

临 证 心 得

慢性肾功能衰竭的诊治经验

中国中医研究院 时振声

慢性肾功能衰竭是多种慢性肾脏疾病的晚期,由于肾功能逐渐恶化所引起的一系列以蛋白质代谢产物潴留为主及水、电解质和酸碱平衡失调的临床综合征。一般病情是呈进行性加重,在逐渐发展阶段有时病情可以相对稳定,但每因遭受外邪、过度劳累、七情内伤、饮食失调等,可使病情加重。采用中医药治疗,在消除症状、缓解病情、降低血中氮质、恢复肾功能方面都有良好的作用,无疑地对延长病人的生命是有帮助的。今介绍个人的诊治经验如下:

一、中医病机分析

慢性肾功能衰竭的临床表现十分复杂,往往虚实并见,标本错杂。分析病机时,既要注意正虚的一面,又不能忽视邪实的一面,邪实中又往往合有多种邪实,当注意何者为主?何者为次?把握住标本先后主次,有助于提高疗效。

我们曾对慢性肾功能衰竭53例进行分析⁽¹⁾,脾肾气(阳)虚占20.8%,肝肾阴虚占11.3%,脾肾气阴两虚占58.5%,阴阳两虚占9.4%,各有夹瘀血、水湿、湿浊、湿热、痰热等不同邪实。

脾肾气阴两虚是最常见的证型。由于慢性肾脏疾病的病程较长,不论是气虚或阴虚,往往由于阳损及阴,阴损及阳,都转变为气阴两虚,把握住气阴两虚证的特点,有助于病情稳定并向好的方向转化。就脾肾气阴两虚本身来看,脾气虚损则湿阻于内,肾阴不足则内热自生,其本是气阴两虚,其标是湿阻及蕴热,如再兼夹多种邪实,必然使慢性肾功能衰竭的病

机更加复杂。阴阳两虚是气阴两虚的进一步发展,寒热错杂、虚实并见更为突出,且脾肾气(阳)虚或肝肾阴虚,随着病程的推移,还在不断地向气阴两虚或阴阳两虚转化,因此气阴两虚以及进一步发展的阴阳两虚基本上可以代表了慢性肾衰的正虚病机。诸种邪实的由来,则是或为外来(外感),或由内生,邪实加重正虚,正虚又生邪实,如此恶性循环,终至邪实泛滥,正气不支,预后不佳。

二、中医辨证特点

由于慢性肾功能衰竭在临床上有不同程度的贫血,肾功能受损,浓缩能力减退,所以即使是肝肾阴虚的病人,舌红并不显著,多数病人舌质淡红,虽口渴多饮但夜尿频多、小便清长,与一般阴虚的临床表现不尽相同。气阴两虚的病人在辨证上也有其特点,除了有阴虚、气虚症状外,不少病人手足心热,但手指或足趾凉,或身有畏寒而手足心热;大便先干后稀;有多汗现象等等。这些特殊的不典型症状,辨证时应加注意。

三、中医治疗要点

慢性肾功能衰竭属脾肾气(阳)虚者,宜益气温阳,方如补中益气汤加仙茅、仙灵脾,或真武汤加参芪桂等;肝肾阴虚者,宜滋养肝肾,如归芍地黄汤、杞菊地黄汤;兼肝阳上亢者,宜滋肾平肝,如建瓴汤、三甲复脉汤;气阴两虚者,宜益气滋肾,偏气虚用参芪地黄汤,偏阴虚用大补元煎;阴阳两虚者,宜阴阳双补,可用桂附地黄汤、参芪桂附地黄汤、参芪地黄汤加仙茅、仙灵脾之类。在扶正的基础上,还需根据病情酌加活血、清热、利水、化湿、祛

风、熄风等品。近十余年来,临床上使用大黄降低血中氮质的报告很多,大黄可以用水煎剂或粉剂口服,也可用以灌肠,均可使血中氮质下降,一般症状也可减轻,但停止应用后血中氮质又可上升,长期应用能加重正虚,对病情的恢复未必有利。慢性肾功能衰竭终末期患者最好不用,用亦无效。结合辨证论治,在扶正的基础上间断使用大黄,才有助于提高疗效。

