

· 临证心得 ·

刘国安治疗小儿急性肾炎经验

雷作汉 指导:刘国安

(甘肃省中医院老年病科, 甘肃省兰州市七里河区安西路518号, 730050)

[关键词] 小儿急性肾炎; 风水; 分期治疗; 刘国安

小儿急性肾小球肾炎属中医“阳水”、“风水”及“尿血”等范畴。本病的发生, 外因为感受风邪、水湿、或疮毒入侵; 内因主要是肺、脾、肾三脏功能失调。小儿感受风热、风寒、乳蛾、烂喉痧或疮痍、疖、痈等病后, 由于禀赋不足或素体差异, 邪伏于内, 约1~3周后可发生本病。若治疗调护失当, 则易转成慢性, 缠绵难愈, 甚至出现肾功能不全或肾功能衰竭。

刘国安教授为甘肃省名老中医, 从医40余年, 在治疗儿科疾病方面颇有心得, 现将其治疗小儿急性肾炎经验整理介绍如下。

1 分期治疗

刘老认为, 本病初期侧重在肺, 以清热解毒为主, 宣肺行水为辅; 中期侧重在肾, 以补肾利尿为主, 清热养阴为辅; 恢复期侧重在脾肾, 以补益脾肾为主, 滋阴宁络为辅。

1.1 初期清热解毒, 宣肺行水

从发病之时起2周左右, 可视为初期。刘老认为, 小儿五脏六腑成而未全, 全而未壮, 血少气弱, 肌肤娇嫩, 稚阳未充, 稚阴未长, 物质基础与生理功能均不完善, 风热湿毒之邪常由鼻咽、肌肤入侵。风热之邪外侵, 壅遏咽喉, 发为乳蛾; 湿毒之邪袭表, 郁阻肌肤, 发为疮疡, 皆能内客于肺, 故小儿急性肾炎初期, 辨证施治侧重在肺。病因病机上主要是风热、湿毒侵袭, 肺失宣降。常见发热咽痛, 肌肤疮疡, 面目浮肿, 小便短赤, 舌质红、苔薄黄或黄腻, 脉浮数或濡数。常用五味消毒饮合麻黄连翘赤小豆汤加白茅根、益母草清热解毒, 宣肺行水。每日1剂, 分4次服用, 每日服3次, 夜服1次, 连续给药2周左右, 辅以适当休息, 低盐饮食。咽痛者加射干、桔梗解毒利咽; 疮疡难愈者加僵蚕、蜈蚣解毒散肿; 浮肿较甚者, 加猪苓、泽泻淡渗利水; 咳嗽气促加紫苏子、葶苈子开通肺气; 脘腹疼痛加赤芍、山楂活

血定痛; 流涕、喷嚏者加黄芪、防风补肺实卫; 神昏惊厥者合安宫牛黄丸解毒开窍; 气急心悸者合己椒苈黄丸攻逐水湿。

1.2 中期清热养阴, 补肾利尿

中期一般持续3周左右, 辨证施治侧重在肾。湿邪为病留连, 热毒易伤阴络。故小儿急性肾炎中期, 病因病机的主要矛盾是湿毒客肾、阴伤络损。这是小儿急性肾炎病程较长, 不易治疗的原因所在, 也是小儿急性肾炎尿蛋白与红细胞、白细胞持续存在的主要原因。常见轻度浮肿时作时止, 渴不欲饮, 小便短赤, 顽固性皮肤疾患、慢性咽喉疾患可以再现, 舌质红、苔薄黄或苔少, 脉浮数或沉缓。常用知柏地黄汤加白茅根、益母草清热养阴, 补肾利尿。每日1剂, 分4次服用, 日服3次, 夜服1次, 连续给药3周左右。面目浮肿加杏仁、防己宣肺行水; 腰膝酸软加杜仲、牛膝补肾强筋; 小便短赤加小蓟、蒲黄凉血止血; 小便浑浊加女贞子、墨旱莲补肾摄精; 面色少华合当归补血汤益气补血; 腹满腹痛者, 合四逆散疏肝理气; 皮肤顽疮再发者, 合玉屏风散补肺实表。

