

肾病辨证用药及其配伍应用的研究

孙 伟 何伟明

(江苏省中医院, 210029, 江苏南京 // 第一作者男, 1959 年生, 主任医师)

摘 要: 根据临床经验精选别直参、红参、潞党参、太子参、白炒参、生晒参、南沙参、北沙参、生黄芪、炙黄芪、苍术、白术、生薏苡仁、炒薏苡仁、茯苓、茯苓皮、猪苓、川桂枝、肉桂、鲜生地、生地、熟地黄、生大黄、制大黄、车前子、车前草 12 组近似功用药物(炮制加工不同或药用部位不同)和黄芪、淮山药、杜仲、川断、狗脊、巴戟天、肉苁蓉、仙茅、仙灵脾、蒲公英、紫花地丁、苦参、土茯苓、昆布、海藻、荠菜花、白茅根、知母、黄柏、玄参、麦冬、荔枝草、白花蛇舌草、六月雪、玉米须、益母草、泽兰、路路通、茅根、芦根等 14 组对药配伍药物(合计共 56 味药)从药物性味、功用主治、今古论述、临床应用体会等方面介绍了这些药物在中医肾病临床的应用体会, 对临床有十分重要的指导意义。

关 键 词: 肾病; 辨证用药; 配伍



中医药治疗各类肾病有显著疗效已为世人瞩目。如何在辨证施治原则下灵活选用中药是保证和提高疗效的关键。以下兹就长期临床工作中的体会介绍一、二, 就教同行。

1 近似药物选用

别直参、红参 同属五加科人参根, 性平, 味甘, 微苦, 同具大补元气、补脾益肺、回阳固脱功能。《本经》言其能“补五脏, 安精神, 定魂魄, 止惊悸, 明目, 开心益智”; 《本草经疏》云: “人参能回阳气于垂绝, 却虚邪于俄顷。”别直参作用强, 多用于肾衰危重抢救之际, 红参略逊于别直参, 慢性肾炎、肾衰以肾元亏虚者用之。现代研究认为二者均能保护心肌, 增强心肌收缩功能, 升压, 抗休克, 增强造血功能, 调节免疫功能。

潞党参、太子参 均有补益脾胃气阴作用。潞党参性平, 味甘, 微苦, 偏温补, 侧重于培补脾胃之气, 并兼有养血作用, 用于慢性肾炎肺脾肾三脏气虚、血虚者。《本草从新》云党参“主补中益气, 和脾胃, 除烦渴”, 现代研究认为: 党参能增加红血球及血色素, 促进小肠局部血液循环, 增加营养物质的吸收, 并能增强机体抗寒能力及抗衰老作用。太子参性平, 味甘, 微苦, 有补气生津、健脾养胃作用, 用于肾炎具有气阴两虚症状或兼有心气亏虚者。《饮片新参》称其能“补脾肺气, 止汗生津, 定虚惊”。现代研究认为太子参具强壮、生津、升白、促淋巴细胞增殖作用。

白炒参、生晒参 为人参不同的加工, 采集后直接洗净晒干或烘干者称“生晒参”, 经沸水浸烫后, 浸入糖汁中, 取出晒干者, 称“白炒参”, 又名“糖参”。二者均有补气生津、养阴清热功能, 用于慢性肾炎、肾衰早期肺脾肾三脏气阴两虚较重者, 其力弱于西洋参, 强于太子参。

南沙参、北沙参 两药均有养阴清肺益胃生津功能。南沙参尚有止咳祛痰作用, 用于急、慢性肾炎、肾衰合并上呼吸道感染余邪未清除、肺气已虚、咳嗽痰黄者。北沙参养阴生津功能强于南沙参, 故肺肾阴虚、咽干口燥者尤佳, 临床常用于代西洋参。《本草从新》认为二者“专补肺阴, 清肺火”, 《本草汇言》则更认为南、北沙参能治“一切阴虚火炎”。现代

