

# 水 肿 证 治 十 法

湖北中医学院第二附属医院 曾绍裘

《医通》谓：“血肿之剂宜琥珀、郁金、刘寄奴、苏木”。唐容川曰：“血化为水而肿，即化为水，则兼治水，五皮饮加当归、白芍、蒲黄、牡丹皮、桃仁治之。”笔者常用沉香百消曲（香附、五灵脂、黑白丑、沉香）治水肿迁延不愈者有效。用治气滞血瘀之腹胀亦辄收近期疗效。此亦活血化瘀而兼利水之意。笔者从临床实践中体会到，治水肿，不能单纯着眼于利水，必须重视流通气血。气行则水行，水停则气阻，未有水病而气不病者；气为血帅，气滞则血瘀，亦未有气病而血不病者。气、血、水交病，即须气、血、水并治，取效方捷。

## 六、健脾益气法

脾主运化，有促进体内水分的吸收和运行功能。脾失健运，则水湿停滞不行。“诸湿肿满，皆属于脾”，说明水肿与脾关系最为密切。脾恶湿而喜燥，燥则脾阳旺，脾阳旺则能斡旋中州，升清降浊，充分发挥其运化水湿的作用，散精归肺，下输膀胱。若脾为湿困，运化呆滞，则为腹满、肿胀、食纳不佳。药宜黄芪、党参、白术、草果仁、干姜、厚朴、木香之属。脾阳不足者，食入腹胀更甚，喜热饮，四肢不温，便溏。宜用理中汤、实脾饮；脾气虚者，语言气短，四肢无力，大便溏薄。宜用六君子汤加防己、薏苡仁，或参苓白术散加炮姜；寒湿困脾，证见胸腹痞闷，头身困重，大便不实，小便短少。宜用胃苓汤加减。笔者经验，寒湿困脾而肿满者，用胃苓汤加草果仁、槟榔、川椒、防己之属，脾虚不运而久肿不愈者，用资生丸加减，有一定疗效。

## 七、温肾扶阳法

肾主水而司开阖。肾虚则开阖不利，出现尿少，尿闭或尿多，甚至小便失禁等证。肾炎水肿，乃肾小球功能被破坏，以致水液排泄障碍尿量显著减少，代谢产物不能随尿充分排出而潴留血中，加重了对机体的损害。同时由于长期蛋白尿使机体不断丧失大量的蛋白质等精微物质，血浆蛋白降低，人体正气由此而受到损伤。肾主蛰，为封藏之本。肾藏精，“受五脏六腑之精而藏之”。今因肾功能损害，精微泻而不藏。肾阳式微，开阖不利，决渎无权，致成水肿。腰以下肿甚伴见腰部冷痛，尿量减少，或量多。四肢厥冷，怯寒神疲，舌淡胖，脉沉细或沉迟。此属肾阳虚衰，火土伤败。治宜温暖脾肾，“益火之源，以消阴翳”，以助封藏之职。宜用附子、肉桂、仙茅、仙灵脾、锁阳、巴戟天、杜仲、补骨脂、菟丝子、肉苁蓉、鹿茸、韭菜子等温热之品。可选用真武汤、复元丹、金匱肾气丸、济生肾气丸、消水圣愈汤等方随证加减。笔者常用上述诸方，治水肿日久，肾阳不足者有效。尝治一罗姓小孩病肾炎水肿7年经久不愈，尿蛋白经常为++~+++。久治不效。后用肾气丸加补骨脂、杜仲、菟丝子、巴戟天等调治半年而愈。

## 八、淡渗通阳法

张景岳谓水肿“总由阴胜之害，……膀胱者州都之官，津液藏焉，气化则能出矣，夫所谓气化者，即肾中之气也，即阴中之火也，阴中无阳，则气不能化，所以水道不通，溢而为肿，故凡治肿者，必先治水，治水者必先治气”，余意阳为湿遏，宜淡渗通

