

扶正祛邪多维序贯疗法辨治小儿肾病

丁 樱 闫永彬 都修波

(河南中医学院第一附属医院儿科医院,郑州市人民路 19号,450000)

[摘 要] 论述了小儿肾病本虚标实的中医病机本质及其本证候和标证候呈动态演变、多维界面性特点,据病机的多维动态序贯性演变必然决定中医辨治的多维序贯性特点,提出了“扶正祛邪多维序贯疗法”治疗小儿肾病模式,此法可从系统高度把握小儿肾病复杂的中医辨治,创新小儿肾病的中医诊疗体系,有理论和实践意义。

[关键词] 多维序贯疗法;扶正祛邪;小儿肾病

小儿肾病是一组由多种病因引起的临床症候群,以大量蛋白尿、低蛋白血症、高胆固醇血症及不同程度的水肿为主要特征。其病程长,发病率高,病程迁延,严重影响患儿身体健康。本病属于中医学“水肿”范畴,病因病机及辨证施治十分繁杂。我们基于 30余年小儿肾病中医临证经验及理论研究体会,小儿肾病的中医病机本质与成人相似,均属本虚标实,表现为 4个本证候和 5个标证候,且本证候和标证候的病机演变规律呈有明显的多维动态序贯性。遵《黄帝内经》治病宜“谨守病机,各司其属”之旨,把西医序贯疗法理念引入到小儿肾病的中医辨治之中,提出了“扶正祛邪多维序贯疗法”治疗小儿肾病的观点,现论述如下。

1 理论依据

1.1 本虚标实,多维动态序贯

我们认为,肾病病机本质属本虚标实,正气虚弱为本,邪实蕴郁为标。正虚是指气虚、阳虚、阴虚或气阴两虚,结合脏腑又可分为肺脾气虚、脾肾阳虚、肝肾阴虚等,为病之本。邪实是指外感及水湿、湿热及瘀血等病理产物,故为标。《景岳全书·肿胀》云:“凡水肿等证,乃肺脾肾三脏相干之病,盖水为至阴,故其本在肾;水化于气,故其标在肺;水惟畏土,故其制在脾。今肺虚则气不化精而化水,脾虚则土不制水而反克,肾虚则水无所主而妄行。”《诸病源候论》“水病无不由脾肾虚所为,脾肾虚则水妄行,盈溢皮肤而令身体肿满”。可见,水肿的发生主要责之于肺、脾、肾三脏虚弱之本。正虚于内,则易出现外感、湿热、血瘀、湿浊等邪实之标,可谓“因虚致实”。

我们认为,肾病临床上表现为 4个本证和 5个标证,分别为肺脾气虚、脾肾阳虚、肝肾阴虚、气阴两虚 4个本证和外感、水湿、湿热、瘀血和湿浊 5个标证,因其甚合

临床实际和可操作性强,故对指导肾病治疗有极大实用价值^[1]。且本证和标证自身及相互之间皆遵循邪实兼正虚期、正虚邪实期、正虚兼邪实期 3个临床分期进行有明显规律的多维序贯性演变。

邪实兼正虚期:本期属于疾病初起,全身浮肿,以面目为主,病机特点为在正虚的基础上感受外邪之标,且以标实为主。正虚表现为肺气虚,标实则外感(风热、风寒)、水湿(皮水)、湿热(上焦湿热)、瘀血(水瘀)。此期病位尚浅,正虚为肺之气;风邪与水邪搏于肌肤,发为水肿,故称皮水;湿邪郁而化热,则为湿热,病在上焦,称上焦湿热;瘀血乃水病所致,水停血行受阻,故称水瘀。正邪交争,互化互用,此消彼长,则进入正虚邪实期。

正虚邪实期:此期正邪相当,以全身明显浮肿、四肢腰腹胀著为主。正虚表现为脾阳虚,标实则外感(风热、风寒)、水湿(脾水)、湿热(中焦湿热)、瘀血(虚瘀)。此期正虚由气及阳,由肺及脾,故主要表现为脾阳虚;此期尚反复外感邪气,表现为风热或风寒;脾阳虚衰,水气不化而水肿,故称脾水;瘀血主要由于阳(气)虚而行血乏力所致,故称虚瘀;湿热在中焦,称中焦湿热。

正虚兼邪实期:此期正虚为主,标实次之,以全身浮肿或轻或重、乏力或低热为主。正虚由阳及阴,由脾及肾肝,表现为肾阳虚、肝肾阴虚、气阴两虚,标实则外感(风热、风寒)、水湿(肾水)、湿热(下焦湿热)、瘀血(热瘀)、湿浊。此期仍有反复外感邪气,风热或风寒;肾阳虚,气不化水,故称肾水;瘀血主要由于阴虚内热而血行涩滞所致,故称热瘀;湿热在下焦,称下焦湿热;湿浊由于日久不愈,脾肾衰竭,湿浊内生。

综上所述,本病病机呈典型的虚实、三焦、脏腑、气血阴阳多维界面性。虚实此消彼长,演变有序;三焦以

上、中、下序贯演变;脏腑表现为由肺及脾再至肝肾;气血阴阳以由气及阳、由阳及阴的序贯演变。可见,多维界面性的本、标证候呈典型的动态序贯性,故称多维动态序贯演变。当然,本病病机复杂,标本虚实之间不可机械理解,例如邪实兼正虚期之正虚以肺气虚为主要矛盾,但亦可兼夹脾和(或)肾虚,标实亦是如此,临床不可不察。

