

麻金木治疗紫癜性肾炎经验

★ 翟金海 (南京中医药大学 南京 210029)

关键词: 麻金木; 紫癜性肾炎; 老中医经验

中图分类号: R 692.3⁺⁴ **文献标识码:** B

麻金木主任是江苏省中医院名老中医,从事肾脏病临床工作40余载,对多种肾脏疾病都有自己独特的体会与经验。过敏性紫癜是一种以变态反应所致的广泛性毛细血管炎为主要病理基础的全身性疾病,累及于肾为紫癜性肾炎,临床常见的难治性继发性肾脏疾病。现就麻老治疗本病的经验简介如下。

1 病因病机

本病主要病因仍不明确。目前认为本病与感染及过敏有关,属中医学斑疹、肌衄,温毒发斑,尿血,水肿,虚劳等范畴。麻师认为病因与六淫外感、误食异物、素体不足有关。主要病理因素为风热瘀。感受四时不正之气,六淫之邪外侵,误食异物,素体不受,蕴而化热,灼伤脉络,血不循经,血溢脉外,瘀阻脉络,不通则痛,而见皮肤紫癜、关节痛、便血、尿血、腹痛等症。热久伤阴,阴虚火旺,气阴两虚,气虚不固;久则损及脾胃,肾关不固,精微下泻,不能蒸化水液,湿浊内停,则见水肿等证。早期多为实证热证,以肺胃为主;迁延日久,耗气伤阴,损及肝肾之阴,脾肾之阳,多见虚证、瘀证,以肝脾肾为主。

2 辨证分型

2.1 热伤血络型 症状:皮肤紫癜连片,甚至有鼻衄齿衄,血尿鲜红,大便黑血,舌苔黄腻,脉数。治宜解毒凉血,散瘀止血,清营汤加减。药用:水牛角30g,生地15g,玄参10g,竹叶30g,麦冬15g,丹参12g,黄连3g,紫草30g,丹皮15g,赤芍15g。血尿甚者加小茴15g、白茅根30g、仙鹤草15g;便秘者加制军8g;腹痛加白芍15g、甘草3g、当归10g;便血加地榆12g、槐花10g;口渴热甚加石斛10g、天花粉15g、麦冬15g、玉竹15g;见皮肤瘙痒皮疹等过敏症状加蝉蜕6g、防风10g、地肤子30g、地龙15g;见乏力气短等气虚症加山药15g、西洋参6g;蛋白尿加清风藤30g、荔枝草30g、制蚕10g。

2.2 肝肾阴虚型 症状:下肢紫癜已消失,残留暗褐色斑点,但虚烦不寐,手足心热,腰酸膝软,口干少津,或见较严重蛋白尿,镜下血尿,高血压。舌红苔少,脉细数。治宜滋肝益肾,凉血散瘀。予自拟滋肾祛瘀汤。药用:生地12g,丹皮15g,山萸肉10g,丹参15g,泽兰15g,泽泻15g,知母10g,女贞子15g,旱莲草15g,淮山药15g。高血压者加钩藤12g、石决明20g、天麻15g、潼白蒺藜各12g;血尿明显加茜草15g、阿胶10g;心烦失眠者加五味子6g、夜交藤15g、酸枣仁

20g;烦热较甚,梦遗遗精阴虚火旺者加黄柏10g、地骨皮10g、银柴胡10g。

2.3 脾肾阳虚型 症状:紫癜消失,面肢浮肿,腰酸膝软,腹胀食少、尿少,舌淡苔薄白,脉沉细弱。治宜温肾健脾,化气行水。予自拟健脾温肾汤。药用:生黄芪30g,制苍白术各15g,太子参20g,茯苓皮40g,淮山药15g,川断10g,杜仲15g,牛膝15g,泽兰15g,泽泻15g,丹参12g,当归10g,凤尾草30g,土茯苓30g。

3 典型病例

唐荣芳,女,8岁,2005年8月7日初诊。患儿1个月前感冒后发热咽痛,下肢臀部皮肤紫癜,肢体浮肿,查:PLT $120 \times 10^9/L$, BLD(++)+, PRO(+);肾穿提示:系膜增生性改变,紫癜性肾炎(Ⅱ级)。诊断:中医为水肿,西医为紫癜性肾炎。予以维生素C针5.0g,静滴,每日1次;茵必治1.0g静滴,每日2次;强的松20mg,每日1次。共治疗7天。疗效欠佳,故请麻师诊治。刻下:T 38.6℃,双侧下肢伸侧面近膝关节处臀部散在在瘀点,压之不褪色,下肢轻度浮肿,舌红苔黄,脉滑数。辨证为热伤血络型,治以解毒凉血,散瘀止血。处方:水牛角30g,生地15g,玄参10g,麦冬15g,丹皮12g,丹参15g,紫草30g,赤芍15g,黄芩12g,仙鹤草15g,茜草15g,制蚕10g,青风藤30g,茯苓皮40g,泽泻15g,车前草15g,甘草3g。7剂。8月14日二诊:紫癜消退,水肿略减,小便量增,无发热,无咽痛。尿常规:隐血(+),蛋白(±)。上方去玄参、紫草、黄芩、水牛角,加淮山药15g、太子参20g、生黄芪20g、川断10g。7剂。8月21日三诊:无下肢水肿,无其它不适,精神可,尿常规,PRO(-),BLD(+),疾病基本治愈,随访3个月,未见复发。

按语:麻师指出紫癜性肾炎所表现的皮肤紫癜、腹痛、关节疼痛,病机常为瘀阻脉络,血不归经,不通则痛。

中医宜加凉血祛瘀之品,如丹参,三七,茜草。宜行血于止血之中,不宜单用止血之药,这样既可止血,又可止痛。本病蛋白尿、血尿为临床上棘手的治疗问题,治疗时除以凉血活血法贯彻治疗始终外,还应在各期有所侧重,加上针对性的药物如抗过敏药地龙、地肤子、蝉蜕、防风、苦参;增加毛细血管致密性可加连翘、黄芩、仙鹤草、茜草以提高疗效。隐血有时短时间内较难全部消失,但对肾功能影响不大,注意随访。

(收稿日期:2006-04-12)