

姜德友从“虚”论治肾结石经验

张宇 袁颖超

(黑龙江中医药大学基础医学院,黑龙江哈尔滨 150040)

指导:姜德友

摘要 姜德友教授认为,肾结石无论新久,其病机总以肾虚为本,湿热为标。治疗应以顾护肾气为要,攻补兼施,攻邪不伤正,补虚不滞邪。俾正气旺盛,蒸腾气化正常,自然清浊分利而砂石无以生,气血畅达而砂石易于排出。据此理论指导总结出常用经验方,验之临床,收效良好。附验案2则以佐证。

关键词 肾结石 名医经验 肾虚 验案 顾护肾气 中医药疗法

中图分类号 R277.524 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2017)04-0015-03

肾结石是主要发生于肾盏、肾盂及输尿管连接部的结石,是泌尿系常见的疾病之一,近年来肾结石的发生率呈现上升趋势^[1]。肾结石疼痛剧烈,且其形成缓慢、病程较长,极易并发严重的肾系疾患,对患者的健康损害较大。西医学通常以手术取石或者体外碎石技术2种方法治疗肾结石,对于体积较大的结石疗效明显。但是,如何促使残留结石排出以及防止复发,仍然是目前临床中亟须解决的两大关键问题。肾结石属中医“石淋”“血尿”“腰痛”范畴。中医药治疗肾结石具有无创、复发率小、疗效显著等优点,具有广阔的应用前景。

姜德友教授系黑龙江省名中医,师从国医大师张琪教授,从事中医临床、科研工作近40年,学验俱丰,擅用经方治疗疑难杂症,积累了丰富的临床经验,对于肾病的证治尤有心得。笔者有幸跟随姜教授出诊,现将姜教授治疗肾结石的辨治体会介绍如下,以飨读者。

1 无论新久,顾护肾气为主

肾结石基本病机为“肾虚为本,湿热为标”。病因多为外感湿热、恣食肥甘化生湿热、七情内伤郁而化火等湿热之邪蕴积下焦,煎熬津液,加之年老体衰、房劳忍尿、久病肾虚、药邪伤正等造成肾元亏虚,“邪气胜”与“正气虚”二者相兼,久而久之,砂石结成,蕴积于肾。结石的形成历时长久,过程缓慢,久病及肾;另外,无论西医手术以及碎石治疗还是中医清利湿热所用的苦寒药物,都会一定程度上造成肾虚。肾结石无论新久,肾虚都是其产生的主要因素。其中的关键就在于肾中精气的蒸腾气化作用,所谓“气化则能出焉”。肾中精气发挥气化功能

是体内水液的正常代谢和输布的前提,尤其是对于尿液的形成与排出而言,更是与之直接相关。因此,肾阳旺盛,则水液蒸腾气化有序,清浊可分,浊邪下注于膀胱而排出体外,使湿热无以蕴结,从根本上杜绝了结石形成的物质基础。反之,如果肾虚开阖不利,肾气蒸腾气化作用失司,致使膀胱气化不利,泌尿功能失常,尿液中的浊物不能及时排出体外,久而久之沉积于肾中形成砂石;另一方面,结石阻滞日久,进一步耗伤肾气,使肾虚益甚。

因此,姜教授认为,肾结石在发生、发展、治愈的过程中,均有不同程度的肾虚。对于本病的治疗,无论虚实新久,都应顾护肾气为要,攻补兼施,攻邪不伤正,补虚不滞邪。俾正气旺盛,蒸腾气化正常,自然清浊分利而砂石无以生,气血畅达而砂石易于排出。

2 专方施治,灵活加减

姜教授基于肾虚在肾结石形成、治疗、康复过程中的重要作用,提出从肾虚论治肾结石的学术观点,并总结出临床常用的经验方,以之作为基础方灵活加减,辨证论治,收效甚好。该方组成为:熟地黄 15g,山药 25g,山茱萸 15g,茯苓 20g,泽泻 15g,牡丹皮 15g,砂仁 10g,石韦 30g,金钱草 30g,鸡内金 70g。

熟地黄味甘、性微温,入肝、肾经,能补血滋阴、益精填髓,为滋补肾阴主药。因其味厚,质黏腻,有碍脾胃之弊,故配以山药、砂仁。山药味甘、性平,《本草纲目》载:“益肾气,健脾胃。”砂仁味辛性温,归脾、胃经,能化湿醒脾、行气温中,《纲目》记载砂仁有“补肺醒脾,养胃益肾,理元气,通滞气”之功

