

思路与方法

中西医结合提高慢性肾炎疗效的思路与方法

董 飞 侠*

摘要 认为提高中西医结合治疗慢性肾炎的疗效, 要注意: (1) 注重补虚, 勿忘祛邪。 (2) 温清消补为纲, 升降开阖为目。 (3) 肝肾同治, 调和脾胃。 (4) 祛皮里膜外之痰, 绝慢性肾炎夙根。 (5) 活血化痰, 贯彻始终。 (6) 肺脾肾同治, 御病邪于外。 (7) 祛风化湿热, 免疫双调节。

主题词 肾炎/中西医结合疗法

慢性肾炎 (CGN) 是多种原因引起的有着不同病理类型的肾脏免疫性疾病。病程较长, 病情迁延, 临床表现多种多样, 随着病情发展, 后期逐渐出现肾功能减退、贫血、电解质紊乱等情况。鉴于此, 寻求提高治疗这类疾病的中西医结合疗法的疗效显得尤为重要, 本文依据现代研究, 结合临床体会, 对提高该病中西医结合疗效思路与方法做初步探讨。

1 注重补虚, 勿忘祛邪

CGN 由于病程病理的特点, 临床表现常常是虚实并存, 寒热并存, 但其病理变化不外阴阳失调。病情的演变初期及恢复期以阳虚、气虚为主, 病久不愈或反复发作, 或长期应用激素及细胞毒性药物, 可由阳虚转化为阴虚或阴阳两虚, 而阳虚 (尤其是脾肾阳虚) 乃病情演变之本始。所以在 CGN 中平调阴阳非常重要, 当谨察阴阳所在, 施以相应方药, 调以平为期, 使阴平阳秘, 精神乃治。CGN 一方面在整体上表现为肺、脾、肾虚损 (表现为气虚, 阳虚, 阴虚或气阴两虚, 阴阳两虚。在脏腑方面又表现肺肾气虚, 脾肾阳虚, 肝肾阴虚)。另一方面在病理上又表现为风邪、水湿, 湿热, 瘀血、痰浊与湿浊。鉴于此, 将 CGN 的病理实质归纳为 5 点^[1]: (1) 气 (阳) 虚是慢性肾病发生的内在因素; (2) 阳虚是慢性肾病水湿形成的始动因素; (3) 湿热、瘀血、痰浊与湿浊是慢性肾病久治不愈之关键所在; (4) 风邪是其复发的主要诱发因素; (5) 气阴两伤, 阴阳两虚是慢性肾病发展的趋势及最终病理转归。因此, 其治疗原则宜扶正祛邪, 标本兼顾。扶正是根本, 祛邪是目的, 也就是说祛除病理因素是提高疗效的关键。笔者认为, 在虚的方面强调辨虚, 有虚必补, 补气常重用黄芪、党参、太子参、白

术, 补阳重用淫羊藿、附子, 补阴益阳重用菟丝子、益智仁、金樱子、覆盆子、续断、桑寄生, 补阴重用山茱萸、山药, 常常能取得较好疗效。在标实方面应当辨风邪、水湿、湿热、瘀血、湿浊。强调有风必祛, 祛风解毒, 有湿必除, 除湿必尽, 有瘀必化, 化瘀必通, 有痰必化, 以绝夙根, 有热必清, 清热彻底, 有浊必降, 降浊小心。

2 温清消补为纲, 升降开阖为目

脾肾气虚、脾肾阳虚是 CGN 的主要内因。脾虚则运化失职, 升降失常, 难以摄取及输送精微; 肾虚则开阖不利, 不能固肾摄气。CGN 多与脾肾阳虚有关, 因为阳主开, 阴主藏; 阳虚则不开, 不开则不泄浊, 阳损及阴, 阴伤则不藏精, 因而精气漏泄, 故应当温补脾肾以纠其偏。风湿毒邪侵袭是 CGN 的基本病因, 湿热毒邪伤肾则是肾炎的一个基本环节。风湿、湿热、瘀血、痰浊与湿浊邪反复侵袭, 长期蕴结于肾, 则使 CGN 缠绵难愈, 病情逐渐进展而发展为肾劳, 即慢性肾功能不全 (CRF)。风湿、湿热、瘀血、痰浊与湿浊等邪加重了本已失调的肾脏功能的紊乱, 导致水湿大量潴留, 湿热郁结, 精微随湿热大量下注, 故应当清化泄消以治其标, 以祛气血中痰、瘀、水等积聚而成的有形之邪。对于 CGN 的全面治疗只有温清消补并用, 补虚祛邪, 调整机体机能, 才能使肾脏开阖有度, 排泄毒素, 固摄精微, 脾升胃降协调和顺, 气血生化有源, 阴平阳秘, 精神乃至。温补脾肾通常选用制附子、胡芦巴、淫羊藿、巴戟天、补骨脂、杜仲等; 清热化湿通常选用石韦、薏苡仁、茯苓、猪苓、车前子、泽泻、半枝莲、白花蛇舌草、黄芩、连翘、蒲公英、紫花地丁、金银花等。消痰化痰通常选用丹参、益母草、川芎、赤芍、炮穿山甲、地龙、僵蚕、蜂房、蝉蜕, 特别是白芥子擅于祛除皮里膜外之痰。

