

ICS \*\*. \*\*\*, \*\*  
C\*\* 9/25



# 团体标准

T/CACM \*\*\*\*\*—20\*\*

## 肾虚血瘀证诊断标准

Diagnostic Criteria of syndrome of kidney deficiency - blood stasis  
(文件类型：公示稿)

(完成时间：2022 年 5 月)

20\*\*-\*\*-\*\*发布

20\*\*-\*\*-\*\*实施

中华中医药学会发布

# 目 次

前言 .....	I
引言 .....	II
1 范围 .....	1
2 规范性引用文件 .....	1
3 术语和定义 .....	1
4 诊断依据 .....	4
5 诊断原则 .....	5
附录 A .....	6
参考文献 .....	8

# 前 言

本文件按照GB/T1.1—2020《标准化工作导则 第1部分:标准化文件的结构和起草》规定的规则起草。

本文件由天津市中医药研究院附属医院提出。

本文件由中华中医药学会归口。

本文件起草单位:天津市中医药研究院附属医院、广东省中医院、山东中医药大学附属医院、杭州市中医院

本文件主要起草人:张大宁、张勉之、刘旭生、李伟、陈洪宇

本标准其他起草人(按笔画顺序排列):

王晓琴	尹志燕	尹德海	占永利	田 妮	田津生	邢练军	任凯晶
刘宝利	刘 维	杨洪涛	佟 庆	余仁欢	张兴坤	张守琳	张军平
张敏英	张琳琪	武桐乐	苗鹏伟	范 军	赵 亚	祝昆艳	徐 英
海亚美	董少宁	韩 阳	焦 剑	童安荣	熊国良	樊威伟	潘 健

# 引 言

肾虚血瘀论为国医大师张大宁教授上世纪七十年代首次提出[1]，张教授认为不同疾病老年人，尽管病种、症状各异，都具有一个共性，即存在不同程度的肾虚和血瘀的表现，总结出肾虚血瘀证为各种疾病发生发展过程中的共同病理基础的结论。肾虚是指肾的虚损，血瘀是指血液运行不畅，或血流瘀滞，或血溢脉外而停蓄于体内所引起的证候<sup>[2]</sup>；在长期临床实践中，张大宁教授认为肾虚和血瘀不是孤立存在的，而是相互并存的；当疾病发展或人体衰老至某一阶段时，人体因肾虚而致血瘀时，肾虚与血瘀并存时，称之为肾虚血瘀证。既往研究表明，肾虚血瘀证的发病率为 71.5%[3]，知网以“肾虚血瘀”为主题词检索，检索结果为 2113 条，涉及诸如心血管科、骨科、妇科、老年病科、风湿免疫科、肾病科等多个临床及基础研究领域，条目众多。由此可见，肾虚血瘀论与补肾活血法越来越得到学者们的认可。然而，各位学者在临床和基础研究中的对于肾虚血瘀证的诊断依据多不相同，大部分学者依据个人的临床经验，少部分学者则依据不同的文献进行诊断，严重影响了证候诊断的规范性、一致性及可重复性。本文件既往长期致力于肾虚血瘀证的临床及基础研究，为提高临床诊疗和临床科研辨证的准确性和一致性，结合国内外最新证候及相关术语研究进展，结合张大宁教授对于肾虚血瘀证的独特见解，特制定本标准，指导临床与科研肾虚血瘀证辨证的准确性和规范性。

本项目组基于中医肾虚血瘀理论、目前国内外最最新文献、国内各领域专家经验，建立了共性条目、肾阳虚条目、肾阴虚条目、血瘀条目相结合的诊断标准。

本文件为肾虚血瘀证的共性诊断标准，可供不同专业应用。

# 肾虚血瘀证诊断标准

## 1 范围

本文件规定了肾虚血瘀证的诊断依据和诊断原则。

本文件适用于全国各级医疗机构、科研院所专业人员科学研究和临床中肾虚血瘀证的诊断。

## 2 规范性引用文件

本文件无规范性引用文件。

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本标准。

### 3.1

**肾虚血瘀证** Syndrome of kidney deficiency - blood stasis

指肾虚血瘀证是各类慢性疾病某些特定阶段和人体衰老的共同病理；肾虚是指肾的虚损，其中肾虚包括肾阳虚、肾阴虚、肾气虚（或肾精虚）、肾阴阳俱虚等。血瘀是指血液运行不畅，或血流瘀滞，或血溢脉外而停蓄于体内所引起的证候<sup>[2]</sup>；肾虚和血瘀不是孤立存在的，肾虚往往兼有血瘀，血瘀加重肾虚；当疾病发展或人体衰老至某一阶段时，人体肾虚和血瘀共存时，称之为肾虚血瘀证。

