

# 穆常青老中医治疗水肿经验

丹东市第二医院 王 英

水肿包含现代医学的急慢性肾炎、肾病、心衰及内分泌失调等疾病。穆老行医五十余年，治疗水肿颇有经验，善用攻补兼施之法而独树一帜。笔者随师临诊，现介绍病案三则。

〔例一〕祝×，女，20岁，教师。1987年12月11日初诊。

自诉：一周前不慎感冒，继则全身浮肿，无汗，尿少血尿，伴气短纳少，口渴不欲饮水，大便正常。曾在某医院以急性肾小球肾炎肌注青、链霉素无效。

诊见面目及全身浮肿，皮色光亮，舌质淡红，苔薄白，脉沉细。化验，尿蛋白+，红细胞8~10个，白细胞10~15个。

此系风邪闭肺，肺气不降，不能通调水道，脾失制水，故聚而为肿。治宜宣肺利水，佐以健脾之法。

药用：浮萍20克，桂枝20克，茯苓25克，白术15克，泽泻25克，瞿麦30克，牡丹皮15克，郁李仁15克，陈皮20克，大黄10克，旱莲草30克，小蓟30克，生地榆25克，鸡冠花25克，茅根15克。

服3剂后，周身微汗出，浮肿全消，唯周身无力。尿化验正常。舌质淡红，苔薄白，脉细无力。原方减郁李仁、大黄，加黄芪20克。连服6剂痊愈。

按：本例属阳水，故急则治其标。方中，浮萍、桂枝，发汗解表，使水从汗解；泽泻、瞿麦、郁李仁、大黄，使水从二便而利；牡丹皮、茅根、旱莲草、小蓟、生地榆、鸡冠花，清热止血；白术、茯苓、陈皮，醒脾以制水；加黄芪，补脾肺之气。故本方有外窍通而内窍泄、上窍开而下窍利、脾气旺水得行之意。

〔例二〕杨×，女，23岁，工人。1987年9月28日初诊。

自诉：腰痛三年，浮肿三个月。曾在某医院以慢性肾小球肾炎治疗无效。近三个月，因怀孕致腰痛加

重，并见颜面及下肢浮肿，伴头晕乏力、小便不利。化验：尿蛋白+，红细胞10~15个，白细胞3~5，动员其人流后住院治疗，患者拒绝，即求穆老治之。

诊见病人面黄无华，颜面及下肢浮肿，舌质淡少苔，脉沉细。

此系素日肾气已虚，孕后复伤肾阳，不能温化水府，又脾阳不振，水湿不运，水液泛滥成肿，治宜补肾健脾、祛湿化浊。

药用：党参25克，茯苓30克，白术15克，砂仁15克，木香15克，陈皮20克，泽泻20克，猪苓15克，桑皮15克，姜皮15克，巴戟15克，甘草10克。

服6剂后，浮肿见消，仍腰背酸痛，周身无力。舌质淡，苔薄白，脉沉细。尿蛋白+，红细胞3~5个，白细胞10~15个。按原方加黄芪25克、菟丝子15克。服药一个月后复诊，临床症状消失，尿化验正常，妇科检查胎儿发育良好。

按：此证虚实夹杂，故用黄芪、党参、茯苓、白术，补气健脾，以扶正；巴戟、菟丝子，补肾阳以行水；砂仁、木香、陈皮，行气化浊；泽泻、猪苓、桑皮、姜皮，利尿消肿。可谓补中有泻，疗效甚佳。

〔例三〕白×，女，14岁，学生。1987年10月18日初诊。

自诉：一年前因晚餐过饱，晨起则见全身高度浮肿。即去某医院就诊，化验尿蛋白+，以肾病住院四个月，每日口服强的松12片。出院后浮肿仍反复发作，尿蛋白+，继服强的松9片无效，伴腰酸痛，头晕乏力，因而休学求医治疗。

诊见面色淡白无华，呈向心性

肥胖，下肢浮肿，舌质淡，苔薄白，脉沉缓无力。

此系脾肾阳虚，不能化气行水，溢而为肿。治宜补肾健脾，利水消肿。

药用：黄芪30克，党参20克，白术15克，茯苓25克，陈皮20克，防己15克，泽泻20克，猪苓20克，菟丝子15克，牛膝20克，甘草10克，薏米30克。

服9剂后，水肿微减，尿蛋白+，仍周身乏力，大便时干燥。舌质红少苔，脉沉细。按原方加附子10克、大黄10克。

又服20剂后，浮肿消尽，症状消失，尿化验正常，但过劳则尿中有少量蛋白。守方，继服10余剂痊愈，现已返校读书。

按：肾病用激素治疗后多反复不愈，病属难治。方中，黄芪、党参、白术、茯苓、陈皮、甘草，补脾利水；菟丝子、牛膝、附子，暖肾利水；防己、泽泻、猪苓、薏米、大黄，利二便消肿。此方为治服用激素后之水肿验方。

小结：水肿病乃为肺、脾、肾三脏水液代谢失常所引起的头面、四肢甚至全身浮肿为主要临床症状。医者对急性水肿多用“开鬼门”、慢性水肿多用“洁净腑”为其正治常法，而穆老认为，“正气存内，邪不可干”，只有脾、肺、肾气虚才能相干为病，因此是本虚标实之症。故发汗之中必兼健脾，利尿之中必补脾肾，方能药到病除。

（作者简介：女，37岁，1975年毕业于辽宁中医学院。现任丹东市二院主治医师。）