

· 当代名医 ·

李寿山治疗慢性肾病经验

包 崑¹ 王立新¹ 李志民²

(1. 广东省中医院, 广州市大德路 111 号, 510120; 2. 辽宁省大连市李氏诊所)

李寿山(1922~), 男, 出生于中医世家, 自幼秉承庭训, 尽得家传。18 岁考取汉医证书, 开始悬壶于大连, 至今行医 60 余年, 技术精湛。1979 年被评为辽宁省首批主任中医师, 1990 年成为全国首批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。

【关键词】 慢性肾脏病; 经验; 李寿山

我们近年有幸拜李老为师, 学习其行医治学经验, 收获甚丰, 现将李老在诊治慢性肾病方面的遣方用药经验作一总结, 以飨同道。

1 清化益肾汤治疗慢性肾炎

李老认为, 治疗慢性肾炎有两难。一是水肿时起时伏、时聚时散、时轻时重, 经年累月难以真正退除; 二是蛋白尿难以完全控制。据李老多年临床体会, 其难治原因因在于“湿”与“瘀”互结。治疗上宜“清利”与“化瘀”并行, 不宜专事补涩。补涩太早, 易闭门留寇; 补涩太过, 邪恋正亦难安。自拟“清化益肾汤”: 生黄芪 30~50g, 白术 10~15g, 冬葵子 30~50g, 土茯苓 30~50g, 益母草 10~15g, 当归 10~15g, 丹参 15~30g, 浙贝母 10~15g, 益智仁 15~20g, 白茅根 30~50g。水煎服, 每日 1 剂。本方由《金匱要略》防己黄芪汤、葵子茯苓散、当归贝母苦参丸化裁而成, 全方以祛邪为主。方中黄芪、当归、丹参益气养血化瘀; 冬葵子、土茯苓、浙贝母、白茅根清热利湿解毒, 为祛邪之主药, 量宜大, 因有黄芪、当归相助, 可使湿去而不伤阴; 再佐以益母草化瘀利水、白术健脾运湿、益智仁摄精固肾。诸药合用共奏渗湿、化瘀、益肾之功。若水肿难消、瘀血甚者, 尚可加红花、水蛭粉(每日 1 次, 每次 1g, 随汤药吞服); 尿蛋白久不消退者可加芡实、金樱子、鱼鳔粉(每日 1 次, 每次 2g, 随汤药吞服)。

2 清开降浊汤治疗慢性肾功能衰竭

李老认为, 慢性肾功能衰竭后期脾肾衰败、气化无权, 湿浊潴留为毒, 气虚血滞成瘀, 最终可致湿毒瘀结, 清浊相干, 病情危重。临床上应急则治其标为主, 兼顾其本。治宜清开降浊, 自拟“清开降浊汤”: 生大黄 10~

15g(后下), 制附子 10~15g(先煎), 党参 15~30g, 姜半夏 10~15g, 石菖蒲 6~10g, 郁金 6~10g, 白花蛇舌草 20~30g, 石韦 15~25g。本方由《金匱要略》中大黄附子汤加味组成。方中大黄泻下降浊、荡涤肠胃以除湿毒瘀滞, 制附子温扶脾肾之阳以增加气化温运之力。二药合用, 一寒一热, 一降一升, 通调气机, 使清升浊降, 为主药。石菖蒲、郁金通窍开闭、解毒辟秽; 石韦、白花蛇舌草清热利湿以除水毒; 再伍党参补中益气以扶正; 配半夏化痰浊、降逆气以止呕逆。诸药合用, 清得以升、浊得以降、水毒可排、秽浊可开。若呕甚者, 可再加生姜汁; 大便溏者, 改生大黄为大黄炭; 胸腹水势盛者加牵牛子、槟榔; 得药病势渐平, 可减大黄量, 加黄芪补气建中以扶正。

