

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2018.18.004

当代名医

邹燕勤论治过敏性紫癜性肾炎经验

张文曦*

(南京中医药大学附属医院, 江苏省南京市汉中路 155 号, 210029)

摘要 邹燕勤教授认为, 过敏性紫癜性肾炎以肾虚为本, 风、湿、热、瘀为标。治疗上从治风、治血、治湿入手, 清热之法贯穿其中, 以泄其标实, 补肺健脾益肾以培本固元。重视清利咽喉, 以清疏水之上源, 使肺之宣肃功能恢复, 水道通调, 湿热得除, 则下焦得以通利, 以奏清上达下、清源洁流之功。

关键词 过敏性紫癜性肾炎; 名医经验; 邹燕勤

邹燕勤 (1933—), 女, 江苏无锡人, 国医大师, 第二、三、四、五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 孟河医派第四代传人。长期从事肾脏病的理论和临床研究, 医术精湛, 学验俱丰, 特别是对多发性肾小球肾炎及慢性肾功能衰竭研究颇深, 提出维护肾气, 从肺、脾、肾论治肾病的学术观点。

过敏性紫癜是一种血管变态反应性出血性疾病, 患者发病前 1~3 周常有上呼吸道感染, 后出现非血小板减少性皮肤紫癜、关节疼痛、腹痛、胃肠道出血及血尿、蛋白尿、水肿等症状, 可单一出现或数症并见。当出现肾脏损害时称为过敏性紫癜性肾炎, 是最严重的亚型^[1]。本病病程长, 时作时止, 常突然加重, 迅速进展。邹燕勤教授对过敏性紫癜肾炎有独到的见解, 现将其治疗本病的经验总结如下。

1 肾虚为本, 风、湿、热、瘀为标

本病与明代王肯堂《证治准绳·疡医》中“夫紫癜风者, ……此皆风湿邪气客于腠理, 气血相搏, 致荣卫否涩, 风冷在肌肉间, 故令色紫也”^[2]的描述相类似。邹老师认为, 本病缘于外风而总属于“肾风”范畴, 称本病为“紫癜性肾风”, 病位在肾, 与肺脾胃密切相关, 病因多为外感风热、饮食不节、劳倦损伤。但无论因肺虚、卫外不固, 复感风热外邪, 或因脾胃虚弱、饮食不节致湿热内蕴,

总由先天肾精亏虚所致, 故肾虚乃病之根本。其病之始多见风热壅肺、阳明胃热壅盛之实证热证, 继而酿生湿热、瘀血, 邪毒循经流注下扰肾关, 日久则脾虚统血无权、肾虚藏精失职、气血亏虚血脉瘀阻, 见虚实夹杂之证。热盛迫血妄行或气虚摄血无力, 均致血溢脉外, 发于皮肤则见紫斑, 发于肌肉则为肌衄, 损及肾络则见蛋白尿、血尿。正如《灵枢·百病始生》所云“卒然多食, ……起居不节, 用力过度则络脉伤。阳络伤则血外溢, 血外溢则衄血; 阴络伤则血内溢, 血内溢则后血”; 又如明代戴元礼《证治要诀·诸血门》云“血从毛孔而出, 名曰肌衄”^[3]。

2 治风、治血、治湿, 清热泄浊

本病与风邪密切相关。“无风不作痒”, 风邪客于咽喉致咽痒; 风邪内窜经络, 则见皮疹、瘙痒、紫斑等; 风邪循经入里, 扰动肾关, 肾之封藏失职, 致血尿、蛋白尿、水肿等症, 即《诸病源候论》所云“风邪入于少阴则尿血”^[4]。故强调治风为首要治则。病初起见咽痛、感冒症状时, 予疏风解表、清热利咽之法, 以金银花、连翘、玄参、桔梗、射干、牛蒡子、炒黄芩、荆芥、防风、制僵蚕、蝉蜕等解上焦之邪; 皮肤瘙痒者, 加地肤子、蛇床子、苦参、胡麻仁疏风止痒; 皮肤疮疖肿痛, 则予蒲公英、金银花、重楼、土茯苓、地肤子、白鲜皮等清热解毒、祛风消肿; 病久伴关节疼痛者, 以木瓜、青风藤、续断、桑枝、丝瓜络、海藻、昆布等祛风除湿; 对于蛋白尿明显者, 考虑久

基金项目: 全国名老中医药专家学术经验传承工作室建设项目; 江苏省六大人才高峰项目(2015-WSN-055); 第四批全国中医优秀人才研修项目(国中医药人教发[2017]24号)

