

# 张大宁学术思想及诊疗经验述要

司福全 张大宁



## 简介:

张大宁(1944-)男,中医肾病学的奠基人之一,毕业于天津中医学院,主任医师,博士生导师,中医肾病学教授、专家,享受国务院政府特殊津贴专家,全国明老中医指导老师,曾荣获全国名中医特殊贡献奖,卫生部先进工作者,多年来负责中央领导的保健工作,1999年被中央授予优秀中央保健医生,现任天津市中医药研究院院长,天津市中医药研究院首席专家,天津市中医肾病研究所所长,天津市政协副主席,全国政协常委,中国农工民主党中央副主席,中华医学药学会副会长,长期从事中医肾病的医疗、科研和教学工作,在“中医肾病学”这门新兴学科的奠基和开拓上,作出了巨大贡献,被誉为中医肾病学的奠基人,编著了包括中国第一部中医肾病学专著《实用中医肾病学》等10余部学术专著,并在国内外著名学术刊物上发表有关学术论文100余篇,提出的“心—肾轴心学说”和“肾虚血瘀论与补肾活血法”等理论,已被中西医学学术界所公认,他所研制“补肾扶正胶囊”等药物,及一系列有关肾病的临床观察与实验研究等学术研究,先后荣获国家中医科技成果奖,并获得多项发明专利。

摘要 张大宁教授长期从事肾病的医疗、科研及教学工作,在中医理论和实践上,均有精湛的造诣。在“中医肾病学”这门新兴学科的奠基和开拓上,作出了重大贡献。他提出的“心—肾轴心系统学说”和“肾虚血瘀论与补肾活血法”已被中西医学学术界所公认。

关键词 肾病学;学术思想;张大宁

中图分类号 R249 文献标识码 A 文章编号 1673-9043(2008)03-0171-04

## Outline of academic thoughts and clinical experience of professor ZHANG Da-ning

SI Fu-quan, ZHANG Da-ning

(The Department of Renal Diseases, Tianjin Hospital of TCM, Tianjin 300140, China)

**Abstract:** Prof. ZHANG Da-ning engaged in treatment, research and teaching of nephrology for a long time. He made significant contribution to the foundation and development of traditional Chinese medical science on nephropathy. He brought forward the theory of “heart-kidney axial system” and the theory of blood stasis arising from kidney vacuity and the treatment method of kidney-nourishing and blood-activating therapy”, which was generally recognized by the exports in the academic circles of Chinese and Western medicine.

**Key words:** ZHANG Da-ning; nephrology; academic thoughts

## 1 业精于勤

1.1 读书之勤,精通儒学,熟读经典 师从张大宁老师几十年,给笔者印象最深的,应该是他的勤奋学习精神,诗云:“内经、伤寒不离身,阴阳、脏腑心中存,四诊药道意不乱,临证自然效堪真。”张老师常

讲:“欲学中医,古文不可不读,尤其是《内经》。张老师不仅精通医道,还博览古今,尤其其他对儒家思想的精通,是他成功原因之一。他常教导学生,既要阅读古代经典文献,又要阅读现代医学书籍。几十年来,他养成坚持不懈,每天读书的习惯,尽管诊务繁忙,入夜依然灯下手不释卷。其学习的精神和毅力,常使我們这些晚辈汗颜。他常常谆谆教导我们,对一些重要文献,需背记于心,只有这样,临证时,才能作到方寸

作者单位 300014 天津市中医医院

作者简介:司福全(1963-)男,副主任医师,主要从事中医肾临床及科研工作。

不乱,胸中有数。学习经典书籍,必须抓住其核心,领悟其内含涵,临床时方可运用精当灵活。如《内经》为中医理论基础,应重在阴阳、五行、藏象、经络、病机、治则等方面下功夫;《伤寒论》为中医学辨证论治奠定了基础,蕴藏古代哲学辩证法思想,融理、法、方、药为一体;《金匱要略》以脏腑病机理论,进行分证理论与实践相结合;另《脾胃论》以脾胃为重点;《医林改错》创立的活血化瘀,张景岳重视补肾,调理阴阳……都在他的理论思想与实践运用中体现。并将其理论运用到临床,临床愈久则体会愈深。

