



团 体 标 准

T/CACM 1332—2019

肾阳虚证诊断标准

Clinical diagnostic criteria on syndrome of deficiency of kidney yang

2019 - 11 - 28 发布

2020 - 07 - 01 实施

中 华 中 医 药 学 会 发 布

目 次

前言	II
引言	IV
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 肾阳虚证诊断依据	2
5 肾阳虚证诊断原则	3
6 肾阳虚证诊断标准	3
附录 A (资料性附录) 现有肾阳虚证 (共性) 诊断标准	4
参考文献	8

前 言

本标准按照 GB/T 1.1—2009《标准化工作导则 第1部分：标准的结构和编写》给出的规则起草。

本标准由中国中医科学院西苑医院提出。

本标准由中华中医药学会归口。

本标准起草单位：中国中医科学院西苑医院。

本标准专家指导委员会：唐旭东、翁维良、吴荣祖、王天芳、胡镜清、谢雁鸣、易丹辉、申春悌、张俊华、余仁欢、张昱、焦拥政、赵瑞华。

本标准首席专家：高蕊。

本标准起草组：高蕊、訾明杰、秦义、孙明月、陆芳、李睿、赵阳、李庆娜、杨巧宁、张菀桐。

本标准执笔人：高蕊、訾明杰、秦义、孙明月。

本标准领域专家（共识）委员会（按姓氏笔画排序）：于大君、王明三、王京昆、田元祥、刘文兰、许云、吴秀艳、张昱、张铁军、陆芳、易丹辉、赵英强、钱秋海、倪青、翁维良、高文喜、高蕊、商学征、谢雁鸣、薛晓琳。

本标准深度访谈专家（按姓氏笔画排序）：王天芳、田元祥、李博、李睿、吴荣祖、余仁欢、张广德、郎睿、赵红霞、赵瑞华、胡镜清、翁维良、郭明冬、焦拥政、廖星。

本标准参与问卷调查专家（按姓氏笔画排序）：丁红、丁洋、于大君、于扬文、王天芳、王卉、王北、王志光、王志栋、王芬、王利春、王宏志、王松、王春英、王艳君、王艳国、王菊勇、王琳晶、王越、王景、王瑞华、王静、王暴魁、元唯安、韦红、牛天福、邓小敏、田军彪、冉颖卓、代芳、白海燕、冯玛莉、邢军、吕蕾、朱文红、朱惠萍、朱嘉、朱蕾蕾、乔卫平、刘亿淑、刘瓦利、刘文娜、刘立志、刘兰英、刘宁、刘华蓉、刘迎、刘旻、刘南、刘虹、刘品莉、刘秋红、刘桂颖、刘健、刘健红、刘爽、刘敏、刘维、刘赓、刘静、刘德明、刘霞、齐文升、汤俊、安祯祥、许云、许金、孙平良、孙刚、孙伟伟、孙克伟、孙丽玲、孙宏文、苏娟萍、杜洪喆、杜艳茹、李小军、李玉梅、李宇卫、李秀典、李怀长、李建香、李星锐、李虹霖、李桂伟、李焯、李博、李湧健、李静、李聚林、李睿、杨东霞、杨忠奇、杨晓军、杨雪军、连凤梅、吴小忠、吴冰、吴贤顺、吴美平、吴晓勇、吴娟娟、吴萍、吴敏、吴然、吴曙粤、何红涛、何秀娟、何泽云、何玲、佟庆、余仁欢、谷雨、邹冲、宋清霞、张丽华、张其德、张英、张杰、张昱、张艳、张振伟、张晓梅、张鸿婷、张琳琳、张淼、张毅、张蕾、陆艳、陈分乔、陈东林、陈炜、陈剑明、陈莲、陈斌、陈颜、范伏元、林洁、林新锋、杭柏亚、欧伟、欧阳八四、尚菊菊、罗亚萍、周明学、周奕阳、周素芳、庞坚、郑偕扣、单继军、承颖亮、赵艳玲、赵晶晶、赵瑞华、胡玉英、胡思源、胡琦、钟勇、须进、姜宏、姜泉、秦建国、聂红明、贾玉森、原庆、顾宁、凌菁、高建东、高建军、高洁、高静东、郭丹丹、郭卉、郭军、郭俊杰、郭洁、郭峰、唐今扬、唐桂军、唐爱华、陶枫、陶秋垚、黄明政、黄彬、黄霞、曹月龙、龚枚、龚学忠、常丽萍、崔书国、崔远武、章薇、章懿婷、阎博华、梁瑞敏、梁燕、蒋华、蒋国卿、覃文慧、喻斌、焦扬、焦黎明、曾平、曾洁萍、曾晓虹、谢连娣、谢素春、谢海波、谢晶、詹群、蔡玲玲、蔡蕊、蔡震宇、廖慧

