

意见汇总及处理情况					
序号	章条编号	草案内容	提出单位和姓名	反馈意见内容及理由	意见处理情况
1	引言		深圳市中医院肾内科 易无庸	引言可删除一些可有可无的字，作为行业标准颁布，行文必精炼、精准	采纳，已修改
2	引言： 肾阳虚、肾阴虚、 肾气虚、肾精虚		复旦大学附属华东医院邵国强	改为肾阳虚、肾阴虚、肾气虚（或肾精虚）、肾阴阳俱虚；肾精就是指肾脏所藏的生殖之精--先天之精主人体生育繁殖是肾气的原始物质基础亦属肾阴范围肾气即肾精化生之气，是肾阳蒸化肾阴而形成肾阴肾阳又都以肾的精气为物质基础。精气总的指人体维持生理功能的基本物质和活动能力。所以把肾精及肾气合并为肾气或肾精，与诊断依据中共性条目对应	采纳，同意专家意见，与诊断依据相对应，已修改
3	引言		北京协和医院中医科尹德海	关于肾虚血瘀论的提出等涉及个人贡献的陈述应有参考文献做依据	采纳，已添加相关参考文献

4	引言		北京协和医院中医科 尹德海	“血瘀是指由于痰浊、食滞、暑热、寒湿、情志刺激等因素引起经络出现血瘀的复杂多样的临床症状”与前一句“肾虚是指肾的功能的虚损”不平行，需要修改；肾虚是指肾的功能虚损并没有提肾虚的原因，而血瘀则提了众多的原因，两句的陈述方法是不平行的。而且之所以肾虚与血瘀成为一个独立名词，体现的是二者互为因果的密切关系，血瘀的原因局限于所列举的几项且与肾虚割裂开不妥。	采纳，已修改为血瘀是指由于多种因素引起经络出现血瘀的复杂多样的临床症状
5	3.1	肾虚是指肾的功能的虚损	广州中医药大学第二附属医院（广东省中医院）卢富华	肾虚是指肾的功能的虚损可否改为“肾的虚损”？	采纳，课题组认为肾的功能的虚损易于西医学肾功能相混淆，故改为肾的虚损
6	3.1	第12肋下缘至髂前上棘部及双膝酸软无力或疼痛。排除急性腰肌、腰椎损伤、运动后延迟性酸痛、脊柱特异性疾病及神经根性疼痛。	北京中医药大学东直门医院刘伟敬	建议考虑“腰酸软或痛”中“腰”的定位概念；以西医“第12肋下缘至髂前上棘”定义中医“腰部”不能准备概括中医“腰部”，比如腰骶部	采纳，已添加骶部
7	3.1	肾虚是指肾的功能的虚	开封市人民医院陈凯	建议删掉“肾的功能”虚损；肾	采纳，已修改为肾的虚损

		损		虚是肾气、肾阴、肾阳、肾精的虚损，而非肾功能虚损	
8	3.1	肾的功能的虚损	付滨	改为肾的虚损；肾的功能有歧义	采纳，已修改为肾的虚损
9	3.1	肾的功能的虚损	孟祥震	肾的功能有歧义，肾虚指的是阴阳气精等。	采纳，已修改为肾的虚损
10	3.2	腰膝酸软或痛	陕西省宝鸡市中医医院陈新政	改为腰膝酸软或腰痛；意义不明确	采纳，已改为腰膝酸软或腰痛
11	3.2	腰膝酸软或痛	河南省中医院张国胜	第 12 肋下缘至髂前上棘部及膝关节酸软无力或疼痛。	采纳，已修改为腰膝酸软或痛
12	3.2	腰膝酸软或痛	江苏省中医院 易岚	“腰膝酸软或痛”的部位：“第 12 肋下缘至髂前上棘部及”后面加“下肢膝关节”	采纳，已修改为指躯干后部季肋以下、髂嵴以上、骶部及双膝酸软无力或疼痛。排除急性腰部损伤所致腰痛。
13	3.2	腰膝酸软或痛	西安市中医医院 邵燕燕	排除项加上泌尿系统结石；泌尿系统结石多见于下焦湿热	采纳，排除急性腰部损伤及泌尿系结石所致腰痛。
14	3.3	足跟痛	广东省第二中医院李桂明	建议加“排除足跟周围软组织疾病”，足跟部局部疾病也会引起足跟痛	采纳，已添加
15	3.3	足跟痛	深圳市中医院肾内科 易无庸	跟骨痛排除范围不全；排除足跟外伤及腰部损伤等疾病	采纳，已添加排除足跟周围软组织疾病及腰部损伤等疾病。
16	3.3	指跟骨结节及周围疼	北京中医药大学东直	建议在足跟痛中排除局部	采纳，已添加排除足跟周围外伤疾病

