

邵朝弟从肾论治医案 4 则

周慧兰 王小琴

(湖北省中医院,湖北武汉 430061)

关键词 从肾论治 医案 名医经验

中图分类号 R249.76

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)12-0063-02

湖北中医药大学邵朝弟教授是全国著名中医肾病专家,从事中医临床、科研工作 50 余年,学验俱丰,擅长肾系病证及疑难杂症的辨证治疗。笔者有幸成为其门下学术继承人,临证侍诊于侧,每每获益良多。现将其从肾论治医案 4 则介绍如下,以飨同道。

1 习惯性便秘

黄某,女,23 岁,职员。2012 年 8 月 19 日就诊。

患者诉大便干结数年,5 至 7 日一次。每次临厕痛苦不堪。服泻下药暂时缓解,停药后依然如故。素有头晕耳鸣,腰膝酸软乏力,15 岁初潮,量少而延期。观其形体瘦弱,面色无华,舌质暗淡、苔薄少津且根部黄燥,诊脉细数两尺无力。辨证属先天不足,肾阴亏虚。治宜滋阴补肾、润肠通便。以左归丸加味。处方:

生地黄 15g,淮山药 15g,山萸肉 15g,怀牛膝 10g,当归 10g,麦冬 10g,枸杞子 10g,菟丝子 10g,淫羊藿 10g,肉苁蓉 10g,桃仁 10g,火麻仁 10g,郁李仁 10g。4 剂。水煎服。

二诊:服上方后大便变软,较易排出,头晕耳鸣等症亦有减轻,原方再进 4 剂,大便正常,一日或隔日一次,诸症随之好转。后取上方 10 剂制蜜丸,早晚两服而愈。随访半年未再复发。

按:肾为水火之脏,脏腑阴阳之根本。如肾中阴阳偏颇,则诸疾丛生,“脏腑之秘,不可一概论治,有虚秘,有实秘,有气秘,有寒秘,有冷秘,有老人津液干燥,妇人生产亡血,及发汗利小便,病后气血未复,皆能作秘”^[1]。临证施治,实证宜攻,虚证宜补。此案年少之时,理当精气旺盛,却形瘦腰膝酸软无力,头晕耳鸣诸症并见,乃肾阴亏虚,无水以行舟,肾气不

基金项目:国家临床重点专科建设项目(财社 2011172)

丹参 15g,赤芍 10g,白芍 15g,银花 15g,当归 12g,蒲公英 20g,白术 15g,枳壳 12g,乳香 10g,没药 10g,香附 10g,路路通 10g,茯苓 15g,红藤 30g。每日 1 剂,连服 7 剂。药渣另存,趁热敷于腹部。

5 月 10 日二诊:患者诉服药后带下明显减少,大便偏稀,余无明显不适。原方去红藤,加炒淮山药 30g、炒焦山楂 30g,嘱其再服 5 剂。药渣外敷待经净后来诊。

5 月 30 日三诊:患者诉月经 5 月 21 日来潮,量中等色红,5d 净。诊脉滑数,舌淡红、苔偏腻。嘱其按 5 月 10 日方再服 10 剂,药渣外敷。待月经净后来诊。

6 月 29 日四诊:患者诉月经 6 月 20 日来潮,量中等色红,5d 净。带下已恢复正常。诊脉滑缓,舌淡、苔薄白。仍予原方法治疗。

8 月 15 日五诊:患者诉月经已近 2 个月未来

潮,胃纳欠佳。嘱其查 B 超,显示:“宫内早孕”。

按:该例患者湿热为患,久则外侵入胞,胞脉阻塞,冲任失调,而发不孕。方中赤芍清热凉血;银花、蒲公英、红藤清热解毒;茯苓、白术化湿利水;丹参、乳香、没药、路路通活血化瘀、行滞通络;当归、白芍、白术健脾益气、补血活血。诸药合用,既能固本又能祛邪,标本兼治。

4 参考文献

- [1] 马宝璋.中医妇科学.上海:上海科学技术出版社,2002:206
- [2] 魏保生.妇产科学.北京:科学出版社,2004:189

第一作者:顾少蓉(1981-),女,本科学历,主治医师,中医妇科学专业。gshr666@163.com

收稿日期:2014-09-10

编辑:傅如海

足无力以排便,故从肾论治,滋阴补肾,获得良效。

2 更年期综合征

刘某,女,52岁,公务员。2012年10月8日就诊。

患者年初发病,开始头昏、心慌、胸闷,不久即感胸闷加剧,呼吸气短,并伴有心前区隐痛,每次数分钟至半小时不等。此时立即口服硝酸甘油、速效救心丸等,虽可稍缓解,但仍频有发作。时感心神不宁,夜寐欠安。检查:一般情况尚可,BP120/70mmHg,双肺呼吸音正常,心率每分钟88次,律齐,未闻及病理性杂音。实验室检查血糖、血脂、肾功能、电解质等均正常,查心电图、运动心电图、超声心动图均正常,可排除心脏器质性病变。诊断为更年期综合征,心脏神经官能症。故请中医诊治,自诉年初已绝经,望其神疲,面色少华,舌质淡红、舌苔薄白,两脉沉细,重按可及。辨证属肝肾亏虚。治宜滋肾益肝,行气活血。处方:

