肢冷，或見煩熱。

◎治療水腫病最基本，最常用的方法→利尿法

	主症	症狀	病機	治則	主方
--	----	----	----	----	----

陽 水	風水 泛濫	眼瞼浮腫，繼則四肢及全身皆腫，來勢迅速，多有惡風，發熱、肢節酸楚，小便不利等症。	風邪 襲表 肺失 通調	散風 清熱 宣肺 行水	越婢湯
	瘡毒 內歸	眼瞼浮腫，延及全身，小便不利，身發瘡痍，或咽喉紅腫熱痛，甚者潰爛，惡風發熱，	瘡毒 誤治 毒陷 入腎	散風 解毒 利水 消腫	敗毒散 五味消 毒飲 麻黃連 翹赤小 豆湯
	水濕 浸漬	全身水腫，按之沒指，小便短少，身體困重，胸悶納呆泛惡	水濕 浸漬 經絡 壅滯	發汗 利水 行氣 健脾	五苓散 胃苓湯 五皮飲
	濕熱 壅結	遍體浮腫，皮膚繃急光亮，胸脘痞悶；煩熱口渴，小便短赤，或大便乾結，	濕壅 熱蓄 水積 不化	外散 內利 分解 濕熱	疏鑿飲 子
陰	脾不	身腫，腰以下為甚，按之凹陷不	脾虛	溫運	實脾飲

水	制水	易恢復。腕腹脹悶，納復。腕腹脹悶，納減便溏，面色萎黃，神倦肢冷，小便短少。舌質淡，	失運 氣不 化水	脾陽 以利 水濕	
	腎虛 水泛	面浮身腫，腰以下尤甚，心悸氣短，腰痛酸重，尿少，四肢厥冷，怯寒神疲，面厥冷，怯寒，神疲，面色灰滯	脾腎 陽衰 水寒 內聚	溫腎 散寒 化氣 行水	真武湯
		前證、伴見神疲體倦、頭暈耳鳴、腰痛遺精，陽萎早泄，牙齦出血	腎氣 衰敗 精氣 不足	補益 腎精 溫化 水濁	金匱腎 氣丸

腎衰竭中醫療法

這種方法有許多的好處，但也有缺點。讓治療率達 60-75%，這是目前上我們研發出最好的中醫腎衰竭排毒治療法。以下就其優缺點及其排毒法實施治療後的任何發生及反應分析：

腎衰竭排毒治療法優缺點及其可能發生症狀或是恢復時的變化：

優點：不必住院，不必花費龐大的醫療費用。

1. 不必經由血管注射液體治療或是經由血管手術來抽吸任何血液做

透析治療寵物，或是經由腹部手術來植入管子做腹膜透析，這樣均有可能使寵物在生活上造成極大的身體及生理性的傷害。

2. 不必住院醫療，我們的醫療是希望寵物能夠在家中自行活動及讓家屬親自為其腎衰竭醫療，讓不必再醫院住院。

3. 不必花龐大醫療費用，我們的治療不需住院，因此花費費用很省。

排毒治療法治療時的症狀及恢復期的變化分析：

1. 本院排毒治療時的黃金謀和期是 10 天，所謂黃金謀和期的意思是，在治療期間寵物會漸漸的恢復健康，並且口腔尿毒味道減少，不會噁心及嘔吐，食慾慢慢變成正常，有的會經過一個月才能恢復食慾。活動力慢慢恢復正常。並且尿液要很正常尿尿，耐心及有信心的醫療，並且定時餵食才可以。少量多餐餵食。

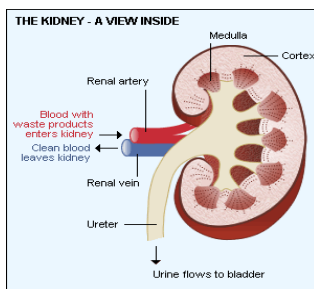
2. 排毒治療期間寵物的尿液排出是我們最注重的，一般我們排毒治療後，尿液要很正常的排出，但是並非所有寵物都是正常的排出，一開始是非常重要的黃金時期，只要耐過時就應該可以度過。而且身體及生理機能是要漸漸恢復正常狀態才是我們所要的治療狀況。

3. 治療期間由於吃食很不正常，因此排便也可能不正常，所以也有可能因為先前的治療，並沒有恢復而更嚴重，而造成腸胃道積累很多的毒素，傷害了的腸胃道，因此可能造成腸胃道的破壞及吸收不

