

专题笔谈

肾炎蛋白尿的治疗 (续)

益气为主 清利为辅

黑龙江省中医研究院 张 珩

通常我对肾病蛋白尿用以下治法:

一、益气健脾除湿法:慢性肾小球肾炎、肾病型或肾病综合征大量蛋白尿,血浆蛋白低下,高胆固醇症,临床表现面色萎黄,脘腹胀满,便溏纳差,肢倦乏力,尿少,脉濡或弱,舌苔腻,眼睑及下肢有轻度浮肿,审其无热证者,乃属脾气虚,水湿及精微失于运化,宜益气健脾,或益气升阳健脾胃治疗。益气当用党参、黄芪,健脾胃可用白术、茯苓、山药、莲子、苡仁、陈皮、半夏,辅以泽泻、车前以利湿。余治疗本病,水肿消退而见上述脉证者,应用以上药物大多奏效,尤其是随着蛋白尿由重转轻,由轻转阴,症状亦随之消除。

我临证观察,慢性肾炎水肿消退后,依然存在脾虚下陷,湿邪留恋之症,表现体重倦怠、面浮、轻度浮肿、纳呆、肠鸣便溏、尿少色黄等候,常用升阳益胃汤化裁颇效。该方参、芪、术、苓与防风、羌活、柴胡合用,补中有散,发中有收,具补益健脾胃升阳除湿之效。国内有关单位报道,用祛风药治疗肾炎蛋白尿有效,我经验体会,风药必须与补脾胃药合用方效,取其风能胜湿升清阳,以利脾之运化,脾运健则湿除而精微固,于是蛋白尿随之而除。

二、益气清热固摄法:慢性肾小球肾炎、肾病综合征,水肿消退后,多出现气虚兼湿热证候,定位与脾、肺、心、肾四脏攸关。《内经》谓:“中气不足,溲便为之变。”慢性肾炎临床表现小便黄赤,口干舌燥尖赤,五心烦热,气短、倦怠乏力,脉滑,大量蛋白尿或兼血尿,必须

补益与清热利湿结合应用。我常用局方清心莲子饮化裁,重用参、芪,加白花蛇舌草清热解毒,益母草活血利水。处方如下:黄芪30克,党参20克,石莲子15克,地骨皮15克,柴胡15克,黄芩15克,茯苓15克,麦冬15克,车前子15克,甘草10克,白花蛇舌草30克,益母草30克。水煎服。此方具有益气固摄,清热解毒利湿之功,奏补中寓清之妙。

清心莲子饮为清补兼施之剂,原治淋浊崩带。蛋白尿为水谷之精微下注,我根据此理用本方治疗肾病蛋白尿,补气与清利湿热兼施,于此病有较好的疗效。

三、益气清热利湿法:部分肾炎患者水肿消退后,或经用肾上腺皮质激素后多出现湿热证候,我治疗此类证候用芳化淡渗利湿与清热解毒之品,尤其须用党参、黄芪益气以固本。拟方如下:黄芪30克,党参20克,白花蛇舌草30克,公英30克,连翘30克,益母草30克,竹叶15克,苡仁20克,滑石15克,玉米须30克,车前子15克。水煎服。如见扁桃体肿大、咽痛者可加重楼、山豆根,既不宜用甘寒,如生地、麦冬等助湿以碍脾之运化,又不宜用苦寒,如黄芩、黄连等苦寒伤胃之品。

消除蛋白尿的五种治法

武汉市中西医结合医院 余青萍

消除慢性肾炎蛋白尿是当前颇感棘手的一个课题。兹仅就笔者临床诊疗时经常碰到的几个问题及解决方法加以介绍。

(一) 壮水之主 以制阳光

治疗慢性肾炎,消除蛋白尿,采用激素强地松口服,是现代医学重要的治疗手段之一,