

“咸能泻肾”内涵探析及其在肾脏疾病治疗中的应用

胡聿昕^{1,2}, 丁图南², 孙煜乔², 王琳^{1,3}, 吴霄畅^{1,2}, 刘伟敬^{1,3}, 王耀献^{1,3,4}✉

1. 北京中医药大学东直门医院, 北京市东城区海运仓5号, 100700; 2. 北京中医药大学; 3. 北京中医药大学肾病研究所; 4. 河南中医药大学

[摘要] 从《黄帝内经》相关理论探讨“咸能泻肾”的内涵及其在肾脏疾病治疗中的应用。通过梳理“肾欲坚”与“咸能泻肾”的源流, 提出“肾欲坚”的内涵既体现肾对封藏的正常趋向, 也隐含肾闭藏太过导致病理状态的趋势。进一步提出“咸能泻肾”的内涵具体包括咸能软坚散结、咸能入血通络、咸能潜阳镇逆三个维度, 总以恢复肾闭藏太过的病理状态为核心要旨, 并探讨了“咸能泻肾”在临床肾脏疾病治疗中的应用。

[关键词] 肾脏疾病; 咸能泻肾; 肾欲坚; 软坚散结; 肾络癥瘕

五味理论是中医基础理论之一,《黄帝内经》最早提出“五脏苦欲补泻”, 构建了五脏病理生理与五味理论的对应关系。《素问·藏气法时论篇》言:“肾欲坚, 急食苦以坚之, 用苦补之, 咸泻之。”后世医家对此多有阐发, 但对“咸能泻肾”的内涵各有争鸣。本团队传承吕仁和“肾络微型癥瘕”学说, 提出“肾络癥瘕聚散消长”理论^[1], 并据此应用咸味药治疗肾脏疾病而获效^[2-3], 但咸味药起效的中医理论依据仍有待探索。本文拟从“肾欲坚”的病理生理特点出发, 探讨“咸能泻肾”之内涵, 并阐释咸味药在肾脏疾病治疗中的独特作用, 为咸味药治疗肾脏疾病提供理论依据。

1 “肾欲坚”与“咸能泻肾”的理论源流

《黄帝内经》最早提出“咸能泻肾”, 指以咸味药发挥软坚作用, 对应肾“欲坚”的生理病理特性而施治的治肾法则。《素问·藏气法时论篇》载:“肾欲坚, 急食苦以坚之, 用苦补之, 咸泻之”, 构建了肾之生理病理特性与药物补泻的对应关系。《景岳全书》注曰:“肾主闭藏, 气贵周密, 故肾欲

坚, 宜食苦以坚之也。苦能坚, 故为补; 咸能软坚, 故为泻。”可见“肾欲坚”是《黄帝内经》对肾主闭藏生理特性的概括, 而“咸泻之”是治肾之法(以下称为“咸能泻肾”)。后世诸家宗《黄帝内经》旨要, 将“咸能泻肾”应用于临床。如《伤寒论》言:“大病差后, 从腰以下有水气者, 牡蛎泽泻散主之。”其中, 泽泻、牡蛎、海藻均为咸味药。《长沙方歌括》云:“牡蛎、海藻生于水, 故能行水, 亦咸以软坚之义也。”金元医家张元素《医学启源》指出“咸泻之”即用泽泻之咸以泻肾, 明确了泽泻是“咸能泻肾”的代表药物, 但又认为“肾本无实, 本不可泻, 钱氏有补肾地黄丸, 无泻肾之药”, 引发后世医家对泻肾法的思考。此后, 更多医家开始关注“肾欲坚”的内涵, 以期由此出发阐明“咸能泻肾”之义。如明代马蒔《黄帝内经素问注证发微》言:“肾为水脏, 藏精而主蛰, 封藏之本, 故其气欲坚”, 强调了肾藏精的特性决定了“肾欲坚”, 而“气欲坚”为肾的正常生理状态。明代缪希雍《神农本草经疏》言:“肾非坚, 则无以称作强之职”, 认为“肾欲坚”是肾完成“作强之职”的前提条件, 然未解读“作强”之义; 在解读药味作用时则指出“以苦补之, 是坚即补也, 地黄、黄柏是也。咸能软坚, 软即泻也, 泽泻是矣”, 从苦坚、咸软的角度对苦能补肾、咸能泻肾作出了解读。吴昆在《古今医统大全》中言八味丸治“肾间水火俱虚, 小便不调者”, 其中以“丹皮、泽泻