研究认为南、北沙参具有提高免疫功能, 前者还有强心、祛痰之功, 后者还具解热镇痛之效。

生黄芪、炙黄芪 生黄芪达表固表, 炙黄芪甘温补气、用于表虚自汗。《本草求真》云: “黄耆, 入肺补气, 入表实卫, 为补气诸药之最, 是以有耆之称。”水肿用生黄芪或黄芪皮, 配防风、白术固卫实表, 常为预防感冒的主要方剂; 配防己、茯苓、泽泻益气利水, 是治疗水肿的常用方。炙黄芪补气升阳是脾胃肾之要药。故肾病兼有脾胃气虚或以蛋白尿为主者均以此为君药, 常与潞党参同用, 治疗各类肾病具有气虚者。现代研究认为黄芪能增强机体免疫功能, 延缓细胞衰老, 具保肾利尿之功, 并有类激素样作用, 对肾炎蛋白尿有较好的治疗作用。黄芪注射液静脉注射能使大鼠微小病变肾病模型的血清白蛋白明显升高, 对家兔系膜增殖性肾炎可明显减少肾小球系膜区 IgG 和 C₃ 的沉积, 黄芪还能显著减少尿中蛋白的量, 减轻肾脏病变程度。黄芪治疗肾病综合征的机制为促进患体的蛋白质合成, 提高血清白蛋白浓度, 从而改善其临床表现。

苍术、白术 两药性能相同, 均具有祛湿健脾作用。苍术辛苦温燥, 既能内化湿浊, 又能外祛风湿, 为治湿要药。《珍珠囊》云: “能健胃安脾, 诸湿肿非此不能除。”白术甘苦, 性温, 重在益气健脾、补益脾胃, 并有化湿利水作用。张元素对白术有较高评价: “白术除湿益燥, 和中补气, ... 凡中焦不受湿, 不能下利, 必须白术以逐水益脾, 非白术不能祛湿也。”用于肾炎水肿以生苍术为宜, 苔厚腻脾运不健者宜选制苍术, 苔薄腻则用炒白术。现代研究认为苍术虽无明显利尿作用, 但可显著增加钠钾的排泄, 同时苍术醇有促进肠胃蠕动作用, 苍术丙酮亦能抑制“脾虚”动物小肠推进活动, 对抗泄泻。白术能促进细胞免疫功能, 明显增加 IgG 的含量, 其煎剂和流浸膏对大鼠、兔和狗均有显著持久的利尿作用, 并能促进电解质、特别是钠的排泄。白术水煎剂可使腹膜孔孔径明显增大, 开放密度也明显增加, 有较强的腹膜孔调控作用, 是治疗腹水的有效药物。

生薏苡仁、炒薏苡仁 薏苡仁甘、淡, 微苦, 功能利湿、健脾、舒筋、排脓、而利湿健脾尤其是其长。其性微寒而不伤胃, 益脾而不滋腻, 是一味清补利湿之品。《本草纲目》云: “薏苡

仁, 阳明药也, 能健脾益胃, ...土能胜水湿, 故泄泻、水肿用之。”生薏仁渗湿利水, 用于肾炎水肿。炒薏仁健脾止泻, 用于肾炎脾虚、大便不实或溏泄者。现代研究认为薏苡仁浸出物具有抗炎作用, 并能增强体液免疫, 使巨噬细胞产生并分泌白介素-1。

茯苓、茯苓皮、猪苓 三者性味甘、淡、性平, 同具有利水渗湿功能。茯苓为利水渗湿常用药, 其药性平和, 利水而不伤正, 其健脾之功, 亦是其利湿之结果。故《本草求真》云: “茯苓, 最为利水除湿要药, 书曰健脾, 即水去而脾自健之谓也。”茯苓皮为茯苓菌核的外皮, 性味同茯苓, 其利水消肿优于茯苓, 而茯苓健脾胜于茯苓皮, 猪苓渗利者作用较茯苓强, 但无健脾、补脾功能。故《本草纲目》云: “猪苓淡渗, ...利小便与茯苓同功, 但入补药不如茯苓也。”《本草衍义》亦云: “猪苓, 行水之功多, 久服必损正气, 昏人目。”现代研究认为茯苓、茯苓皮、猪苓均有明显的利尿作用, 他们的作用机理主要是抑制肾小管对水、电解质的重吸收。为治疗肾炎水肿要药, 临床可以辩证运用。