3 肝肾同治, 调和脾胃

CGN 病位在肾, 但在五脏之中惟肝主疏泄, 涉及体内各组织的生理功能活动, 调节并控制整个机体新陈代谢的动态变化, 所有药物代谢皆有赖于肝脏功能的正常。肝肾同源, 休戚与共, 若肾之代谢失常则肝之疏泄受到影响, 气机不畅, 升降出入不能正常进行, 开阖功能失调, 遂致机体大量精微物质丢失 (如蛋白尿), 同时也导致蛋白质合成减少; 若脾胃受损, 内生湿热,

* 浙江省温州市中医院肾内科, 浙江省温州市信河街大士古祠
27 号 (325000)

收稿日期: 2006-04-18

熏蒸肝胆,肝失疏泄,肝功能受损,则湿热难清,容易反复。而调肝护肝有利于药物的正常代谢,有利于湿热的清除,是疾病减少反复的重要基础^[2]。再者,肝藏血、肾藏精主水,血、精、水同属阴,其源一也。精与血之间相互滋生,相互转化,肝肾之阴血、阴精是维持人体阴阳协调平衡的重要物质基础之一。慢性肾炎日久,阴损及阳,由肾及肝,导致肝疏泄功能失常而见肝肾同病;肝的疏泄功能失常,反过来又影响肾的封藏功能,疏泄不及,气滞不能行水,病理之水停蓄体内,溢于肌肤而发全身浮肿,肝火太盛则下劫肾阴,致肾精气虚损;或疏泄太过,而形成《内经》所说的“上盛则下虚”状态,都可使肾封藏失职,分清泌浊功能失常,精微下泄,形成肾阴不足的病理变化,临床常见的肾病高血压、顽固性蛋白尿等,主要与上述病理有关。肝肾同治,通常选用枸杞子、女贞子、墨旱莲、山茱萸等。

CGN 患者往往出现胃脘胀满,嗳气恶心,食欲减退(特别是在激素减量或停止以后),甚至大便隐血等消化道症状。析其原因大约有五端,其一,病势缠绵、脾胃受伤。其二,调摄不当、误补多忌。其三,久用损伤脾胃之药,如雷公藤、糖皮质激素、环磷酰胺等。其四,久病不愈、情志不遂、肝郁脾虚。其五,小儿脾常不足,脾胃代偿机制不足,代偿储备差。脾胃是后天之本,气血生化之源,肾之精气、肝之阴血均有赖于水谷精微的不断充养,而且药物的吸收输布也有赖于脾胃的运化。因而从某种意义上讲,多一分胃气多一分生机,所以说调和脾胃是疾病由难转易的基础。在 CGN 的治疗中维护中气,调和脾胃非常重要。调理脾胃不在补而贵在运,临床应当以运脾胃为治疗大法,多选用陈皮、苍术、白术、茯苓、山楂、麦芽等,只有脾强胃健,才能生化有源,药物才能吸收,增加食欲,提高蛋白质摄入、吸收、合成,提高血浆蛋白和免疫球蛋白水平,减少感染机会,减少复发次数^[3]。

4 祛皮里膜外之痰,绝慢性肾炎夙根

痰浊是由于肺脾肾的功能失调,肝的疏泄失调,水液内停,湿热内生,炼液为痰,导致人体的升降出入功能紊乱,初伤气分,久延血分,变气血精微为湿浊痰瘀热毒,阻与脏腑经络肌腠。痰是导致 CGN 频繁复发的夙根。现代医学研究认为,高脂血症相当于中医的痰证,而 CGN 中往往并发高脂血症。现代医学研究认为,IgA、IgM、IgG、C₃ 和 C_{1q} 及电子致密物在肾小球基底膜的沉积,类似中医理论中的皮里膜外之痰,运用白芥子、海藻(如藻酸双酯钠的应用)等治疗来作为一种新的探索。清除免疫复合物,修复基底膜的机械屏障及电荷屏障,从而彻底治愈 CGN^[4]。

