

李学铭治疗慢性肾衰竭“药对”举隅

★ 吴文棋¹ 马红珍² (1. 浙江中医药大学 2006 级硕士研究生 杭州 310053;2. 浙江中医药大学附属医院 杭州 310053)

关键词:慢性肾衰竭;药对;中医药疗法;李学铭

中图分类号:R 692.5 **文献标识码:**B

李学铭教授系全国首批百名老中医,业医 50 余载,学验俱丰,对中医药治疗疾病有独特见解,中西汇通,取长补短,崇尚轻宣平和,每于平淡中显神奇,尤其对肾脏疾病的中医药疗法有较深入的研究。李老师治疗慢性肾衰竭常用对药,其义或相须协同,或相反相成。今撷几则,介绍于次。

1 泄浊用炙大黄、六月雪

浊毒是慢性肾衰竭过程中的必然产物,不管有无苔腻,尿浊,口中氨味,但见血尿素氮或血肌酐升高,李老即用泄浊之品,如白花蛇舌草、土茯苓、凤尾草、石见穿、猫爪草,而常用六月雪、大黄相须合用。大黄,味苦,性寒,归脾、胃、大肠、肝、心包经。功能泻下攻积,清热泻火,解毒,止血,活血化瘀。《神农本草经》谓本品能“荡涤肠胃,推陈致新。”《日华子本草》:“通宣一切气,调血脉,利关节,泄壅滞,水气,四肢冷热不调,温瘴热痰,利大小便。”六月雪,味淡,微辛,性凉,归肺、胃经。功能疏风解表,清热利湿,舒经活络。二药合用,泄浊能力显著增强。大黄多炙用,用量 3~12 g,六月雪 30 g。用量根据患者大便次数调整,如便秘燥结,重用大黄,并加用少量番泻叶,以每日大便 1~2 行为宜,保持肠道内环境稳定。泻浊,以排除尿素氮,肌酐。大黄对于慢性肾衰竭的治疗作用已得到了广泛的认同,现代医学研究表明大黄不仅可减少肠道合成尿素原料的吸收,抑制蛋白质分解,促进尿毒症毒素的排出而降低机体尿毒症毒素的水平,而且能调节脂质代谢,抑制肾小球系膜增生,减慢小球损伤,从而延缓肾衰竭。因大黄属苦寒泻下之品,若用量过大,容易损伤脾胃,故李老喜用酒炙大黄,泻下作用缓和,可减轻伤脾胃的副作用,量小久服不伤正。

2 利尿用茯苓、车前子

慢性肾衰竭,常常有水湿逗留或水气泛滥,表现为面目浮肿,足踝或周身肿胀,尿量减少,甚者胸水、腹水,李老每喜以茯苓、车前子以利尿渗湿,不主张逐水攻下之猛剂,因肾衰竭其正气已损,不耐峻攻荡涤故也。茯苓,味甘、淡,性平,归肺、脾、肾经。功能利水渗湿,健脾补中,宁心安神。用于面目四肢浮肿,小便不利,能行内外水湿。《本草纲目》谓其:“主治水肿肤胀,开水道,开腠理。”车前子,味甘,性寒。归肾、膀胱、肝、肺经。功能利水渗湿,清肝明目,清肺化痰。《本草汇言》认为:“行肝疏肾,畅郁和阳”,《医林纂要》:“车前子功似泽泻,但彼专去肾之邪水,此则兼去脾之积湿;彼用根,专下部,此用子,兼润心肾,又甘能补,故古人谓其强阴益精。然要之,行水去妄热,是其所长。”二药相合,可谓外能行皮肤水湿,行水而不耗气,胜似大腹皮;内能利肾水运脾湿,利中有补,功胜泽泻。车前子常用 15~60 g,且车前子常与车前草同用,茯苓根据水湿轻重可用 15~30 g 不等。

3 化瘀用桃仁、红花

瘀血可伴随慢性肾衰竭的全过程,其瘀血的深浅直接影响疾病的进展过程,并可加剧水湿的形成,血不利则为水。因此,李老常以丹皮、茜草、川芎、地龙辈,而用之最频繁则属桃仁、红花。现代医学也认为,慢性肾衰竭常伴有血液流变学的异常,肾脏病理常可见肾小球硬化,间质纤维化,这与中医对肾病瘀血的认识相一致。桃仁,味苦,甘,性平,归心、肝、大肠经。功能活血祛瘀,润肠通便。李杲言:“苦重甘,气薄味厚,沉而降,阴中之阳,手足厥阴血分药也。苦以泄瘀血,甘以生新血,故破凝血者用

● 明医心鉴 ●

之。”凡尿毒症见皮肤骚痒，肌肤甲错者必用之。红花，味辛，性温，归心、肝经。功能活血通经，去瘀止痛。《本草衍义补遗》：“红花破留血，养血。多用则破血，少用则养血。”两药均有活血祛瘀之功，桃仁长于破血，兼有生血之功；红花善通利经脉，为血中气药，能泄而又能补。故桃红并用，取其祛瘀生新，破血而不伤正之义。常用量为桃仁12g，红花10g。