川桂枝、肉桂 二者为同一植物的不同部分, 肉桂用树皮, 桂枝用嫩枝, 均为辛甘温热之品。桂枝走表, 温通经脉, 发汗利水, 用于风寒引起的肾炎水肿、尿少者, 常与麻黄、浮萍、防风及四苓配伍, 加强发汗解肌利水作用, 《本草疏证》言桂枝“其用之之道有六: 曰和营, 曰通阳, 曰利水, 曰下气, 曰行瘀, 曰补中。”而动物研究证明, 五苓散的利尿作用以其中的桂枝作用最强。肉桂温补肾阳, 以肾阳虚水肿为宜, 常与附子同用, 以加强温阳利水功能, 但不宜久用。现代研究认为肉桂可以扩张外周血管, 降压, 并有抗补体作用, 肉桂水提物 A、C 类给大鼠口服, 可防止肾炎所致的尿中蛋白含量增加。

鲜生地、生地黄、熟地黄 地黄一物, 由于加工方法不同, 有三种之别: 新鲜者称鲜生地; 烘干则叫生地黄, 又叫干地黄, 又叫干地黄, 简称生地; 生地黄蒸熟后称熟地黄, 简称熟地。鲜生地长于清热凉血生津, 由于条件所限, 临床较少运用; 干地黄长于凉血滋阴; 熟地则性由凉转温, 质更粘腻, 长于补血滋阴。《珍珠囊》云其“主补血气, 滋肾水, 益真阴。”鲜生地、生地黄甘寒清热、养阴生津, 用于慢性肾炎肺肾阴虚, 虚火内盛而有血尿、咽痛者。熟地黄微温, 以养血补肾益精为主, 多用于慢性肾炎肾精亏虚者。现代研究二者均有滋补作用, 而生地还有利尿、止血免疫抑制、对抗激素对垂体一肾上腺皮质系统的抑制作用; 熟地则在抗氧化、延缓衰老、耐缺氧、保护肝肾、降血压等方面有优势。

生大黄、制大黄 大黄苦寒, 具清热泻火、泻下活血功能, 用于急性尿路感染、泌尿系结石、肾功能不全表现为湿热、热毒、血瘀为主者。《本经》云: “(大黄) 下瘀血, 血闭寒热, 破症瘕积聚, 留饮宿食, 荡涤肠腑, 推陈致新, 通利水谷, 调中化食, 安和五脏。”大黄因其制法不同, 有生、制、酒、炭之分。生大黄清热泻火、泻下力强, 以大便干结为宜; 酒大黄, 取酒上行之性, 多用于火邪上炎之症; 制大黄泻下力减弱, 活血作用较好, 若热毒深蕴营血、齿鼻衄血者则用制大黄或大黄炭清热解毒、凉血止血。故《景岳全书·本草经》云: “大黄欲速者生用, 泡汤便吞; 欲缓者熟用, 和药煎服。”现代研究认为, 大黄的主要成分蒽醌甙, 能致泻下, 大黄对数十种阳性、阴性菌均有较强的杀灭作用; 服用大黄还能出现类似输液的

血液稀释作用, 其生药、大黄素、大黄酸均有利尿作用, 长期服用能降低血中尿素氮、肌酐含量及静脉中氨基酸含量, 大黄的提取物可使大鼠和人慢性肾衰病程进展得到缓解, 炮制大黄对血清尿素氮、肌酐等尿毒症物质也有降低作用, 且因炮制后降低了大黄的泻下作用, 故对慢性肾衰患者更能起到治疗尿毒症的作用。