**1.2 临床之勤,勤于临证,潜心专研** 张老师常说:要想在医学上有所成就,就需要在背后下苦功。张大宁老师临证时,对每一个病例,详细立案,反复推敲。每次辨证治疗后,都耐心、细心观察,对照患者的服药情况及变化,必要时对患者进行随访。在分析总结失败教训中,不断总结经验,有所进步。他常常告诫我们“老老实实做人,认认真真看病”。辨证之疑,论证之难,要掌握辨疑不惑,治难不乱,关键在详加审定,综合辨证,这样临证时才能祛伪存真,切中病机。在不断医疗实践中,他反复告诉我们,要诚取教训,详视观察,抛开外部、次要、派生因素的干扰,从疾病的本质,掘取阴阳、寒热、表里、虚实的基本属性。即所谓“知标本者,万举不当;不知标本者,是谓妄行”。

## 2 动态地、开放地吸纳,并创立新理论、新概念

张老师临证中,师古不泥古,出新于法度之中。常讲“创新是一个学科,乃至一个民族进步的灵魂”,创新也是中医学体系自我发展,自我完善,并适应当前形势的必经之路,面对西医学的冲击,当务之急是敢于继承,勇于创新。有所为”、有所不为”。他从事中医肾病研究40年,在长期大量临床实践基础上,继承了古代先哲的理论和经验。系统地提出了肾虚血瘀论和补肾活血法及“心—肾轴心学说”等新理论。该理论体现了心、肾、命门之间的生理关系,在心的主导条件下,心与肾之间相互促进,相互制约的相对平衡关系,轴心”表示此系统在人体的生理活动与病理变化中,所起的重要轴心作用。“心—肾轴心学说”补充并发展了中医学理论。他博览群书,汲取众家之长,独具匠心地阐述并创立了中医肾病理论。肾虚血瘀”仅是一例。他指出“肾虚血瘀”是构成多种慢性疾病、老年病及人体衰老的基础,在长期的

中医肾病临床实践中,发现慢性肾病虽然临床表现复杂,变化多端,但均有不同程度的“肾虚与血瘀”。

“肾虚与血瘀”完整有机地统一,肾虚必血瘀,肾虚为本,血瘀为标,互为因果。反过来,血瘀又成为慢性肾病病变发展的重要因素。肾虚是导致慢性肾病肾小球硬化的始动因素,血瘀是构成慢性肾病肾小球硬化的病理基础。同时依据此理论,确立了“补肾活血法”。以“补肾活血法”为主体的理论体系,为治疗多种慢性疾病、老年病及抗衰老的治疗大法。在这一理论体系的指导下,形成了独特的中医肾病治疗体系,使其中医肾病的诊疗水平居国内同行业领先水平,疗效颇佳,成就卓著。另外,他将“循证医学”引入肾病学研究,用于肾病文献的整理,诊疗经验的整理,使其上升为规律性、理性认识。开展多中心、随机对照研究,使临床实验结果的可信度增加,促进中医肾病与现代医学的交流和对话。应用“循证医学”方法,建立客观的诊疗标准,致力于中医理论。他博采众方,触类旁通,不仅对一些常见肾病的诊治,有系统的研究,同时对新的病证,也有深入研究,如:马兜铃酸肾病、高尿酸血症肾病、囊肿性肾病、Alport综合征等,并首先对其进行了临床辨证论治工作,并对规范化诊疗提出新的建议与设计。

## 3 中医药治疗肾病的思路与方法

**3.1 辨证求因与辨病识病的有机结合** 中医肾病系统的“辨病”不应只是单纯的西医诊断,中医的分型论治,这不是真正的中医“辨病”。如“关格”的患者,分肾虚、脾虚、肝郁、气逆、血瘀、湿毒等证型,但验之临床,“关格”患者因环境、禀赋不一,及原发病及发展阶段不同,会表现出各种各样的“证”,远非几个“证型”所能概括。中医肾病的辨证论治,可注意以下几个方面。1)针对疾病的病理变化或现代药理研究结果,无论中医辨证属何种证型,施以相同的药物,如不同慢性肾病的各型,皆包含血瘀,这一病理基础,所以在治疗上强调活血化瘀,应贯穿治疗的始终。2)针对疾病的不同类型,施以不同的方法,肾病患者阳虚或阴虚,真假寒热等,而分别滋阴清热,益气温肾等。3)结合现代医学的药理研究结果用药,如黄芪具有双向调节免疫机制作用,并有降脂、消除尿蛋白的功效;丹参、水蛭、川芎等活血化瘀药,有较强的活血通络功能,尤其是水蛭为活血峻剂。4)阴证潜

证的辨治 根据疾病发生的部位、特点,识别疾病的病因病机,施以针对性治疗。慢性肾病,相当长的潜伏期或虽无临床症状,但病理变化却在进展。如慢性肾炎,有相当长时间潜伏期,虽无临床症状而病理变化却在进展,无症状之肾病,按照“肾虚血瘀”论治疗,可有一定疗效。中医的辨病施治,并非西医的病理、生理改变的简单对号入座。它运用中医理论,认识现代科学技术方法所观察到的病理、生理改变,探讨疾病辨证规律的一种方法,辨病指导下的中医治疗,较辨证论治更有针对性及可重复性。