良，也造成的排便不良，或是排出黑色的糞便，此時只要給予一些胃乳來讓腸胃道有保護能力及可以慢慢安全度過危險期。

4. 我們的排毒治療藥物是必須以排尿量而定，所以並非是排毒藥物使用越多越好，而是必須經過檢驗及檢查及尿液判定來求出使用量的，因此請勿自行給予過多的藥物，有效的腎臟毒素排除，是必須要充分排毒才有效的，因此並非打越多越好。

5. 有的治療後還是一切正常但是指數並沒有降很快，這是因為本身的個體狀況問題。



腎臟疾病的種類

- 腎炎
- 腎結石（背痛）
- 腎臟症候群。
 - 小便裡有太多的蛋白尿造成的，同時發生下肢水腫、高血膽固醇以及低血中白蛋白。
- 血壓太高會加速腎臟衰竭
- 藥物與毒物、止痛劑是造成腎臟衰竭

腎功能損害的原因

- **免疫性的疾病**：如鏈球菌的感染或扁桃腺發炎，嚴重時導致免疫結合物沉積腎臟
- **慢性病導致的腎臟病變**：如高血壓、糖尿病、痛風、肝硬化、高血脂若無控制易導致腎臟血流減少、腎小管阻塞
- **不當服用藥物所引起的腎病變**：如部分止痛藥、抗生素、及重金屬的中毒
- **腎臟如何失調？**

腎臟是身體新陳代謝、排除廢物、排毒的重要器官。全身的血
液每小時經過腎臟二十次，血液裡新陳代謝的廢物透過腎臟過
濾變成尿、排出體外。腎臟功能失調會引起腰酸背痛、水腫、
血液中有尿毒、高血壓、尿道發炎、疲倦、失眠、耳鳴、脫髮、
視力模糊、反應遲鈍、情緒低落、恐懼感，甚至神經錯亂。

任何進入身體的飲料、食物、空氣和情緒壓力所產生的毒素都
會經過腎臟，如果污染物質太多，造成腎臟負擔太重，短期也
許會出現阻塞、發炎現象，長期則有結石、功能衰退、血液不
乾淨等各種毛病，最嚴重情況要靠人工洗腎清除血液污染，不
然會有生命危險。

如何防治腎臟病

- 腎臟病請看專科醫師：

亂吃草藥偏方 or 江湖郎中吃草藥偏方

誤了治療時機甚至於短期變成尿毒癥。

[尤其含馬兜鈴酸--關木通、廣防己、青木香、天仙藤、馬兜鈴等五種含有馬兜鈴酸的中藥，或含鉛汞等重金屬的食品]

- 控制高血壓與糖尿病：

易使腎臟之微細血管出現阻塞或硬化

- 喝標準無污染的水：

不要喝成份不明的井水或河水〔恐怕重金屬含量太高〕，不吃不合格的加工食品〔食品添加劑會殘害腎臟〕

- 小心服藥：中西藥都必須謹慎服用

- 控制飲食：尤其是蛋白質及鹽分

- 攝取高蛋白質食物◇高出 3.5 倍機率罹患腎衰竭

- 過量的鹽分攝取造成腎臟負擔

- 多喝水：

- 間接促進新陳代謝，有助於體內的廢物如尿酸、結石排出
體外

- 控制高血壓及糖尿病

「預防勝於治療」。注意保健，避免對腎臟的傷害才是上上之策。造

成腎臟失調的主要原因有下：

1. 食用過多的動物性高蛋白質食物，產生過多尿酸，讓腎臟工作過量。
2. 工作過勞，壓力太大，沒有充分的休閒。
3. 服用西藥，如消炎止痛藥、抗生素等。
4. 環境污染：水源、土壤、空氣、噪音。
5. 飲用酒、咖啡、汽水、冰冷飲料過多。
6. 潮濕寒冷的天氣。
7. 飲水不夠。

要保護腎臟就要減少以上的傷害，多喝水，多吃/喝漿果類--如草莓、蔓越莓（cranberry 小紅莓）、藍莓、覆盆子（raspberry）、西瓜、檸檬等水果/汁，攝取植物性蛋白質，規律運動，清淡的天然飲食，充分的休息，開朗的心情，避免腰部受寒，常用手擦熱按摩腰部，達到強腎的功效。