

五子五皮汤治肿经验

安徽省天长县中医院 雍履平

五子五皮汤见于《临证指南医案·卷十》附方，由五皮饮加杏仁、苏子、葶苈子、白芥子、莱菔子组成。叶天士善用此方。我临床以此方随证配伍治疗多类水肿疗效颇著，现总结介绍如下。

一、肾小球肾炎水肿

周××，女，22岁，工人。1990年5月21日初诊。患者一周前恶寒发热、咽痛、咳嗽，继则面及全身浮肿而来就医。见面浮色㿖白，两下肢皮肤肿胀，按之微凹，呛咳时作，痰清不爽，畏风微发热(体温37.8℃)，脉浮，苔白、舌红；胸透(一)；化验：血白细胞总数 $11 \times 10^9/L$ ，中性 $775 \times 10^6/L$ ；尿蛋白+++，透明管型+，红细胞++。西医诊断为急性肾小球肾炎。中医辨证：肺脾气运失司，风水交阻。治宜宣肺理脾，降气行水。方用五子五皮汤：玉苏子、炒葶苈子(布包)、白芥子、杏仁、莱菔子、大腹皮、广陈皮各10克，桑白皮、茯苓皮、生姜皮各30克。药后便泄日2~3次，小便亦较前量多，3剂后诸证悉减，水肿亦消。再以上方去葶苈子加炒白术、云苓、生黄芪各30克，益母草60克，续服5剂，查尿中蛋白、红细胞均呈阴性。为防复发起见，继以六味地黄丸滋肾以善后。

二、肺原性心脏病水肿

李××，男，63岁，农民。1990年7月3日初诊。患者罹咳喘历二十余载，近感风寒，咳嗽气喘加重，并见全身浮肿而来就诊。察神志清，精神萎靡，面色晦滞而浮，咳喘痰多而粘滞，胸闷心慌，下肢肿甚，按之凹陷，小便少，大便数日未解，微发热(体温37.5℃)，脉滑数，苔白腻、舌色淡紫、边有瘀点及齿痕。西医诊为肺原性心脏病、肺气肿合并感染。中医辨证：脾肾气虚，外邪新受，水湿痰瘀凝滞，心肺阳气阻遏。拟五子五皮汤加味：桑白皮、茯苓皮、生姜皮、丹参各30克，苏子、炒

葶苈子(布包)、白芥子、杏仁、莱菔子、大腹皮、陈皮、川桂枝、制附片各10克。药服3剂，小便增多，大便稀溏，日行2~3次，浮肿消退，咳喘亦已缓解。再投原方3剂，诸症皆安。因久病元虚，嘱服肾气丸三个月。

三、血管神经性水肿

张××，女，61岁，居民。1990年8月1日初诊。患者两下肢浮肿二载，经多方检查无脏器病变。西医诊为血管神经性水肿。近一周来两腿肿胀更甚，面部亦见浮肿，两手握物无力而来门诊就医。形体丰腴，面泽光亮，下肢水肿明显，脉濡涩，苔白舌淡；化验血、尿均无异常；血压16/12 kPa；食欲尚可，睡眠亦佳。证属痰湿气滞，从肺脾论治。以五子五皮汤化裁：生黄芪、川牛膝、宣木瓜、桑白皮、茯苓皮、生姜皮各30克，玉苏子、炒葶苈子(布包)、白芥子、杏仁、莱菔子、大腹皮、广陈皮各10克、生苡仁60克。药服1剂，即觉肠鸣腹微痛，昼夜便泻7~8次，翌日水肿已见减轻，3剂乃瘥。

按：水肿乃水液代谢失调，虽与五脏有关，但病变的主脏属脾与肺。肺为输布津液之上源，脾乃运化水湿之中州，上源塞，既不能布津以充身，反而津随气并而聚痰；中州滞，不唯艰于散津以滋肺。而且停湿化水而泛滥。痰湿相搏，邪水弥漫，内阻气道，则诸脏皆累，外走肌腠，则肿浮乃显。今用五子内通脏络，降气化痰，以荡浊邪，配五皮以皮走皮，外疏浮络，行水化湿，使其内外分消。此虽治标，但含竭泽浚源两全之举。必要时，再掘井实基填眼。故周某病在下，先加黄芪、茯苓、白术益气健脾，后以六味地黄丸滋肾以善后；李某病在上，始加桂、附补心阳，丹参畅血运，复用肾气丸以固根基；张某病在外在下，加入川牛膝活血通络以下行，木瓜下走以渗湿，黄芪益气和营卫。方与病合，效果良好。