车前子、车前草 两者为车前或平车前的成熟种子、全草, 性味甘寒, 均有利水通淋功能, 《本经》言其能“主气癰, 利水道小便, 除湿痹”, 临床常用于尿路感染、肾炎水肿、尿少不畅者。车前草清热解毒作用强, 尿少灼热淋痛者多用。现代研究认为二者均有抗炎、利尿作用, 临床还常用于肾性高血压患者。

2 常用药物配伍

黄芪、淮山药 黄芪味甘, 性微温, 益气补肺, 利水消肿, 《珍珠囊》言其“甘温纯阳”, 能“补诸虚不足, 益元气, 壮脾胃”, 山药性味甘平, 补脾胃, 益肺肾, 《本经》云: “(山药) 主伤中, 补虚羸...补中益气力, 长肌肉, 久服耳目聪明。”两者相伍, 补脾益肾, 为肾病治疗的常用药物, 用于肾炎蛋白尿及糖尿病, 有降血糖、尿糖作用。实验证明, 黄芪含多糖, 能增强网状内皮系统的吞噬功能, 对体液及细胞免疫有促进或增强作用, 其多糖能对抗强的松龙等引起的免疫抑制, 有强心、利尿、扩张外周血管及降压作用。大白鼠口服大量黄芪粉, 对血清性肾炎的发病有抑制作用, 其蛋白尿定量显著低于对照组, 并能双向调节血糖。

杜仲、川断、狗脊 三味均为补肾要药, 性味甘温, 具补肝肾, 强筋骨之效, 用于肾病以肾虚腰痛为主者, 多同时配伍温补肾阳和滋养肾阴药。《本经》对三者均有论述: “(杜仲) 主腰脊痛, 补中, 益精气, 坚筋紧...”; “(川断) 主伤寒, 补不足, 续筋骨...”; “(狗脊) 主腰背强, 关机缓急, 周痹寒湿膝痛, 颇利老人。”现代研究认为三者提高免疫功能, 抗菌止血, 杜仲还有利尿作用。

巴戟天、肉苁蓉 巴戟天辛、甘、温, 功补肾壮阳, 强筋骨, 《本经》言其“主大风邪气, 阳痿不起, 强筋骨, 安五脏, 补中, 增志益气”; 肉苁蓉甘温, 补肾壮阳, 《本草汇言》云: “肉苁蓉, 养命门, 滋肾气, 补精血之药也。”二者合用, 温补肾阳, 润而不燥, 常用于慢性肾炎、肾衰属肾阳虚者。但肉苁蓉有润肠通便功能, 以大便干结为宜。现代研究认为, 巴戟天具有促肾上腺皮质激素作用, 能提高机体免疫功能, 可使小鼠体重增加, 游泳时间延长; 肉苁蓉增强免疫功能, 调整内分泌, 可增加阳虚动物的肝脾脱氧核糖核酸的含量。

仙茅、仙灵脾 二者均具补肾壮阳, 强筋骨作用。仙茅辛、热, 有小毒, 还可祛寒湿, 《本草正义》云: “仙茅乃补阳温肾之专药, 故亦兼能祛寒湿, 与巴戟天、仙灵脾相类, 而猛烈又过之。”仙灵脾辛、甘、温。尚有祛风湿之功, 《日华子本草》言其能治“一切治风劳气, 筋骨挛急, 四肢不仁, 补腰膝。”二者只可用于慢性肾炎肾阳不振、命门火衰而致腰膝酸痛、足膝无力、阳痿遗精及伴有阳虚见证的高血压病, 若无虚则不用。因为《本草纲目》明确其“性热, 补三焦命门之药也, 惟阳弱精寒, 禀赋虚怯者宜之。若体壮阳火炽盛者, 服之反能动火。”现代研究认为二者能增强免疫功能, 抗衰老, 并是协助撤除激素的要药。