		痛，排除足跟周围软组织疾病及腰部损伤等疾病。	门医院刘伟敬	外伤等诱因；局部外伤可能是引起足跟痛的主要原因之一	
17	3.2/3.3		天津中医药大学附属武清区中医院雒云祥	序号 3.2,序号 3.3 等等；3.1 是肾虚血瘀证，其他是肾虚血瘀的症状，是不是可以改为 3.1.1,3.1.2，就是 3.2 腰膝酸软或痛前面序号改为 3.1.1，3.3 足跟痛前面序号改为 3.1.2，以此类推。	不采纳，标题 3 指的是诊断标准中涉及到的术语，不包含从属关系
18	3.3	足跟痛	开封市人民医院陈凯	建议增加“除外跟骨骨质增生病变”；临床存在 40 岁以下跟痛症病因是运动过量或久站诱发跟骨骨质增生所致	采纳，已修改为指跟骨结节及周围疼痛，排除足跟周围软组织疾病及腰部损伤等疾病。
19	3.4	耳鸣	天津中医药大学第一附属医院林燕	对耳鸣为虚证特别体现肾虚的特点进行描述；耳鸣、耳聋有虚实之分，若此二证+遗精+血瘀中一条，并不能完全肯定为肾虚血瘀，建议稍作调整	采纳，项目组已经充分讨论，调整诊断模式
20	3.4	耳鸣	陕西省宝鸡市中医医院陈新政	耳鸣，除外器质性病变；诊断更准确，减少误诊	采纳，已添加除外器质性病变
21	3.6	性功能障碍	首都医科大学附属北京中医医院肾病科刘宝利	加“或男性阳痿”；遗精改为“频繁遗精（每周≥3 次）并出现疲乏、记忆力差、等虚损症	采纳，已修改为持续或反复的性幻想以及性活动欲望的缺乏或降低，男性阳痿或频繁遗精（每周≥3 次）并出现疲乏、

				候”；1.性功能障碍在男性的典型表现常见为阳痿；2.遗精有属于正常生理性的，应做区别。	记忆力差、等虚损症候
22	3.6	持续或反复的性幻想以及性活动欲望的缺乏或降低，男性阳痿或频繁遗精（每周≥3次）并出现疲乏、记忆力差、等虚损症候。（仅适用于18周岁以上的人群）	广东省深圳市中医院肾病科郑义侯	概念中只有性冷淡，建议有性行力障碍如阴茎勃起功能、射精功能障；需排除心理文化因素，即莫把“”郁”当“”虚”；还有不育症；肾（生）藏生殖之精，主生殖，包括了性欲低下、阳痿、早泄、男子精液稀少或无，女子宫寒不孕等	采纳，已修改为男性阳痿、早泄、遗精、精液稀少或无，女子不孕。
23	3.7	发脱	开封市人民医院陈凯	建议添加稀疏易脱落无光泽；头发异常的描述笼统	采纳，已修改为头发稀疏无光泽，易脱落
24	3.9	各类慢性疾病 5 年以上	首都医科大学附属北京中医医院肾病科刘宝利	“各种慢性病”待商榷；范围过于宽泛，如慢性咽炎、慢性鼻窦炎均为慢性病之属。	采纳，已删除该条目
25	3.9	各类慢性疾病 5 年以上	河南省中医药研究院附属医院华琼	各类慢性疾病 3 年以上；因为如肿瘤，有的才达 5 年以上	采纳，多个专家认为各种慢性疾病 5 年以上，缺乏依据，故已删除
26	3.9	各类慢性疾病 5 年以上 Chronic diseases more than 5 years 指各种慢性疾病，包括高血压、糖尿病、冠心病、高脂血症、高尿酸	广西国际壮医医院吕冬宁	慢性病史 5 年需要标明出处，常见还有脑血管意外后遗症、慢性阻塞性肺疾病、慢性肺心病、慢性胃炎、慢性肝炎等，是否按中国十大慢性疾病谱列入？	采纳，多位专家一致认为慢性疾病 5 年以上缺乏证据，已删除