基金项目:国家自然科学基金区域创新发展联合基金重点支持项目(U22A203373); 中医药传承与创新“百千万”人才工程(岐黄工程)岐黄学者项目(国中医药人教发[2018]12号); 国家中医药管理局高水平中医药重点学科建设项目(zyyzdxk-2023260); 北京市自然科学基金(7244487); 北京中医药大学研究生自主科研课题(ZJKT2025042)

✉ 通讯作者: wyx3203@sina.com

之酸咸者，可以收而泻之”，提出通过将其他药味与咸味药配伍以达到不同的“泻肾”目的，进一步拓展了“咸能泻肾”的应用。

综上，历代医家对于“咸能泻肾”的内涵阐释多从“咸泻肾水”角度入手，大多围绕泽泻一味药进行阐发。然而，咸味药众多且应用广泛，因此有必要明确“咸能泻肾”的理论内涵。而从历代医家的论述中不难发现，厘清“肾欲坚”的内涵或对于“咸能泻肾”的阐发大有裨益。

2 “肾欲坚”及“咸能泻肾”的病理生理基础

2.1 “肾欲坚”的双重内涵

《说文解字》释“欲”字为“贪欲”，《康熙字典》释“欲”字为“期愿”，徐铉在《说文解字系传》中注曰：“欲之言续也，贪而不已”^[4]，可见“欲”之“贪欲”一义，是其“期愿”之义的延伸，即由期愿某物而有贪求的趋势。与之呼应，《说文解字》释“坚”为“土刚也”，指致密稳固的物质特性，而《荀子·解蔽》“人有恶者五……二曰行辟而坚”又将“坚”之“坚固”之本义引申为“固执”，即“坚”本义指坚固、稳固，又可引申为固执不通。因此，“欲坚”既体现肾对封藏的期愿，也隐含贪求闭藏导致病理失衡的趋势。

肾为水火之宅，统一身元阴元阳。《素问·六节藏象论篇》言：“肾者，主蛰，封藏之本”，强调肾应固守蛰藏，确定了肾欲封藏的生理需求。肾主藏精，亦主气化，既要维持“藏精气而不泻”的稳定状态，又要“藏中有化”“少火生气”，保持藏与泻的动态平衡。若肾阳蒸腾太过，则成“壮火食气”耗伤肾精。《素问·阴阳应象大论篇》曰：“阳化气，阴成形。”当“肾欲坚”的需求异化，肾封藏过盛，阴成形偏胜，阳化气受抑，则气机升降出入失常，反而导致肾闭藏不得外达的病理状态。因此我们认为，肾生理之“坚”是阴阳协调下的封藏稳态，而病理之“坚”则是阴阳失衡的结果。“肾欲坚”应当蕴含着生理封藏和病理闭藏太过的双重内涵，诚如《医学正传》所云：“肾为水脏，而相火寓于其中，静而阖，涵养乎一阴真水，动而辟，鼓舞乎龙雷相火。水为常，而火为变，乃至阴之位，生命之蒂也”。

2.2 失于封藏需坚肾

《类经》言：“肾者，胃之关，位居亥子，开窍于二阴而司约束，故为主蛰封藏之本。”生理状态下，肾气调控下焦开阖，使精微当藏则藏，维持膀

胱气化与水液代谢平衡，并通过足少阴经维系着前后二阴的固摄功能。若劳倦伤气、久病及肾或年高气衰，导致肾气不足而失于固摄，则表现为滑精、小便失禁、带下清稀、腰膝酸冷等。此即经典的肾气虚而失于固摄所致的肾失封藏，故需坚肾。

同时，肾阴作为元阴之本，具有濡养脏腑、主司封藏、调控相火的功能。当五志过极化火、房劳暗耗或热病伤阴等因素导致肾精亏损时，阴阳的平衡即遭破坏。此时相火失于肾阴涵养而妄动，呈现龙雷之火不安其位的病理状态，表现出潮热盗汗、五心烦热、舌红少津等阴不制阳之象。若火势渐炽，灼伤精室脉络则致精关不固，出现遗精频作甚则骨蒸癆热、形瘦骨立等危候。对于此类情况，医家多依《素问·藏气法时论篇》“肾欲坚，急食苦以坚之”之言泻火以存阴^[5]。然而，泻火存阴之法并不能从本质上实现补阴，若虚火已形成浮游无根之势，单纯运用苦寒之品反有化燥伤阴之弊。我们长期临证发现，此时当循“壮水之主以制阳光”（《景岳全书》）之旨，配伍咸寒之品，既补肾水又敛降气机，使相火归于命门，则肾中藏化有序，益阴制阳，制阳坚阴，从而满足“肾欲坚”之需求。