* 通讯方式: jsnjzwx@sina.com

病入络，加用蝉蜕、僵蚕等虫类药物搜风通络以降低尿蛋白。过敏性紫癜性肾炎多表现为各种出血症状，如皮肤紫癜、血尿、便血等。陈自明《妇人大全良方》云“医风先医血，血行风自灭是也。”^[4]叶天士《温热论》云“入血就恐耗血动血，直须凉血散血。”^[5]对于血尿明显者，予白茅根、芦根、大蓟、小蓟、仙鹤草、炒槐花、荠菜花、茜草根、三七等清热凉血止血；尿中出现白细胞及脓细胞，加用紫花地丁、蒲公英、重楼、虎杖、白花蛇舌草、蛇莓等清热凉血解毒。

本病为慢性反复发作性疾病，邹老师认为必从瘀治，正如《血证论》所云“凡物有根者，逢时必发，失血何根，瘀滞即成根也，故反复发者，其中多伏瘀血”^[6]。在清热凉血止血同时配以活血化瘀之法，一方面防出血留瘀之变，另一方面活血之药有灭风之功，可达养血祛风之效。研究^[8]表明，活血化瘀药能减少免疫复合物在肾小球基底膜的沉积，减轻肾脏损害。无明显血瘀证候者，用当归、赤芍、丹参、川芎等养血和络，以达养血活血而不破血；关节疼痛者，加怀牛膝、川芎以引药下行，活血行气，调畅气血。对于有瘀血征象如舌质紫暗、唇甲色暗等，则选用桃仁、红花、三七、鸡血藤、三棱、莪术等活血化瘀，其中三七粉 2.5 g 每日 1 次冲服，可达化瘀止血、活血定痛、补虚强壮之效。而对于疾病顽固不愈，反复出现蛋白尿者，加以虫类药物如全蝎、蜈蚣、僵蚕、土鳖虫、地龙、水蛭等破血逐瘀。邹老师认为，本病迁延缠绵、反复发作，此与湿邪重浊黏滞的特征相符，且湿常与风、热相兼而致病。湿热蕴结局部，则咽喉肿痛、皮肤疮毒；湿热壅滞，三焦气化失司，则见水肿；湿热伤及气分，生痰化浊，则见蛋白尿；湿热伤及血分则见血尿；故清利湿热之法贯穿治疗全过程。对于湿热蕴结中焦，运化转输失司，见腹痛腹泻、纳谷不馨、水肿、小便不利、舌苔黄腻者，如湿重于热，方选五苓散、猪苓汤、胃苓汤等化裁，常用薏苡仁、茯苓皮、茯苓、猪苓、泽泻、玉米须、车前子、丝瓜络等以淡渗利湿，并加以运脾化湿法，方如藿香正气散、平胃散以芳香化湿、醒脾行气；对于热重于湿者，着重清热利湿以解毒，方如五味消毒饮等；若湿热相当，则湿热分消，方选二妙散、八正散等加减，使邪从小便而解。

湿热流注下焦，膀胱气化不利，见尿频、尿痛、血尿、尿液浑浊等，常予石韦、黄蜀葵花、蜀羊泉、车前草、泽泻、鸭跖草、荔枝草、白花蛇舌

草、猫爪草、凤尾草、扁蓄、瞿麦等清热解毒，利湿通淋。对于女性患者兼有妇科炎症时，加用椿根白皮、蜀羊泉、土茯苓以清利湿热。若湿浊蕴滞三焦，蒙上流下，则上中下三焦同治，予苍术、法半夏、薏苡仁、茯苓、黄连、蒲公英等以燥湿泄浊。诸药合用，既可使湿热得中气之运，宣于上、化于中、渗于下，又可收湿热祛而正气不伤之效。

