

中医辨证治疗肾病

□ 郑建民

案例一:肾病综合征

程某,男性,5岁,反复出现浮肿、蛋白尿两年有余。

病史 近两年,患儿反复出现颜面、下肢指凹性浮肿,尿蛋白波动在(+)~(++)之间,在当地医院儿科被诊断为肾病综合征。因严重浮肿,患儿先后3次住院治疗。患儿长期服用泼尼松等药品治疗,病情时轻时重,反复发作,尤其是在激素减量后易复发,反复出现呼吸道感染。患儿每天早晨口服泼尼松(15毫克)、钙剂等,面色发白,眼睑浮肿,下肢皮肤指凹性水肿,神态言微,四肢不温,形体略胖,小便短少,大便不实,舌质淡,舌苔白厚腻,脉微细。血压:78/54毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕)。实验室检查阳性结果:尿蛋白(PRO)(++)、隐血(BLD)(+)。镜下检查:红细胞8个~10个/HP(高倍镜视

野),颗粒管型2个/HP,24小时尿蛋白3.2克。血常规:白细胞计数(WBC) $6.3 \times 10^9/\text{升}$,中性粒细胞比例(GR)46%,淋巴细胞百分比(LY)52%,血小板计数(PLT) $348 \times 10^9/\text{升}$ 。血浆蛋白:血浆总蛋白54克/升,白蛋白28克/升。血脂:总胆固醇6.0毫摩尔/升,甘油三酯2.1毫摩尔/升,高密度脂蛋白1.9毫摩尔/升,低密度脂蛋白3.63毫摩尔/升。血沉:25毫米/小时。

中医诊断 风水(脾肾阳虚、水湿阻滞)。

西医诊断 难治型肾病综合征。

治则 益气健脾、活血化瘀、通络利水。

处方 黄芪15克,党参10克,当归10克,白术10克,茯苓10克,丹参10克,莪术6克,蝉蜕10克,徐长卿6克,猪苓8克,

泽泻8克,枳壳6克,山楂10克,白豆蔻5克,藿香8克。共12剂。水煎2次,将药液合并,分早、中、晚3次服用。泼尼松维持原治疗量。雷公藤多甙片5毫克,早、晚各1次,口服。

二诊 患儿眼睑浮肿消失,下肢浮肿明显减轻,仅足背及踝关节肿,食量增加。舌质淡,舌苔白,脉细。尿常规:PRO(++)、BLD(+)。镜检:红细胞46个/HP~6个/HP。治则同上。

处方 上方减猪苓、泽泻、白豆蔻。共8剂。每天1剂。水煎,分早、晚两次温服。

三诊 患儿眼睑及下肢水肿消失,体力增加,精神好转。尿常规:PRO(+),BLD(-),镜检(-)。血浆蛋白:总蛋白58克/升,球蛋白32克/升。

治则 益气健脾、化瘀通络。

处方 黄芪15克,党参10

克,当归10克,白术10克,丹参10克,莪术6克,蝉蜕10克,徐长卿6克,地龙10克,水蛭3克,山楂10克,桑寄生10克。共12剂。每天1剂,水煎,分早、晚2次温服。

以后患儿数次复诊,尿常规、血脂及血浆蛋白均逐渐恢复正常。中药随症加减,总守益气养血、化瘀通络之法巩固疗效。此后,泼尼松、雷公藤多甙片逐渐减量至停用。患儿前后治疗一年有余,随访2年无复发。

按语 难治型肾病综合征以病情反复发作、激素依赖撤退困难,以及蛋白尿、血尿难以控制等特点,患者需要长期大量使用糖皮质激素,副作用显现,治疗极其棘手。传统中医治疗该病,皆以发汗、利水、利小便为宗旨;但是,对于低蛋白血症引起的浮肿,单纯利小便是不能奏效的。笔者