丽、谭劲、樊茂蓉、颜红、薛礼美、薛金贵、魏晓娜。

T/CACM T/CACM

引 言

本标准是一部指导和规范肾阳虚证诊断的规范性文件。

肾阳虚证是中医常见基本证候之一。医生在临床实践中的证候诊断，大多结合现有标准和个人的临床经验。既往肾阳虚证诊断标准存在术语定义不规范，一词多义，一义多词，主次症状界定不清晰等情况，严重影响了证候诊断的规范性、一致性及可重复性。为避免个人因素对辨证的干扰，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，特制定本标准，指导临床与科研肾阳虚辨证的准确性和规范性。

《中医药标准化中长期发展规划纲要（2011~2020）》提出了“全面推进中医药标准体系建设”重要任务，国家药品监督管理局颁布的《证候类中药新药临床研究技术指导原则》，提出证候类中药新药的研发要求，制定满足临床科研需要的肾阳虚证诊断标准迫在眉睫。本课题组基于既往的肾阳虚证诊断标准，参照混合方法研究理论，首先通过文献研究建立条目池、精准定义相关术语，专家会议法完成条目的初步筛选和问卷的制定，开展全国范围的15个省市35家医院的220名副高级以上专家问卷调查法对条目进行权重赋值，2轮15位专家（共18人次）的深度访谈完善条目筛选与条目定义，确定了肾阳虚证诊断条目及权重，完善了肾阳虚证诊断标准，为肾阳虚证的临床诊疗运用与科学研究操作提供指导和帮助。

本标准基于中医肾阳虚证理论的定位（肾的生理功能）、定性（阳气亏虚）和特征性舌象、脉象考虑，建立了定位条目、定性条目、舌象、脉象相结合的诊断标准。

本标准为肾阳虚证的共性诊断标准，可供不同专业应用。由于受到访谈专家、调查问卷专家所涉及地域学术流派、专家学术领域、专家临床经验和条目设置的影响，儿科、男科、妇科在具体应用时可能需要进一步的修订。

肾阳虚证诊断标准

1 范围

本标准提出了肾阳虚证的诊断依据和诊断原则，并归纳了现有肾阳虚证（共性）诊断标准。
本标准适用于全国各级医疗机构及科研院所专业人员科学研究及临床中肾阳虚证的诊断。

2 规范性引用文件

下列文件对本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件。
凡是不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB/T 15657-1995 中医病证分类与代码

GB/T 16751.1-1997 中医临床诊疗术语 疾病部分

GB/T 16751.2-1997 中医临床诊疗术语 症候部分

GB/T 20348-2006 中医基础理论术语

3 术语和定义

GB/T 20348-2006、GB/T 15657-1995、GB/T 16751.1-1997、GB/T 16751.2-1997界定的以及下列术语和定义适用于本文件。

