

浅谈水肿的分型及治疗

110032 辽宁中医学院 李向荣

主题词 水肿病 / 中医药疗法 健脾
补肾 祛风

水肿病现代医学属于肾病范畴。辨证极为复杂。在治疗上,亦颇棘手。临床治疗以温补脾肾为主。发展到目前的温补养阴、清热、活血、固涩、及宣肺,大体归纳以下七种类型:

一、祛风行水法

此法适用于水肿伴有外感症状眼睑浮肿,继则四肢及全身皆肿,唇红口渴,小便短少,甚则血尿,肢体酸重,舌苔白腻,脉沉缓等症。方用:银翘散、麻黄连翘赤小豆汤。药用:麻黄、生石膏、连翘、泽泻、赤小豆、白茅根、牛蒡子、黄芩、黄芩、鱼腥草、金银花等。

二、温补脾肾法

本法适用于以脾气虚、脾阳虚、肾气虚、肾阳虚、脾肾阳虚等不同类型。方用:参苓白术散、黄芪补中汤、实脾饮、胃苓汤、真武汤、金匱肾气丸、济生肾气丸等。药用:党参、黄芪、白术、茯苓、山药、猪苓、泽泻、陈皮、厚朴、附子、桂枝、肉桂、椒目、防己、杜仲、菟丝子等。

三、滋阴补肾法

本法用于水肿病采用现代医学激素治疗后出现的面红,头晕眼花,乏力烦躁失眠,舌质红,脉弦滑等症,辨证属肝肾阴虚。故用滋阴补肾法可取得较好的疗效。方用:知柏地黄丸、杞菊地黄丸、地黄饮子、大补阴丸、二至丸。药用:鳖甲、龟板、黄柏、知母、女贞子、旱莲草、石斛、麦冬等。研究证明,此法能减少使用激

素类药物引起的副作用,并有利于递减激素,巩固治疗效果。

四、活血化淤法

活血化淤法是辨证与辨病相合的产物。水肿的病理变化,主要表现为:肾小球毛细血管内皮细胞增生,血小板凝集,或血液凝固形成血管栓塞、肾小球基底膜增厚。进而肾小球发生变性,肾小管和肾间质纤维化,最后发展至肾萎缩。中医认为,是淤滞所致。应用活血化淤法。研究证明,活血化淤法有改善肾血供应,增强肾小管排泄功能,及对肾小球纤维化有一定抑制作用。并提示活血化淤法有抑制细胞及体液免疫的作用。方用:四物汤、桃红四物汤、少腹逐淤汤、失笑散等。药用:当归、川芎、赤芍、丹参、桃仁、红花、泽泻、五灵脂、徐长卿、益母草、乳香、没药、三七。祖国医学认为,“气为血之帅,气行则血行”,“活血先治气”。因此,在应用此法的同时须加理气药如:郁金、沉香、降香、木香、香附等。

五、清热解毒法

本法适用原因不明之水肿,即由某些细菌、或病毒感染所致。临床常有上呼吸道感染及其他部位的感染,与水肿的复发迁延不愈有密切的关系。故在清热解毒药中,选择抗细菌、抗病毒的药物治疗,方用:银翘散、泻白散、八正散。药用:金银花、连翘、大青叶、板蓝根、蒲公英、地丁、桑白皮、地骨皮、黄芩、瞿麦、扁蓄、

冬葵子、栀子、土茯苓、黄柏、知母等。

本法亦适用于水肿有血尿者,宜用清热解毒、凉血止血法。如:马蓝根花、白茅根、土大黄。本法不宜久用,因苦寒药有败胃损脾之弊。

六、收涩固精法

本法适用于水肿的各种类型,主要表现为蛋白尿以白蛋白为主者,即精微物质。其尿液白浊,乃精气不足,精关不固,精气外泄,或由于肾气不摄、膀胱失约所致。故应用固精止遗药,对消除尿蛋白有很好的疗效。方用:水陆二仙丹、金锁固精丸、桑螵蛸散等。药用:金樱子、芡实、沙苑蒺藜、桑螵蛸、龙骨、牡蛎等。本法有收敛的作用。

由于上药有缩尿止遗的作用,故重度水肿期不宜应用。轻度水肿时,可酌加利尿药为佳。

七、补肺宣肺法

水肿的产生与肺、脾、肾三脏密切相关,外感诱发水肿严重时与肺更为密切,肺为水之上源,肺气宣通与否直接影响膀胱的气化功能。如肺气宣畅,则膀胱气化得利,即使感受风寒亦可防止水肿复发,且对慢性肾炎之恢复有所裨益。方用:补肺汤、泻白散、三拗汤等。药用:太子参、黄芪、沙参、麦冬、桑白皮、地骨皮、黄芩、麻黄、杏仁、桔梗等。本法最适用于水肿因外感诱发的咳嗽、咯痰不爽、痰黄而稠,形寒肢冷等。麻黄宣肺效颇佳,但长期使用可产生咽痛口干,且使血压升高。可用养阴清肺汤,药用:沙参、麦冬、桑白皮、黄芩等。