**3.2 诊治中结合宏观分析与微观分析** 张大宁老师认为:慢性肾病病情迁延,病势时轻时重,且兼证错杂,往往寒、热、虚、实并现,难应不测,并可多脏器受累。诊疗中,要从宏观的角度,着眼于肾病的症候群和理化检查,着眼于肾系统整体的状态和功能,而不是拘泥于局部,追求肾病总体的治疗效果。但仅凭宏观分析也存在一些缺陷,则难以观察到疾病形成、发展及转归的细节,难以量化病情轻重的指标,难以分析病理变化的局部症结。治疗中也不能做到准确与细化。而微观分析,则注重局部病变,而忽略整体。因此,应将两者有机结合。宏观分析要求在辨证过程中需抓住主要矛盾,同时还要注意辨明真伪,去粗取精,取伪纯真。肾病虽与寒、热、虚、实、瘀诸端有关,但与虚、瘀关系更为密切,其本虚表现为肾虚,其瘀表现为或湿、或浊、或逆之瘀,这就奠定补肾扶正,提高机体自身正气,活血化瘀改善微循环,利湿祛浊给邪以出路,这一基本原则。补肾、活血、排毒为贯穿始终的基本治法。

微观分析要求我们临证时详视观察,抛开外部、次要、派生因素的干扰,从疾病的本质,掘取阴阳、寒热、表里、虚实的基本属性。举例:刻诊时,一患者,证见周身水肿,下肢尤甚,周身乏力,形寒肢冷,腹胀,食欲减退,偶恶心,口干咽燥,不多饮,且有腰痛、足跟痛及阳痿,大便溏,舌质红,苔薄黄,脉沉细、两尺俱弱。初诊认为观其脉症,考虑湿郁化热,而提出“清热利水”,但仔细观察患者,舌质虽红,但其红如涂色,苔虽黄,但苔浮且浅暗,口虽干,但不欲饮,咽燥亦表现为下午为甚。故考虑乃肾阳不足,不能蒸腾肾水上升,阴盛格阳于外,虚火外炎而致。并结合形寒却冷,腰酸膝软,阳痿,脉沉细等肾阳虚弱之证。进一步支

持乃肾阳不足,肾阳虚微为主要病机,遂温阳补肾为主,兼以健脾利水,由于辨治得当,效得益张。

**3.3 审因论治与辨证组方** 治病中切中病因、病机,慢性肾病病程长,病情沉痾,临床表现各异,其症状涉及面广,病机错综复杂,证候变化多端。肾病的病机为肾阳(气)、肾阴(精)虚损,肾脏的封藏、固摄、气化等功能失司。脾与肝与其联系又最密切,脾虚水湿不化,水湿内停;肝精亏耗,肝失调达而郁逆,犯心肺,使痰浊壅盛,阻塞气道,气血运行逆乱,血瘀愈甚。继而发展,瘀、湿、痰、浊等侵及三焦。但其基本病机为肾虚不固,“精气下泻”;湿瘀内停,“浊气不降”,肾病归纳其病机可以虚、湿、瘀、毒而概之,正虚以肾阴亏虚,脾肾两虚为主,邪实则以湿、毒、浊、瘀为多见。但其本质是本虚标实,只有重视补肾,强调肾脏气化封藏之功,才能从根本上扭转肾病的诊疗过程。补肾活血为本,祛湿降逆为标;整体与局部相结合,审证与治病相结合,多种治法相结合的方法,张大宁老师研制了益脾补肾汤、健肝补肾汤、滋补肝肾汤、温肾助阳汤、补肾活血方剂、活血化瘀方剂等多个治本方剂;以及化湿汤、降浊汤、利水汤、平肝汤、清热防感饮等多个治标方剂,标本并治,取得一定的效果。