蒲公英、紫花地 丁均具有清热解毒之功。蒲公英还有清利湿热的作用,《本草备要》称其为“通淋妙品”,对于湿热黄疸、淋证有较好的功效;紫花地丁尚有凉血功能,二者合用,常用于急性肾盂肾炎热毒偏盛,有咽痛、肌肤疮疡湿疹者。现代研究认为二者都能抗病原微生物,增加吞噬细胞的吞噬功能,促进免疫复合物的清除。其中蒲公英还有利尿作用。

苦参、土茯苓 苦参苦寒,清热燥湿、利水杀虫,常用于湿热之症,是皮肤病常用药;土茯苓甘淡,具有解毒、除湿之功,二者合用,常用于因皮肤感染而引起的急性慢性肾炎,以皮肤搔痒、化脓为主症,亦用于治疗急性尿路感染、小便热涩刺痛者。然苦参性寒,沈括《梦溪笔谈》载久服苦参可致腰重,乃苦寒利湿太过伤肾所致。《本草汇言》云:苦参祛风泻火,燥湿去虫之药也…盖此药味苦气腥,阴燥之物,秽恶难服,惟肾气实而湿火胜者宜之;若火衰精冷,元阳不足,乃年高之人,胃气虚弱,非所宜也。”现代研究二者均具有抑制细胞免疫反应作用,苦参还能抗病原微生物,并有利尿作用;而土茯苓则有 β -受体阻滞作用,其醋酸乙酯提取物能预防肾上腺素引起的兔心律失常。

昆布、海藻 二者均咸寒,有消痰软坚。利水消肿功效。用于痰湿引起肾炎水肿以头部肿胀为甚者,多与祛风降气利水剂同用。《本草纲目》认为其“咸能润下,寒能泄热引水…而除浮肿、脚气、留饮、痰气之湿热,使邪气自小便出也。”现代研究认为二者都有提高增强免疫功能、抗凝、降压的作用,海藻还有止血作用,并能充当血浆代用品,较大剂量海藻有比较明显而持久的降压作用。

荠菜花、白茅根 荠菜花性平,味甘,具清热利水止血作用;白茅根性寒,味苦,具凉血止血、清热利尿之功。《本草正义》云:“白茅根,寒凉而味甚甘,能清血分之热,而不伤于燥,又不粘腻,故凉血而不虑其积瘀…欧通利小水,泄热结之水肿,导瘀热之黄疸,皆甘寒通泄之实效。”常用于肾炎热甚而以血尿为主者。荠菜花入肝,有降压作用。白茅根入肺,有清肺止咳功能,故肾性高血压者选用荠菜花,兼有肺热者选用白茅根。二者还有利尿、止血、降压功能。

知母、黄柏 知母性寒,味甘、苦,具清热泻火,滋阴生津润燥之功,《本草纲目》言其能“下则润肾燥而滋阴,上则清肺金而泻火”;黄柏苦寒,清热泻火,燥湿解毒。二者合用,滋阴降火,用于泌尿系统感染、肾结核之尿频灼痛、血尿者,也可用于阴虚阳亢头昏痛、潮红、盗汗等症。是故《景岳全书·本草正》云:“古书言知母佐黄柏滋阴降火,有金水相生之义。盖谓黄柏能制膀胱、命门阴中之火,知母能清肺金,制肾水化源之火,去火可以保阴,是即所谓滋阴也。”现代研究认为二者均能抗杀细菌,对多种细菌有较强的杀灭作用,并且能降血糖。知母还有较强的抗皮质激素作用,对于肾炎、肾病综合征等病人激素的撤减有很大的帮助。黄柏还有一定的降压作用。

玄参、麦冬 玄参性寒,味苦、甘、咸,《景岳全书·本草正》云:“玄参,此物味苦而甘,苦能泻火,甘能滋阴…能退无根浮游之火,散周身痰结热痛。”故具清热凉血,解毒滋阴,利咽作用;麦冬性寒,味甘、微苦,具养阴清火,生津之功,《本草汇言》言其为“清心润肺之药也”。二者合用,清热解毒、滋养肺肾,治肾炎属肺肾阴虚者,症见咽燥红痛、皮肤疮疡等。现

