

健脾益气法在肾病中的运用

★ 邹方鹏 柳河 (山东省莱芜市中医医院内三科 莱芜 271100)

关键词:健脾益气;肾病;临床运用

中图分类号:R 242 文献标识码:B

慢性肾脏病病位主要在肾,但与脾胃密切相关。肾脏病病因病机中脾胃虚弱占有重要地位,健脾益气是治疗慢性肾脏病的重要方法。

1 肾性贫血需振奋胃气

肾性贫血是由慢性肾功能不全,促红细胞生成素生成减少引起的,但临床许多患者应用促红细胞生成素治疗效果并不好。中医辨证属气血两虚,临床多选八珍汤治疗。笔者认为肾性贫血之所以用促红细胞生成素不能取得很好疗效与患者胃纳减少,营养不良有关。慢性肾衰竭患者脾胃多虚,气血生化乏源,同时湿浊邪盛,而如果处方中用养血填精的紫河车、鳖甲、鹿角胶、阿胶、熟地黄、当归、何首乌等厚味之品,必然滋腻碍胃,即所谓“虚不受补”。因此,不能见血虚就补血,而首先要振奋胃气,待胃气来复,饮食增加,气血生化有源,即能奏效。处方多选四君子汤、六君子汤等健脾益气剂。

例1. 李某,女,68岁。2005年9月7日初诊。慢性肾功能不全,已行腹膜透析治疗。依倍(促红细胞生成素)每周1万U皮下注射治疗月余,血红蛋白仍持续在50g/L左右。笔者认为,患者食欲差,胃纳少,治疗必须从调理脾胃入手,予四君子汤加减。处方:潞党参15g,白术10g,陈皮8g,茯苓10g,怀山药15g,焦山楂15g,神曲15g。水煎服,日1剂。7剂后患者胃口渐开,胃纳增加。1个月后血红蛋白已达到83g/L。

茸、龟板、紫河车、阿胶之属,通补络道。《素问·至真要大论》云:“谨守病机,各司其属,有者求之,无者求之,盛者责之,虚者责之,必先五胜,疏其血气,令其调达,而致和平。”王老指出不论是益气行气、活血补血,还是化痰除湿、养阴清肺,治疗的同时都应加上通络之品,因为络脉痹阻为病变之本,只有络通了才能收到治疗疾病的根本效果,我们也应遵从此原则,首先把握其络脉痹阻导致络病的根本病机,只有这样才能制定出切实有效的治疗方案。

2 酸中毒需调和胃气

慢性肾功能不全患者易出现程度不等的酸中毒和高氮质血症,临床表现为恶心或呕吐、纳差、腹胀。其病机为湿浊上犯中焦,胃气不和,治宜化湿浊、调胃气。多选黄连温胆汤治疗。

例2. 刘某,女,70岁。2005年8月26日初诊。慢性肾功能不全(肾衰竭期)反复出现恶心、作呕、食欲不振、腹胀,舌苔黄腻,脉濡数。肾功能提示有轻度酸中毒,长期服苏打片及吗丁啉疗效差。笔者认为证属湿热痰浊上犯中焦,脾胃失和。处方:黄连5g,姜半夏8g,枳实8g,陈皮8g,制苍术12g,制大黄5g。水煎服,日1剂。3剂后恶心、作呕感觉基本消失,腹胀减轻,胃纳稍开,舌苔变薄,仍带黄色。继服3剂恶心、作呕感觉完全消失,腹胀消失,饮食有味,舌苔基本化净。

3 倡导饮食疗法,颐养胃气

所谓药有三分毒,饮食治疗是最有效的方法。笔者认为饮食指导原则为十三字:“新鲜卫生,荤素搭配,品种多样化。”此外,还提出了辨证调理饮食,如肾脏病患者脾胃虚弱,可以食薏苡仁、粳米、山药做粥健脾养胃。出现纳呆、食少、频频呕恶,可以选择冬瓜、葫芦、萝卜等淡渗化湿食物和藜蒿、芹菜、韭菜等微辛带苦食物,忌食肥甘厚味如甲鱼、肥肉、八宝饭等。

(收稿日期:2008-02-26)

参考文献

- [1] 马礼泉,王烈全. 通络法治疗胸痹症3则[J]. 中华临床医学研究杂志,2005,(4):959.
- [2] 吴以岭. 络病病机特点与病机变化[J]. 疑难病杂志,2004;5:282.
- [3] 张天嵩,吴银根. 通补肺络法治疗肺纤维化理论探讨[J]. 中医杂志,2002,(11):808.
- [4] 徐婷贞,庞彩玲. 试论肺络及其临床意义[J]. 中医药学刊,2006,(9):1702.

(收稿日期:2008-03-06)