3.1

肾阳虚证 syndrome of deficiency of kidney yang

肾阳亏虚，机体失其温煦，以夜尿频多、腰部酸痛、畏寒肢冷、舌质淡嫩、脉沉无力等症状或体征为主要表现的证候。

3.2

定位条目 localized item

可以反映疾病部位的症状或体征。

3.3

定性条目 qualitative item

可以反映疾病属性的症状或体征。

3.4

夜尿频多 nocturia

夜间睡眠期间，排尿次数 ≥ 2 次，且夜间的总尿量（包括早晨第一次苏醒后排尿的尿量）较平日增

多。

注：夜间尿量增多可参考：夜间尿量在 24 小时尿量占比>33% (≥65 岁)；>25% (>35 岁且<65 岁)；>20% (≤35 岁)。

3.5

腰部酸痛 soreness of waist

第 12 肋下缘至髂前上棘部疼痛，酸软无力。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。

3.6

五更泻 morning diarrhea

黎明时腹泻，常伴有肠鸣，脐腹作痛，腹部喜暖，泻后缓解。

3.7

性欲低下 anaphrodisia

持续或反复的性幻想以及性活动欲望的缺乏或降低。

注：仅适用于 18 周岁以上的人群。

3.8

畏寒/畏寒肢冷 aversion to cold/aversion to cold and cold limbs

病人自觉周身、或身体某部分怕冷，或伴有四肢不温，采取保暖措施可以缓解。

3.9

水肿 edema

全身或局部性水肿，水肿处指压可有凹陷。

3.10

面色㿔白 bright pale complexion

面部色淡而虚浮，无光泽。

3.11

舌质淡嫩 pale and tender tongue

舌体颜色浅淡，舌质纹理细腻娇嫩。

3.12

脉沉无力，尺部尤甚 deep and weak pulse, obviously in chi pulse

脉位深，搏动无力，且尺部脉的表现更为明显。

4 肾阳虚证诊断依据

肾阳虚证的诊断依据见表1。

表 1 肾阳虚证的诊断依据表

条目类型	条目内容	权重分值
定位条目	1. 夜尿频多	6
	2. 腰部酸痛	6
	3. 五更泻	6
	4. 性欲低下（仅适用于 18 周岁以上的人群）	4
定性条目	1. 畏寒/畏寒肢冷	6
	2. 水肿	4
	3. 面色㿔白	4
舌 象	1. 舌质淡嫩	4
脉 象	1. 脉沉无力，尺部尤甚	4

5 肾阳虚证诊断原则

本标准采用定位条目、定性条目、舌象或脉象相结合的诊断模式。

肾阳虚证的诊断原则：定位条目至少具备 1 条，定性条目至少具备 1 条，同时具备舌象或脉象其中 1 条（权重分值可作为证候轻、中、重分级参考依据）。

6 肾阳虚证诊断标准

现有肾阳虚证（共性）诊断标准参见附录A。

附录 A
(资料性附录)
现有肾阳虚证(共性)诊断标准

现有肾阳虚证(共性)诊断标准见表 A.1。

表 A.1 现有肾阳虚证(共性)诊断标准

时间	标准来源	标准内容
1962 年	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.	肾虚基本条件: 至少需具备以下三项。腰膝酸痛、胫酸跟痛、耳鸣耳聋、发脱枯瘁、齿摇稀疏、性功能失常(梦遗阳痿等)。 肾阳虚为主: 除肾虚必备三项以外, 并须具备下列症状三项以上。畏寒肢冷、浮肿、舌淡胖润、夜尿频多、便溏溺清、气短语怯、自汗、昏蒙无神、阳痿滑泄、面色不华、脉微弱迟。
1984 年	邓铁涛. 中医诊断学(第 5 版)[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1984	腰膝酸软而痛, 畏寒肢冷, 尤以下肢为甚, 头目眩晕, 精神萎靡, 面色㿔白或黧黑, 舌淡胖苔白, 脉沉弱。或阳痿, 妇女宫寒不孕; 或大便久泄不止, 完谷不化, 五更泄泻; 或浮肿, 腰以下为甚, 按之凹陷不起, 甚则腹部胀满, 全身肿胀, 心悸咳喘。
1989 年	冷方南. 中医证候辨治轨范[M]. 北京: 人民军医出版社, 2011	主症: 畏寒肢冷, 腰膝冷痛, 五更泄泻, 小便清长。 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 舌脉: 舌淡嫩, 苔白滑, 脉沉迟无力。
1990 年	邓铁涛. 中医证候规范[M]. 广州: 广东科技出版社, 1990	主症: 第一组——腰脊胫膝冷痛或酸冷, 性功能低下, 阳痿, 滑精, 早泄, 精冷不育, 宫寒不孕; 第二组——畏寒肢冷, 精神萎靡, 面色㿔白或黧黑 主舌: 舌质淡白胖嫩, 舌苔白润。 主脉: 脉沉迟而弱两尺脉尤甚。 或见症: 第一组——目眶黧黑, 耳鸣如蝉, 听力减退, 多眠睡, 健忘, 智力减退, 头目眩晕, 腰膝酸软, 下肢乏力, 足跟痛; 男子阴头寒, 少腹弦急, 阴囊积水发凉, 遗精, 尿精, 尿道白浊溢出, 女子外阴酸坠, 月经后期量少色淡质清稀、或黯红质薄, 崩漏色淡质清, 带下量多清稀; 小腹疼痛, 夜尿频多清长, 遗尿, 小便不利或不通, 头面肢体或周身浮肿, 腹部胀满膨隆转侧不利, 气短喘息、呼多吸少、甚至气不得续、张口抬肩、倚息不能平卧、五更泻肠鸣腹痛泻下清水, 初生儿皮肤冰凉板硬如木色苍白或紫黯; 第二组——面色淡白无华, 精神疲惫不耐久劳, 体弱易感病邪, 声低懒言, 口淡不渴或喜热饮, 四肢不温, 小便清长, 大便稀溏。 或见舌: 舌质淡胖边有齿痕, 舌胖淡紫, 舌紫暗, 舌瘦嫩少津色淡白或淡紫或紫暗; 舌苔白滑或腻, 舌苔灰白滑腻, 舌苔灰黑滑腻, 舌苔薄色或灰白或灰黑而干燥剥苔。 或见脉: 脉虚, 脉微弱, 脉沉弱, 脉沉细, 脉沉迟, 脉沉细而迟, 脉沉细而尺弱, 脉沉滑无力, 脉沉弦无力, 脉沉微欲绝。 典型表现: 腰脊胫膝冷痛或酸冷, 性功能低下, 阳痿, 滑精, 早泄, 精冷不育, 宫寒不孕, 听力减退或耳鸣如蝉, 头目眩晕, 精神萎靡,

