

黄芪治“肾”的研究

孙 伟, 高 坤, 何伟明, 周 栋

(江苏省中医院肾内科, 江苏 南京 210029)

摘 要: 黄芪是补气要药, 在肾系疾病的治疗中具有重要作用, 可补益元气, 大补肾气, 古文献中有丰富的记载与研究。结合古文献及笔者临床经验, 临床常用黄芪配防风、当归、茯苓、甘草、陈皮、人参、牛膝等进行肾脏病的治疗。

关键词: 黄芪; 肾脏病

中图分类号: R282.71

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2008)02-0241-02

Study of M ilkvetch Root in the Treatment of Kidney Disease

SUN Wei GAO Kun HE Weiming ZHOU Dong

(Department of Nephrology, Jiangsu Provincial Hospital of TCM, Nanjing 210029, Jiangsu, China)

Abstract M ilkvetch Root is one of the main drugs for replenishing Qi and playing an important role in the treatment of kidney disease. It can reinforce original qi and kidney qi. There are plenty of ancient articles about that. According to ancient literature and the author's experience, M ilkvetch Root is often compounded with Radix Saposhnikovia, Chinese Angelica, Indian Bread Licorice Root, Dried Tangerine Peel, Ginseng and Twisted Achyranthes Root in kidney clinic.

Keywords M ilkvetch Root Kidney disease

黄芪, 又名戴糝(《本经》)、戴椹(《别录》)、又名独椹、芰草(《别录》)、又名蜀脂、百本(《别录》)、王孙(《药性论》)。首见于《神农本草经》, 列为上品, 名戴糝。至《本草纲目》始称黄芪(芪又同耆), “耆, 长也, 黄耆色黄, 为补药之长, 故名, 今俗称作黄芪。”目前, 我国供药用的黄芪, 主要为豆科多年生草本植物膜荚黄芪和蒙古黄芪的根。黄芪具有补气升阳、生血行血、托毒生肌、益卫固表、利水消肿之效。然黄芪的诸多功效, 皆源于其补气之功, 故又有“补气诸药之最”的美称。在临床上大多数学者认为黄芪多用于补脾胃之气, 因此, 临床上黄芪多用于脾胃气虚, 含黄芪的药方多被认为从脾胃着眼。笔者研究认为, 慢性肾脏病的基本病机可概括为肾虚湿瘀, 肾虚是慢性肾脏病发病的基础, 而维护肾气是慢性肾脏病的基本治法之一^[1]。黄芪作为补气之圣药, 在治疗肾脏病中具有重要作用。

1 古文献研究

王好古《汤液本草·卷之三·草部》中记载:“黄芪, 气温, 味甘, 纯阳。甘, 微温, 性平。无毒。入手少阳经、足太阴经, 足少阴、命门之剂。……治气虚盗汗并自汗, 即皮表之药; 又治肤痛, 则表药可知; 又治咯血, 柔脾胃, 是为中州药也; 又治伤寒、尺脉不至, 又补肾脏元气, 为里药。是上、中、下、内、外三焦之药。”张元素认为:“黄芪甘温纯阳, 其用有五: 补诸虚不足, 一也; 益元气, 二也; 壮脾胃, 三也; 去肌热, 四也; 排脓止痛, 活血生血, 内托阴疽, 为疮家圣药, 五也。”“气薄味厚, 可升可降, 阴中阳也。入手足太阴气分,

又入手少阳、足少阴命门”。李杲曰:“黄芪既补三焦, 实卫气, 与桂同功; 特比桂甘平, 不辛热为异耳。但桂则通血脉, 能破血而实卫气, 芪则益气也。又黄芪与人参、甘草三味, 为除躁热肌热之圣药。脾胃一虚, 肺气先绝, 必用黄芪温分肉, 益皮毛, 实腠理, 不令汗出, 以益元气而补三焦。”可看出黄芪入足少阴经, 补益元气, 大补肾气。

清·黄宫绣在《本草求真》中记载:“黄芪(专入肺, 兼入脾), 味甘性温, 质轻皮黄肉白, 故能入肺补气, 入表实卫, 为补气诸药之最, 是以有耆之称。……又言力能补肾, 以治崩带淋浊, 是盖取其补中升气, 则肾受荫, 而崩带淋浊自止。”指出黄芪补肾还可通过补益中气而使肾气得助。