3 补肺、健脾、益肾，培本固元

肺居上焦，主一身之气，为水之上源，肾水之母。《灵枢·百病始生》云“风雨寒热，不得虚，邪不能独伤人”，肺虚则卫外不固，外邪易乘虚而入，循经传变，进一步引发或加重肾脏病变。肺气不足，通调水道不力，母病及子，常常影响肾脏气化主水功能。因此，邹老师强调“补肺气以正本清源”，常选玉屏风散加减以补肺固表。临证尤喜用黄芪温补肺气，利水固表，用量常达 30 ~ 50 g^[9]，俾肺气旺，御邪外侵，上源清则下流畅；并常配防风以助黄芪走表，另加白术、茯苓皮、猪苓、车前子等兼补气固表、利水消肿，不仅可使水肿消退，还可扶助正气，使卫表固。邹老师指出，脾为后天之本，脾胃功能之盛衰为病变进退之枢机，其治疗注重调理脾胃以补养先天，处方中补肾必先健脾。常以太子参、黄芪、白术、薏苡仁、茯苓、小红枣、炙甘草等以补气健脾助运。补气诸参中，喜用太子参，以其味甘微苦而性平偏寒凉，补气健脾、益气养阴而无滋腻之嫌，且太子参与黄芪相伍，既可制约其甘温益气温燥之性，又可防利湿之品苦燥伤阴。若气虚较甚，而湿热不著者，则以党参易太子参。对气虚兼有阴分不足者，加西洋参以清补。口干舌燥者，加麦冬、川石斛以养阴生津；胃纳欠佳者，加谷芽、麦芽、莲子、山楂健脾开胃以助运；水湿盛者配合健脾化湿之品，如苍术、白术、陈皮、法半夏、姜厚朴、茯苓皮等；对湿浊壅盛、胶结难解者，选砂仁、豆蔻、草果仁以芳香燥湿、醒脾和中。治法不一，其要在于健脾助运。

邹老师认为，本病根源在于肾气不足。增补肾元常分补肾气、滋肾阴、温肾阳三个步骤。首先补益肾气，常选续断、桑寄生、功劳叶、狗脊、杜仲等平补肾气之品；气虚日久伤阴，此时须补气而兼顾养阴，常在补气药中加入生地、山萸肉、制首乌、枸杞子、女贞子、蒺藜等平补肾阴之类，甘凉而不滋腻；气为阳之微，后期气虚渐损及阳，或阴伤及阳，此时多用菟丝子、淫羊藿、仙茅等平补肾

阳之品，甘温而不过热。培补肾元，邹老师主张缓缓图治，用平补之法，不用峻猛之药，选用甘平之剂，使补而不滞，滋而不腻，温而不燥。

4 清利咽喉，擅用虫类药物

《灵枢·经脉》云“肾足少阴之脉，……从肾上贯肝膈，入肺中，循喉咙，挟舌本。”本病初期乃风邪热毒蕴结咽喉，治理咽喉为治疗肾脏病的第一步，也是治疗成败的关键^[1]，强调先祛邪后扶正，清肺热利咽喉，以防邪热下传于肾。现代医学有咽炎相关性肾炎，咽喉部的慢性感染灶会反复产生免疫复合物，激活补体及细胞因子，对肾脏造成一系列损伤。因此，有效清除感染灶，控制炎症，有利于肾脏病的恢复。邹老清利咽喉分为清热利咽、养阴利咽，即发作期予疏风泄热、清热利咽以祛邪治标，缓解期予补益肺肾、养阴利咽以扶正治本。常选用玄麦甘桔汤及银翘散加减。若咽部红肿明显，则以射干、牛蒡子、蒲公英、金银花、连翘、重楼等清热利咽；若咽部肿痛不显，则以沙参、麦冬、玄参、芦根、百合等养阴利咽。对于热毒甚者加黄芩、栀子，配合茯苓、薏苡仁、车前草、猫爪草、白花蛇舌草等，一方面清热解毒，控制咽炎，另一方面清利湿热，使热毒湿热之邪从下而走，减轻肾脏损伤。

过敏性紫癜性肾炎患者出现蛋白尿时，先治以黄蜀葵花、石韦、牛蒡子、猫爪草等，出现蛋白持续不降时，再加用虫类药物降尿蛋白，且常先用无毒之僵蚕、蝉蜕，不效渐加用全蝎、地龙、水蛭、蜈蚣等品。虫类药物需安全使用以防其毒性伤及肝肾。邹老师强调以下两点：1) 剂量：需从小剂量开始逐渐增加，大剂量仅可在短期内使用以达快速降尿蛋白之效，长期使用仍以小剂量为宜。僵蚕可用至 10~20 g，蝉蜕质轻灵 6~8 g 即可；而全蝎、蜈蚣、水蛭有小毒，使用时需注意控制剂量。一般蜈蚣 3 g、全蝎 1.5~3 g、水蛭 3 g，避免其毒性反应，亦使无伤正气。2) 配伍：使用虫类药物的同时，必配以健脾补肾、补气养阴、益气活血、滋阴清利之法，以扶正解毒，常加用小红枣、黑豆衣、甘草以制其毒性。程钟龄《医学心悟·论补法》云“药补不如食补，食补不如精补，精补不如神补。”^[1]过敏性紫癜性肾炎多因饮食、劳累而发，因此，邹老师在诊治疾病的同时注重对患者的精神疏导，增强治疗信心，并指导其生活调理，尤其是饮食调养，嘱忌鱼、虾、蟹、羊肉、狗肉等动物蛋

