

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.04.004

当代名医

任继学应用喉肾相关理论诊治慢性肾风经验

刘艳华, 任喜洁, 王 健, 张守琳*

(长春中医药大学附属医院, 吉林省长春市工农大路 1478 号, 130021)

摘要 介绍任继学诊治慢性肾风的经验, 提出了慢性肾风的病名, 并应用喉肾相关理论系统阐释了该病的诊治。认为感受外邪是喉肾相关的启动因子, 经络连属是喉肾相关的物质基础, 肾脏体用俱损是喉肾相关的病理结局。提出咽喉不适症状也是慢性肾风的辨证要点, 创制紫金肾安方为基本处方, 以清上沉下、解毒散结、清热利湿。

关键词 慢性肾风; 喉肾相关理论; 名医经验; 任继学

任继学 (1926 - 2010), 长春中医学院终身教授、博士研究生导师, 1990 年被国家确认为首批、二批、三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 享受国务院政府特殊津贴, 2009 年被授予“国医大师”荣誉称号。从事中医脑病、心病、肾病的研究, 是中医急诊学的开拓者之一, 创建了中医急证医学体系。主编我国急诊第一部规划教材《中医急诊学》, 专著有《悬壶漫录》《任继学经验集》。

慢性肾风相当于慢性肾小球肾炎及部分肾病综合征, 病程长, 难治愈。国医大师任继学教授对该病的诊治具有独到的见解, 他首先以风邪立论, 提出了慢性肾风的病名, 并应用喉肾相关理论系统阐释了该病的诊治, 其理论创新和临床经验具有重要的学术价值。

1 慢性肾风的提出

肾风最早见于《素问·风论》, 将其作为独立疾病分为急性肾风 (急性肾小球肾炎) 和慢性肾风 (慢性肾小球肾炎及部分肾病综合征) 则为任继学教授首创。《素问·奇病论》曰“病生在肾, 名为肾风”, 指出肾风病位在肾。《素问·风论》描述了该病的病象, 即“肾风之状, 多汗恶风, 面庞然浮肿, 脊痛不能正立, 其色焮, 隐曲不利, 诊在肌上, 其色黑”。张志聪注曰“风邪干肾, 则水气上升, 故面庞然浮肿, 风行则水涣也。肾主骨, 故脊痛不能正立, ……肾主藏精, 少阴与阳明汇于宗筋, 风伤肾气。”基于以上论述, 任继学教授认

为, 肾风是风邪从皮肤、经脉内犯于肾而形成的^[1]。

2 慢性肾风的症状特点

慢性肾风的病名充分体现了风邪致病的特点。第一, 风性轻扬升散, 易于侵袭人体上部。“高巅之上, 惟风可到”, 风挟水气上凌泛滥于肌肤, 故本病多以面目浮肿为首发。“伤于风者, 上先受之”, 故感邪后从口鼻而入, 容易出现咽喉部的症状。第二, 风性善行而数变, 一些患者短时间内就会发生头面一身悉肿。第三, 风为百病之长, 是多种外邪致病的先导, 寒、热、湿、燥、火多可依附于风邪而致病。因此, 肾风虽着眼于风, 但体现的是多种病邪致病。邪毒盘踞于咽喉, 沿经络侵犯于肾, 在咽喉与肾脏之间形成恶性循环, 建立了慢性肾风咽喉与肾之间的病理联系。肾风病名高度概括了其临床表现、发病机理, 更能体现该病特点, 可以解决以腰痛、水肿代表慢性肾小球肾炎所出现的“以偏概全”的问题, 具有临床实用价值。肾风从字面上看体现的是急性发病的特点, 任继学教授将其移用于慢性病症, 称为慢性肾风。

3 喉肾相关理论

喉肾相关是慢性肾风病理演变的一个关键环节。任继学教授认为, 慢性肾风是肾之本气自病, 病机核心是肾脏体用俱损, 其发病原因不外外感、内伤两端。喉肾相关主要体现在外感发病因素方面。