阳，通阳在于化气利湿。故凡阳气不足，水湿不化，湿邪内侵，脾为湿困，不能为胃行其津液，散精于肺，下输膀胱，肾阳虚弱，不能化气行水，以致水湿停积而成水肿。证见面目及全身浮肿，身重困倦，口渴不欲饮，小便不利，唇淡，舌淡体胖。苔白厚腻，或黑而润，脉沉缓。此为膀胱气化不行。治宜温阳化气以渗湿。药用白术、干姜、附子、肉桂、茯苓、猪苓、椒目、芦巴子、生姜皮、陈皮等通阳淡渗之品。可选用五苓散、五皮饮、苓桂术甘汤、茯苓导水汤等。笔者常用上述方剂加减或合方以治各种水肿。若表证重，见咳嗽、气促，加麻黄、杏仁；寒重合麻黄附子细辛汤，效果较好。

### 九、滋阴柔肝法

张景岳说：“凡素禀阳盛，三焦多火而病为水肿者，其证必烦渴喜冷，或面赤便秘；或热而喘嗽；或头面皆肿；或脉见滑实。此湿热相因，阴虚之证”。肾炎水肿，水湿郁滞，日久化热，湿热内蕴，耗损肾阴，或过服燥热渗利与长期应用激素及利尿剂，使肾阴受损，阴虚则阳亢，因而导致阴阳平衡失调。此时病理矛盾，发生了根本的转化，出现一系列水亏木旺的证候：头晕，目眩，耳鸣，目赤，身痒，失眠多梦，腰酸腿软，咽干唇燥，大便干结，小便赤涩，血压增高，舌苔薄黄，或舌红少苔，脉虚弦而数。药宜枸杞子、菊花、生地、熟地、何首乌、女贞子、葛根、桑寄生、旱莲草、钩藤、夏枯草、淮牛膝，知母、黄柏之属。方如杞菊地黄丸、知柏地黄汤、酸枣仁汤加味，大剂与之，坚持久服，以滋阴柔肝。血压高者，宜加生赭石、生牡蛎、生龙骨、珍珠母等以重镇潜阳。

### 十、补益气血法

久病多虚。水肿后期，虚证尤多。故《景岳全书》曰：“凡病肿胀者，最多虚证。……使非培补元气，速救根本，则轻者必重，重则必危矣。”凡素体虚弱，复因攻伐

太过而反致冲张者，屡见不鲜。前述健脾、温肾、滋阴等法皆属补益范畴。其它如：肺脾气虚者宜四君子汤；脾虚兼痰者以六君子汤；肝肾虚者用六味地黄汤皆为常用之剂。《金匱》防己黄芪汤，治虚性风水；当归芍药散，治血虚水肿，皆从补益气血着眼，黄芪补气实表，有扩张肾血管，旺盛体表血液循环，改善肾功能，利小便，消尿蛋白，为治慢性肾炎水肿之要药。故《金匱》治水湿身重身肿，皆常用黄芪，如：防己黄芪汤、防己茯苓汤、黄芪芍药桂枝苦酒汤中皆有黄芪。《冷庐医话》载：王某患肿胀，自顶并踵，大倍常时，气促声嘶，大小便不通，危在旦夕。医用黄芪四两，糯米一酒盅，煎水频服而愈。此法纯用补益卫阳而获效。观此，则知水肿后期补益气血，殊不可忽视。故笔者治肿，常用补益气血收功。

### 小 结

本文重点讨论水肿的基本治法。综合整理为证治十法。其中有从病因立法者，有从脏腑虚实立法者。疏表利水、开降肺气、清热解毒等法，以治肺卫实热为主；攻逐水湿，以分消三焦湿热；活血化瘀，以祛除机体瘀滞；健脾益气、温肾扶阳，分治脾肾虚寒；淡渗通阳，主治膀胱气化不利；滋肾柔肝，以治肝肾阴虚；补益气血，增强机体抗病能力以扶正祛邪。以上分治肺、脾、肾、三焦、膀胱等法，仅仅言某法以治某证为主，但水肿一证，在临床上常虚实错杂，表里互见，因而各法之间又往往相互为用，难于截然分割。

### · 致 读 者 ·

光明中医函授大学，是《光明日报》社光明科学技术服务公司主办的。目前正在积极筹备中，尚未招生。

本刊将在现有基础上，配合全国中医函授、刊授大学辅导，请速去当地邮局办理1985年订阅手续，本刊代号8—182。