

风药治疗慢性肾炎机理探究

★ 孙静 指导:马红珍 (浙江中医药大学 杭州 310053)

关键词:慢性肾炎;风药;病机;理论探讨

中图分类号:R 692.3 文献标识码:A

慢性肾炎是临床常见的疾病,属中医水肿、腰痛、尿浊、尿血等范畴。其病机特点是本虚标实,标本同病。本虚指脾肾气虚、气阴两虚、肝肾阴虚、脾肾阳虚,标实则指外感(风寒、风热、风湿、风毒)、水湿、瘀血、肝阳上亢。风药是指具有宣散风邪、祛风除湿、疏通经络、熄风搜风之效的一类药物。历代以来,风药主要用来治疗诸风病证。随着现代药理研究的深入,风药的应用范围日趋广泛,近年来其在慢性肾炎治疗中的作用也越来越受到重视。

1 宣散外风

古人已经认识到,肾风与风水皆病生在肾,都以水肿为主要表现,风邪在表名为风水,风邪入里而成肾风。风邪挟寒、挟湿则易伤脾肾之阳,风寒湿郁而化热则伤脾肾之气;风邪挟热则损伤肾络,或耗伤肝肾之阴;风邪挟毒邪首犯肌肤,日久亦必伤肾。而慢性肾炎顽固性蛋白尿,小便中常有大量泡沫,亦是风邪鼓荡的征象。内风遇外风引动,故见慢性肾炎患者易于感受外邪,且每因外邪而致病情反复或加重。故慢性肾炎患者在外风肆虐阶段,应力驱外风,外邪既祛,则内风无以相助,便于日后歼灭。

常用的祛风药有:(1)辛温疏风类,辛则行,温则通,使邪从表而发。如麻黄、桂枝、防风、浮萍、苏叶等;(2)辛凉祛风类,辛以发散,凉可祛热,如蝉蜕、僵蚕、菊花等;(3)祛风除湿类,辛以祛风,苦以燥湿,如汉防己、雷公藤、萆薢、鹿含草等;(4)祛风解毒类,如土茯苓、白花蛇舌草、银花、连翘等。

2 胜湿助脾

脾的运化,肺的通调,肾的气化,三焦的决渎,共同完成人体的水液代谢,任何一个环节出现异常都会引起水液运行失常,导致水停湿聚而出现水肿,其中又以脾虚为主。脾虚气血生化无源,则见气血亏虚,故慢性肾炎患者多出现贫血;脾虚又见脾气不升

或失于统摄,精微下泄出现蛋白尿和低蛋白血症;《内经》有“脾旺不受邪”的说法,现代研究证实,脾与机体的免疫系统有密切的关系,脾肾虚弱则免疫功能不足,升降失司则免疫功能紊乱,病邪乘虚而入^[1]。慢性肾炎患者多脾肾不足,抵抗力低下,故多易感冒,这便是本病迁延、复发的一个重要因素。风药辛散,可升发脾阳,疏通全身气机,推动水液运行,消除水肿;风又可胜湿,以消除困脾之湿,助脾运化水湿,与补脾药配伍更有相得益彰之功。代表药物如升麻、柴胡、防风、羌活、独活等。

3 活血化瘀

慢性肾炎病程冗长,水湿内阻、湿热郁滞、肺脾肝肾的不足直接影响血液的正常运行而产生和加重血瘀。现代研究表明,慢性肾炎患者肾血流量下降,血液多呈高凝状态。肾小球病理损害多为增生性和硬化性病损,肾小球有微血栓形成,微循环有明显瘀血,证明了血瘀存在的客观性。早在《神农本草经》中就已经认识到了风药活血的作用,但是未受到足够重视。风药升散行窜,除能振奋人体气机,间接促进血液运行外,还能直接作用于血分,疏通血络,消瘀逐滞。现代研究也证实,多数的风药具有扩张血管,改善微循环,减轻血液粘滞的作用^[2]。代表药物如川芎、蝉衣等。

4 搜风剔络

慢性肾炎久病入络,血脉失和,再加水湿、湿热、瘀血等浊邪内停进一步加重气机郁滞,血液运行障碍,使肝无所藏,阴血不足无以制阳而见肝阳上亢,上盛下虚之象,此时以一般的风药难以兼得除湿、活血、搜风、熄风之效。《临证指南医案》有通络开窍“飞者升,走者降,血无凝著,气可宣通”之说。故以搜风剔络之虫类药方能直达病所,搜剔内邪。现代药理研究亦表明,虫类药除具有抗变态反应,降低肾