2.3 闭藏太过需泻肾

2.3.1 肾络瘀痕阻闭，当通络散结以泻肾 《灵枢·痼疽》云：“血和则孙脉先满，溢乃注于络脉，皆盈乃注于经脉”，强调了经络具有灌注全身气血的生理功能，而其中的络脉较经脉更为细小，可于经脉所不及之处灌注气血。肾小球由细小的毛细血管构成，当属肾络范畴^[6]。《素问·水热穴论篇》谓：“肾者胃之关也。”肾主水而司开阖，关门不利则水聚为痰，痰滞经络则迫血离经；《血证论》言：“瘀血化水，亦发水肿”，提示瘀血内停可阻碍津液四布。若外感六淫、劳倦内伤或先天不足等因素造成正气亏虚，则致痰瘀互结于肾络，形成肾络瘀痕，肾体受损、肾用失司^[7]。此时即为有形之瘀痕阻结于肾络致使肾闭藏太过，临床症状可见乏力、水肿等，实验室检查可见血肌酐升高等表现，治以咸味药软坚散结、入血通络常可取得良好效果。

2.3.2 肾气逆乱失降，当潜阳下气以泻肾 《灵枢·本枢》言：“少阴属肾，肾上连肺，故将两藏”，奠定了肾主纳气的理论基础。肾主封藏纳气，其气沉降。当水湿、痰浊、瘀血阻滞肾络时，肾经因病理产物瘀阻而失去正常通利之性，呈现“密滞不通”的状态，肾气无法正常升降、摄纳而逆乱上冲。《金匱衍义》云：“肾气上逆，必与冲脉并行。”

《金匱补注》云：“冲脉为肝之幕，肝木多风则冲亦病矣。”冲脉亦隶属于阳明，与足阳明经会于气冲穴，故肾气上逆与肝气、胃气密切相关，可影响全身气机，诚如《医学衷中参西录》所言：“肾失其闭藏之性，肝遂不能疏泄肾气使之下行，更迫肾气之膨胀，转而上逆”。肾气上逆，浊阴不得下泄，下焦水液停聚，膀胱气化不行，则见小便不利；肾气上逆及肝，则见头晕、耳鸣症状；肾气挟冲气上逆及胃，则见呕吐、呃逆症状。上述临床表现总以“升降失常、气机逆乱”为特点，是无形之气壅滞逆乱导致肾之闭藏太过，临床还常伴见血压升高且难以控制^[7]，临证以咸味药泻肾可平气机逆乱，配合疏肝理气之品疏通郁遏，可复其气机升降之常。

3 “咸能泻肾”在肾脏疾病治疗中的应用

3.1 咸能软坚散结，泻癥瘕之坚

肾络癥瘕由肾病迁延而成，其形成系气滞、痰凝、瘀血胶着肾络，有形之物堆积，终致癥瘕形成，气机闭藏太过。《诸病源候论》载：“块盘牢不移动者，是癥也”“若病虽有结瘕，而可推移者，名为瘕”，从是否可移动的性质概括了癥瘕的特点，亦提示其坚硬之性。《素问·藏气法时论篇》言：“辛散，酸收，甘缓，苦坚，咸栗”，张元素在《医学启源·用药备旨》中明确五味中“咸能软坚”，据此判断咸味药泻肾的核心机制或为软化坚结。肾脏疾病多迁延日久，病理产物胶结难解，咸味药之软化攻坚能直达病所。《药鉴》云：“咸以软之，软其燥结之火也。”咸味能软化燥结之火，破除肾络癥瘕，使肾络复归通畅。我们临证发现，在肾脏疾病的治疗中，以咸味药软肾络癥瘕所致的“坚”确有延缓肾功能衰竭的功效，代表药物如海藻、鳖甲、牡蛎。《雷公炮制药性解》言牡蛎“本是咸水结成，故专归肾部，软坚收敛之剂也”；《神农本草经》载鳖甲“主心腹癥瘕、坚积、寒热”，海藻主“癥瘕坚气”；《伤寒论》牡蛎泽泻散即以牡蛎、海藻、鳖甲软坚散结以利水。验之于临床，我们常在慢性肾脏病3~5期患者的处方中加入海藻30 g、鳖甲30 g、牡蛎30 g以软坚散结，可延缓肾功能衰竭进展、延缓首次进入透析的时间^[8]。