认为该病水肿是标,证之本是肺、脾、肾三脏主水功能失常,水液代谢障碍,水湿内停,阻滞脉络,气血不畅,进而形成湿瘀互阻之证。治疗重在益气养血、活血通络;化气则湿除,祛瘀则络通。方中黄芪、党参、白术、云苓、桑寄生、益气、健脾、补肾;当归、川芎、丹参、地龙、水蛭、莪术,活血、化瘀、通络。初诊时,患儿水湿之邪弥漫三焦,泛溢肌肤,中气不畅,故以藿香、枳壳、白豆蔻醒脾化湿,猪苓、泽泻利水通小便,使湿邪速解;蝉蜕、徐长卿本为除风之药,用在此处属于经验用药。笔者认为,难治性肾病综合征因患儿体质因素,免疫功能低下,正气不足,易为外邪所感,引动病情发作,迁延难愈,益气、健脾、养血可以有效扶助正气,改善免疫功能,提高机体自我恢复能力,且可以减轻激素的副作用。

案例二:慢性肾炎合并肾功能衰竭

李某,女性,63岁,患慢性肾小球肾炎10多年,长期蛋白尿、血尿。患者近期因过度劳累出现恶心、呕吐,在当地医院检查发现血肌酐、尿素氮异常升高,被诊断为慢性肾小球肾炎合并肾功能衰竭。

刻诊 患者面色萎黄,乏力懒言,脘腹胀满,恶心、纳呆,大便黏腻不爽,舌质暗红、舌苔黄厚腻,脉细。实验室检查阳性结果:血肌酐332微摩尔/升,尿素氮18毫摩尔/升,尿酸256毫摩尔/升,PRO(++)。镜下检查红细胞3~6个/HP,血常规:WBC $6.3 \times 10^9/\text{升}$,GR66%,LY32%,红细胞计数(RBC) $3.6 \times 10^12/\text{升}$,血红蛋白(Hb)95克/升。肾脏彩超检查结果显示:左肾102毫米 \times 50毫米 \times 48毫米,右肾98毫米 \times 52毫米 \times 49毫米,双肾弥漫性损伤。

中医诊断 溉毒(毒瘀阻

络)。

西医诊断 慢性肾小球肾炎合并肾功能衰竭。

治则 益气通络、祛瘀解毒、通腑降浊。

处方 黄芪20克,党参20克,白术10克,当归20克,丹参20克,莪术15克,葛根20克,地龙20克,水蛭5克,积雪草30克,六月雪30克,漏芦20克,凤尾草20克,黄芩20克,黄连10克,大黄10克,三七粉3克(冲服),枳壳10克,藿香10克。共12剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。

二诊 患者精神好转,乏力减轻,大便每天2次~3次,舌质暗红、舌苔黄腻,脉细。检查肾功能:尿素氮13毫摩尔/升,肌酐296微摩尔/升。

处方 上方减藿香、枳壳,加白花蛇舌草20克。共12剂,每天1剂,水煎,分早、晚两次温

服。

三诊 患者精神好转,体力增加,纳食尚可,大便每天两次。肾功能检查:尿素氮8.9毫摩尔/升,肌酐257微摩尔/升。血常规检查:WBC $4.3 \times 10^9/\text{升}$,GR56%,LY42%,RBC $3.6 \times 10^12/\text{升}$ 。

处方 黄芪20克,党参120克,当归20克,丹参20克,红景天20克,莪术15克,葛根20克,地龙20克,水蛭5克,积雪草30克,六月雪30克,漏芦20克,凤尾草20克,黄芩20克,黄连10克,大黄10克,半枝莲20克,三七粉3克(冲服)。共12剂。每天1剂,水煎,分早、晚两次温服。

