

肾性贫血的中医治疗体会

中国中医研究院研究生院临床研究室 聂莉芳

肾性贫血是慢性肾衰患者的显著症状,其与肾功能损害的程度呈正相关性。肾性贫血的发生机理是因红细胞生成减少,破坏增多,且有出血现象所致。运用一般抗贫血药物治疗无效,靠少量多次输血仅是权宜之计,日本近年来应用EPO(红细胞生成的造血因子)治疗肾性贫血取得了一定的疗效,然而久用可致血栓,偶有过敏现象,且药源紧张,难以广泛应用。因此探讨肾性贫血的中医治法及有效方药具有重要的临床意义。笔者曾将慢性肾衰归属于中医关格病的范畴,试按病机及临床表现的特点分为虚损期、关格期两期,兹介绍肾性贫血的中医治疗体会于下。

一、虚损期重在益气补肾以生血

虚损期患者临床表现以一派虚损症状为主,虽然正虚有气、血、阴、阳虚损之异,我们观察到慢性肾衰终末期患者以气阴两虚者居多。患者出现血虚诸症:面色萎黄,唇爪苍白无华,心悸不宁,头晕目眩的同时;常伴见气阴两虚诸症:如神疲乏力,气短,腰膝痠软,足跟作痛,五心烦热,自汗或盗汗,大便或干或溏,口干舌燥,舌淡边有齿痕,苔腻或舌干少苔,脉浮大无力或细数等。基于精血同源及气血阴阳的互根关系,对关格病虚损期治疗肾性贫血的法则重在益气补肾以生血,而不是单纯运用补血之品。气阴两虚偏于气虚的患者,轻者用党参,重者用人参另煎兑入药液中;偏于阴虚的患者,轻者用太子参,重者用西洋参另煎兑入药液中。李东垣曾说:“仲景以人参为补血者,盖血不自生,须得生阳气之药乃生,阳生则阴长,血乃旺矣。若阴虚单补血,血无由而生,无阳故也。”近代研究人参的有效成份主要是人参皂甙,具有刺激造血器官,升高周

围血液的红细胞和血红蛋白水平,从而改善贫血状况的作用。一般人参宜长期服用效果较好,对气虚兼阴虚内热患者,人参嫌其温燥,故选太子参或西洋参则气阴双补又无温燥之弊。补肾阴方选六味地黄汤为基础方,唯熟地易为生地,因嫌熟地性温且滋腻碍胃,笔者体会六味地黄汤比左归饮、左归丸等纯补肾阴方剂更为好用,这与本方的组成特点以补为主,补中有泻,寓泻于补,通补开合,相辅相成密切相关。益气与补肾相合,即为《沈氏尊生书》的参芪地黄汤加味,临证可化裁。如此则气旺精充血生,患者不仅临床症状减轻或消除,而且可见血红蛋白上升及血尿素氮水平下降。

病例1:贾××,女,32岁,住院号26531。该患者于1984年7月16日以“慢性肾炎、慢性肾衰、肾性贫血”收入院。入院查:血尿素氮56毫克%,血红蛋白7.2克%,酚红排泄试验,15分钟为5%,肾图提示双肾功能严重受损。患者面色萎黄无华,神疲乏力,腰痠痛,少气懒言,尿量尚可,大便稍干,纳差,口有尿味,口干欲饮,舌淡胖边有齿痕、苔薄白,脉沉细无力。证属脾肾气阴两虚,予参芪地黄汤加味。处方:人参10克(另煎兑入),生黄芪30克,麦冬10克,生地20克,山萸肉10克,山药15克,茯苓20克,丹皮10克,泽泻10克,陈皮10克,砂仁6克(后下),竹茹10克。药进10剂后诸症顿减,共守方调治三个月。患者日趋好转,面色转为红润,神振纳增,血红蛋白升至10.4克%,血尿素氮降至30.4毫克%,肾图及酚红排泄试验亦均有改善,于1984年10月11日好转出院。