3.1 感受外邪是喉肾相关的启动因子

形成慢性肾风喉肾相关证的外因有二: 一是邪

* 通讯作者: shoulin-z@163.com, 15948000552

毒从皮毛、玄府而入；二是邪毒从口鼻而入，结于咽喉，形成乳蛾，迁延不愈。外感邪毒可为风寒或风热之邪，风为阳邪，其性散上；寒湿为阴邪，其性敛降亲和于下。肾风初起，先伤皮腠，进而内束于肺，渐致湿引邪降，下移于肾，此为“肺移邪于肾”之理^[2]。邪者为毒，内伏于肾，肾气受伤，封藏失职，则精气外泄。皮毛内合于肺，少阴肾脉注肺中，循喉咙，挟舌本，故邪毒侵袭肺卫，从气血之道侵犯于肾，形成伏邪，久而为毒，诱发本病。

3.2 经络连属是喉肾相关的物质基础

咽喉与肾通过经络连属，在慢性肾风的发病中扮演了重要的角色。朱丹溪曰“咽喉者一身总要。”足少阴肾经“上贯肝膈，入肺中，循喉咙，系舌本”。若邪毒久瘀不除，其毒必渗入营血，浸入气液，由肾之经络，进犯于肾。

3.3 肾脏体用俱损是喉肾相关的病理结局

肾气受害，肾精受伤，久则肾之体用俱损。体损经络、血脉、毛脉、缠络、结络发生逆变，膜络失去肾气固护，命门不能温润膜络，毛脉无力固血，血液外渗，则为血尿；肾命水火失用失统，封藏功能发生障碍，水精不得内藏而外漏，下注膀胱随尿液而出是为蛋白尿。病久毒剧，肾之藏真受伤，故其证为重、为虚、为衰，充分体现了古人所谓“伤风不醒变成劳”之意。

喉核邪毒盘踞不解是外邪入侵的根本。任继学教授从经络属的角度诠释了喉肾相关理论在慢性肾风发病机理中的作用，对其病位和病机有了更准确的认识，对临床实践具有重要的指导意义。

4 慢性肾风的望咽喉诊断要点

任继学教授确立了慢性肾风（喉肾相关证）的望咽喉诊法，扩充了中医望诊的内涵。慢性肾风（喉肾相关证）除了可见到腰酸痛等症状外，还可见到热伏咽喉、瘀毒阻络所导致的咽喉部症状体征，例如咽干咽痛、咽部红赤、喉核肿大等。在临床上如仔细观察，可见到很多慢性肾风患者咽喉两侧、后壁脉络瘀滞，呈现红赤或为绯红色，甚者红肿，久久不去。望咽喉诊法应注意观察其色泽形态变化和有无脓点等，具体包括咽喉部的肿与不肿、色泽的深与浅、鲜明与晦暗、有无脉络瘀滞等。咽喉深红肿痛，色泽鲜明，甚则有黄白脓腐点，提示热毒壅盛；咽喉肿痛不显，色泽红嫩，提示久病正虚，多由肾阴亏虚、虚火上炎所致；咽喉色泽浅淡晦暗，肿痛不显，提示少阴肾气不足，无力抗邪；

咽喉部暗红而脉络瘀滞，提示血瘀较重。因此，咽喉部的不适症状也是慢性肾风（喉肾相关证）的辨证要点。此为邪气久留，毒邪盘踞于咽喉，长期作用于肾宫，形成恶性循环。

5 慢性肾风的辨证治疗

任继学教授指出，人身脏腑经络互为表里，有诸内，必形诸外，形成“系统证候”，诊治疾病要“以表知里”。对于慢性肾风（喉肾相关证），咽喉为表，肾脏为里，截断疾病在咽喉与肾脏之间的恶性循环在治疗中尤为重要。慢性肾风在治疗上应根据病在下取之于上，采取清上治下、解毒散结、清热利湿的方法。

