

何泽云自拟二冬汤 治疗慢性肾脏病验案2则

王雅晴¹, 何泽云²

(1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208;

2. 湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙, 410007)

[关键词] 慢性肾脏病; 二冬汤; 名医经验; 何泽云; 验案

[中图分类号] R277.52 [文献标识码] B

DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.07.060

何泽云教授是湖南省著名的中医专家, 精研岐黄医术, 师古而不泥古, 根据多年的临床经验, 自拟二冬汤治疗慢性肾脏病, 临床上颇具疗效。现将其典型病案2则介绍如下, 以飨同道。

1 膜性肾病

患者, 男, 32岁, 2017年3月9日初诊。主诉: 发现蛋白尿1个月余。患者诉1个月余前无明显诱因尿中出现泡沫, 遂至当地医院进行检查, 查尿常规示尿蛋白(3+), 潜血(+), 在深圳市某医院行肾活检提示膜性肾病Ⅱ期。患者拒绝服用激素治疗, 现为求中药治疗前来湖南中医药大学第一附属医院门诊就诊。现患者无特殊不适, 纳可, 寐安, 二便调。舌淡红, 边缘有齿痕、苔薄白, 脉沉。查体: 双下肢及颜面无水肿。尿常规: 尿蛋白(3+), 潜血(±)。肝功能、肾功能正常。西医诊断: 膜性肾病。中医诊断: 虚劳病, 脾肾亏虚证。治以补肾健脾, 方用二冬汤加减。处方: 麦冬10g, 天冬10g, 酒黄精10g, 杏仁10g, 山药30g, 白茅根30g, 谷芽10g, 炙枇杷叶10g。30剂, 每天1剂, 水煎服。二诊: 患者觉精神状态良好, 无水肿, 纳可, 寐安, 小便可, 大便黏腻。舌质红, 边缘有齿痕、苔薄黄, 脉弦。尿常规: 尿蛋白(+), 余为阴性。在上方的基础上加黄芩10g, 继服30剂。三诊: 诸症皆消, 尿常规: 尿蛋白(±)。在上方的基础上减黄芩, 继服30剂。随访中。

按: 大量蛋白尿是膜性肾病最常见的临床表现。中医学认为, 蛋白质是构成人体和维持人体生命活动的基本物质, 属于“精气”“精微物质”范畴, 其来源于水谷精微, 赖以脾胃的运化而生, 经心肺作用输布经络营运全身。正如《素问·经脉别论》载: “饮入于胃, 游溢精气, 上输于脾, 脾气散精, 上归于肺, 通调水道, 下输膀胱, 水精四布, 五经并行。”肾主水, 为先天之本, 肾虚则封藏失司, 精微下泄。脾居中焦, 为后天之本, 主司升清, 脾虚者统摄失司, 清浊不分, 精微失摄而外泄。可见, 肾不藏精、精气下泄和脾不摄精、清气下陷是导致慢性蛋白尿最基本的病机。结合舌脉症, 本病患者辨为常见的脾肾亏虚证。何教授选用自拟方二冬汤治疗, 方中麦冬、天冬滋阴润燥、益胃生津, 为君药;

山药益气养阴, 补脾肾; 白茅根育阴利水, 二者合用为臣药; 酒黄精养阴益精为佐药; 谷芽健脾和胃为使药, 再加用炙枇杷叶以增强麦冬、天冬滋阴润燥之功; 诸药合奏补肾健脾之效, 使之脾自健运, 清气得升, 肾得封藏, 尿蛋白得消, 从而达到治疗目的。二诊中患者大便黏腻, 舌质红, 舌边缘有齿痕、苔薄黄, 为湿热之象, 故加用黄芩清热燥湿。三诊时患者湿热之象已除, 故减黄芩, 继服。

2 IgA 肾病

李某, 女, 49岁, 2016年11月18日初诊。主诉: 发现蛋白尿、血尿1年。患者诉1年前体检时, 发现尿常规示: 尿蛋白(+), 潜血(++), 遂至当地医院就诊, 行肾活检提示IgA肾病(局灶硬化型), 曾服用肾炎四味胶囊、槐杞黄颗粒等药物, 期间蛋白未曾转阴。现为求中药治疗而来诊。现症见: 乏力, 口干欲饮, 双下肢及颜面无水肿, 纳可, 寐安, 二便调。舌质红、苔薄白, 脉细数。查体: 双下肢及颜面无水肿。尿常规: 尿蛋白(+), 潜血(++)。血常规、肝功能、肾功能正常。西医诊断: IgA肾病。中医诊断: 虚劳病, 气阴两虚证。中医治以益气养阴、补肾健脾, 方用二冬汤加减。处方: 麦冬10g, 天冬10g, 酒黄精10g, 熟地黄10g, 山药30g, 白茅根30g, 谷芽10g。15剂, 每天1剂, 水煎服。二诊: 患者口干欲饮症状较前好转, 仍感乏力。舌质红、苔薄白, 脉细数。尿常规: 潜血(++)。在上方的基础上加黄芪20g, 服15剂。三诊: 诸症皆消, 尿常规: 潜血(+). 继服上方15剂巩固治疗。后予上方随症加减治疗半年余, 病情稳定, 尿蛋白未反复。

按: 何教授认为IgA肾病属中医“虚劳病”范畴, 病机涉及肺脾肾三脏, 重在脾肾。因肾为先天之本, 真阴真阳所寄之处, 脾为后天之本, 气血生化之源, 故虚劳病发展到一定阶段, 往往以脾肾亏虚证候表现较为明显。本病本质为虚, 且虚证以气阴两虚为主, 故治疗中强调益气养阴的重要性。本案患者乏力, 口干欲饮, 结合舌脉, 辨为典型气阴两虚之证。患者长期劳累, 致使元气不足, 脏腑功能开始衰退, 故出现乏力症状; 性格急躁, 致使火邪内生, 久而伤及阴精, 阴液亏损, 则出现口干欲饮之症。肾为先天之本, 滋补肾阴为其治病之根本, 故选用熟地黄、黄精、天冬、麦冬滋补肾阴之品; 脾为后天之本, 实后天以养先天, 配合山药益气养阴, 补肾健脾, 谷芽健脾和胃。二诊时患者气虚症状明显, 故加用黄芪补气健脾。三诊中继服原方以益气扶正, 补肾健脾, 巩固疗效。

第一作者: 王雅晴, 女, 2015级硕士研究生, 研究方向: 中医药防治慢性肾脏病

通讯作者: 何泽云, 男, 主任医师, 教授, 博士研究生导师, 研究方向: 中医药防治慢性肾脏病, E-mail: 1321728548@qq.com (收稿日期: 2017-06-21)