1.3 恢复期健脾益气, 补肾宁络

刘老认为, 小儿急性肾炎5周左右, 可视为恢复期。恢复期一般持续3周左右, 辨证施治侧重在脾肾。此期脾肾虚衰, 则既病水肿, 又见尿浊尿血; 脾肾旺盛, 则水湿畅行。湿毒邪气将去, 正气亦必致虚; 肾络受损过甚, 短期很难康复。故小儿急性肾炎恢复期, 病机证候的主要矛盾是脾肾两虚, 阴虚络损。常见面色少华, 神倦肢软, 胃纳时差时佳, 小便时清时黄, 舌淡红、苔薄黄或苔少, 脉浮缓或沉缓。常用大补元煎加白茅根、益母草, 补益脾肾、滋阴宁络。每日1剂, 分4次服用, 日服3次, 夜服1次, 连续给药3周左右。畏寒神疲者, 加附子、肉桂温补元阳; 面色㿠白者, 加黄芪、白术健脾益气; 目暗发青加川芎、赤芍活血行滞; 泄泻加五味子、补骨脂温肾收涩; 食欲不振加神曲、砂仁消食醒胃。

2 活血化瘀及发汗法的应用

2.1 活血化瘀贯穿始终

从微观辨证来看, 急性肾小球肾炎主要病理变化

是肾小球基底膜及临近组织的炎症,肾小球局部血管内凝血和血小板凝集而形成微循环障碍。活血化瘀中药具有扩张血管,改善微循环,解除肾血管痉挛,增加肾血流量,抑制血小板凝集,增加纤维蛋白溶解活性,抗缺血缺氧,调整组织胺,减轻或抑制变态反应性损害,降低毛细血管通透性及抑制抗体产生等作用。因此,刘老认为,活血化瘀法应贯穿始终,早期可清热凉血、活血止血,后期因阴虚血热有血尿者,可用凉血活血解毒法。常用药物有当归、川芎、赤芍、生地黄、红花、桃仁、益母草、丹参、蒲黄、小蓟、五灵脂、白茅根、三七、鸡血藤等。

2.2 适时应用发汗法

发汗即为《内经》“开鬼门”之法,汉代张仲景在治疗本病时亦主张“腰以上肿当发汗乃愈”,汗法是本病的主要治疗方法之一。刘老常以发表与芳香化湿相结合,发表能驱邪外出,芳香化湿可宣通上焦,透渗于外,又可醒脾,有利于水湿的运化。经过发表及芳香化湿的治疗,小儿遍身出汗,自觉汗后周身松快,且浮肿胸闷气喘减轻,血压下降,利尿较快。在使用麻黄发汗时,若血压高、头痛甚者可用浮萍代之。刘老常用解表发汗药有麻黄、浮萍、荆芥、防风、紫苏、羌活、白芷、紫苏叶、葛根、蝉蜕、藿香、佩兰等。

3 蛋白尿的治疗

蛋白尿是小儿肾炎临床最常见的症状之一,持续或/和大量蛋白尿会引起肾小球基底膜增厚,系膜基质增加而致肾小球硬化,最终出现肾功能衰竭。因此,减少尿蛋白的泄漏,降低肾小球内压和滤过,对延缓肾功能衰竭的进程就显得十分重要。

刘老认为,小儿肾炎蛋白尿的主要病机是本虚标实。脾虚失于统摄,肾虚失于封藏,以脾肾亏虚为本,以

湿浊久滞,热毒瘀结为标。脾肾亏虚,水湿不化,阻滞气机,血行不畅,郁久为热成毒,造成瘀血形成,是蛋白尿持续存在的重要因素,治标应以活血化瘀为主。据此消除蛋白尿应“间者并行”,补脾肾助其脏用,以治其本;利湿化浊、清热解毒祛瘀浊,以治其标。刘老根据多年临床经验,拟定治疗蛋白尿的有效方剂消白汤。消白汤中黄芪、白术、茯苓健脾益气;菟丝子、山茱萸、芡实补肾摄精;白花蛇舌草、车前子利湿化浊,清热解毒;益母草、丹参化瘀通脉,共成健脾固肾,利湿化浊,解毒祛瘀之剂。