白及调味料，避免使用磺胺类、青霉素、非甾体类抗炎药物等。蛋白尿患者宜优质低蛋白饮食，水肿者要限制水和食盐的摄入量并控制血压。适当锻炼以提高机体抗病能力，避免因感染引起复发或加重。

5 典型病例

患者，女，14 岁，2017 年 7 月 6 日初诊。主诉：过敏性紫癜性肾炎 3 年。2016 年 10 月 29 日肾活组织检查示：肾小球系膜增生性病变，肾小管间质急性病变轻度（5%），慢性病变轻度（5%）肾炎。尿常规示：蛋白（+）。刻下：满月脸，皮疹未作，但自觉疲劳、乏力，胃脘时有酸痛感，右下肢麻木，纳寐可，大便成形、每日二三次，舌质淡、苔薄黄，脉细。考虑其久病脾肾两虚，湿热瘀毒内阻，治拟健脾清热、化瘀解毒之法。处方：黄芪 40 g，麸炒白术 10 g，薏苡仁 30 g，茯苓 30 g，茯神 30 g，牡丹皮 15 g，赤芍 15 g，麸炒僵蚕 20 g，炒牛蒡子 15 g，蝉蜕 6 g，黄蜀葵花 30 g，石韦 20 g，猫爪草 10 g，全蝎 4 g，水蛭 4 g，制地龙 10 g，鸭跖草 20 g，水牛角 15 g（先煎），炒枳壳 10 g，佛手 10 g，白花蛇舌草 30 g，车前草 30 g，小红枣 10 g，甘草 5 g。21 剂，每日 1 剂，水煎服。

2017 年 7 月 27 日二诊：胃脘不适好转，右下肢麻木感好转，小便正常，大便不成形、日行 4 次，舌质淡、苔黄，脉细。查尿微量白蛋白 0.71 g/L；血生化示：甘油三酯（TG）2.91 mmol/L，低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）2.45 mmol/L，血清肌酐（SCR）27 μmol/L。尿常规：隐血（+），蛋白（-）。上方加枸杞子 30 g、制黄精 15 g。30 剂，每日 1 剂，水煎服。

2017 年 9 月 7 日三诊：自诉腰酸腰痛，久坐后明显，胃脘酸痛较前好转，纳可，寐安，小便调，大便每日 1 次，舌质淡、苔薄黄，脉细。尿常规：隐血（+），白细胞（+），蛋白（+）。处方：续断 10 g，槲寄生 10 g，女贞子 20 g，墨旱莲 20 g，蒲公英 20 g，紫花地丁 20 g，瞿麦 20 g，麸炒椿皮 20 g，白英 20 g，白花蛇舌草 30 g，炒僵蚕 20 g，黄蜀葵花 30 g，石韦 30 g，车前草 20 g，篇蓄 20 g，炒牛蒡子 15 g。30 剂，每日 1 剂，水煎服。

2017 年 10 月 11 日四诊：自诉腰酸腰痛，久坐后明显，经行腹痛，精神好，纳可，夜寐安，无夜尿，大便成形，舌苔黄，脉细。尿常规示隐血、蛋白均已转阴，尿微量白蛋白 0.25 g/L。三诊方加

炒僵蚕 20 g, 炒牛蒡子 15 g, 猫爪草 10 g, 牡丹皮 15 g, 赤芍 15 g。30 剂, 每日 1 剂, 水煎服。

2017 年 11 月 15 日五诊: 近 4 日来感冒, 咽红, 咽痛, 无痰, 鼻塞, 流清涕。胃脘疼痛时作, 纳可, 无口干口苦, 时有下肢麻木感。夜寐安, 无夜尿, 大便成形, 痛经, 血块多, 舌苔黄, 脉细。双侧扁桃体已切除。尿常规: 蛋白 (++)。考虑患者脾肾两虚, 此次复感风热, 故治以清热利咽、健脾益肾之法。处方: 金银花 10 g, 连翘 10 g, 防风 6 g, 玄参 10 g, 射干 20 g, 炒稻芽 20 g, 焦山楂 20 g, 焦神曲 20 g, 小红枣 10 g, 甘草 5 g。30 剂, 每日 1 剂, 水煎服。