张大宁老师指出,法随证转,动态掌握。我们虽然强调补肾、活血、祛浊,这个大法。但同样重视辨证组方,每一个法则,都蕴育着深广的内容,仅举活血化瘀药的应用说明,张大宁老师治疗肾病在活血化瘀药中,一般加入风药、行气及清热药,常能使活血化瘀效果明显增强,其中的某些药物非活血化瘀药所能代替。治血先治风,“风去血自通”风药及行气药对血瘀的作用机制:1)发散祛邪,通过祛风、散寒、除湿,解除引起血运障碍的病因,而恢复血脉畅通。2)开郁解气,轻扬之性,芳香之气,善于开发,解郁,宣畅气机,从而有利于血脉通调。所谓“善治血者,不治有形之血,而求无形之气”。3)辛温、通阳风药,多辛温味辛,性温能通,长于宣通阳气之阻遏,使阳气通达,则血液流畅。如细辛、桂枝等。4)走窜通络虫类,以走窜见长,开瘀血,除顽疾如全蝎、蜈蚣等。5)某些风药确有活血化瘀之功效,如川芎最早被列为风药,后称作血中气药,现已公认为活血化瘀的要药。6)证“瘀”日久,郁热必相伴,加入清热之品,神奇

的功效往往寓于平淡之中。

3.4 精研药性,多有创新 在临床处方用药过程中,深深感受,中医药之深奥与精萃。他精研药性,多有创新。四气五味,升降浮沉,有毒与无毒等药性细细体味。在医疗实践基础,对大量药物的各种性味加以分析,总结深入研究。许多临床用药,升降并用,寒热并用,脏腑同治,攻补兼施,补中寓攻,攻中无损,相济为用。慢性肾功能衰竭,涉及到多个脏器,病理变化复杂,张老师提出:补肾活血法为本,祛湿降逆为标,整体局部相结合,理论治疗相结合,多种治法相结合”的方法,张老师明确指出补肾活血排毒法,为慢性肾功能衰竭所有治疗方法的基础。补肾法以平补为基础,偏于补气,如冬虫夏草,生黄芪、白术、补骨脂等;活血法中,以辛温为主,如丹参、川芎、五灵脂、蒲黄等;排毒法中以降逆祛湿排毒为主,如大黄或大黄炭。并研制了肾衰排毒汤,健肝补肾汤,滋补肝肾汤,活血汤,补肾生血汤等多个治本方剂,以及化湿汤,降浊汤,利水汤,平肝汤,清热防感饮等多个治标方剂,标本并治,取得一定的疗效。

各种药物的药性,如一些药需生用,如黄芪、生地黄;一些药需煨用,如龙骨、牡蛎等;一些药需炭用,如大黄、蒲黄等,以增加疗效。一些药物需先煎或后下,如冬虫夏草,先单煎,后加入群药,既经济又增加疗效。大黄一般采用后下,以加大排毒祛浊破瘀之力。补肾药重用补气,但益药性平和以平补。如山药、旱莲草等,同时尽量选用兼以益肝,防止其他脏腑伤害。如五味子、茵陈等。张大宁老师还在剂型上不断创新,如肾衰患者易合并“高血钾”,老师在设计治疗肾衰的中成药制剂中,增加一道工艺,既以离子交换的方式脱钾,使制剂中不再含钾,这样在治疗慢性肾

功能衰竭的全过程中均可安全用药。另外通过灌肠以排毒,药物提纯装入胶囊等等……既方便了服药,也增加了疗效。

#### 4 德成而上

张大宁老师常常谆告我们:良好的医德是做人的根本,医者的品德,是为医之本。”在做人上,张大宁老师深受儒家真传。他从父母亲身上,学到“严以律己,宽以待人”的忠厚品质,对待亲朋有心必帮,毫无私心。张大宁老师的学术思想、职业道德,以及对国家人民的重大贡献,得到中央及各级领导的高度重视与赞誉。请老师看病的,有国际友人、台港澳同胞、高级干部、知名人士,但更多的还是平民百姓,他都一视同仁,临证时细致入微,和蔼可亲,立方遣药,聚精会神,一丝不苟,临别嘱咐,鼓励安慰,关怀备至。老师本人纯真笃医,襟怀坦荡,为人谦和友善,为医精进不止。他对晚辈的学习无私指导,对求学者总是循循善诱,尽心竭虑。老师常常告诫:我们乃仁术医者,负责人命生死之人,一定要尽心竭力,不可有半点敷衍、疏忽。他常称道孙思邈之言:大慈恻隐,誓愿普救,无欲之求,一心赴救,普同一等,精勤不倦。

作为张大宁老师的入室弟子,有幸师从、学习多年。张老师无论是对肾病病证及其他慢性疾病、抗衰老等方面的认识,还是诊疗方法,以及临床立法,遣方用药等各个方面,均有独到之处,并有很高的造诣。由于肾病是疑难病证,病因、病机复杂,治疗棘手难愈,且本人学识有限,加之张大宁老师的博学、聪慧、勤勉、医德高与医技精,是一篇文章所不能表达的。所以仅从几个侧面简单记述。

(收稿日期 2008-05-12)