生黄芪 15g,太子参 20g,当归 15g,淮牛膝 15g,杜仲 10g,菟丝子 10g,升麻 3g,丹参 15g,川断 12g,酸枣仁 15g,合欢花 12g,制远志 10g,玫瑰花 10g。14剂,水煎服。

二诊:服上方后病情明显减轻,后循上方加减续服14剂症状基本消失,继以金匱肾气丸合天王补心丹各取半量维持。

按:更年期综合征机体虽无器质性改变,但可表现为严重的功能紊乱。此时多在绝经前后,与中医认为的冲任脉衰期相关。肾为先天之本,藏真阴而寓元阳。冲为血海,任主胞宫,肾系冲任,冲任脉衰与肾虚密切相关,故肾虚是大多数更年期综合征的主要病因。心主血脉,主神明,肾水上济于心,心火下交于肾,水火既济,则阴阳平衡;肝肾同源,肝赖肾水之濡养,肾精充足,则肝亦得滋养。此案从肾论治,滋肾益肝,获得良效。

3 颈心综合征

高某,女,58岁,工人。2012年9月7日就诊。

患者发病年余,初起肢乏、纳差、头昏、心慌继而头晕目眩,甚则眼前昏黑,晕厥仆地,失眠,怔忡,心胸懊丧,于神经内科就诊。诊断为颈椎病,颈心综合征,植物神经功能紊乱。给予改善脑血流,调整神经功能药等未见明显改善,故求治中医。中医诊视:形体略瘦,精神欠佳,萎靡不振,面色略黄,舌质淡红、苔薄黄,脉沉细。辨证属脾肾亏虚。治宜补肾益脾,养血安神。处方:

熟地 15g,山药 15g,生黄芪 15g,酸枣仁 15g,山茱萸 12g,当归 12g,合欢花 12g,丹皮 10g,泽泻 10g,茯苓 12g,太子参 20g,砂仁 6g。10剂,水煎服。

二诊:服上方后睡眠明显好转,康复信心大增,情绪渐高,食欲转佳,心慌怔忡好转,脉证合参,上方加减21剂后,诸症消失。

按:《景岳全书·眩运》云:“眩运证,虚者居其八九。”故在治疗上“当以治虚为主”^[2],水火寄于肾,受五脏六腑之精而藏之,阴虚则虚风内动,精亏则髓海不足,故此案从肾论治。方中熟地、山茱萸补肾阴;泽泻、丹皮泻浊清相火;茯苓、山药、砂仁健脾渗湿,以开生化之源;当归、合欢花、酸枣仁养血安神。诸药相合,切中病症,症状逐渐缓解。

4 骨性关节炎

陈某,男,68岁,退休教师。2012年10月7日就诊。

半年前,患者开始腰部隐痛,时有时无,未予重视,一次不慎淋雨受凉后症状加重,常服非甾体类抗炎药以缓解疼痛,但出现胃胀等不适症状,欲服中药治疗。现症:腰部冷痛不适,酸软困重无力,喜温喜按,遇冷或遇劳则加重,伴下肢放射性疼痛,畏寒肢冷,面色㿔白,舌质淡、舌体胖大、苔白腻,脉沉而迟缓。经X线片检查后,西医诊断为骨性关节炎。中医诊断为腰痛(肾虚风袭型)。治宜温肾散寒,祛风除湿。处方:

制附子 6g,肉桂 3g,鹿角胶 12g,淫羊藿 10g,巴戟天 10g,杜仲 15g,菟丝子 10g,党参 15g,黄芪 30g,桂枝 10g,独活 15g,桑寄生 10g,秦艽 15g,防风 15g,川芎 12g,细辛 3g。10剂。水煎服。

二诊:腰部冷痛、酸困无力症状减轻,畏寒肢冷症状有较大改善,继服中药20剂巩固疗效,并配合中药局部热敷熏洗,诸症消失。

按:“腰为肾之府”、“肾主骨生髓”,患者年老体衰,肾阳不足,不能温煦濡养筋骨。又兼风寒湿邪乘虚侵入,阻滞经脉,气血运行不畅而发腰痛。以制附子、淫羊藿、鹿角胶等温补肾阳为先,培补肾元之本,肾阳充足,则能鼓舞一身阳气,驱寒湿之邪,可防止风寒湿邪再次侵袭。以辛温之肉桂、细辛散寒除湿,合独活、秦艽、防风等祛风除湿,消散致病之标。故从肾论治,标本兼顾,腰痛症状逐渐缓解。

5 参考文献

- [1] 张元素.医学启源.北京:中国中医药出版社,2007:85
- [2] 张介宾.景岳全书.北京:人民卫生出版社,2007:406

第一作者:周慧兰(1974-),女,本科学历,副主任医师,主要从事中西医结合诊治肾系疾病的研究工作。1752854907@qq.com

收稿日期:2014-09-29

编辑:傅如海