

管竞环治疗慢性肾炎血尿经验

薛 莎* 刘 毅* 马 利*

主题词 肾炎/中药疗法 血尿/中药疗法 @ 管竞环

吾师管竞环系湖北省名老中医,从事中西医结合肾脏病临床科研 40 余载,积累了丰富的临床经验,尤其擅长治疗肾内科疑难杂症,兹就其治疗慢性肾炎血尿的经验介绍于下。

1 辨证求因,审因证治

管师认为慢性肾炎血尿的中医病机,基本上可分为两类:即血热妄行与气不摄血。血热应分清虚实之热,实热多为外感或内有蕴热致血络损伤、血溢脉外,虚热多为阴虚血热。气不摄血,多为脾肾不足,固摄无权而精血下泄所致。

慢性肾炎的特点是肾气虚损,本虚标实。对于慢性肾炎血尿,管师以为其病主要在于一方面肾气虚损,固摄无权,同时易兼外邪;另一方面由于本病病程迁延,易致阴阳两虚,病旷日久,涉及五脏,导致气血失调,复因水湿、湿热、火毒、瘀血等相互兼夹为病,致使病情迁延,反复缠绵,出现标本同存之证,常见气阴两虚、阴虚湿热、气虚夹瘀、湿热夹瘀等虚实夹杂之证型。针对上述病机,管师认为对于慢性肾炎血尿“见血莫止血”,因为这种血尿不同于结石等所致的血尿,用平常的止血药往往无效。治疗时应审因证治,针对其本虚标实的病机而治,有是证求是药,不可单纯一味止血。其临床常采取补泻兼施、温清并用、表里同治的原则,或滋肾,或健脾,或清热,或除湿,或化瘀,或调气等,不一而同。因久病必瘀,临床除采用一般方法外,常常在方中加化瘀止血之品,如三七、蒲黄等;久病必虚,常加用黄芪、淫羊藿、枸杞子、生地黄或熟地黄、当归、白术、山药等滋补脾肾之品。

2 首重感染,祛除诱因

慢性肾炎血尿由于病情缠绵,易于外受风、寒、湿、热的病邪的侵袭,内易受七情、饮食、劳倦或外感入里转化,易发生各种变证。现代医学研究亦发现慢性肾炎患者的免疫能力低下,易于引起各种感染,病原微生物长期存在是导致疾病迁延不愈的重要原因,因此长期感染是慢性肾炎血尿持续不消的主要原因之一。管师

说,善治肾炎者当先治疗感染。许多慢性肾炎血尿的患者临床无任何症状,仅从尿检查发现有红细胞长期存在;或者有轻度腰酸、双下肢浮肿、易疲劳等,针对这种情况管师常从寻找感染灶入手,多可收到事半功半的效果。

慢性肾炎血尿临床大多有两种情况:即无任何症状,尿中长期有红细胞,用普通疗法效果不好;或者病情缓解后又出现“反跳”,管师认为这些都与感染有关,感染的可能性最大。感染可分为显性和隐匿性感染。显性感染自不必言。临床最常见的是各种隐匿性感染而不易被患者和医者发现,这是慢性肾炎血尿持续不消的最主要最常见的原因。常见的感染是上呼吸道感染、头面部(口腔、咽喉、鼻、扁桃体、牙齿、中耳)、皮肤、胃肠道、泌尿道、前列腺、阴茎包皮等处的感染。治疗上采取中西医结合的方法,要首先祛除感染,否则用尽它法血尿也难以消退。感染不除,血尿不消。管师采取清热解毒兼以扶正的药物治疗内服或外用。对肾炎血尿兼慢性咽炎以玄麦二花汤治疗(玄参、麦冬、桔梗、生甘草、金银花、连翘、山豆根、黄柏、贝母、细辛),对血尿兼慢性鼻炎者以鼻通汤治疗(辛夷花、细辛、鱼腥草、石菖蒲、麻黄、金银花、连翘、僵蚕、鹿角霜、藁本、川芎、甘草)等,同时摘除发炎的扁桃体、拔除牙齿残根或修补龋齿、运用西药抗生素等方法。经过上述处理,感染一经祛除,血尿自然就消退。