		<p>面色㿔白或黧黑，畏寒肢冷，小便清长，舌质淡白胖嫩，舌苔白润，脉沉迟而弱两尺脉尤甚。</p> <p>诊断标准：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 符合典型表现者。 2) 主症第一组、第二组各两个症状，并见主舌和主脉者。 3) 主症第一组一个症状，第二组两个症状，以及或见症第一组一个症状，并见本证任何一种舌象和主脉者。 4) 主症第二组两个症状，以及或见症第一组三个症状，并见本证任何舌象和脉象者。 5) 主症第一组两个症状，第二组中“畏寒肢冷”，以及或见症第二组两个症状，并见本证任何舌象和脉象者。 6) 主症第一组一个症状，第二组中“畏寒肢冷”，以及或见症第一组、第二组各两个症状，并见本证任何舌象和脉象者。 7) 主症第二组中“畏寒肢冷”，以及或见症第一组三个症状、第二组两个症状，并见本证任何舌象和脉象者。
1993年	程绍恩. 中医证候诊断治疗学[M]. 北京: 北京科学技术出版社, 1993	<p>主症: 腰膝酸软, 畏寒肢冷。</p> <p>副症: 精神不振, 头目眩晕, 耳鸣耳聋, 阳痿早泄, 遗精, 精冷不育或宫寒不孕, 带下清冷, 小便清长, 夜间多尿, 或小便点滴不爽, 或小便不通, 下利清谷。</p> <p>舌脉: 舌质淡胖, 脉沉迟或微细。</p>
1995年	朱文锋. 中医诊断学(第6版)[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1995	<p>面色㿔白或黧黑, 腰膝酸冷, 形寒肢冷, 尤以下肢为甚, 神疲乏力, 男子阳痿, 早泄、精冷, 女子宫寒不孕, 性欲减退, 或见便泻稀溏, 五更泄泻, 或小便频数、清长, 夜尿多, 舌淡, 苔白, 脉沉细无力, 尺部尤甚。</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>肾阳亏虚, 机体失却温煦, 以畏寒肢冷, 腰膝以下尤甚, 面色㿔白或黧黑, 小便清长, 夜尿多, 舌淡苔白, 脉弱等为常见证的证候。</p>
2002年	郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002	<p>主症: 腰膝酸软, 性欲减退, 畏寒肢冷。</p> <p>次症: 精神萎靡, 夜尿频多, 下肢浮肿, 动则气促, 发槁齿摇, 舌质淡苔白, 脉沉迟, 尺无力。</p> <p>具备以上主症2项、次症2项, 即可诊断肾阳虚证。</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>畏寒、面色㿔白、腰膝酸冷、小便清长或遗尿, 浮肿以腰以下为甚、阳痿滑精、女子带下清冷、宫寒不孕、舌淡苔白、尺脉沉细或沉迟等。</p>
2003年	何晓晖. 中医150证候辨证论治辑要[M]. 北京: 学苑出版社, 2003	<p>主症: 腰膝酸冷, 形寒肢冷, 性与生殖功能减退。</p> <p>症状: 面色㿔白, 腰膝酸冷, 形寒肢冷, 精神萎靡, 软弱无力, 男子阳痿、早泄、精冷, 女子宫寒不孕, 性欲减退, 或见便泻稀溏, 五更泄泻, 或小便清长, 夜尿多。</p> <p>舌象: 舌淡, 苔白。</p> <p>脉象: 沉细无力, 尺部尤甚。</p>
2003年	朱文锋. 现代中医临床诊断学	<p>肾阳亏虚, 机体失却温煦, 以畏寒肢冷, 腰膝以下尤甚, 面色㿔白或</p>

