

诊断标准

慢性肾炎(前期)中医辨证标准

中国中医药学会内科学会肾病专业委员会

主题词 肾炎/诊断 参考标准 辨证

慢性肾炎诊断采用1992年安徽太平会议“原发性肾小球疾病分型与治疗及诊断标准专题座谈会纪要”的标准。以血清肌酐 $<177\mu\text{mol/L}$ 者为前期,内生肌酐清除率 $80\text{ml}\sim 30\text{ml}/\text{分}$ 者为研究对象。辨证分为主、次症定证法(用于临床)和积分定证法(用于研究),以便于实际应用。该标准的拟定,经古今文献复习、多个医疗科研单位近2000余例症状学与证候学的回顾性和前瞻性研究、统计分析后写成初稿,经临床与实验验证、学术会议多次交流讨论修改,于1996年3月由中国中医药学会内科学会肾病专业委员会通过。

1 证型

1.1 肝肾(气)阴虚证:主症:(1)腰膝酸软 4分(2)疲乏无力 4分(3)口燥咽干 4分(4)五心烦热 4分(5)舌红 4分。次症:(1)头晕目眩 2分(2)尿少赤 2分(3)潮热盗汗 2分(4)脉细 2分。

主、次症定证型:主症(1)(2)必备,(3)(4)(5)中1项加次症3项或主症(3)(4)(5)中2项加次证1项即可诊断。

积分定证型:总分28分,达18分即可诊断。

1.2 脾肾(气)阳虚证:主症:(1)腰膝酸软 4分(2)疲乏无力 4分(3)浮肿 4分(4)畏寒喜暖 4分(5)脉沉细 4分。次症:(1)肢冷 2分(2)大便溏 2分(3)夜尿清长 2分(4)苔白滑 2分。

主、次症定证型:主症(1)(2)必备,(3)(4)(5)中1项加次症3项或主症(3)(4)(5)中2项加次证1项即可诊断。

积分定证型:总分28分,达18分即可诊断。

1.3 阴阳两虚证:主症:(1)腰膝酸软 4分(2)疲乏无力 4分(3)口燥咽干 4分(4)五心烦热 4分(5)舌红 4分(6)浮肿 4分(7)畏寒喜暖 4分(8)脉沉细 4分。次症:(1)头晕目眩 2分(2)尿少赤 2分(3)潮热盗汗 2分(4)脉细 2分(5)肢冷 2分(6)大便溏 2分(7)夜尿清

长 2分(8)苔白滑 2分。

主、次症定证型:主症(1)(2)必备,(3)(4)(5)中必备1项以上,(6)(7)(8)中必备1项以上,加次症(1)(2)(3)(4)中2项以上,(5)(6)(7)(8)中2项以上即可诊断。

积分定证型:总分48分,积分达24分即可诊断。

2 兼夹证

2.1 肝郁气滞:主症:(1)急躁易怒 2分(2)胸胁胀满 2分。次症:(1)口苦咽干 2分(2)喜太息 2分(3)脉弦 1分(4)腹胀 1分。

主、次症定证型:主症1项以上加次症2项以上即可诊断。

积分定证型:总分10分,积4分即可诊断。

2.2 血脉瘀阻:主症:(1)舌质暗 2分(2)舌有瘀斑(点) 2分(3)口唇色暗 2分。次症:(1)身有瘀斑 2分(2)眼圈发暗 1分(3)肌肤甲错 1分。

主、次症定证型:主症1项以上加次症2项以上即可诊断。

积分定证型:总分10分,积分达2分即可诊断。

2.3 痰湿内停:主症:(1)四肢沉重 2分(2)苔腻 2分(3)纳呆恶心 2分。次症:(1)口干不欲饮 2分(2)胸脘痞闷 2分。

主、次症定证型:主症1项以上加次症1项以上即可诊断。

积分定证型:总分10分,积分达4分即可诊断。

2.4 热毒内蕴:主症:(1)咽痛 2分(2)身热心痛 2分。次症:(1)苔黄 2分(2)脉数 2分(3)疮疖脓疡 2分。

主、次症定证型:主症1项以上加次症1项以上即可诊断。

积分定证型:总分10分,积4分即可诊断。

2.5 湿热阻滞:主症:(1)舌苔黄腻 2分(2)口渴不欲饮 2分(3)口苦口粘 2分。次症:(1)脘腹痞闷 1分(2)脉濡数 1分(3)尿短赤 1分(4)呕恶厌食 1分。

主、次症定证型:主症1项以上加次症1项以上即可诊断。

积分定证型:总分10分,积3分即可诊断。

(整理:吕仁和 沈庆法 戴京璋)

收稿日期:1996-04-29