甄权《药性论》中记载:“黄芪其补肾者, 气为水母也。……表旺者不宜用, 阴虚者宜少用, 恐升气于表, 而里愈虚矣。”《本草思辨录》“足太阳脉上额交巅, 黄芪入太阳经, 故能上至于头。膀胱与肾为表里, 故亦能益肾气以化阴而上升。凡方书治尿血等证皆是。”在本书中又叙述到:“刘潜江疏黄芪, 以治阳不足而阴亦不利之病, 不治阳有余而阴不足之病, 与阳不得正其治于上, 阴即不能顺其化于下四语, 最为扼要。其解内经阳者卫外而为固, 阴者藏精而起亟, 虽稍落宽廓而理固如是。乃邹氏以阳不胜阴, 则五脏气争, 九窍不通, 与卫外起亟, 强为牵合。不知卫生总微论, 以黄芪一味治小便不利, 乃提阳于上而阴自利于下也。即经所谓起亟, 刘氏所谓顺其化于下也。五脏气争之九窍不通, 则是阴之争而非阴之不利, 与此毫厘之差耳。”这里强调黄芪可治疗下焦之病, 取其补气化阴利气机之效。

综上所述, 古文献中黄芪治肾有四方面: 一是直接补肾脏元气; 二是补中升气, 使肾受荫; 三是益肾气化痰; 四是补气利水, 助膀胱气化。在用法上汪昂曾指出黄芪“炙用补中, 益元气, 温三焦, 壮脾胃”之功效。《本草求真》中记载:

收稿日期: 2007-09-24

作者简介: 孙伟(1959-), 男, 江苏张家港人, 教授、主任医师, 博士研究生导师, 医学博士, 研究方向: 慢性肾脏病的中医药诊疗、腹膜透析在中医药领域中的应用。

“肾虚气薄，盐汤蒸润，切片用。”

2 临床配伍运用

张璐在《本经逢原》中叙述到：“黄芪，能补五脏诸虚……同人参则益气，同当归则补血，同白术、防风则运脾湿，同防己、防风则祛风湿，同桂枝、附子则治卫虚、亡阳汗不止。”《本草思辨录》强调：“凡药之用宏而不专主于一者，辨之不精，即致贻误。”在临床实践中黄芪应辨证配伍使用，以起到不同的疗效。

2.1 黄芪配防风 虽有黄芪畏防风之说，但李东垣在《用药法象》中曰：“黄芪得防风，其功益大，乃相畏而更以相使也。”《本草求真》亦认为：“盖谓能助耆达表，相畏而更相依，是以如斯。若使阳盛阴虚，上焦热甚，下焦虚寒，肝气不和，肺脉洪大者，则并戒其勿用矣。”

人体在防御外邪侵袭的过程中卫气起到了重要作用，卫气固密，则百邪不能侵，若少有罅隙，则邪即袭之。卫气之根在肾，《内经》谓：“卫气出于下焦，常从足少阴之分，间行于脏腑者是也”。《难经》称为肾间动气，后世称为丹田真阳，即此卫气。肾气不足，卫外之功亦薄弱，易于外感六淫之邪。如《内经》曰：“正气存内，邪不可干”，“邪之所凑，其正必虚。”肾气亏虚，则气化失常，脏腑内伤，更易感邪。《本草思辨录》认为：“黄芪补表而不实表”，黄芪补肾脏元气，间接补卫气而补表，配伍防风，则补而不滞，补中有散，散中有敛，在肾脏病患者的平时调理中，可增加抵抗力。笔者认为，平素补表以黄芪为主量宜大，配伍少许防风；而感受外邪，则减少黄芪的用量，增加防风之量，以增强祛邪之效。

2.2 黄芪配当归 《本草新编》曰：“夫黄芪乃补气之圣药，如何补血独效。盖气无形，血则有形。有形不能速生，必得无形之气以生之。黄芪用之于当归之中，自能助之以生血也。夫当归原能生血，何藉黄芪，不知血药生血其功缓，气药生血其功速，况气分血分之药，合而相同，则血得气而速生，又何疑哉。或疑血得气而生，少用黄芪足矣，即不少用，与当归平用亦得，何故补血汤中反少用当归而倍用黄芪？不知补血之汤，名虽补血，其实单补气也。失血之后，血已倾盆而出，即用补血之药，所生之血不过些微，安能遍养五脏六腑，是血失而气亦欲失也。在血不能速生，而将绝未绝之气，若不急为救援，一旦解散，顷刻亡矣。故补血必先补气也。”陈嘉谟《本草蒙筌》中记载：“补气药多，补血药亦从而补气，补血药多，补气药亦从而补血。益气汤虽加当归，因势寡，功被参、芪所据；补血汤数倍于当归，亦从当归所引而补血。黄芪一两、当归二钱，名补血汤。气药多而云补血者，气能生血，又有当归为引也。”笔者体会在肾脏病的治疗中在当归补血汤的基础上配伍熟地、肉桂等补血之药，则起补气生血之效，配伍川芎、丹参等活血之品则起补气活血之功。