任继学教授创制的紫金肾安方为治疗慢性肾风的基本处方，临证灵活化裁。组成：金荞麦 30 g，紫荆皮 15 g，木蝴蝶 15 g，郁金 10 g，土茯苓 50 g，白茅根 100 g，生蒲黄 15 g（包煎），马勃 15 g。每日 1 剂，水煎服。方中金荞麦为君药，酸苦性寒，清热解毒、消肿散结，为治疗咽喉肿痛、喉症开关之要药。紫荆皮苦平，活血通经、消肿解毒；木蝴蝶苦寒，入肺经，能清肺利咽，可治疗肺热咳嗽、喉痹、音哑；郁金活血解毒散结；土茯苓解毒除湿、消除尿蛋白；白茅根清热利尿、凉血止血；生蒲黄化瘀利尿而止血；马勃辛平，清肺胃，利咽解毒，散热止咳，以上七味共为臣药。全方共奏清上治下、解毒散结、清热利湿的功效。

5.1 消散瘀滞，寒温并用；通经透络，血肉有情

临证若见咽喉红赤日久不退者，可加穿山甲珠 5 g、肉桂 3 g、三棱 5 g、莪术 5 g、防风 3 g、细辛 3 g、桔梗 5 g 治之。其中穿山甲、三棱、莪术能加强化瘀通络散结之力，穿山甲以虫类血肉有情之体，更能治下清上，直达病所；肉桂、细辛虽然性质温热，但少量应用能入肾经，起少阴之气，对于病程较长、咽喉部色泽浅淡晦暗、肿痛不显者，用之效果较好。咽喉红肿疼痛者，可加入金莲花 25 g、金果榄 15 g；也可采用中成药治疗，如用紫金锭 1~2 锭内服，每日 2 次，或六神丸，每次 3~6 粒，每日 1 次含服。肿痛不消者，可用棉签蘸八宝红灵丹细末适量涂于咽喉内肿大之喉核上。

5.2 观其脉证，灵活加减；内调外治，方法多样

对于兼挟表证、外感风寒未除者，可加紫苏叶 15 g、荆芥 15 g、羌活 15 g 等发散风寒之品；外感风热未除者，可加生石膏 15~30 g、薄荷 5 g、桑叶 15 g、蝉蜕 15 g 等疏散风热之品；如常易感冒及

表虚自汗,可用桂枝汤加鸭跖草、土牛膝各 15 g;脾胃元气不足者,可加荷叶 15 g、炒白术 15 g、炙黄芪 15 g、党参 15 g、砂仁 10 g,其中荷叶有助于升发脾胃清阳之气。若由病毒性肝炎所致肾风者,可用醋柴胡、溪黄草、木馒头、马鞭草、女贞子各 15 g,垂盆草、珍珠草各 15 ~ 30 g,紫草茸 5 g,麦芽 30 ~ 50 g,黄精 20 g,五味子 10 g 等药合紫金肾安方化裁治疗。合并高血压病者,可用炮附片 15 g、吴茱萸 15 g、透骨草 50 g、罗布麻 15 g、牛膝 15 g、车前子 30 g、青箱子 15 g、莱菔子 15 g,水煎成 2000 ml 浴足。

5.3 阴阳分补,用药开合;针对关键,重点用药

慢性肾风为本气自病,无邪本气自侵自犯,则为虚也,因此肾风治疗要注意补虚。证见阴虚者,可加熟地黄 20 g、砂仁 15 g、制何首乌 15 g、女贞子 50 g、黄精 15 g、淡菜 15 g、龟甲胶 10 g、枸杞子 20 g、紫河车粉 10 g、石斛 25 g,其中熟地黄得砂仁则补肾填精而不滋腻。阳虚者,可加菟丝子 15 g、淫羊藿 15 g、仙茅 15 g、胡芦巴 15 g、韭子 15 g、九香虫 15 g、鹿角胶 15 g、巴戟天 20 g、鹿内肾粉 15 g 等;重者改用炮附片 3 g、干姜 5 g、肉桂 5 g;血尿为主者,可加穿山甲珠 5 g、血竭粉 5 g、蜂蜡 5 g、小蓟 20 g、苈麻根 15 g、槐花 50 g、茜草 15 g、生蒲黄 15 g、地榆 15 g,其中槐花兼具止血、降压的作用,可谓一举两得。也可加用任继学教授经验方增损珠珀散(琥珀 50 g,珍珠粉、象皮炭各 60 g,水蛭 30 g)每次 3 g,每日 3 次口服。蛋白尿为主者,可加络石藤 20 g、豆蔻 15 g、五倍子 15 g、覆盆子 15 g、爵床 50 g、芡实 20 g、山萸肉 20 g、络石藤 20 g、黄芪 50 g、蝉蜕 15 g。