### 3.2

**腰膝酸软或腰痛** Soreness or weakness of waist and knee

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。排除急性腰部损伤及泌尿系结石所致腰痛。

### 3.3

**足跟痛** Heel pain

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。

### 3.4

**耳鸣或耳聋** Tinnitus or deafness

指外界无声源，而病者自觉耳中鸣响，除外器质性病变；耳聋指单耳或双耳主观感觉和客观检查均有不同程度的听力减退甚至丧失，除外器质性病变。

### 3.5

**性功能障碍** Sexual dysfunction

指男性阳痿、早泄、遗精、精液稀少或无，女子不孕等。（仅适用于18周岁以上的人群）

### 3.6

**发脱** Trichomadesis

同脱发，指头发稀疏无光泽或过量脱落的现象。

3.7

**齿松** Loose teeth

指牙齿松动。

3.8

**水肿** Edema

指全身或局部水肿，水肿处按压可有凹陷。

3.9

**畏寒肢冷** Chilly limbs

指身觉寒冷，得温可缓的感觉。

3.10

**夜尿频多** Nocturnal polyuria

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，排除睡前饮水、失眠等诱因。

3.11

**尿不尽** Voiding symptom of incomplete emptying

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，B超检查可见膀胱残余尿量大于60ml。

3.12

**小便清长** Long and clear urine

指自觉小便量多且质地清稀，无明显臊臭气味。

3.13

**五更泻** Morning diarrhea

指黎明时腹泻，常伴有肠鸣，脐腹作痛，腹部喜暖，泻后缓解。

3.14

**舌淡暗或紫** Light dark or purple tongue

指舌质暗淡或发紫

3.15

**脉沉弱** Sink Pulse

指脉轻取不应，重按始得，尺脉尤甚的脉象。

3.16

**潮热** Hot Flash

发热起伏如潮水涨退有时的症状。

3.17

**盗汗** Perspire during sleep

指入睡后出汗，醒后即止。

3.18

**口干欲漱水不欲咽 Xerostomia**

指口舌干燥，但漱口不咽的症状。

3.19

**形体消瘦 Emaciation**

指体重减轻，皮下脂肪减少，肌肉萎缩，骨骼显露，体力减退，且易疲倦乏力。

3.20

**五心烦热 Dysphoria in chestpalms-soles**

指两手足心发热，并自觉心胸烦热。

3.21

**舌暗红和（或）少苔 Dark red tongue and / or little moss**

指舌质暗红和或舌苔较少。

3.22

**脉细和（或）弦 Fine pulse and/or string pulse**

指脉细如线，应指明显和或脉端直以长，如按琴弦。

3.23

**固定性疼痛 Fixed pain**

指疼痛性质为刺痛、痛处拒按、固定不移、常在夜间痛甚。

3.24

**经色暗或紫或有块 Black menstruation with clots**

指月经颜色暗、紫或黑，或有血块。

3.25

**病理性肿块 Pathologic mass**

指脏器肿大、新生物、炎性或非炎性包块、组织增生。

3.26

**肌肤甲错 Skin nail fault**

指皮肤粗糙、干燥、角化过度。

3.27

**面色黧黑或有暗斑 Gloomy complexion or macula**

指面色黑而晦暗或有灰暗或暗斑。