4 和胃用黄连、吴茱萸

恶心、呕吐，食欲不振，泛吐痰涎，苔腻，是慢性肾衰竭屡见之证，现代医学认为是代谢性酸中毒及尿毒症性胃炎所致。李老认为：其证当属湿热互结，困阻中焦，治当化湿和胃，宜黄连、吴茱萸。黄连，味苦，性寒。归心、肝、胃、大肠经。功用清热燥湿，泻火解毒。《珍珠囊》：“泻心火，去中焦湿热。”本品苦能燥湿和胃气，除心下痞满，寒能泻心火除烦。吴茱萸，味辛苦，性大热，入肝、脾、胃、肾经。功能温中止呕，助阳止泻。《本草经疏》：“吴茱萸辛温暖脾胃而散寒邪，则中自温，气自下，而诸证悉除。二药寒温并用，辛开苦降，共助燥湿和中，降气止呕之效。常用量为黄连3g、吴茱萸1g。

5 扶正用黄芪、陈皮

慢性肾衰竭正气不足，免疫力低下，卒加外来之邪，常可进一步加剧肾功能的恶化。因此治疗本病扶正祛邪势在必行。李老常用扶正之品，如生地、山药、山萸肉、桑寄生、杜仲、太子参等，而常以黄芪、陈皮相制而用。黄芪，甘，微温。归脾、肺经。功能补气升阳，益卫固表，利水消肿，托疮生肌。《本草备要》：“无汗能发，有汗能止，温分肉，实腠理，益元气，温三焦，壮脾胃。”陈皮，味苦、辛，性温。归脾、肺经。功能理气健脾，燥湿化痰。《药性论》：“开胃，消痰涎，治上气咳嗽。”二药相合，补而不滞，黄芪大量应用时有脘腹胀满、纳呆之弊。《本草害利》云：“黄芪极滞胃口，胃肠不宽。”黄芪与陈皮配伍，不仅能使补气作用增强，而且无碍胃之弊。可谓一举两得。现代药理学研究证明黄芪有增强免疫、利尿、保肝、降压、抗衰老、消除实验性蛋白尿等作用；能改变血液流变学，特别是保护红细胞的变形能力，

扩张血管，增加肾血流量及利尿，改善因血液高凝状态所致的肾小球损害。常用量为黄芪30g、陈皮6g。

6 祛风用防风、蝉蜕

祛风药在慢性肾衰竭的应用亦相当广泛，究其原因如下：一是祛邪外出，慢性肾衰竭正气不足，常感外邪而无力驱邪外出，用祛风药可驱邪外出，可防病邪入里传变；二是助脾胜湿，调活气血；三是增强正气，引经报使。李老常用祛风药如羌活、独活、浮萍、苏叶、僵蚕等，而常以防风、蝉蜕相须而用。防风，辛、甘、温，归膀胱、肝、脾经。功能发散解表，胜湿止痛，祛风解痉。《本草经疏》：“防风治风通用，升而能散，发散之药，亦祛湿耳。”《本草正》：“防风，用此者用其气平散风，虽膀胱脾胃经药，然随诸经之药，各经皆至。”蝉蜕，甘、寒。归肺、肝经。功能疏散风热，透疹止痒，明目退翳，息风止痉。《本草纲目》：“蝉蜕，主疗皆一切风热证，治皮肤疮疡风热。”李老常用二药相须为用。有邪祛邪，无邪强身。现代医学研究二者合用有明显的双向免疫调节、抗炎、抗过敏等作用。常用量为防风12g、蝉蜕12g。此外，李老在治疗慢性肾衰竭时还常用其它药对，如出现血尿明显时常用大小蓟、白茅根；纳呆时常用石斛、佩兰；咽喉肿疼常用金银花、红花；气机不畅常用柴胡、前胡，每于临证，既能执持，又能方圆，均获实效。

7 结语

对药作为一种临床用药的配伍形式，从古至今一直被历代医家所推崇，成为许多医家用药之特色，李老在继承前辈的基础上，根据自己多年的临床实践，紧密结合传统的中医学理论而总结出治疗肾病的常用对药，灵活将各对药运用于慢性肾衰竭的治疗中，取得明显的疗效。慢性肾衰竭病机复杂，正邪交错，虚实夹杂。因此，在临床中李老常常是辨证运用对药，体现了传统医学之辨证论治的特点及现代医学之个体化治疗。

（收稿日期：2008-03-26）

征稿启事

《江西中医药》所设的重点栏目有《明医心鉴》、《滕王阁医话》等。《明医心鉴》以介绍名老中医经验和中医临证心得为主，重点刊载中医关于疑难病的诊疗经验，要求观点、方法新，经验独到。《滕王阁医话》主要反映中医教学、科研、临床的一得之见，要求以小见大，有感而文，语言生动流畅，可读性强，富于知识性、趣味性。