1.2 扶正祛邪,多维序贯治疗

在疾病过程中,正邪双方的主次关系不断发生变化,因此运用扶正祛邪治则时,要分析正邪双方的消长盛衰情况,并根据正邪在矛盾斗争的地位,掌握正虚与邪实孰多孰少,确定补虚及祛邪的比例,解决主要矛盾。而对于正虚邪实的病证,要扶正与祛邪相兼,根据正邪主次的矛盾演变情况,采用“祛邪兼扶正、扶正祛邪、扶正兼祛邪”三种治法,做到“扶正不留邪,祛邪不伤正”。

我们认为,本病病机演变的多维动态序贯性特点决定了其中医辨治方法的多维序贯性。也就是说中医辨治疾病必须紧扣病机。审机论治,尤其对于诸如肾病等病因病机演变复杂者,更是如此。所谓审机论治,即通过审察病机,以确定疾病的治疗方法,即抓住病因病机这个基点来预测病证、判断病情、防其传变的中医辨治方法。其实,先贤对病因病机在疾病诊疗中的重要作用早有论述,如《神农本草经》曰:“欲疗病,先察其源,先明病机。”《素问·至真要大论》“谨守病机,各司其属……盛者责之,虚者责之……”;“必伏其所主,而先其所因”皆是谓此,充分体现了病机在确定治疗思路中的主导作用。若病证复杂多变,出现标本主次之异,特别是出现正气和邪气病机多维动态序贯演变时,就应采取扶正祛邪多维序贯疗法,唯此才能“谨守病机,各司其属”,从系统高度把握肾病复杂的病机演变,防其迁延,促病痊愈。

2 临床应用

小儿肾病的扶正祛邪多维序贯疗法就是依据本病多维动态序贯性病机演变规律而序贯应用扶正(益肺健脾补肾)和祛邪(宣肺、利水、清热、化湿降浊、活血化瘀等)的治疗方法,因其又同时是多维度序贯疗法的交织,故称多维序贯疗法。具体如下。

2.1 祛邪佐扶正

此法适用于邪实兼正虚期。本期属于疾病初起,以全身浮肿、面目为著为主。正虚表现为肺气虚,标实则外感、皮水、上焦湿热、水瘀。此期标实为主,本虚次之,故遵“急则治其标,缓则治其本”的原则,故治疗以治标为主。此为疾病初期,标实主要是外感或水湿,上

焦湿热(以皮肤疮毒为特征),至于瘀则主要由于水邪所致,故治疗应宣肺利水,清热解毒活血,佐以健脾。具体治法与方药:皮水者,宣肺利水(佐以健脾),用防己黄芪汤合五苓散加减;外感者,辛温宣肺祛风,用麻黄汤加减,辛凉宣肺祛风,用银翘散加减;上焦湿热者,清热解毒,五味消毒饮加减;血瘀者,因主要由水邪所致,故在利水基础上选益母草、泽兰等利水活血中药为主。

2.2 扶正祛邪

本法适用于正虚邪实期。以全身明显浮肿、四肢腰腹肿为主。正虚表现为脾阳虚,标实则外感、脾水、中焦湿热、虚瘀。此期正邪相当,故治疗当扶正与祛邪并重。治疗应健脾温阳,解表散邪,化浊利湿,益气活血。具体治法与方药:脾阳虚,实脾饮加减(脾气虚为主者用参苓白术散);外感者,辛温宣肺祛风,用麻黄汤加减,辛凉宣肺祛风,用银翘散加减;中焦湿热,清热解毒,化浊利湿,用甘露消毒丹加减;血瘀者,因主要由阳气虚所致,故在补脾阳气的基础上加血中气药川芎。

2.3 扶正佐祛邪

此法适用于正虚兼邪实期。以全身浮肿或轻或重、乏力或低热为主。正虚由阳及阴,由脾及肾肝,表现为肾阳虚、肝肾阴虚、气阴两虚,标实则外感、肾水、下焦湿热、虚瘀、湿浊。此期病情稳定,正虚为主,标实次之,故治疗以扶正为主,兼以祛邪。故治疗应宣肺利水,清热解毒活血,佐以健脾。具体治法与方药:肾阳虚者,温肾阳,化气行水,以真武汤加减;肝肾阴虚者,滋阴补肾,平肝潜阳,知柏地黄丸加减;气阴两虚者,益气养阴,化湿清热,六味地黄丸加黄芪;外感者,辛温宣肺祛风,用麻黄汤加减,辛凉宣肺祛风,用银翘散加减;下焦湿热者,清热利湿,以八正散加减;血瘀者,因主要由阴亏内热血枯所致,故在养阴清热基础上选当归、鸡血藤等养血活血药。

综上所述,小儿肾病本证候和标证候的多维动态序贯性病机演变规律和扶正祛邪多维序贯疗法可从系统高度把握小儿肾病复杂的中医辨治,提高临床疗效,为医者提供一种全新的诊疗思路和借鉴。但本病病机复杂,序贯演变为多维度性,且主次证候亦多相互兼夹,如邪实兼正虚期之正虚以肺气虚为主要矛盾,但亦可兼夹脾和(或)肾虚,标实亦是如此,故临床上应明辨标本虚实,随证治之,不可胶柱鼓瑟,致病迁延。

参考文献

- [1]汪受传.中医儿科学[M].北京:人民卫生出版社,1998:951-970.

(收稿日期:2010-02-24)

[编辑:黄健]