		血症、慢性肾脏疾病、 肿瘤等病史 5 年以上。			
27	3.9	各类慢性疾病 5 年以上 Chronic diseases more than 5 years 指各种慢性疾病，包括 高血压、糖尿病、冠心病、 高脂血症、高尿酸血症、 慢性肾脏疾病、肿瘤等 病史 5 年以上。	陕西中医药大学附属医院任艳芸	加上 甲状腺机能减退等； 甲减引发的肾脏病也非常 常见	采纳，已经删除该条目， 因多位专家一致认为无 依据。
28	3.10	畏寒肢冷	上海中医药大学附属 龙华医院 张海燕	改成肢体寒冷；未表达 肢冷	不采纳，课题组认为畏 寒肢冷已包含肢体寒冷
29	3.10	畏寒肢冷	广东省第二中医院 李桂明	建议加用四肢手足冰冷， 甚至冷至肘、膝，阳气 不能达四肢	不采纳，课题组认为畏 寒肢冷能够包含四肢手 足冰冷
30	3.11	浮肿	北京大学首钢医院李 峻岭	“浮肿”与“水肿”这 两个名词似可商榷；水 肿和浮肿表达概念相同。 诊断学中以“水肿”作 为症状名称	采纳，已修改为水肿
31	3.11	浮肿	广西国际壮医医院吕 冬宁	浮肿 edema 机体细胞外液中水分积 聚所致的局部或全身肿 胀。 建议修改为：水肿（ edema）：组织间隙过 量的体液潴留，通	采纳，已修改为水肿

				常指皮肤及皮下组织液体滞留，可见眼睑、下肢局部或全身肿胀。	
32	3.11	水肿 edema	陕西省安康市中医医院闫建锋	建议改为：局部或全身肿胀，不伴有发红、疼痛	不采纳，本条目仅仅描述的是水肿的症状
33	3.12	指夜间小便次数在三次及以上或夜间尿量增多（超过白天的尿量或夜尿量持续超过 750ml）的症状。	北京中医药大学东直门医院刘伟敬	建议夜尿增多中排除睡前饮水、失眠等诱因；睡前饮水、失眠常导致夜间起夜次数增加	采纳，已添加排除睡前饮水、失眠等诱因
34	3.12	指夜间小便次数在二、三次以上或夜间尿量增多的症状。	北京协和医院中医科尹德海	“指夜间小便次数在二、三次以上或夜间尿量增多的症状”可修改为“指夜间小便次数在三次及以上或夜间尿量增多的症状”；作为标准不应有模糊不定的陈述	采纳，已修改为指夜间小便次数在三次及以上或夜间尿量增多的症状
35	3.12	夜尿多	中国中医科学院广安门医院占永立	指夜间小便次数在二、三次以上或夜间尿量增多的症状。建议改为：夜间尿量超过白天的尿量或夜尿量持续超过 750ml；夜间小便次数在二、三次以上指夜尿频，而非夜尿多	采纳，已修改为指夜间小便次数在三次及以上或夜间尿量增多（超过白天的尿量或夜尿量持续超过 750ml）的症状。
36	3.12	夜尿多	广州中医药大学第二附属医院（广东省中医	建议将“夜尿多”改为“夜尿频多”；参照 2019 年中	采纳，已修改为夜尿频多

