

临证札记

“逆流挽舟”治肾病

山东省聊城卫生学校(252060) 朱树宽

主题词 慢性病 肾疾病/中医药疗法

中国图书资料分类法分类号 R 692

“逆流挽舟”一法,出自清初医学名家喻嘉言的《医门法律·痢疾门》,主要用治外邪陷里而成之痢疾。近几年来笔者重温此书,结合临证得失,巧用“逆流挽舟”法之活人败毒散,治疗慢性肾病50余例,亦收佳效。

考慢性肾病,实系外感六淫或疮毒,侵及于肺,失于表散,内陷入肾,成为湿热伏邪。湿热之邪,久郁成毒,迁延日久,壅滞三焦,气机不利,诸脏功能失调。肺卫失宣,故易外感,甚至出现眼睑浮肿;脾失健运,故纳呆乏力;肾失气化,故腰膝酸软。湿热蕴遏,脾失固摄,肾失封藏,故尿蛋白阳性。湿热邪毒,内伏于里,入营动血,滞气伤阴,故缠绵难愈。此等伏邪,清热利湿往往不应。补益固摄,非但无效,反而资助病邪,闭门留寇,贻患无穷。而以邪实立论,治从逆流挽舟,笔者方以活人败毒散加味,宣透开郁,佐以凉血化瘀,参以导滞护阴,取效甚捷,兹介绍如下:

1 苔腻邪实慎清利 轻可去实收痊功

孙某,男,16岁。1994年7月15日初诊。患者7年前不慎淋雨感冒,出现发热恶寒,鼻塞流涕,咽喉痒,咳吐白痰,眼睑浮肿。尿检:蛋白(++)。经静滴青霉素,治疗半个月,诸症均减,唯尿蛋白持续不消。经地区人民医院诊为肾病综合征,运用激素冲击疗法,蛋白渐消,但停药后,常因感冒而诱发或加重,无奈而求治于中医。诊见患者身重神疲,纳食不香,尿少色黄,舌苔黄腻,脉沉滑,诊为湿热下注,精微不固,给服茵陈四苓汤合水陆二仙丹加味,治疗半月个余,不见效果;再以三仁汤合导赤散化裁,治疗10余天,仍不见功。余见患者周身不舒,反复感冒,恶风怕冷。尿检:蛋白(++)。诊为表邪陷里,湿热蕴遏,三焦郁滞,肺脾肾功能失职,予活人败毒散加地榆、槐花、茜草各10g,大黄6g,焦三仙各10g。水

煎服,每日1剂。服药5剂,周身如释重负,尿检:蛋白(++),继服20余剂,尿蛋白(±)。遂以上方制成散剂,每次3g,每日2次,温开水送服,以期巩固,并嘱注意清淡饮食,避免劳累太过。随访年余,未见再复发。

2 舌胖色淡未必虚 逆流挽舟却顽疾

李某,男,29岁。1995年8月3日初诊。患者10年前因饮酒过度,在田野路边昏睡一宿,醒来后发现双下肢膝以下,遍起红斑,眼睑浮肿。急赴医院检查,尿蛋白(++),红细胞(++),诊为紫癜型肾炎,经抗炎、抗凝、利尿等治疗半个月,诸症渐消,唯尿蛋白仍(++)。改服雷公藤治疗,无效;再以强的松冲击治疗,效果仍不显著。无奈改投中医治疗。诊见患者面色晦滞,形体较胖,自感乏力嗜卧,食欲不振,舌体淡胖,苔薄而润,脉沉细濡,尿蛋白(++)。初诊为脾气虚弱,湿邪下注,予参苓白术散化裁,治疗半个月,无效;再诊为脾肾亏虚,失于固摄,予参芪地黄丸加味,治疗10余天,仍不见功。余诊为表邪内陷、湿热久蕴、营血郁滞,予活人败毒散加白茅根、芦根各30g,赤芍、地榆、槐花各10g,水煎温服,每日1剂。服药5剂,诸症均减,尿蛋白(++),效不更方,继服20余剂,尿蛋白消失。遂嘱早服防风通圣丸,晚服六味地黄丸以资巩固。另嘱注意清淡饮食,务需劳逸结合。一年后随访,已康复如常。

〔作者简介〕 朱树宽,男,33岁,山东阳谷县人。1988年毕业于山东中医药大学中医系,现任山东省聊城卫生学校讲师。

(收稿日期 1998-03-19)

向您推荐《中医内科临证备要》

《中医内科临证备要》是由辽沈书社(辽宁古籍出版社)出版。本书23万字,每册11.5元。欲购者,请将款寄至110032沈阳市皇姑区崇山东路79号,《中医函授通讯》谷纪书收。