代研究证明玄参、麦冬均有较强的抗菌消炎作用。

荔枝草、白花蛇舌草 荔枝草性寒,味甘、涩,具清热利水之功;白花蛇舌草性寒,味苦、甘,有清热解毒利湿的作用。常配合用于治疗尿路感染及肾病兼有湿热、皮肤疮疖者。现代研究证明二者均具有抗菌抗炎作用,能刺激正常和人工阑尾炎免疫网状内皮系统增生,并增强其白细胞在体内外的吞噬活力,从而发挥抗炎作用。

六月雪、玉米须 两药均具有利尿消肿降压作用。多用于肾炎水肿或尿少,肾性高血压。六月雪尚有泄浊健脾止泻功能。故用于肾功能不全氮质血症。玉米须除利尿外,尚有消蛋白作用,多与黄芪、菟丝子配伍。

益母草、泽兰、路路通 益母草性微寒,味苦而辛,入心肝二经血分,是妇科经产诸证常用之品。《本经》言其“功专行血”,且有“行血而不伤新血”之特点,故有“益母”之称。利水消肿是其又一功效,早在《本草拾遗》中就有记载:“捣苗绞汁服,主浮肿下水,兼恶毒肿。”近代用其治疗急性慢性肾炎,尤其对急性肾炎,利水消肿作用较著。现代研究认为其对犬缺血型初发性急性肾功能衰竭具有显著治疗作用,并且具有抗菌利尿降压作用。泽兰微温,味苦辛,归肝脾经,具活血化瘀,利水消肿作用,常用于治疗浮肿、腹水,又因其活血之功,常配伍茯苓皮、桑白皮、冬瓜皮用于治疗水肿小便不利。三者常配伍用于肾炎水肿、蛋白尿,具有血瘀或病延日久者。

茅根、芦根 白茅根甘寒,有凉血止血,清热利尿之功。其凉血止血之功早在《本草纲目》中就有论述:“白茅根,甘能除伏热,利小便,故能止诸血”。《本草正义》亦对其功能有详细论述:“白茅根,寒凉而味甚甘,能清血分之热,而不伤于燥,又不粘腻,故凉血而不虑其积瘀,以主吐衄呕血…又通利小水,泄热结之水肿,导瘀热之黄疸,皆甘寒通泄之实效。”现代研究证明白茅根水浸剂对正常动物有明显的利尿作用,并可加速凝血过程的第二阶段,促进凝血酶原的形成。芦根甘寒,有清热生津止呕之功。二者常合用于急性慢性肾炎热具肺胃之证,症见口渴舌红、尿少而热者。白茅根凉血止血力强,血尿者每多用之;芦根清热生津力量尤甚,还常与石膏、麦冬、天花粉等配伍用于消渴病证。《本草经疏》有云:“芦根,味甘气寒而无毒…甘能益胃和中,寒能除热降火,热解胃和,则津液流通而渴止矣。”现代研究认为芦根能使血压短暂下降,并能降低血糖。

《龙凤液疗法》出版发行

《龙凤液疗法——自我尿疗治病保健》采用问答形式,对尿疗的治病机理、治疗范围、饮用方法、注意事项等方面的知识,作了比较系统地介绍。书中解答问题 112 个,详细解答了尿疗实施中的各种问题。同时,本书还介绍了实施尿疗防治疾病病例 140 余例,这些病例是作者在大量调查研究的真实记录,字里行间,亲切可读,令人耳目一新。全书力求突出“科学、通俗、实用”的特色。本书 32 开本,印刷精美。书号为 IBN 7-80566-649-0/C·19,每册 11.5 元(含挂号邮费)。本书现已出版,款到即可寄书,欢迎订购。通过邮局汇款者请寄:沈阳市辽宁中医学院白杉收。邮政编码:110032。联系电话(024)86237937,注明收件人地址、姓名。