2.3 黄芪配茯苓 《小儿卫生总微方论》记载黄芪治疗小便不通：“以绵黄芪 2 钱，水 2 盏，煎 1 盏，温服。”乃取其补气升提，提阳于上而阴自利于下。《经验良方》曰：“气虚白浊：黄芪（盐炒）半两，茯苓一两。为末。每服一钱，白汤下。”黄芪配茯苓起到益气渗利之效，在加强黄芪补气的同时，加强了茯苓渗利之功，相互为用。临床尤其适用于气虚之蛋白尿、血尿及老年患者尿频尿急等的长期调治。

2.4 黄芪配甘草 《外科精要》曰：“治渴补虚：男子妇人

诸虚不足，烦悸焦渴，面色萎黄，不能饮食，或先渴而后发疮疖，或先痈疽而后发渴，并宜常服此药，平补气血，安和脏腑，终身可免痈疽之疾。用绵黄芪（箭杆者，去芦）六两（一半生焙，一半以盐水润湿，饭上蒸三次，焙，锉），粉甘草一两（一半生用，一半炙黄为末）。每服二钱，白汤点服，早晨、日午各一服，亦可煎服，名黄芪六一汤。”名中医岳美中教授的经验方慢性肾盂肾炎方（黄芪 15g 甘草 9g 乳香 6g 没药 6g 白芍 9g 丹参 12g 水煎服）中有黄芪与甘草，有内托生肌的功能，对肾盂肾炎有较好的疗效。以上皆为黄芪配甘草，以补气化阴，助气化。

2.5 黄芪配陈皮 《和剂局方》记载到：“老人秘塞：绵黄芪、陈皮（去白）各半两。为末。每服三钱，用大麻子一合，研烂，以水滤浆，煎至乳起，入白蜜一匙，再煎沸，调药空心服，甚者不过二服。此药不冷不热，常服无秘塞之患，其效如神。”两药合用，补气而理气，补中有疏。泄浊疗法是慢性肾衰的基本治法，以患者每日大便 2~3 次为度，对于体质较弱的老年患者，不宜用大黄等攻下时，可使用本药对。

2.6 黄芪配人参 黄芪人参虽同为补气要药，但有所不同，《本草求真》中记载到：“黄芪，然与人参比较，则参气味甘平，阳兼有阴；耆则秉性纯阳，而阴气绝少。……且一宜于水亏而气不得宣发。一更宜于火衰而气不得上达之为异耳。”《永类方》认为：“尿血沙淋，痛不可忍：黄芪、人参等分。为末，以大萝卜一个，切一指厚大，四五片，蜜二两，淹炙令尽，不令焦，点末，食无时，以盐汤下。”这里主要是指虚劳血淋之证治。陈嘉谟曰：“人参补中，黄芪实表。凡内伤脾胃，发热恶寒，吐泄怠卧，胀满痞塞，神短脉微者，当以人参为君，黄芪为臣；若表虚自汗亡阳，溃疡痘疹阴疮者，当以黄芪为君，人参为臣，不可执一也。”笔者体会在临床中重在补脾应以人参为君，重在补肾气应以黄芪为君，在临床实践中可以党参替代人参，虽补益之力稍逊，但君臣之意犹同。

2.7 黄芪配牛膝 《本草思辨录》曰：“黄芪与牛膝，皆根长二三尺，别录皆言利阴气。惟牛膝一茎直下而味苦酸平，黄芪一茎直上而味甘微温。故牛膝利阴气，是下利其阴气。黄芪利阴气，是从阴中曳阳而上而阴以利。牛膝有降无升，黄芪有升无降，皆屡验不爽。”在临床实践中，对于肾病全身水肿气机不利者，用黄芪补气升提由下而上，牛膝引气机而下，疏利三焦水道，从而使气顺而水肿消。

3 现代研究

现代研究显示黄芪具有多方面的药理学作用。黄芪可促进肾病综合征患者蛋白质净合成，提高血浆蛋白水平，改善蛋白质及脂肪代谢紊乱，通过调节血管加压素来改善肾病综合征患者的水钠潴留状态。黄芪能明显降低糖尿病大鼠的血糖、糖化血红蛋白、抑制肾脏肥大、减少尿微量白蛋白排出、减少肿瘤坏死因子 α (TNF- α)、纠正过高的血浆渗透压、减慢肾小球基底膜增厚。黄芪可改善机体体液和细胞免疫功能，调节内分泌，抗衰老等。

总之，黄芪具有多方面的功效，在肾脏病的治疗领域中具有重要的作用，在临床实践中应辨证运用方能起到更好的疗效。

参考文献

- [1] 高坤. 孙伟教授以益肾清利活血法治疗慢性肾小球疾病的经验 [J]. 江苏中医药, 2004, 25(11): 45-46