3.28

**皮下瘀斑 Subcutaneous ecchymosis**

指皮下有瘀点，瘀斑。

3.29

**唇甲青紫 Cyanosis of the lips and nails**

指口唇、指甲发青发紫。

3.30

**脉细涩或结代 Thin or uneven or intermittent pulse**

指脉细如轻刀刮竹，或结代脉，其中结脉指脉来缓慢，而时一止，止有定数；代脉就是脉来一止，止无定数。

3.31

舌质暗或瘀点或舌下络脉迂曲 Dark tongue and or ecchymosis or pedantic sublingual collaterals

指舌质暗或可见瘀斑、瘀点，舌下络脉迂曲青紫。

4 诊断依据及原则

表1 肾虚血瘀诊断标准表

条目类型	条目内容
共性条目①	1. 腰膝酸软或腰痛
	2. 足跟痛
	3. 耳鸣或耳聋
	4. 性功能障碍
	5. 发脱
	6. 齿松
	7. 水肿
肾阳虚条目②	1. 畏寒肢冷
	2. 夜尿频多
	3. 尿不尽
	4. 小便清长
	5. 五更泻
	6. 舌淡暗或紫
	7. 脉沉弱
肾阴虚条目③	1. 潮热
	2. 盗汗
	3. 口干欲漱水不欲咽
	4. 形体消瘦
	5. 五心烦热
	6. 舌暗红和（或）少苔
	7. 脉细和（或）弦
血瘀条目④	1. 固定性疼痛
	2. 经色暗或紫或有块
	3. 病理性肿块
	4. 肌肤甲错
	5. 面色黧黑或有暗斑
	6. 皮下瘀斑
	7. 唇甲青紫



---

8. 脉细涩或结代

9. 舌质暗或瘀点或舌下络脉迂曲

---

#### 诊断原则

本标准采用肾虚证、肾阳虚证、肾阴虚证、血瘀证相结合的诊断模式。满足共性条目中的2条，肾阳虚或肾阴虚条目中的1条，血瘀证条目中的1条即可诊断。

即：肾虚共性条目2条+肾阳虚或（和）肾阴虚1条+血瘀证1条

(资料性附录)

目前肾虚血瘀证概念及诊断标准

时间	标准来源	标准内容或定义
1997年	张大宁. 中医补肾活血法研究[M]. 中国医药科技出版社, 1997.	<p>肾虚血瘀证的两组各10个表现。</p> <p>肾虚（10个）：面色㿔白、畏寒肢冷、水肿、腰膝酸软或疼痛、体倦乏力、夜尿多、蛋白尿、血尿、脉沉细无力、病程在5年以上者。</p> <p>血瘀（10个）：面色萎黄或黧黑、肌肤甲错、唇甲青紫、腰痛、舌质紫暗或舌下脉络曲屈青紫、脉细涩、高脂血症、高血压、血尿、病程在5年以上者。</p> <p>各种慢性肾脏疾病，凡同时具有“肾虚”10项中任意两项和“血瘀”10项中任意两项者即可辨证为“肾虚血瘀证”。</p>
1997年	中华人民共和国国家技术监督局 . GB/T 16751.2-1997. 中华人民共和国国家标准-中医临床诊疗术语证候部分. 北京：中国标准出版社, 1997	<p>肾虚血瘀证，指肾虚而瘀血阻滞于肾，以腰膝酸软，腰脊刺痛、拒按，耳鸣，舌淡紫脉细涩为主要临床表现的证候。</p>
2002年	姚乃礼. 中医证候鉴别诊断学(第二版)[M]. 北京：人民卫生出版社, 2002	<p>肾虚血瘀证是由于肾虚而血阻滞于肾出现的证候，主要临床症状为：腰膝酸软，腰脊刺痛、拒按，耳鸣，健忘，舌淡紫，脉细涩等</p>
2002年	张敏英，张勉之. 肾虚血瘀的流行病学调查[J]. 职业与健康，2002, 18(8):4.	<p>肾的病证虽多，但不外肾阳虚、肾阴虚、肾精亏、肾气虚以及肾阴阳俱虚等几方面；肾虚和血瘀不是孤立存在的，而是相互并存的，肾虚必兼血瘀，血瘀加重肾虚，往往肾虚是本，血瘀是标，肾虚为因，血瘀是果；反过来瘀血又构成新的致病因素，从多方面加重肾虚的程度，形成恶性循环。</p>
2011年	冷方南. 中医证候辨治轨范[M]. 北京：人民军医出版社, 2011	<p>肾气虚证：由于肾气虚损而出现的以眩晕耳鸣，腰膝酸软气短自汗为主症的证候</p> <p>肾虚证主要包括肾阳虚、肾阴虚、肾精虚、肾气虚及肾阴阳俱虚证，具体如下：</p> <p>主症：眩晕耳鸣，腰膝酸软，气短自汗，倦怠乏力</p>