基金项目:国家中医药管理局龙江医学流派传承工作室建设项目(LPGZS2012-14)

用,其气香醒脾,可进一步防止熟地黄滋腻碍胃助湿,补而不滞。姜教授用之于临床,每每得心应手。茯苓甘淡渗湿;泽泻渗湿之力较茯苓强,其性寒尤能泄肾与膀胱之热;牡丹皮味苦、辛,性微寒,活血散瘀。上三药之渗湿、清热、活血作用,对于肾结石常见兼证之湿热蓄积、气滞血瘀等亦有一定疗效。山茱萸味酸涩、性微温,补益肝肾。《汤液本草》曰:“山茱萸止小便利,秘精气,取其味酸涩以收滑之。”上述诸药,除砂仁外,是六味地黄丸原方用药。草酸钙结石占尿石症的80%左右,体外实验表明:六味地黄方能抑制草酸钙晶体的生长;大鼠体内实验进一步表明:六味地黄方能减少草酸钙晶体在肾组织内的沉积,在一定程度上减轻了肾小管的扩张及肾功能的损伤,表明六味地黄方具有明显抑制草酸钙结石形成,并保护肾组织功能的作用;同时,其有较强的利尿作用,有利于草酸钙结石的排出^[2]。石韦味苦、甘,性微寒,能利水通淋;金钱草味甘淡,性微寒,可利尿通淋,是通淋排石之要药。现代研究表明:二药合用有较强的利尿排石及抗炎抑菌作用,针对泌尿系结石患者常见的尿频、急、热、痛及小便不畅等症状,具有清热解毒、利水通淋、消除感染等作用^[3]。鸡内金味甘性平,能消食健胃,涩精止遗。近代名医张锡纯谓鸡内金“鸡之脾胃也,其中有瓷、石、铜、铁皆能消化,其善化瘀积可知”。另外,张氏曰:“鸡内金不但能消脾胃之积,无论脏腑何处有积,鸡内金皆能消之”^[4]。故张锡纯以鸡内金“原能消化砂石”之功,重用鸡内金,制砂淋丸以通淋消石^[5]。充分说明了鸡内金的消石作用。

临床若兼见乏力、脉弱等气虚证者,则加生晒参15g、黄芪50g;若有眼睑肿、晨起浮肿甚等证属水湿泛滥者,或检查见有肾积水者,加牛膝15g、益母草30g;若手脚凉、身冷等证属肾阳虚者,加桂枝15g、巴戟天20g;若有口干、手足心热等证属阴虚火旺者,加知母15g、黄柏15g、女贞子20g;若腰痛甚,加狗脊30g、续断15g。

3 顾护脾胃,同时注意日常防护

饮食不节伤脾胃,水湿内蕴,郁而化热,湿热蓄积下焦,煎熬尿液,尿中杂质日久结成砂石是结石病形成的一大诱因。对于肾结石的证治,姜教授临证十分重视脾胃,在诸多祛邪药中常加入山药、茯苓、砂仁等以补气健脾,不致中州有失。即如名医李中梓所云:“饷道一绝,万众立散。胃气一败,百药难施。”另一方面,在服药化石排石的同时,嘱患者注意平时的饮食习惯,以利于康复以及防止复发。饮食方面,应营养均衡,清淡为主,忌生、冷、肥腻、辛辣刺激食物。适当多饮水以稀释尿液,减少沉淀,同时亦可促进结石排出。坚持适合自身情况的锻炼可增强正气,有利于促进排石,防止复发。

4 典型病案

案1.马某,女,48岁。2011年10月22日初诊。

患者腰痛半年余,腿肿3个多月。10天前B超检查发现双肾小结石,左右肾中结石直径分别为3.5mm、2.9mm。现腰仍酸痛,腿肿,面色苍白,畏寒肢冷,头胀,眩晕,胃胀,舌苔白腻,脉沉弱。西医诊断:双肾结石;中医诊断:石淋;辨证:肾阳不足,水湿泛滥。治法:补肾助阳,消肿排石。处方:

熟地黄15g,山药25g,山茱萸15g,茯苓20g,泽泻15g,牡丹皮15g,砂仁10g,石韦30g,金钱草30g,鸡内金70g,枸杞子20g,巴戟天20g,益母草20g。7剂。水煎,每日1剂早晚温服。