	[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003	黧黑, 小便清长, 夜尿多, 舌淡苔白, 脉弱等为常见症的证候。
2004 年	王忆勤. 中医辨证学[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2004	腰膝酸软, 面色㿔白或黧黑, 头目眩晕, 精神萎靡, 形寒肢冷, 尤以下肢为甚; 或阳痿, 妇女宫寒不孕; 或大便久泄不止, 完谷不化, 五更泄泻; 或浮肿, 腰以下为甚, 按之凹陷不起, 甚则腹部胀满, 全身肿胀, 心悸咳喘, 舌淡苔白, 脉沉弱。
2004 年	邓铁涛. 实用中医诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004	腰膝酸软, 耳鸣头晕, 面色㿔白, 神疲乏力, 喜卧嗜睡, 形寒肢冷, 或见阳痿, 尿清、便溏, 舌淡胖, 白润苔, 脉沉细迟弱。
2004 年	严石林, 高锋, 吴斌, 等. 肾阳虚证半定量操作标准的研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2004(6): 701-702.	主证: ①腰膝酸痛; ②畏寒; ③夜尿频多; ④尺脉不足。 兼证: 1) 阳失温煦: ①肢冷; ②腰背发冷; ③面色白; ④面色暗黑; ⑤头晕目眩; ⑥精神萎靡; ⑦耳鸣。 2) 不主生殖: ①阳痿; ②阴冷; ③滑精; ④早泄; ⑤性欲减退。 3) 水液失调: ①面目水肿; ②下肢水肿; ③口咸; ④口淡无味; ⑤口渴饮水。 4) 不司二便: ①尿频; ②尿后余沥; ③小便清长; ④小便不利; ⑤小便失禁; ⑥大便秘结; ⑦大便糖稀; ⑧大便失禁; ⑨完谷不化; ⑩五更泄泻。 5) 不主纳气: 咳喘痰清。 舌脉: ①苔薄、苔白滑; ②舌青紫、舌质淡胖; ③迟脉、脉无力、沉脉 病史: 久病不愈
2006 年	高锋, 陆明, 严石林等. 肾阳虚辨证因子的聚类分析探讨[J]. 现代中西医结合杂志, 2006(15): 2007-2009.	脉象类: 无力脉、尺脉不足、沉脉、迟脉。 舌象类: 舌质淡胖、苔白滑。 主症类: 畏寒、肢冷、腰背发冷、腰膝酸痛。 次要辨证因子: 精神萎靡、头晕目眩、夜尿、大便秘结、口渴饮水、舌上少津、尿后余沥、耳鸣、口淡无味、小便清长、咳喘痰清、小便不利、面色淡白、下肢水肿、苔薄。
2007 年	朱文锋. 中医诊断学(第7版)[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007	头目眩晕, 面色㿔白或黧黑, 腰膝酸冷疼痛, 畏冷肢凉, 下肢尤甚, 精神萎靡, 性欲减退, 男子阳痿早泄、滑精精冷, 女子宫寒不孕, 或久泄不止, 完谷不化, 五更泄泻, 或小便频数清长, 夜尿频多, 舌淡, 苔白, 脉沉细无力, 尺脉尤甚。
2008 年	中华中医药学会中医诊断学分会. 中医常见证诊断标准(下)[J]. 湖南中医药大学学报, 2008, 28(6): 3-10.	定义: 肾阳虚衰, 机体失却温煦, 所表现的腰膝酸冷, 畏冷肢凉, 夜尿多等证候。必备证素: 肾, 阳虚。或兼证素: (寒), 气虚, 阳浮。 常见证候及计量值: 经常畏冷=3; 四肢凉//下肢冷甚=3; 脘腹或腰背冷=2; 性欲衰减=2; 阳痿=2; 早泄=2; 精液清冷=3; 经闭=1; 经常腹泄//经常便溏=2; 水肿//面脸浮肿=2; 完谷不化=2; 五更腹泻=2; 尿少//尿清长=2; 长期尿频//夜尿多=2; 腰膝酸软=2; 腰痛=1; 气喘//喘不能卧=2; 头晕=1; 面色白光白//面色黧黑=2; 舌苔白=1; 舌淡//舌淡胖=2; 舌边齿印=2; 脉虚=2; 尺脉弱=2。
2010 年	李炜弘, 严石林, 汤朝晖等. 肾阳虚证辨证诊断标准的专家评价[J]. 辽宁中医杂志, 2010, 37(7):	定位定性: 腰膝酸软、畏寒怕冷、腰背发冷、四肢发冷。 性与生殖: 性欲减退、阳痿滑泄、阴冷或精液清冷、痛经闭经、经带清稀。