			院) 卢富华	华中医药学会发布的《肾阳虚证的诊断标准》	
37	3.13	尿不尽	开封市人民医院陈凯	建议删除“每天排尿1000-2000ml, 白天 4-6 次, 夜间 0-2 次。超出这个范围都可以确认为尿不尽”。增加膀胱残余尿量大于 60ml, 确认尿不尽; 正常成人每日尿量一般是1000~2000ml, 每日超过2500ml 为多尿, 每日尿量受摄入液体量影响, 2000~2500ml 的尿量也是正常尿量, 以膀胱残余尿量 10~50ml 作为评价量化指标, 更为严谨。	采纳, 已修改为指感觉小便后膀胱饱胀仍不能解除或小便后 仍有余溺点滴不尽的症状。膀胱残余尿量大于 60ml
38	3.13	尿不尽	广东省第二中医院李桂明	是否需要借助彩超了解残余尿情况	采纳, 已添加残余尿
39	3.13		北京协和医院中医科尹德海	“指感觉膀胱饱胀, 尿不尽, 尿意急迫, 小便后饱胀仍不能解除的感”可改为“指感觉膀胱憋胀, 小便时尿不尽, 或小便后仍有膀胱憋胀欲小便的感觉”; “饱胀”一般指胃, 膀胱改为“憋胀”较好	采纳, 已修改

40	3.13	指感觉膀胱饱胀，尿不尽，尿意急迫，小便后饱胀仍不能解除的感觉，每天排尿1000-2000ml，白天4-6次，夜间0-2次。超出这个范围都可以确认为尿不尽。	中国中医科学院广安门医院占永立	指感觉膀胱饱胀，尿不尽，尿意急迫，小便后饱胀仍不能解除的感觉，每天排尿1000-2000ml，白天4-6次，夜间0-2次。超出这个范围都可以确认为尿不尽。建议改为：指感觉膀胱饱胀，尿不尽，尿意急迫，小便后饱胀仍不能解除的感觉。	采纳，已修改为指感觉膀胱憋胀，尿意急迫或小便后仍有膀胱憋胀欲小便的感觉。
41	3.14	小便频数	陕西省宝鸡市中医医院陈新政	小便频数，除外“实淋”引起尿频；实淋引起的尿频为实证，非肾虚	采纳，参考 邓铁涛·《中医证候规范》这个应该是在或见证中见，因此不能作为诊断条目，已删除
42	3.14	小便频数或清长	首都医科大学附属北京中医医院肾病科刘宝利	参考 邓铁涛·《中医证候规范》这个应该是在或见证中见，是否单独列为肾阳虚症候有待商榷，泌尿系感染也可见小便频数。另外如排列“耳鸣+小便频数+固定痛（泌尿系感染引起）”似乎并不符合血瘀证，因此，对于“5 诊断原则”条目应尽可能排列组合均符合肾虚血瘀证，务求严谨。	采纳，已删除小便频数
43	3.15	舌淡暗或紫	上海中医药大学附属龙华医院 张海燕	改成黯淡；黯字含有点黑色的意思	不采纳，因为“黯”与“暗”两字音同义近，有时通用，如“暗淡”有时也作“黯淡”。有

					时不能通用，如"黯然"不能写作"暗然"。在这里黯作深黑色。引申指阴暗阴沉，可以通用
44	3.16	指脉轻取不应，重按始得的脉像。	北京中医药大学东方医院王乐	脉像应为脉象	采纳，已修改
45	3.19	口干	首都医科大学附属北京中医医院肾病科刘宝利	“口干”改为“口干，但欲漱水不欲咽”；单纯口干对瘀血证并阴虚证判断证据不足。《伤寒论·辨阳明病脉证并治》：“阳明病，口燥，但欲漱水不欲咽者，此必衄。”《金匱要略·惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治》：“病人胸满，唇痿舌青，口燥，但欲漱水不欲咽，无寒热，脉微大来迟，腹不满，其人言我满，为有瘀血。”	采纳，已修改为口干，但欲漱水不欲咽
46	3.24	固定痛	陕西省宝鸡市中医医院陈新政	“固定痛”是否改为“痛有定处”	不采纳，参考《国际血瘀证诊断指南》为固定性疼痛
47	3.24	固定性疼痛	首都医科大学附属北京中医医院赵文景	建议除了疼痛的部位，也要加入疼痛的其他特点，如刺痛、痛处拒按、固定不移、常在夜间痛甚。或者本条直接以疼痛命名，后面附疼痛特点	采纳，已修改为指疼痛性质为刺痛、痛处拒按、固定不移、常在夜间痛甚。