此后患者多次复诊,坚持治疗半年有余,血肌酐、尿素氮逐

次下降,接近正常值。

按语 患者慢性肾炎不能及

时治疗,迁延不愈,逐渐加重,久

则肾功能损伤,血肌酐、尿素氮

逐渐升高。病久,正气损耗,肾

司开阖功能失常,邪毒内蕴,弥

漫三焦,气机运行失常,胃肠为

之壅滞,出现呕恶症状。治疗之

首当益气扶正,调畅三焦气机乃

至周身脏腑之气机,通腑降浊,

使邪毒从肠道排出。方中黄芪、

党参、白术益气扶正,藿香、枳壳

芳香醒脾化湿,和大黄通腑降浊。

邪毒阻滞气血运行,瘀毒互结更损肾络,肾失泌别清浊之

功,血肌酐、尿素氮逐渐升高。

以当归、丹参、葛根、水蛭、莪术、

三七,活血祛瘀;地龙通络活血,

使气血流通,毒邪渐解;积雪草、

六月雪、凤尾草、黄芩、黄连、半

枝莲、漏芦,解毒降浊;大黄,通

腑祛瘀解毒。笔者认为,该病的

治疗要围绕正虚、邪毒、瘀血阻

络论治,补虚泻实,坚持治疗,渐

收疗效。尤其是在病之早期,患者

要及时有效治疗,方可截断病

情发展,扭转固有的恶性病程,

赢得生机。

(作者为全国老中医药专家

学术经验继承工作指导老师)

风湿性腰痛的中医康复疗法

□ 林华胜

风湿性腰痛是一种常见的慢性腰部疼痛,与疲劳、受寒、潮湿等因素密切相关。这些因素可能导致腰部肌肉、筋膜、韧带、脂肪和皮下组织受损,从而引发疼痛和不适。

风湿性腰痛的主要症状是腰部疼痛,通常表现为沉重感和重物下坠感。这种疼痛在劳累后或阴雨天气会加重,而在晴天或温暖的天气会有所缓解。患者常常感到腰部僵硬、活动受限,不能长时间保持坐立姿势等情况。此外,患者还伴有全身乏力、身体沉重、患处怕冷等症状。

对于风湿性腰痛,中医康复疗法可以发挥重要作用。这些方法包括中药治疗、针灸治疗、推拿治疗等。

中药治疗

中医可以根据患者的具体病情和体质特点进行个性化治疗。常用的中药汤剂有半夏泻心汤、针灸治疗、推拿治疗等。

保持姿势 在针灸过程中,患者需要保持好姿势和心态,不要移动或精神紧张,以免影响针灸效果。

准备工具 中医医师使用消毒过的针具、棉球、酒精等治疗工具,确保针灸的安全和卫生。

刺激穴位 中医医师会将针具插入选定的穴位,通过提、插、捻、转等手法刺激穴位,达到调节气血脉循环和脏腑功能的目的。

选择穴位 首先,中医医师会根据患者的具体病情和体质特点,选择合适的穴位进行刺

激。

疗程安排 针灸的疗程需要根据患者的具体情况而定,一般需要持续数次或数周,以充分发

挥针灸的治疗作用。

需要注意的是,针灸治疗需

要由专业的中医医师进行操作,

以确保安全和疗效。

推拿治疗

推拿治疗是中国传统医学的一种疗法,通过手法按摩来刺

激人体的经络穴位和肌肉组织,

以调和气血、缓解疼痛,提升身

体的自愈能力。

摩腹法 患者平躺在床上,

双膝弯曲,放松腹部肌肉。

中医医师用掌心或四指并拢,

以顺时针方向按摩患者腹部,

从上到下、从左到右,以促进胃肠道的蠕动和消化液的分泌。

中医医师用拇指或食指的指腹

按揉患者的肚脐周围,以顺时针方向

为主,每次按摩5分钟~10分钟,以提升气血流通和舒缓疼痛。

捏脊法 患者俯卧在床上,双膝弯曲,放松背部肌肉。中医医师用双手的拇指、食指和中指捏住患者的脊柱两侧肌肉,从下向上逐渐提捏,以刺激脊柱两侧的穴位和肌肉组织,提升身体的自愈能力。

拍打法 患者站立或坐下,放松身体肌肉。中医医师用空心拳或掌心拍打患者的背部、腰部和腿部等部位,以促进血液循环和新陈代谢。拍打时,中医医

师用力要均匀、柔和,以免造成患者不适。

除了以上治疗方法外,患者还需要注意保持良好的生活习惯,坚持合理饮食;坚持锻炼,避免长时间保持同一姿势(如久坐、久站等);注意保暖,避免腰部受寒;饮食方面要避免油腻、辛辣等刺激性食物,多吃富含营养的食物(如瘦肉、鱼类、蔬菜、水果等)。

对于风寒湿邪侵袭人体,中医治疗的原则是祛风散寒、除湿止痛,通过针灸、推拿等方法治疗,可以取得较好的治疗效果。

对于风寒湿邪侵