		<p>次症：面色㿔白，小便频数，遗精，早泄，气逆而喘</p> <p>舌脉：舌淡，苔白，脉细弱</p> <p>肾精不足证：以发育迟缓，生殖机能减退，骨骼失充，脑髓不足为特征的证候</p> <p>主症：眩晕耳鸣，腰膝酸软，小儿发育迟缓，男子精少不育，女子经闭不孕</p> <p>次症：健忘少寐，动作迟缓，形体消瘦，齿摇发脱，小儿囟门闭迟，智能低下，反应迟钝，肌肉萎缩。</p> <p>舌脉：舌淡，苔白，脉细弱</p> <p>肾阳虚证：以形寒肢冷，腰膝冷痛，阳痿早泄，为主要症状的证候</p> <p>主症：畏寒肢冷，腰膝冷痛，五更泄泻，小便清长。</p> <p>次症：面色㿔白或黧黑；眩晕耳鸣，男子阳痿不举，或精冷早泄，性欲减退，女子宫寒不孕，尿少浮肿，白带清稀</p> <p>舌脉：舌淡嫩，苔白滑，脉沉迟无力。</p> <p>肾阴阳两虚证：多因素体虚弱，久病及肾，或因劳伤过度，房事不节，年老体衰等，以致阴阳俱虚，但有先肾阴虚损，阴损及阳的，有肾阳不足，阳损及阴的，临床表现可见到肾阴虚和肾阳虚两种证候。</p> <p>主症：眩晕耳鸣，腰膝酸软或疼痛，五心烦热，盗汗遗精，四肢发凉，自汗出</p> <p>次症：面色恍白或颧红，失眠健忘，或多梦，精神萎靡，齿浮动摇，毛发枯槁，动则气喘，足跗浮肿。</p> <p>舌脉：舌红无苔，脉细数；或舌淡苔白，脉沉迟而弱</p>
--	--	--

## 参 考 文 献

- [1] 张大宁.中医补肾活血法研究[M]. 中国医药科技出版社, 1997.
- [2] 徐浩, 陈可冀. 国际血瘀证诊断指南(2021-12-16)[J]. 世界中医药, 2022, 17(1):6.
- [3] 张大宁, 沈伟梁, 张勉之,等. "肾虚血瘀·湿热论"与港、澳地区慢性肾炎发病关系的研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2003(06):5-7.
- [4] 邓铁涛. 实用中医诊断学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2004.
- [5] 沈自尹,顾天爵,姜春华,等. 肾阴肾阳中西医结合辨证施治规律的初步探讨[J]. 上海中医药杂志, 1962(1):19-23.
- [6] 冷方南.中医证候辨治轨范[M].北京:人民军医出版社, 2011
- [7] 邓铁涛.中医证候规范[M].广州: 广东科技出版社, 1990
- [8] 朱文锋. 证素辨证学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006.
- [9]张勉之, 沈伟梁, 张宗礼,等. 张大宁教授学术思想探讨[J]. 天津中医药, 2003, 20(006):6-9.
- [10]黄蓓. 《证候类中药新药临床研究技术指导原则》发布[J]. 中医药管理杂志, 2018,26(21):107.
- [11]张勉之, 张大宁. 论中医肾虚的辨证与治法[J]. 中华中医药杂志, 2004, 019(003):153-156.
- [12]张勉之, 张大宁. 补肾活血法浅析[J]. 长春中医学院学报, 2003, 19(4):6-6.
- [13]沈伟梁,张勉之,张大宁.论张大宁教授“补肾活血法”的立论基础[J].中国中西医结合急救杂志,2002(05):249-252.
- [14]李敏谊. 混合方法研究导论[M]. 上海: 格致出版社:上海人民出版社, 2015.
- [15]张勉之,张敏英,张大宁.中医学“肾”功能与肾虚病因的流行病学研究[J].中国慢性病预防与控制,2004(01):43-45.