3 重视舌诊,灵活施治

吾师强调,症有真假,舌不欺人。慢性肾炎无症状的血尿患者,临床一般医师往往无从下手,因其无症可辨。管师每遇此时,最详于辨舌,对舌之舌质、舌苔、舌色、舌态、润泽等辨证最为精细。常说:辨舌验齿乃温热病之重要依据,早已遍为人知,其实无论外感内伤,辨舌验齿均有重要意义。舌胖大边有齿痕为气虚,舌瘦瘪主阴虚;舌质红为有热,舌暗红为有瘀热,舌绛红少苔或无苔为阴虚有热;舌苔腻为有湿邪为患。慢性肾炎血尿以虚者为多,治之本当以补虚为主,然对无症状的血尿,在补虚时就应注意舌诊,当分清补阴补阳、注意补虚和泻实的分寸。如舌淡红、苔薄白的无症状的血尿当平补为主,若治疗过程中出现舌苔由白转黄或有薄转厚提示有潜在感染,当以补中有清或清利为主兼以补益;若舌暗红当以化瘀为主兼以补益。

* 武汉市第一医院全国中西医结合肾病医疗中心,湖北省武汉市汉口中山大道 375 号(430022)

收稿日期:2000-03-24

4 针药并施, 食治结合

管师临床善于多法联合治疗肾性血尿。慢性肾炎血尿病因复杂, 病情缠绵, 虚实夹杂, 往往病在多个脏腑, 所以采取一方一法常常难以奏效, 这时若采用综合调治则可以收到较好的疗效。师之临证, 常针对病情采用多法, 针药的并施、食治结合。内服: 对于血尿属血热或兼有感染者常以二半汤(半边莲、半枝莲、黄芪、生地、黄、生甘草、白茅根、三七、大小蓟、蝉蜕、地肤子、女贞子、旱莲草)加减; 属气阳不足者常以二仙汤(仙茅、淫羊藿、黄芪、太子参、茯苓、白茅根、山茱萸、白术、山药、炙甘草)加减; 常配合中药穴位注射, 用鱼腥草和板蓝根注射液双侧肾俞、足三里穴交替注射。如果时值冬令, 常嘱患者配合阿胶膏食疗, 以阿胶 0.5kg、上等黄酒 0.5kg、冰糖 60g, 将黄酒浸泡阿胶、冰糖一夜后隔水炖, 待阿胶完全烊化后即成膏药, 然后每天取阿胶膏 3 小汤匙用开水冲服, 每天 2 次, 常期服用。阿胶可养血滋阴、大补气血, 还可止血, 长期服用对于肾性血尿有很好的疗效。此外对有感染的患者还运用西药抗生素以消除感染灶, 减少肾性血尿的诱因。采取综合治法后, 许多单用一种或两种方法治疗效果不好的患者往往可收到意想不到的效果。

5 用药平和, 善用药对

管师认为对肾炎血尿的治疗, 应以“平”为期, 虽有邪实但不可攻伐过甚, 即有本虚亦应慎用温补, 忌用大

温大补、大寒大下之品, 否则攻甚则伤正, 补过则恋邪。肾性血尿病程较久, 往往致阴阳气血均不足, 涉及五脏六腑虽有标实, 治疗时亦顾及本虚。特别是无症状的血尿, 更不可滥用温补之品, 以免病情反复。管师临证善于以六味地黄丸为主化裁治疗各种证型的慢性肾炎血尿, 管师以六味地黄丸为补肾平补之剂, 肾炎血尿患者若无其它明显的表证或实证, 都可服用, 并且可以长期服用。该方加党参、黄芪而成参芪地黄丸治疗血尿兼气虚者; 加五味子、水陆二仙丹(金樱子、芡实)治疗血尿伴以尿频多者; 合五皮饮治疗血尿兼肢肿者; 合参苓白术散治疗血尿兼脾肾双亏者; 合知母、黄柏、二至丸(女贞子、旱莲草)治疗血尿阴虚血热者等。

此外管师临证治疗血尿善用药对, 强调药物经过配对后其疗效将会大大提高, 拆开用效果就差, 并且认为对于慢性肾炎所致血尿要专病专药, 应在辨证的基础上加上一二味活血止血、益气补血之药, 这样将会明显提高疗效。对肾性血尿常用的药对有: 黄芪、太子参治疗气虚血尿; 女贞子、旱莲草治疗阴虚血热之血尿; 半边莲、半枝莲治疗热毒血尿; 仙茅、淫羊藿治疗肾阳不足之血尿; 金银花、连翘治疗血尿兼头面部感染者; 山药、山茱萸治疗脾肾双亏之血尿; 蝉蜕、地肤子治疗血尿兼大量蛋白尿者; 蒲黄、五灵脂治疗血尿属瘀者; 荆芥炭、防风治疗血尿兼外感者; 金樱子、芡实、桑螵蛸治疗血尿兼夜尿频多者。