5 活血化瘀,贯彻始终

CGN 中血、气、水三者是相互影响的,而血瘀可存在于 CGN 整个病程之中。概括 CGN 血瘀的病因病理有:精不化气而化水,水停则气阻,气滞则血瘀,阳气虚衰,无力推动血液运行,血行瘀阻,或气不摄血,血从下溢,离经之血留而不去,或脾肾阳虚,失去温煦,日久寒凝血滞,均可导致血瘀;病久不愈,深而入络,致脉络瘀阻;阴虚生火,灼伤血络,血溢脉外,停于脏腑之间而成瘀;阴虚精亏,热盛血耗,使血液浓稠流行不畅,血涩不通,易于成瘀。可见形成瘀血的病理环节很多,因此,病情缠绵,病程日久,所以有瘀必化,补血化瘀可促进病情缓解和改善肾性贫血。另外,补血活血化瘀有利于脉络通畅,以防肾内瘀毒引起。现代研究证明,补血活血化瘀药可以改善肾脏血微循环障碍,增加肾血流量,进而改善肾小球的营养供应,促进肾小球的再生和修复,减轻肾小球的病理变化,改善肾功能,使肾脏恢复正常的气化及封藏功能。临床通常选用当归、川芎、赤芍、白芍、丹参、鸡血藤、牛膝、桃仁、红花、炮穿山甲等。配合藻酸双酯钠、潘生丁、654-2 改善微循环,每收良效。现代医学研究认为,活血化瘀药物有效清除基底膜免疫复合物,控制感染,改善基底膜通透性,而改善微循环有利于免疫复合物的清除,减轻免疫复合物的沉积。654-2 能抑制内皮细胞的凋亡,促进系膜细胞的凋亡,特别对系膜增生性肾小球肾炎、IgA 肾炎引起的血尿有较好的效果。

6 肺脾肾同治,御病邪于外

人体的水液代谢与肺、脾、肾三脏关系密切。水之通调在肺,水之所制在脾,水之所主在肾。CGN 患者病至一定阶段,每因脾阳虚衰,运化无力,水湿内停。肾阳虚衰,温化无力,则水湿泛滥。停于上焦,上迫于肺则咳嗽不宁。水气凌心则心悸不安,甚则凌心射肺,导致胸闷、喘憋、咳嗽。停于中焦,脾胃不运,则呕吐、恶心、纳差。停于下焦,则水肿,小便不利,而使病情加剧。因此,在温肾的同时,不忘宣肺健脾利水。此时当选用宣肺、健脾利湿之剂,即《内经》所谓“开鬼门、洁净府”。CGN 患者肾气往往衰微,膀胱气化无权,不能泄浊于外,水湿之邪内停,导致水肿,甚则一身悉肿,当选宣肺、健脾利湿之品,以助膀胱气化,如炙麻黄、石韦、桑白皮、连翘、猪苓、车前草、冬瓜皮、白术、薏苡仁等。另外,治疗 CGN 应抓住其本虚的病机,擅于肺肾双治,提高机体免疫力。御邪于外,进一步预防感染,减少反复次数,减轻免疫复合物在肾小球基底膜、血管襻、系膜区的沉积,减轻发病程度。通常药用鱼腥草、冬虫夏草、石韦、蛤蚧等。配合左旋咪唑、多抗甲素等。现代医学研究认