48	3.25	月经不调	首都医科大学附属北京中医医院肾病科 刘宝利	“月经不调”应修改；1.月经不调作为血瘀条目中的一项，“月经不调”过于宽泛，如“腰膝酸软或痛+脉细和（或）弦+月经不调”按照诊断原则应可定义为血瘀证，但仔细如果月经不调表现的是量少色淡，则瘀血证不能成立。参见 3.14“理由”加粗部分。	采纳，已将 3.25 级 3.26 合并为月经色紫或暗或有块
49	3.25	月经不调	西安交通大学第二附属医院吴喜利	建议修改为具体疾病，如“月经过多或过少，经期延长，崩漏，闭经，痛经等”	采纳，已修改为月经色暗或紫或有块
50	3.26	色黑有块	昆明医科大学附属甘美医院（昆明市第一人民医院）张曦	经血色黑有块 差名词性主语	采纳，已修改为月经色黑有块
51	3.27	肿块	首都医科大学附属北京中医医院肾病科 刘宝利	肿块是否要排除某些良性增生性病变；病属“乳腺结节”或“脂肪瘤”是否还在所论范围之列。	部分采纳，已修改为病理性肿块
52	3.27	肿块	武汉市中医医院高 智	去掉肿块；身体肿块西医原因复杂，中医病因病机也很复杂。预后有明显差异。	部分采纳，《国际血瘀证诊断指南》中明确有病理性肿块一词。将肿块改为病理性肿块。
53	3.32	脉涩	首都医科大学附属北京中医医院肾病科 刘宝利	脉涩改为“脉细涩或结代”；参考 邓铁涛·《中医证候规范》血瘀证。	已采纳，已改为脉细涩或结代”

54	3.33	舌质暗和(或)瘀点(斑)	首都医科大学附属北京中医医院肾病科 刘宝利	加“或舌下络脉迂曲”；1.《中医诊断学》将舌下络脉作为判断瘀血证的重要参考依据。2.参考陈可冀 史载祥《实用血瘀证学》P30,“麻木”是否可加入作为血瘀证的条目。	已采纳, 已改为舌质暗和(或)瘀点(斑) 或舌下络脉迂曲
55	3.33	舌质暗和(或)瘀点(斑)	河南省濮阳市中医医院肾病科王春芳	是否加上舌下络脉；临床常见舌下络脉青紫曲张	采纳, 已修改舌质暗和(或)瘀点(斑) 或舌下络脉迂曲
56	3.33	舌质暗和(或)瘀点(斑)	西安交通大学第二附属医院吴喜利	建议增加“舌下脉络迂曲青紫”	采纳, 已修改为舌质暗和(或)瘀点(斑) 或舌下络脉迂曲
	4		首都医科大学附属北京中医医院肾病科 刘宝利	诊断依据中“共性条目”需严格筛选；1.肾虚血瘀证舌脉应该为“共性条目”不可或缺的条目；2.是否可加入早衰；3.共性条目具有证候的代表性，如耳鸣的都是肾虚证嘛？作为共性条目的应该是足够的证据。参考《冷方南·中医证候辨治轨范》中肾阴虚的论述，耳鸣并未单见而是与他症合并出现时。	采纳, 项目组已充分讨论诊断模式
57	4	月经失调	北京中医药大学东直门医院刘伟敬	建议细化血瘀条目④中第2条“月经失调”对血瘀有指导意义的相关表现；月	采纳, 已修改为月经色暗或紫或有块