3.2 咸能入血通络，泻瘀浊之痹

肾络瘀痰互结者，乃肾中津液不归正化，聚而为痰，血行不畅，滞而为瘀，以致瘀痰胶着，痹阻气机，使肾闭藏太过。此非癥瘕积聚固定不移，而为瘀浊缠结，其性黏腻。凡通络化瘀之药，都可对

瘀痰互结这一病机产生治疗作用，但本团队临证发现若患者瘀痰阻结于肾络，则加用咸味药物效果更佳。《素问·宣明五气篇》曰：“咸走血”，提示咸味药具有深入营分、血分的特性；《素问·阴阳应象大论篇》言：“水生咸，咸生肾”，可见咸味药可进入肾之营血分发挥治疗作用。我们临证发现，兼通络之性的咸味药最宜治疗瘀痰阻于肾络者，代表药物如水蛭、土鳖虫、地龙。《神农本草经》载水蛭“主逐恶血、瘀血、月闭，破血瘕积聚”，以其咸性专入血络，软化瘀痹；土鳖虫咸寒，《神农本草经》言其“破坚下血闭”，其性善走窜，能解散瘀痰之结；地龙咸寒，《本草纲目》云地龙可“咸寒降泄……通经络，利水道”。《伤寒论》抵当汤即以咸味之水蛭配伍虻虫，破血逐瘀，治下焦瘀热互结，是咸味入血通络之代表方剂。验之于临床，我们对于肾炎蛋白尿属瘀痰互结者，常于基础方中加入水蛭3~6 g以破凝瘀败瘀，发现其可显著降低24小时尿蛋白定量水平^[9]；对于慢性肾脏病3~5期血肌酐升高者，配伍水蛭6~10 g、土鳖虫15 g、地龙15 g通络以泻肾络瘀浊之痹，延缓肾功能衰竭进展^[10]。

3.3 咸能潜阳镇逆，泻气机之逆

《素问·至真要大论篇》言：“咸味涌泄为阴”，《本草纲目》言：“音咸者，润下之味”，提示咸味药有沉降之性，可引浮越之阳归于肾，平抑上逆之气机。肾封藏纳气功能失司，气失固摄而上逆，则影响全身气机。我们临证发现，在肾脏疾病中，肾气常与肝气、胃气并行上逆，如高血压肾病伴有头晕头痛、急性肾衰伴呕吐者，以咸味药潜阳镇逆，泻气机之逆，疗效更佳。此类代表药物如石决明、珍珠母、旋覆花、海螵蛸、瓦楞子。《医学衷中参西录》载石决明“味微咸，性微凉，为凉肝镇肝之要药”；《饮片新参》谓珍珠母“性咸平凉微腥，平肝潜阳，安神魂”，瓦楞子“平肝和胃，治日久脘痞热痛”；《本草衍义》言旋覆花“主治结气，胁下满，惊悸……补中，下气”；《本草崇原》云“乌贼骨禀金水之精，金能平木，故治血闭肿痛，寒热癥瘕”。临床实践中，我们常在高血压肾病患者的处方中加入石决明30 g、珍珠母20 g滋阴潜阳，泻肝阳之有余，以治肝肾阴虚、肝阳上亢，缓解头痛头晕等症。对于急性肾功能衰竭或慢性肾功能衰竭代谢性酸中毒且临床表现为恶心呕吐剧烈者，常在处方中配伍旋覆花10 g、瓦楞子30 g、海螵蛸10 g降逆止呕，并常与大黄甘草汤（大黄10 g、甘草10 g）