另外, 李老对于尿毒浊邪入侵血分, 血脉瘀阻, 症见头痛、烦躁不安、恶心呕吐、舌紫无苔有瘀点、舌下络脉色紫暗的患者, 应在上方清开降浊的基础上, 加大活血解毒之品。亦可改用“活血解毒复肾汤”: 当归 15g, 赤芍 15g, 生地黄 20g, 桃仁 15g, 红花 10g, 牡丹皮 15g, 柴胡 10g, 葛根 15g, 大黄 7g, 连翘 15g, 甘草 10g。本方由血府逐瘀汤加减而成, 加入大黄、连翘以增强解毒之功是本方的组方特色。对于症状减轻、病情稳定的慢性肾功能衰竭患者, 可考虑健脾胃、益气血, 以复后天之本, 可用“扶正固本复肾汤”: 人参 15g, 白术 15g, 茯苓 15g, 陈皮 10g, 姜半夏 7.5g, 当归 10g, 白芍 10g, 甘草 6g, 生姜 3 片, 大枣 3 枚, 水煎服。

3 通淋汤治疗慢性肾盂肾炎

慢性肾盂肾炎多因病久湿热难清、下焦气化受损, 导致正虚邪恋, 遇劳即发。急性发作时, 标实证突出, 应急则治其标, 此时治以清热解毒渗湿, 佐以养阴扶正, 用方为“清热通淋汤”: 凤眼草 10~15g, 败酱草 30~50g, 金钱草 10~30g, 白茅根 30~50g, 篇蓄 15~25g, 冬葵子 15~30g, 生地黄 20~30g。方中风眼草, 性苦凉, 与败酱草均有清热解毒作用, 前者尚有止痛止血利尿之功, 后者则能化瘀, 二药合用, 清热解毒力强, 且通淋止血无留瘀之弊; 金钱草与白茅根皆有清热渗湿通淋之

效,而前者善通窍祛瘀,后者凉血止血,两药配合,通中有敛;菖蓄、冬葵子为清利通淋的常用药,前者偏于滑窍,后者偏于清热,两药合用增加了清热通淋之力;最后伍以生地黄甘寒养阴,清热利湿而不伤阴。本方为治疗慢性肾盂肾炎急性发作时的基础良方。

慢性肾盂肾炎急性发作时,治疗得当则容易缓解。此后大部分患者以倦怠少气、腰酸隐痛、尿意不尽,舌淡脉细等为主症,甚至可无任何不适。此时治疗上仍应行扶正治疗为主,以防复发,不可骤然停药。治法以健脾益肾、淡渗通淋,方用“益肾通淋汤”:熟地黄 15~25g,山茱萸 10~15g,黄芪 20~30g,山药 10~15g,肉苁蓉 10~15g,鹿角霜 10~15g,冬葵子 15~30g,茯苓 15~20g,石韦 15~20g。方中黄芪伍山药,益气健脾;熟地黄配山茱萸,滋养肝肾;肉苁蓉合鹿角霜,温补肾气;冬葵子伍茯苓,可淡渗通淋,清肃残余湿热。

4 降糖益肾汤治疗糖尿病肾病

临床所见,部分糖尿病患者来诊时已不具备典型的三消症,所以李老认为,在早期的辨治上不必细分上中下三消来分治,只要见肺燥多饮、胃热善饥、肾虚多尿其一症即可投以经验方“消渴汤”,以益气养阴、清热润燥治之。药用:黄芪 30~50g,太子参 15~30g,生地黄 15~30g,山药 15~30g,麦冬 15~30g,玄参 15~30g,枸杞子 10~20g,五味子 6~10g。

消渴日久,变证百出,尤其是累及肾脏、末梢神经等。糖尿病肾病阶段多已阴损及阳,常表现为阴阳俱虚诸证,如浮肿甚,即使加用西药利尿剂亦难以消退,小便频而混浊,倦怠怕冷,腰膝酸软,舌淡苔白,脉沉细无力。李老自拟“降糖益肾汤”:黄芪 30g,黄精 15g,山茱萸 15g,山药 30g,菟丝子 15g,金樱子 15g,茯苓 15g,泽泻 15g,猪苓 15g,冬葵子 15g,丹参 15g,桃仁 15g,炮穿山甲