				经失调病因复杂，临床表现多样，尽量细化血瘀证月经失调的临床表现	
58	4.血瘀条目④11	为舌质暗和（或）瘀点（斑）	宁夏回族自治区中医院暨中医研究院路晋红	4.血瘀条目④11：改为舌质暗和（或）瘀点（斑）和（或）舌下脉络迂曲	采纳，已添加
59	4.阴虚条目③6	遗精	宁夏回族自治区中医院暨中医研究院路晋红	建议去掉第6条遗精：1.遗精已包括在共性条目：性功能障碍中；2.肾气虚、肾阳虚也可出现遗精	采纳，已做调整
60	4	共性条目	重庆市中医院张玲	性功能障碍是否不放在共性条目；肾虚到后期有肾精亏损或阳虚才见性功能障碍	不采纳，如专家所述，性功能障碍肾虚后期才会出现，但其仍是肾虚的共性条目，故应继续归为共性条目
61	4.肾阳虚条目②		中国中医科学院西苑医院余仁欢	浮肿、夜尿多应该放到共性条目；浮肿或夜尿多不一定是肾阳虚，阴虚患者也可以有浮肿或夜尿多	采纳，已修改
62	4.肾阳虚条目②		中国中医科学院西苑医院余仁欢	小便频数建议去掉，保留小便清长；小便频数不是肾虚的特异性症状，可见于湿热、血瘀、阴虚等多种情况	采纳，已删除小便频数
63	4.肾阴虚条目③		中国中医科学院西苑	遗精应放到共性条目；遗精可见于各种类型的肾虚证中	采纳，已修改

			医院余仁欢		
64	4.共性条目①		中国中医科学院西苑 医院余仁欢	各类慢性疾病 5 年以上建议取消；首先太笼统，其次 5 年以上没有依据	采纳，已修改
65	4.诊断标准		西安交通大学第一附属医院中医科刘永惠	脉象：根据脉学，肾虚应强调尺脉，临床中肾虚患者经常发现仅现双尺无力者	采纳，已在添加尺脉尤甚
66	4.诊断原则		上海中医药大学附属龙华医院邢练军	①1+②2+④2；①1+③2+④2；肾阳虚、肾阴虚、血瘀证一般应有 2 项以上满足才符合诊断	采纳，以调整诊断模式
67	4.诊断原则		天津中医药大学附属武清区中医院雒云祥	5 诊断原则下面 1.①1+②+④1 2.①1+②1+③1 3.①1+②1+③1+④1 1.和 2.是不是调下顺序	采纳，项目组已充分讨论，调整了诊断模式
68	引言： 肾阳虚、肾阴虚、 肾气虚、肾精虚		复旦大学附属华东医院邵国强	改为肾阳虚、肾阴虚、肾气虚（或肾精虚）、肾阴阳俱虚；肾精就是指肾脏所藏的生殖之精--先天之精主人体生育繁殖是肾气的原始物质基础亦属肾阴范围肾气即肾精化生之气，是	采纳，同意专家意见，与诊断依据相对应，已修改

				肾阳蒸化肾阴而形成肾阴肾阳又都以肾的精气为物质基础。精气总的指人体维持生理功能的基本物质和活动能力。所以把肾精及肾气合并为肾气或肾精，与诊断依据中共性条目对应	
69	附录 A, 1	蛋白尿，血尿	天津市东丽医院石爱杰	是否能将肾虚中蛋白尿改为尿浊或泡沫尿或去掉	不采纳，附录摘自《补肾活血法研究》一书，仅作为参考
70	附录 A6	恍白	山西省中西医结合医院贾文魁	恍白→皎白	采纳
71	附录 A	肾精不足证：“...肌肉萎缩”	台州市黄岩区中医院沈王明	肾精不足证：“...肌肉萎缩”改为肌肉萎软。小儿使用萎软更确切一些	不采纳，附录内容问摘取文献内容，非本标准内容
72	诊断原则	诊断原则	海口市中医医院赵争敏	建议增加:肾虚 1+血瘀 1，且无阴虚、阳虚症状。	采纳，已调整诊断模式
73	无	无	贵阳中医院郭银雪	无	无
74	无	无	长白山保护开发区中心医院金伟东	无	无
75	无	无	绍兴市中医院杨瑜	无	无
76	无	无	天津市公安医院张艳秋	无	无

77	无	无	南开医院·天津市中西医结合医院 肾内科李月红	同意	
78	无	无	青岛市市立医院吴宁	同意	
79	无	无	广州市中医院蒙向欣	同意	

说明：1.发送“征求意见稿”的专家90名；

2.收到“征求意见稿”后，回函的专家58名；

3.收到“征求意见稿”后，回函并有建议或意见的专家48名；

4.没有回函的专家32名。（注：上述说明附在本表的最后一页下面）

5.如果需要汇总的意见较多，可以从第 2 页起以“意见汇总及处理情况”下一行作为表头继续填写。