相合。临证观察发现此法不仅可明显改善患者症状，还可降低血肌酐，延缓肾功能衰竭的进展。

4 小结

从咸能软坚散结、入血通络、潜阳镇逆三个角度阐释咸味药在临床肾脏疾病治疗中的应用，可见“咸能泻肾”对于肾脏疾病的治疗具有指导意义，在中医药防治各类肾脏疾病中亦具有重要的临床价值。结合临床实践我们认为，“肾欲坚”的内涵既体现肾对封藏功能的生理趋向，也隐含闭藏太过导致封藏无序的趋势。封藏无序（即闭藏太过）的临床表现符合肾脏疾病的各类表现如水肿、少尿、恶心、呕吐等，病理检查可见肾小球硬化、出球小动脉狭窄等，需用“咸泻肾”之法。值得注意的是，咸味药的应用与肾脏疾病患者低盐饮食的管理措施并不矛盾，部分咸味药钠离子含量偏高，但我们临证观察发现当咸味药与益气活血利水之品配伍应用时并不会导致患者血压升高或出现水肿加重等水钠潴留表现，亦未见肾功能因此受损者，同时临床我们仍强调定期监测患者血钠等指标以确保用药安全。

参考文献

[1]刘尚建,刘玉宁,沈存,等. 肾络癥瘕聚散理论的三态四期初探[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2015, 16(4):

350-351.

[2]胡聿昕,曹博宁,王琳,等. 基于“糖毒”探讨糖尿病肾脏疾病“内热致癥”病机及其辨治思路[J]. 北京中医药大学学报, 2025, 48(3):386-391.

[3]王梦迪,刘梦超,于国泳,等. 王耀献治疗小儿增生硬化性肾小球肾炎验案 1 则[J]. 北京中医药, 2015, 34(7): 583-584.

[4]张玉书,陈廷敬. 康熙字典[M]. 天津:天津古籍出版社, 1995:399.

[5]李玉忠,孔祥英. 论苦味“坚阴”[J]. 中华中医药杂志, 2007, 22(12):826-828.

[6]王耀献,刘尚建,付天昊,等. 肾络微型症瘕探微[J]. 中医杂志, 2006, 47(4):247-249.

[7]狄炳男,王珍,艾思南,等. “水中疏木”法治疗高血压肾病学术思想述要[J]. 中华中医药杂志, 2025, 40(1): 222-225.

[8]马雷雷,王明哲,刘玉宁,等. 肾炎防衰液延缓慢性肾脏病 5 期非透析患者透析时机的探索研究[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(4):2120-2123.

[9]赵乐滢,王耀献,王珍,等. 基于“一气周流”理论论治 IgA 肾病[J]. 北京中医药大学学报, 2025, 48(2): 223-228.

[10]韩飞,王耀献,刘兰英,等. 运用温阳泄浊法治疗晚期糖尿病肾病经验[J]. 中华中医药杂志, 2025, 40(3): 1219-1222.

Analysis of the Connotation of "Salty Flavor Can Drain the Kidney" and Its Application in the Treatment of Kidney Diseases

HU Yuxin^{1,2}, DING Tunan², SUN Yuqiao², WANG Lin^{1,3}, WU Xiaochang^{1,2}, LIU Weijing^{1,3}, WANG Yaoxian^{1,3,4}

1. Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100700; 2. Beijing University of Chinese Medicine; 3. Institute of Nephropathy, Beijing University of Chinese Medicine; 4. Henan University of Chinese Medicine

ABSTRACT Based on theories from the *The Inner Canon of Yellow Emperor* (《黄帝内经》), this paper explores the connotation of the principle "salty flavor can drain the kidney" and its application in the treatment of kidney diseases. By tracing the origins and conceptual evolution of "the kidney desires firmness" and "salty flavor can drain the kidney", it is proposed that the notion of "the kidney desires firmness" not only reflects the kidney's normal physiological tendency toward storage and consolidation, but also implies a pathological tendency toward imbalance when excessive closure and storage occur. Furthermore, the connotation of "salty flavor can drain the kidney" is elaborated across three dimensions, including softening hardness and dissipating masses, entering the blood level to unblock the collaterals, and subduing hyperactive *yang* and calming rebellious *qi*. The core therapeutic objective is to restore the pathological state of excessive kidney closure. The clinical application of this principle in the treatment of kidney diseases is also discussed.

Keywords kidney diseases; salty flavor can drain the kidney; the kidney desires firmness; softening hardness and dissipating masses; masses of kidney collaterals

(收稿日期: 2025-07-20; 修回日期: 2025-11-16)

[编辑: 侯建春]