2017 年 12 月 20 日六诊: 精神可, 咽痛, 咽红, 腰痛, 乏力, 纳少, 夜寐安, 无夜尿, 大便成形, 舌苔黄, 脉细。尿常规: 蛋白 (-)。考虑其表证已除, 仍以脾肾两虚为主, 故以健脾补肾, 清热凉血之法。处方: 黄芪 30 g, 麸炒白术 10 g, 薏苡仁 30 g, 茯苓 30 g, 茯苓 30 g, 法半夏 6 g, 陈皮 10 g, 炒稻芽 20 g, 炒麦芽 20 g, 焦山楂 20 g, 炒僵蚕 20 g, 炒牛蒡子 15 g, 黄蜀葵花 30 g, 石韦 30 g, 猫爪草 10 g, 酒女贞子 20 g, 白茅根 30 g, 仙鹤草 30 g, 桑寄生 15 g, 荠菜花 20 g, 车前草 20 g, 麸炒椿白皮 20 g, 白英 20 g, 蒲公英 20 g, 小红枣 10 g, 甘草 5 g。60 剂, 每日 1 剂, 水煎服。此后 3 个月多次电话回访, 均示病情稳定, 尿检未出现蛋白, 偶有隐血 (+)。

按语: 该患者为青少年, 初诊时病史已 3 年, 长期使用激素等免疫抑制剂, 先后天之本俱虚, 湿热瘀毒之象明显, 且肺气不固常致感冒而病情加重。“善补肾者, 当于脾胃求之”, 故首诊先以黄

芪、白术、薏苡仁、茯苓健脾利湿, 牡丹皮、赤芍、鸭跖草、水牛角清热凉血, 石韦、黄蜀葵花以清热利湿, 并配合猫爪草、蝉蜕、全蝎、水蛭活血化瘀降尿蛋白。三诊时患者脾虚证改善, 遂加强补肾清利泄浊之法, 予续断、槲寄生补益肾元强腰。本病为慢性疾病, 极易反复, 五诊时患者因感冒致蛋白尿再次出现, 遂转方以金银花、连翘、防风以疏风清热解表, 并予玄参、射干以清利咽喉。待表证解除, 再图健脾、益肾, 清热凉血解毒之法。

参考文献

- [1] 徐卫, 李建勇. 血液科临床处方手册 [M]. 2 版. 南京: 江苏凤凰科学技术出版社, 2016: 71.
- [2] 王肯堂. 证治准绳 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 1188.
- [3] 戴元礼. 秘传证治要诀及类方 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1998: 60.
- [4] 诸病源候论校释 [M]. 南京中医学院, 校释. 北京: 人民卫生出版社, 1980: 760.
- [5] 陈自明. 妇人大全良方 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 78.
- [6] 叶天士. 临证指南医案 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 38.
- [7] 唐宗海. 血证论 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 164.
- [8] 周恩超. 邹燕勤中医肾病学术经验传承与创新 [M]. 南京: 江苏凤凰科学技术出版社, 2014: 92.
- [9] 邹燕勤, 周恩超. 中医肾病辨治概要 [J]. 江苏中医药, 2018, 50(1): 1-5.
- [10] 邹燕勤, 王钢. IgA 肾病现代中医治疗 [M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2006: 96.
- [11] 程国彭. 医学心悟 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 40.

Experience of ZOU Yanqin in Treating Henoch-Schonlein Purpura Nephritis

ZHANG Wenxi

(Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210029)

ABSTRACT Professor ZOU Yanqin believes that the root cause of henoch-schonlein purpura nephritis is kidney deficiency, and the other factors like wind, dampness, heat and stasis are manifestations. Treatment should be based on wind, blood, and dampness with the method of heat removal throughout the treatment, which can be used to disperse exterior excess, to strengthen the original energy by tonifying the lung, invigorating the spleen and boosting the kidney. Treatment should focus on clearing pharynx in order to clearing upper body which is away from water, and to recover the pulmonary function of diffusion, dispersion, purification, to free and regulate the waterways, to eliminate heat-damp, and finally clear the lower jiao.

Keywords henoch-schonlein purpura nephritis; experience of famous doctors; ZOU Yanqin

(收稿日期: 2018-04-15; 修回日期: 2018-07-22)

编辑: 侯建春