• 征 文 •

●中国中医药学会学术部定于 2001 年 8 月在新疆乌鲁木齐市召开“第四届全国中医药防治血液系统疾病学术研讨会”, 现征文如下。

征文内容为: 临床研究报告; 基础与应用基础研究报告; 新药开发与推广应用; 文献研究; 名老中医临床经验总结; 民间验方发掘与整理; 血液系统疾病中医药防治新思路、新方法。论文请于 2001 年 5 月 30 日前寄至新疆乌鲁木齐市解放路 29 号新疆中医研究所宋鸿奎收, 邮编: 830002。

●福建省中医药学会、泉州市中医药学会主办的“中国泉州—东南亚中医药学术研究会(第六届)”拟定于 2001 年 10 月在泉州市安溪县举行, 现征文如下。

征文内容: 新世纪中医药发展战略研讨以及中医药、中西医结合治疗的新思路、新进展; 老中医经验总结; 常见病、多发病的治疗新方法、新思路及特色医疗; 非药物疗法经验总结; 新药开发科研思路研讨及成果介绍。征稿日期: 2001 年 6 月 30 日止。文稿务请加盖单位公章, 论文录用后, 优秀者推荐给正式出版物发表, 余者将汇编《福建中医药》2001 年增刊出版, 未录用者恕不退稿。参会代表由福建省中医药学会颁发论文证书, 并授予继续教育学分。来稿请寄至福建省泉州市中医院林禾禧、庄丹红收, 邮编: 362000, 电话: (0595) 2204875, 传真: (0595) 2207117。

●北京中医药学会拟于 2001 年 8~9 月在辽宁省大连市举办“2001 年全国中医、中西医结合诊治疑难病、老年病学术研讨会”, 现征文如下。

征文内容: 临床各科疑难病、老年病诊治经验总结和名老中医经验

介绍; 疑难病、老年病的基础研究、实验研究、单方验方、中成药开发研究、仪器诊断、仪器治疗研究; 疑难病、老年病的现代研究进展及研究思路探讨。来稿限 3000 字以内, 并附 800 字以内摘要 1 份。作者单位、邮编和姓名列于题目之下, 临床文章加盖公章。来稿时请寄 20 元审稿费, 来稿不退稿。入选论文由中国中医药学会和北京中医药学会共同颁发论文证书, 到会代表计学分 6 分。符合《北京中医》杂志用稿要求者, 将给予优先刊登。征稿请于 2001 年 4 月 20 日前寄至北京东单 3 条甲 7 号北京中医编辑部张纲收, 邮编: 100005, 电话: (010) 65251589。信封上请注明“疑难病会议稿”字样。

●中国中医药学会拟定于 2001 年 8 月 20~27 日在成都举办“全国首届金元四大家学术思想临床应用研讨会暨培训班”。会议由河南中医学院与中医杂志社联合承办, 届时将邀请全国著名金元四大学派研究专家进行专题演讲。现将有关事宜通知如下。

征文及培训内容: 刘完素“火热论”、张子和“攻邪论”、朱丹溪“滋阴论”、李东垣“补土论”学术思想探讨及临床应用; 有关金元四大家医史文献理论研究、教育理论研究、学术思想多学科研究、学术思想在专科专病中的应用; 金元四大家方药的实验研究, 新药开发及剂型改革; 清热、攻下、补土、滋阴法临床经验总结; 名老中医运用金元四大家学术经验总结; 金元四大家用药规律探讨、生平事迹、著述研究。文稿以 3000 字以内为宜, 恕不退稿。来稿请注明作者姓名、职称、单位、通讯地址和邮编。论文由专家评审, 每篇论文需交审稿费 20 元。凡达到《中医杂志》刊用标准的论文, 将优先发表, 其它论文将推荐在正式出版的专刊登载。与会代表由中国中医药学会颁发论文证书。文稿请于 2001 年 6 月 20 日前寄到河南中医学院中医系办公室高天旭收, 邮编: 450008, 电话: (0371) 5680237, 5934070。