

阮诗玮辨治慢性肾功能衰竭经验

骆杰伟

(福建省立医院中医科, 福州市东街 134 号, 350001)

[关键词] 慢性肾功能衰竭; 中医药疗法; 经验; 阮诗玮

1 病因病机

慢性肾功能衰竭病机为寒热交错, 虚实夹杂。正虚多以脾肾两脏气阴亏虚为主, 邪实为湿浊、湿热、瘀毒内留, 虚实并存, 互为因果。该病多由各种肾病日久发展而来, 在慢性肾病初期, 诸病邪扰乱脾肾肝机能, 脾不摄精, 肾不藏精, 肝不藏血, 出现蛋白尿、血尿, 日久正气耗损。脾胃升降清浊功能障碍, 肾虚开阖气化失常, 功能减弱, 代谢产物蓄积, 形成恶性循环, 久病入络, 痰瘀交阻, 形成了本病错综复杂的病理过程。

2 辨证论治

福建中医学院阮诗玮教授强调标本兼顾, 主张“六看”: 一看天(天气情况、五运六气)、二看地(地理环境、水土方宜)、三看时(时令季节)、四看人(体质禀赋、心理状况)、五看病(包括中医的病和西医的病)、六看证(四诊证候), 而综合分析, 审证求因, 辨证诊治, 结合中西医方案。还应注意控制蛋白质摄入量, 提倡优质蛋白饮食。

处方强调用药安全, 一是采用无肾毒性药物, 二是药量轻。药性平和, 平补平泻, 顾护胃气。在祛浊方面, 用药时要根据患者体质、病情灵活掌握用量。大黄从 3~15g, 逐渐加量, 以大便每日 3~4 次为宜; 六月雪也是常用药, 功效解毒泄胀, 凉血行瘀, 活血利尿, 一般用量 15g, 与大黄相须为用。此二者口服及灌肠均可, 也可合用。以下是对辨治肾功能衰竭的基本认识, 列举一些常用的处方说明。

3 常用效方举隅

3.1 清暑益气汤加减方

阮教授根据辨治思维六看中“看天, 看时”, 一般情况下在夏季用王氏清暑益气汤加减, 秋冬季用李东垣清暑益气汤加减治疗本病。

王氏清暑益气汤加减方: 西洋参 2g(另炖), 石斛 10g, 荷叶 10g, 麦冬 10g, 黄连 3g, 知母 5g, 竹叶 6g, 山药 10g, 甘草 3g, 大黄 5g, 桑椹子 10g, 桑寄生 10g, 山茱萸 10g, 丹参 15g。李东垣清暑益气汤加减方: 黄芪 15g, 太子参 15g, 升麻 3g, 葛根 10g, 黄柏 3g, 黄连 3g, 大黄 5g, 当

归 6g, 神曲 5g, 陈皮 5g, 白术 6g, 五味子 5g, 青皮 5g, 麦冬 10g, 苍术 6g, 泽泻 5g, 丹参 10g, 桑椹子 10g。这两首方剂用药特点轻扬, 王孟英方见于《温热经纬》, 加减方中的荷叶、竹叶、知母、黄连解毒除烦; 西洋参、石斛、麦冬益气养阴生津; 山药、桑寄生、桑椹子、山茱萸补肾健脾收敛元阴; 大黄、丹参化湿解毒活血。诸药共奏益元气、清浊之功。李东垣方见于《脾胃论》, 加减方中主要以黄芪、太子参、白术、麦冬、五味子、桑椹子益气养阴收敛元阴; 黄连、黄柏、大黄苦寒祛浊; 苍术苦燥祛湿; 青皮、陈皮、神曲等健脾养胃防滋腻太过; 升麻、葛根、泽泻升清降浊。可治疗三焦壅滞证: 平素气虚、身热头痛、四肢困倦、不思饮食、胸满身重、苔腻脉虚。阮教授认为, 这两首方剂充分体现凉血化瘀、疏风化湿、宣泄三焦的特点, 上宣中清下泄, 给邪气以出路, 邪去正安, 应用于临床起了较好保护残余肾单位, 延缓肾功能恶化, 有效逆转可逆因素的作用。

3.2 解毒活血汤加减方

本方出自《医林改错》, 组成: 连翘 6g, 葛根 10g, 柴胡 5g, 牡丹皮 6g, 大黄 6g, 红花 3g, 当归 6g, 生地黄 10g, 玄参 6g, 枳壳 6g, 赤芍 10g, 甘草 3g, 黄芪 15g, 丹参 10g, 六月雪 10g。经化裁后, 用于治疗肾功能衰竭氮质血症期疗效较好, 方中的四逆散有疏调气机之功效, 可宣散血分之郁热; 牡丹皮、玄参、连翘、葛根、大黄凉血化瘀、疏利三焦、清热解毒。活血化瘀能改善肾功能衰竭患者的高凝、高黏或凝血机制障碍及抑制系膜细胞、肾小管上皮细胞增生, 减轻代偿性肥大。大黄内含有一些必需氨基酸有助营养, 且可纠正脂质紊乱等。

3.3 清心莲子饮加减方

此方出自《太平惠民和剂局方》, 黄芩 3g, 麦冬 12g, 地骨皮 6g, 车前子 10g, 甘草 3g, 石莲子 15g, 茯苓 10g, 黄芪 15g, 党参 15g, 丹参 15g, 大黄 5g, 桑椹子 15g, 柴胡 5g。功能益气阴、清心火、交心肾, 治心中蓄积, 抑郁烦躁, 思虑劳力, 上盛下虚, 心火炎上, 阳浮于外。其中方中莲子清心火而交心肾, 地骨皮、黄芩坚阴以退虚热。对肾功能衰竭患者伴有精神症状, 如烦躁不安、嗜睡等, 表现为上盛下虚者, 此方较为合宜。