为,补脾肾有利于提高 CD_4/CD_8 的比值,有利于调整免疫稳态,并可减少感染的机会^[5,6]。

7 祛风化湿热,免疫双调节

风邪为百病之长,诸邪之首,历来为医家所重视。对于 CGN 来说,临床常见反复发作,水肿泛滥,头面及胸胁皆可见水湿潴留,均可属于风邪致病特征。如合并高血压也隐伏着肝风内动、风阳上扰的征兆。CGN 大量蛋白尿所表现的泡沫尿可看作风水相煽而致。因此,风邪入侵肾络也应作为肾病的重要病机之一。作为祛风解毒的雷公藤应用于肾脏病就是成功的经验。风邪夹寒夹热也是导致感冒及上呼吸道感染的主要因素,所以祛风解毒不仅可以清除诱发因素,而且可以调整免疫功能减少复发次数。临床常选用雷公藤、徐长卿、连翘、麻黄、金钱草等。水湿不仅是贯穿该病病情始终的病理产物,而且成为损伤人体正气阻碍气机主要因素,同时又是进一步伤阳,化热,使瘀血形成,推动疾病发展的主要病理环节。水湿与脾肾之间互为因果,是 CGN 水肿发生的关键所在。水湿郁久必生湿热,湿热是 CGN 发生发展迁延反复的重要因素,或肾病日久,蛋白流失过多,阳损及阴,使真阴亏虚,虚热内生,热与湿互结而成湿热;更有因长期应用激素而助火生热并易招致外邪热毒入侵,致邪热与水湿互结酿成湿热。湿热久结难解难分致气机壅塞,水道不利,进一步加重病情。另外,湿热扰攘,脾肾受累,气阴俱虚,影响了营血的生化与肾阳的蒸腾,清浊蒙混,引起了阴阳的乖乱与

开阖的失序。从而使病情反复,迁延难愈。对其治疗原则应为清化湿热、补益脾肾,标本同治。在湿热蕴阻、耗气伤阴阶段,治以化湿清热、补脾益肾,在正气亏损、邪毒内盛阶段,肾功能损害严重,治宜化湿清热、益气养营。所以说有湿必化,化湿可以降低其复发率或反跳率(通常选用石韦、牛膝、徐长卿、知母、黄柏、苍术、马鞭草、茵陈、金钱草等)。现代研究认为,湿热证与感染密切相关。因 CGN 过程中,反复发作的主要因素是感染,无论是上呼吸道感染、肺部感染、口腔感染、皮肤感染、尿路感染,还是霉菌感染,患者多呈现不同程度的湿热证候表现。清利(指清利湿热)具有免疫双向调节作用,一方面有提高白细胞吞噬能力,改善肾炎患者机体免疫功能,另一方面可抑制免疫反应,有利于病情的恢复^[2]。

参考文献

- 1 董飞侠·朱宗元教授运用抗过敏煎治疗慢性肾病经验·中医药学刊,1995,13(3):14~15.
- 2 董飞侠·中西医结合提高儿童频发性肾病疗效的思路·中医杂志,2003,44(8):625~626.
- 3 董飞侠·提高儿童难治性肾病中西医结合疗效的思路·湖北中医学院学报,2000,2(3):34~35.
- 4 董飞侠·提高单纯性血尿疗效的思路及方法·中医文献杂志,2003,21(3):38~39.
- 5 董飞侠·提高慢性肾功能不全疗效的思路·吉林中医药,2003,23(3):1~2.
- 6 董飞侠·中药治疗频发性肾病综合征 30 例临床观察·中医杂志,2004,45(11):831~832.

通过ISO9001:2000和ISO13485:2003认证的企业



东华原医疗
DONGHUAYUAN MEDICAL

YZN-50多功能真空(提取 分离 蒸馏)浓缩机

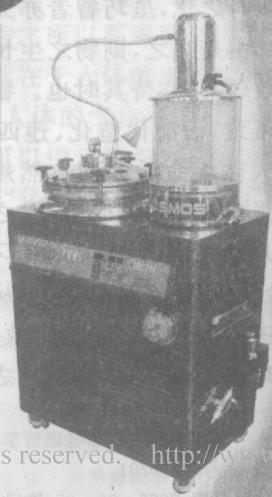
留驻**精**华, 留驻**健**康

适用范围

广泛适用于诊所、药店、中医院、综合医院、药物研发、临床应用、研究机构、食品饮料加工业、化工行业等及其分支行业的制剂室、实验室、中试阶段研究、小批量生产以及为终端客户服务。

主要功能

- 真空低温煎药;
- 蒸馏浓缩中药, 制作膏剂、粉剂;
- 有机溶剂提取(酒精、乙醚等);
- 果酱、凝胶体(成冻体)等的低温浓缩和提取;
- 芳香剂的提取、各种精油成分的分离;
- 红参制造功能(蒸熟和炖)等。



北京东华原医疗设备有限公司

电话: 010-89718013

传真: 010-89718021

地址: 北京市中关村昌平科技园五区振超路1号

邮编: 102200

网址: www.donghuagroup.com

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. <http://www.cnki.net>

全国免费垂询热线: **800-810-0359**