10g。方中黄芪与黄精相伍,益气养阴,一升一降,补而不燥;山茱萸酸味入肝能补肝养肾,山药甘味入脾可健脾固肾;菟丝子与金樱子共用加强填精固肾之力;茯苓、泽泻、猪苓、冬葵子合用,利水不伤阴;丹参、桃仁、炮穿山甲联用则通行上下之血络,络通则水有出路。全方补中有泻,寓通于补,对糖尿病肾病水肿顽固难退者效果显著。

5 解毒清热饮治疗狼疮性肾炎

中医认为,狼疮性肾炎是外受疫毒,内伤脏腑所致。李老认为,病机属本虚标实,本虚为脏腑气血失调,标实为风热湿邪瘀毒,且贯穿于本病始终。中西医结合治疗可取得良好疗效。在狼疮性肾炎急性期,辨证多表现为肝郁化热、心火内炽、血热瘀盛等。此时要重视清热解毒祛瘀,用方“解毒清热饮”:生地黄 20g,赤芍 15g,牡丹皮 15g,蒲公英 15g,紫花地丁 20g,天花粉 15g,连翘 15g,当归 15g,黄芩 15g,苦参 15g,怀牛膝 15g,甘草 15g。方中用生地黄、赤芍、牡丹皮凉血清热。苦参、连翘清心泻火,以断热之源;蒲公英、紫花地丁则解毒之源;当归、牛膝活血祛瘀,引血下行;天花粉、甘草生津泻火以润燥。全方用药偏苦寒、甘寒,有清心火、凉血热、解热毒之功效。纵观本方,虽为治标之方,但热者寒之,因此,亦寓有治本之意。

李老师认为,肾病多为久病顽疾,治疗上不能急于求成。原本辨证治法都是正确的,但因难以速效而使选方用药朝令夕改,结果反而欲速则不达,以至贻误病情,造成不良后果。对此,李老再三警示:慢性肾病其来亦渐亦微,其去亦缓亦慢,切忌“盲动”,要通常达变,因证施治,才能收到较好疗效。

(收稿日期:2008-11-03;修回日期:2009-01-20)

[编辑:洪 涛]

(上接第 587 页)

参考文献

[1] 刘建,刘琦,贺红焰,等.慢性肾功能衰竭患者胰岛素抵抗与临床表现的关系[J].中国现代医学杂志,2005,15(6):858-860.

[2] 谢恺庆,张绍峰,杨海波,等.非透析慢性肾功能衰竭患者的微炎症反应与肾功能的关系[J].临床荟萃,2005,20(14):391.

[3] 梁静,曹灵.慢性肾功能衰竭微炎症状态的研究进展[J].中国中西医结合肾病杂志,2007,8(7):428-430.

[4] 鄢巨振,崔世维.慢性肾功能衰竭与微炎症状态及其肾性因素[J].湖北民族学院学报·医学版,2004,21(1):39-42.

[5] 费晓,徐群红,王鸣.慢性肾功能衰竭患者微炎症状态研究

的意义和近况[J].中国中西医结合肾病杂志,2007,8(11):677-679.

[6] 李秀钧主编.代谢综合征胰岛素抵抗综合征[M].北京:人民卫生出版社,2007:250-252.

[7] 侯凡凡,任昊,郭志坚,等.单核细胞 RAGE 表达上调:慢性肾功能衰竭微炎症的机制[J].中华医学杂志,2004,84(19):1614.

[8] 陈金仲,邵豪.脂代谢紊乱与胰岛素抵抗的相关研究进展[J].中国实用医药,2008,3(7):147-149.

[9] 陈孝文,梁东,刘华锋主编.慢性肾衰竭[M].北京:中国医药科技出版社,2006:148.

(收稿日期:2008-11-06;修回日期:2009-02-26)

[编辑:黄 健]