二、关格期重在降浊健脾以生血

关格期患者具有恶心呕吐,纳呆食减,小

便不通或二便俱不通的下关上格的典型特征。此期患者虽有血虚证,则不宜拘泥于益气补肾之法,因此时脾胃衰败,浊邪壅盛,更耗营血,徒进补益之品,一方面虚不受补,另一方面增湿助热,壅腻碍胃,于患者有害无益。当急则治标,重在降浊健脾以生血。胃主受纳,脾主运化,脾胃为后天之本,气血生化之源。降浊和胃健脾,既保护脾胃之气使营血生化之源有继,于肾性贫血有所裨益。临床根据辨证若为寒湿、湿浊中阻,治则宜化湿降浊调理脾胃以生血,笔者常用香砂六君子汤加味,辨证要点为恶心呕吐,纳差便溏,神疲乏力,舌淡胖润,边有齿痕,苔白腻。方中之参,重症患者可用人参,但用量宜6克以下。若大便泄泻突出的患者则用参苓白术散加车前子、法半夏。辨证为湿热中阻,治则宜清化湿热调理脾胃以生血,辨识湿热,察苔黄腻,口发粘,口干不欲饮,脉滑数,大便不爽或便干是要点。笔者常用方为黄连温胆汤加大黄,方中黄连与大黄的剂量必须根据内热与大便情况灵活变通,即使大便通畅,亦可加制大黄小量与药同煎,取其清热活血、推陈致新的作用。

采取上述方法,虽未直接用补血药,但通过救治脾胃,保护营血化源,则同样可以达到生血的作用。临床观察到降浊健脾以后,不仅患者上格症状减轻或消除,而且血红蛋白上升,血尿素氮水平下降,患者得以转危为安。

病例2:程××,女,58岁,住院号16171,因“慢性肾功能衰竭,肾性贫血”于1982年6月11日第二次入院。入院时查血红蛋白4.9克%,血尿素氮74毫克%,肾图提示:双肾功能严重受损。其面色萎黄,呕恶频作,纳呆神疲,舌淡胖润,苔薄白,脉沉弱。予降浊健脾醒胃为法,选方香砂六君子汤。处方:人参4.5克(另煎兑入),白术10克,茯苓20克,陈皮10克,法半夏12克,广木香10克,砂仁6克(后下),甘草3克。守方10余剂,患者精神转展,纳食增进,血红蛋白升至8.7克%,血尿素氮降为58毫克%,病情明显好转出院。

三、注意饮食治疗

现代医学强调慢性肾衰病人宜用饮食治疗,主要采用低蛋白饮食,限制蛋白质的摄入量,以减轻氮质滞留。笔者认为若限制太严,一方面加重低蛋白血症,招致负氮平衡,减低机体的抵抗力,另一方面将进一步加剧贫血,于患者病情不利。饮食治疗,一般应选择低蛋白而质量高的优质蛋白,即蛋白质含量要低而必须氨基酸含量要高,如禽蛋及乳类,严禁食豆类食品,每天蛋白质的摄入量可据肌酐清除率而定。如肌酐清除率<5毫升/分,每日蛋白质摄入量控制在18~20克;肌酐清除率5~10毫升/分,每日20~25克;肌酐清除率>10~15毫升/分,每天25~35克;肌酐清除率>15毫升/分,每天35~45克。

再者笔者临床还同时运用中医食疗方法,对肾性贫血患者嘱其常服,每获良效。具体方法是选龙眼肉、大枣、莲子肉、枸杞之一味或两味,适量蒸服或炖服;或药物与粳米或糯米同熬粥服,隔日1次。上述方药味甘不腻,健脾补肾生血,患者亦易于接受,且方法简便。笔者体会药治配合食疗,实为改善肾性贫血的有效之法。

邮 购 启 事

广州电风扇厂生产的山叶牌推拿按摩器,模拟人手的推拿,临床有逼真的推拿感觉。经中国中医研究院骨伤科研究所临床验证,证明对关节痛、腰背疼痛有较好的疗效,并可用于消除疲劳、健美减肥、病后康复等。山叶牌推拿按摩器是一种值得推广的家庭治疗和保健器械,在1990年北京亚运会科学大会上荣获金杯奖。邮购价格248元(其中已包括邮费)。北方邮购点:北京市东直门内北新仓18号中国中医研究院骨伤科研究所器材科;

南方邮购点:广州市槎头广州电风扇厂,联系人刘素芬。