围绝经期妇女的养生保健

★ 孙海艳 樊俊华 (成都中医药大学 成都 610075)

★ 指导:魏绍斌 (成都中医药大学附属医院 成都 610075)

关键词:中医药保健;围绝经期

中图分类号:R 212 文献标识码:A

1 围绝经期症状

围绝经期是指妇女由性成熟期逐渐进入老年期的过渡时期,据报道,围绝经期年龄一般为45~55岁^[1],现有提早或延迟趋势,年龄可在40~60岁,正如《内经》所述“女子五七阳明脉衰,面始焦,发始堕;六七三阳脉衰于上,面皆焦,发始白;七七任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也”。

在整个围绝经期阶段,妇女由于神经内分泌失调,引起精神、心理状态的变化,便常会出现一系列

症状,如:月经紊乱,乳房、生殖器官萎缩,泌尿系统萎缩,有尿频、尿急或尿失禁,白带减少,性欲下降,烦热,汗出,头晕耳鸣,心悸失眠,记忆力差,注意力不集中,烦躁易怒,情绪激动,血压波动,腰腿酸痛,骨质疏松等,此称之为围绝经期综合征。中医学无此病名,历代医家对围绝经期综合征出现的诸类证候,依其临床表现的侧重不同,将其归属于“绝经前后诸证”^[2]、“心悸”、“失眠”、“眩晕”、“头痛”、“脏躁”、“郁证”中^[3]。

小球毛细血管的通透性的作用外,还有改善肾脏灌注,抗凝、抗血栓形成的作用。常用药如蜈蚣、全蝎、地龙、僵蚕等。

5 引经报使

李东垣在《脾胃论》中提出“肾肝之病同一治,以俱在下焦,非风药引经不可”,“独活,……足少阴肾经行经药也”,故在肾水水肿辨证施治中适当加入各经引经风药,如肺经引经药蝉衣,脾经引经药防风,肝经引经药薄荷,肾经引经药独活等,则能起到条达肺气,助脾升阳,升发肾气,三焦水道通利之功。

6 体会

风药治疗慢性肾炎的作用机理,一是祛邪外出:慢性肾炎急性发作期,当以风药及时驱邪外出,可防病邪入里传变;二是胜湿助脾,慢性肾炎湿邪为患,脾肾亏虚,当以风药胜湿、醒脾、升阳,脾气得复,后天方能生化无穷,助元气奋起抗邪;三是调气活血:气机条畅,血液运行通畅,则水湿、瘀血自消;四是免疫调节:慢性肾炎是免疫功能紊乱的疾病,急性发作期,虽外邪祛除,但内邪仍存体内,内外风邪同气相求,故常见病情反复。中药药理研究发现,祛风药对免疫功能紊乱具有很好的调节作用,还有抑制抗体或清除抗原等免疫调控作用^[3]。如防风,研究表明其可增加免疫器官的重量,诱导B、T细胞增殖,并

可在一定范围内提高NK、LAK细胞的杀伤活性,具有增强免疫功能的作用^[4]。雷公藤的降蛋白作用也可能与其抑制免疫及炎症因子,维持肾小球滤过膜阴电荷屏障的完整性,抑制肾小球系膜细胞增殖、分泌细胞外基质和转化生长因子有关^[5,6]。

临证治疗慢性肾炎,尤其是难治性肾炎时,从风论治往往能收到意想不到的效果,祛风药的研究具有广阔的发展前景。但应该注意的是风邪并不是导致慢性肾炎的唯一因素,在治疗慢性肾炎的过程中,还应随证施以扶正泄浊、收涩固摄等法,标本兼治,方能有的放矢。

参考文献

- [1]张俐敏,陈文莉.补脾升阳与慢性肾炎[J].江西中医药,2004,5(5):19~20
- [2]孙孝洪.中医治疗学原理[M].成都:四川科技出版社,1990.86~494
- [3]傅文录,石景亮.慢性肾病“风药”应用发挥[J].中医药信息,2003,20(2):6~8
- [4]高鸿霞,邵世和,王国庆.中药祛风的研究进展[J].井冈山医学学报,2004,11(4):12~14
- [5]强春倩,刘世任,都本敏.雷公藤药理研究进展[J].中国中医急症,2006,15(2):198
- [6]陈志强,曹枫,黄怀鹏,等.雷公藤多苷对肾小球细胞外基质以及TGF- β 1的影响[J].中草药,2003,34(6):548

(收稿日期:2006-09-26)