5.4 湿浊络瘀,明辨始终;分清利浊,透达经络

任继学教授认为,湿浊和络瘀是贯穿肾风始终的病理因素,在其治疗慢性肾风的自创方剂中可见到渗湿、渗解、清浊、化浊、化湿、舒络、疏达、治络、通络等治法,因此,治疗慢性肾风要把渗湿化浊通络贯彻始终,以分清利浊、透达经络为法。渗湿可用藿香 15 g、佩兰 15 g、豆蔻 15 g、苍术 15 g、白术 15 g、砂仁 15 g 等;逐瘀通络可用生蒲黄 15 g、九香虫 15 g、桃仁 15 g、红花 10 g、三棱 10 g、莪术 10 g、益母草 30 g、泽兰 30 g、赤芍 15 g、茜草 15 g、苏木 15 g 等。

从以上用药经验可以看出,任继学教授治疗慢性肾风在辨证准确的基础上善用重药,正如张景岳所说“若安危在举动之间,即用药虽善,若无胆量勇取,而药不及病,亦犹杯水车薪”。任继学教授临床常用大剂量土茯苓、爵床、白茅根等,取力专效宏^[3]。

《黄帝内经》云“大毒治病,十去其六;常毒治病,十去其七;小毒治病,十去其八;无毒治病,十去其九;谷肉果菜,食养尽之,无使过之,伤其正也。”任继学教授治疗慢性肾风用药性质平和,而且注重疾病后期的调养,常选用食疗方如用玉米须、五爪龙等煎水代茶饮,从而治愈疾病,以收全功。

参考文献

- [1] 宫晓燕,任玺洁,刘艳华.任继学教授用药经验举隅[J].长春中医学院学报,2003,19(3):44-45.
- [2] 任继学.悬壶漫录[M].北京:北京科学技术出版社,1990:268-278.
- [3] 宫晓燕,任喜洁,刘艳华.任继学教授治肾风用药经验撷菁[J].中医药学刊,2003,21(2):1989-1995.

REN Jixue's Experience on the Application of Throat-kidney-related Theories in the diagnosis and treatment of Chronic Kidney Wind

LIU Yanhua, REN Xijie, WANG Jian, ZHANG Shoulin

(The Affiliated Hospital of Changchun University of Traditional Chinese Medicine, Jilin Province, 130021)

ABSTRACT This paper introduces REN Jixue's experience in diagnosis and treatment of chronic kidney wind, puts forward "chronic kidney wind" as a name of a disease, and systematically explains the application of the diagnosis and treatment of the disease under the guidance of throat-kidney relevance theory. He holds that the external evil is the promoter of throat-kidney relevance, channels and collaterals are the material basis of throat-kidney relevance, and the damage to the body and function of kidney is the pathological outcome of throat-kidney relevance. It is put forward that external evil is the promoter of the throat-kidney relevance, and that throat discomfort is the key point of syndrome differentiation of chronic kidney wind. *Zijin Shen'an formula* is used as the basic prescription to clear the upper-jiao and tonify and lower-jiao, relieve the internal heat and eliminate stagnation, clear heat and remove dampness.

Keywords chronic kidney wind; throat kidney related; experiences of famous doctor; REN Jixue

(收稿日期: 2014-06-26; 修回日期: 2014-10-09)

编辑: 洪 潮