4 典型病例

陈某,男,8岁,2005年10月初诊。主诉:浮肿,尿少2天。2周前因发热、咽痛在某医院诊为“急性化脓性扁桃体炎”,经西药抗炎对症治疗后好转;2天前出现面且浮肿,继而下肢浮肿,伴乏力、头晕、尿少前来求治。检查:体温(T) 37.5℃,心率(P) 84次/min,呼吸(P) 20次/min,血压(BP) 125/80mmHg,咽部红肿,颜面及下肢浮肿,舌质红、苔黄,脉弦数。尿检:蛋白(++),红细胞(++),颗粒管型(+),血沉60mm/h,诊断为急性肾炎。中医辨证属阳水,病机为风湿热毒,由表入里,客于脾肾,伤及血络。治以解毒祛瘀,利水消肿。药用金银花、蒲公英、猪苓、泽泻、丹参、生地黄、蝉蜕各10g,益母草、车前子、白茅根、白花蛇舌草各15g,赤小豆20g,甘草3g。服药7剂后肿消大半,复查尿常规:蛋白(+),红细胞(+),管型少许。守方加生黄芪15g、白术10g,再服7剂,水肿全部消退,后辅以益气健脾养阴之品巩固疗效,连续查3次尿常规无异常(每周1次),疾病痊愈。半年后随访无复发。

(收稿日期:2008-11-06)

[编辑:洪涛]

参芪五味子片临床应用有奖征文活动通知

参芪五味子片是针对睡眠障碍及中医虚证的药物,是《中华人民共和国药典》品种,国家中药保护品种,国家基本医疗保险目录品种,在临床上获得了广泛的应用。为进一步总结和评估参芪五味子片的临床疗效,交流临床用药经验,指导临床合理用药,中医杂志社与甘肃独一味生物制药股份有限公司联合举办参芪五味子片临床应用有奖征文活动。

1 征文内容:(1)参芪五味子片改善睡眠障碍、神经衰弱、焦虑症的临床疗效和安全性观察;(2)参芪五味子片改善更年期综合症的疗效和安全性观察;(3)参芪五味子片改善肿瘤术后,肿瘤放、化疗后的疗效和安全性观察;(4)参芪五味子片改善虚证的疗效和安全性观察;(5)参芪五味子片与其它药物联合应用的临床疗效;(6)参芪五味子片药效经济学研究;(7)参芪五味子片临床应用的新经验和体会等。2 征文要求:(1)征文请参照《中医杂志》稿约规范,且未在公开发行的期刊上发表过;(2)附中、英文标题及500字左右中文摘要;(3)标注中、英文关键词;(3)请附打字文稿及电子文档(Word文本);(4)请注明作者姓名、单位、职称、地址、邮编、电子邮箱及联系电话。3 评奖方法:(1)由全国有关专家组成参芪五味子片征文活动评委会,召开论文评审会,评奖时间为2009年6月,结果将于2009年8月公布于《中医杂志》;(2)获一等奖文章将被推荐发表在《中医杂志》正刊;(3)优秀文章将收入2009年《中医杂志》增刊。4 奖励办法:设一等奖5名,二等奖10名,三等奖25名,分别奖励3000元、2000元、1000元。奖励仅限第一作者。凡符合征文要求的论文作者都将获得纪念品鼓励。5 征稿截止日期:2009年4月30日。6 投稿地址:北京市东直门内南小街16号《中医杂志》编辑部20号编辑收。(请在信封上注明“参芪五味子片征文”字样),电话:(010)64033632;传真:(010)64050204;邮编:100700。电子邮件:jcm@163.com。本次活动的最终解释权归甘肃独一味生物制药股份有限公司和中医杂志社。