	1194-1196.	<p>面色：面色白、面色黑。</p> <p>水肿：下肢水肿、面目水肿。</p> <p>小便：小便清长、小便尿频、夜尿多。</p> <p>大便：五更泻、完谷不化、大便溏稀、腹泻或大便失禁。</p> <p>饮：口淡不渴、喜热饮</p> <p>舌象：舌质淡胖、齿痕舌、舌质淡嫩、苔白滑。</p> <p>脉象：尺脉不足、脉无力、脉沉迟</p> <p>其他：神疲倦怠、头晕目眩、久病喘咳、痰白清稀。</p>
2011 年	肾阳虚证症状表现规律的临床研究[J]. 云南中医中药杂志, 2011, 32(8): 22-23	腰酸膝软, 畏寒肢冷, 面色白, 夜尿多, 大便溏薄, 舌淡苔薄白, 脉沉细, 兼有神疲乏力, 头晕, 形寒, 小便频数或小便清长; 舌胖边有齿痕, 脉迟无力, 可能伴有性欲淡漠, 四肢不温, 腰痛, 夜尿频多, 阳痿, 舌红, 脉弱。
2012 年	李灿东, 吴承玉. 中医诊断学(第 9 版) [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012	腰膝酸软冷痛, 畏寒肢冷, 下肢尤甚, 面色㿔白或黧黑, 神疲乏力; 或见性欲冷淡, 男子阳痿、滑精、早泄, 女子宫寒不孕, 白带清稀量多; 或尿频清长, 夜尿多, 舌淡苔白, 脉沉细无力, 尺部尤甚。
2016 年	李灿东. 中医诊断学(第 10 版) [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016	腰膝酸软冷痛, 畏寒肢冷, 下肢尤甚, 面色㿔白或黧黑, 神疲乏力; 或见性欲冷淡, 男子阳痿、滑精、早泄, 女子宫寒不孕、白带清稀量多; 或尿频清长, 夜尿多, 舌淡苔白, 脉沉细无力, 尺部尤甚。

参 考 文 献

- [1] 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.
- [2] 邓铁涛. 实用中医诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004.
- [3] 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.
- [4] 冷方南. 中医证候辨治轨范[M]. 北京: 人民军医出版社, 2011
- [5] 邓铁涛. 中医证候规范[M]. 广州: 广东科技出版社, 1990
- [6] 朱文锋. 证素辨证学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006.
- [7] 严石林, 高锋, 吴斌, 等. 肾阳虚证半定量化操作标准的研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2004(6): 701-702.
- [8] Tshakkori, A., & Creswell J. W. The new era of mixed methods[J]. Journal of Mixed Methods Research, 2007, 1(1): 4.
- [9] Burke Johnson R. Toward a Definition of Mixed Methods Research[J]. Journal of Mixed Methods Research, 2007, 1(2): 112 -133.
- [10] 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.
- [11] World Health Organization. Regional Office for the Western Pacific. WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region. <http://iris.wpro.who.int/handle/10665.1/5395>
- [12] 中国中医科学院中医药信息研究所. 中国中医药学主题词表. <http://tcmesh.org/>
- [13] 中医药学名词审定委员会. 中医药学名词 2004[M]. 北京: 科学出版社, 2001
- [14] Abrams Paul, Cardozo Linda, Fall Magnus et al. The standardisation of terminology in lower urinary tract function: report from the standardisation sub-committee of the International Continence Society. Urology, 2003, 61: 37-49.
- [15] 夜尿症临床诊疗中国专家共识编写组. 夜尿症临床诊疗中国专家共识[J]. 中华泌尿外科杂志, 2018, 39(8): 561-564.
- [16] 褚红玲, Michael D. Fetters, 李楠, 等. 混合方法研究及其在临床研究中的应用[J]. 中华医学杂志, 2017, 97(12): 950-953.
- [17] 褚红玲, 倪凯文, 曾琳, 等. 混合方法研究在真实世界研究中的应用[J]. 中国循证医学杂志, 2018, 18(11): 1203-1206.