慢性肾功能衰竭常引起口中氨味、恶心呕吐、食欲不振、顽固腹泻等消化道症状,特别是恶心呕吐,使病人不能进食进药,可使病情恶化,因此必须尽快控制。恶心呕吐是脾肾虚损,水湿不化,酿为湿浊化毒,湿毒内蕴又损及脾胃,升降失司所致。如见舌苔白腻,治宜温化降逆,方用小半夏加茯苓汤;如舌苔黄腻,是湿毒化热,治宜苦辛合用、升降并举,方用苏叶黄连汤;均宜多次少量,频频呷服,可使呕恶迅速停止。顽固性的食欲不振,甚至厌食,是因为脾肾阳气受损,无消化纳谷之能,宜振奋脾胃阳气,可以温化健脾,用香砂平胃散或香砂六君子汤;亦可升阳燥湿,用加减小羌活除湿汤;如湿毒化热,阻滞气机,宜清化开泄,可用黄连温胆汤。顽固性的腹泻是脾胃升降功能损害的另一表现,可以温中固涩,用理中合桃花汤,或姜附四神汤;化热者,亦宜寒热并用,如用连理汤加味治之,可获良效。

四、控制可逆因素

慢性肾功能衰竭的病程中,要随时注意可逆性的加剧因素。一般常见的可逆因素有感染、

心衰、电解质紊乱等。从中医方面认识部分可逆因素有以下几种:

(1) 风寒或风热:由外感引起,风寒宜用辛温解表,风热宜用辛凉解表,但由于慢性肾功能衰竭是正虚邪实,故宜扶正祛邪,风寒可用人参败毒散或小柴胡汤;风热可用加味银翘汤(银花、连翘、竹叶、麦冬、生地、生甘草、桔梗、薄荷)。

(2) 湿热:在上焦为痰热蕴肺,可清肺化痰,用加味杏仁滑石汤(杏仁、滑石、黄芩、橘红、黄连、郁金、厚朴、半夏、通草、瓜蒌皮);严重者,呼吸气粗、喉中痰鸣、神识不清,宜清开涤痰,用菖蒲郁金汤。在中焦为湿热中阻,宜清化开泄,黄连温胆汤、半夏泻心汤等皆可选用。在下焦为湿热下注,宜清利湿热,可用八正散或知柏地黄汤加瞿麦、篇蓄、滑石、通草之类。在清利下焦湿热中忌用木通,因木通可以加重肾功能的损害。

(3) 水湿:水湿严重者,全身水肿,腹水胸水,宜行气利水,可用导水茯苓汤加肉桂;瘀血明显者,可活血利水,用桂枝茯苓丸合五皮饮加牛膝、车前。如水凌心肺而呼吸急促、气短心悸、不能平卧,宜温阳蠲饮、益气泻肺,用苓桂术甘汤、生脉散、葶苈大枣泻肺汤合方再加附片、防己、牛膝、车前等,可以控制心衰,缓解病情。

参 考 文 献

- (1) 时振声,等.慢性肾功能衰竭中医治疗的体会——53例临床分析.中西医结合杂志1983;3(2):86.

• 新书出版消息 •

由著名中医男科专家、中国中医研究院专家委员会委员王琦副教授主编,并组织全国有关中医男科专家、学者精心编著的《中华中医男科学丛书》第一批书将于1990年9月出版。

《中医男科临床手册》王琦等编著 估价3.80元。该书分总论和各论两部分,总论包括中医男科常用的诊疗方法、病历书写、治法等。各论介绍70余种男科疾病,列有辨证论治、专方专药、针灸、食疗、气功

等。书末附有男科学检查的常用数据、方剂索引、常用功法等。立足临床、病种广泛、使用方便。

《现代中医男科荟萃》王琦等编著 估价3.20元。

《〈医心方〉男科奇览》陈和亮编著 估价2.35元。

《古今男科医案选按》戴西湖等编著估价3.80元。

《中医男科名方选议》刘采信编著估价3.20元。

本套《丛书》均由华夏出版社出版,全国各地新华书店发行。

华夏出版社地址在北京东直门外香河园北里4号。邮政号码100028