10月29日二诊:除胃胀外,诸症均有所减轻。效不更方,但为复中焦健运之职,防利水化石之力太过,处以益气健脾、消胀泻满之方,嘱患者服用该方1周后,续服22日初诊方2周。本次处方:党参、炙甘草、厚朴各20g,枳壳、佛手、麦芽、神曲、山楂、茯苓、鸡内金、白术、郁金各15g,法半夏、干姜、黄连、砂仁各10g。7剂。水煎,每日1剂早晚温服。

11月19日三诊:B超复查结石全部消失,但仍腰痛。上方去鸡内金、石韦、金钱草、益母草,加怀牛膝20g、狗脊30g。14剂。水煎,每日1剂早晚温服。

12月4日四诊:诸症悉除。

按:本案患者素体阳虚,肾失开阖,泌别清浊失常,日久形成结石。“腰者肾之府”,肾虚衰,故腰痛;《素问·水热穴论》言:“肾者,胃之关也,关门不利,故聚水而从其类也。”肾主一身水液,脾主运化水湿,脾运化水液离不开肾阳蒸化及温煦,肾精亦赖脾所运化之水谷精微予以滋养^[6],故患者见有腿肿、胃胀;《灵枢·海论》曰:“髓海不足,则脑转耳鸣,胫酸眩冒。”肾主骨生髓,肾虚日久,髓海空虚故头晕目眩。面色苍白、畏寒肢冷、舌苔白腻、脉沉弱皆为肾阳虚见症。故姜教授以补肾助阳为大法,加入利水排石之药治疗。患者坚持服药35剂后,结石消失,续服14剂而诸症悉平。尤其值得一提的是,在治疗过程中,及时调理脾胃,使中焦和调,正气渐强,终获全功。

案2.闫某,男,51岁。2011年9月24日初诊。

患者双眼睑肿3年,两个月前体检,B超发现左肾结石直径约1.2cm,于2011年9月7日行碎石手术,术后B超显示左肾有积水,经住院治疗无好转特来门诊求治。现诊见腰酸背痛,易汗,寐差,唇黯,脉细数。综合病史及脉证分析,当为肝肾不足,水湿蓄积,瘀血阻络。治以补益肝肾,活血利水。处方:

熟地黄15g,山药25g,山茱萸15g,茯苓20g,泽泻15g,牡丹皮15g,砂仁10g,怀牛膝15g,益母草30g,桑寄生20g,续断20g,枸杞子20g。10剂。水煎,每日1剂早晚温服。

10月4日二诊:B超示肾积水较前减少。眼睑

肿明显减轻,腰酸背痛及易汗症状减轻,仍唇黯,脉数。上方加鸡内金 30g、石韦 30g、金钱草 30g、桃仁 10g,以活血通淋化石,促使残留砂石排出。7 剂。水煎。每日 1 剂早晚温服。

10 月 11 日三诊:前次服药期间,尿中陆续排出沙石。B 超复查显示左肾积水已消失,诸症皆除。

按:《素问·评热病论》言:“诸有水气者,微肿先见于目下也。”《景岳全书·肿胀》谓:“凡水肿等证,乃肺脾肾三脏相干之病,盖水为至阴,故其本在肾……肾虚则水无所主而妄行。”患者肾虚已久,又加之碎石手术,更伤正气,故腰酸背痛,积水难以去除。易汗出、脉细数皆属阴虚之证。肝阴虚,夜晚阳不入阴故寐差。唇黯则是“久病入络”、血络瘀阻之象。治疗当以补益肝肾之阴为主,稍加活血利水之药。方中六味地黄丸滋阴补肾,利水渗湿,加入砂仁温脾化湿;桑寄生、续断、枸杞子共同加强补益肝肾之功;怀牛膝既有补肝肾、活血通经、利尿通淋作用,又性善下行助排石,与益母草相配,共达活血利水之用。二诊时肝肾之阴得补,正气渐盛,故加强祛邪之力,于前方中加入鸡内金、石韦、金钱草以化石通淋,桃仁以活血祛瘀。消补兼施,则病自愈。

5 结语

姜教授认为临证首要问题在于抓主要矛盾,解决主要矛盾之后,纷繁病症自会迎刃而解。针对肾

结石“肾虚为本,湿热为标”的基本病机,临床施治以补肾之虚和清利湿热、行气活血、通淋排石等治法相配合,使补而不滞邪,泻而不伤正,收效良好。此外,还需注意脾胃为后天之本,调补脾胃,使后天滋养先天,可于补肾之际收事半功倍之效,全在医者自图之。最后,嘱患者平时适当多饮水,以及饮水后运动以促进结石的排出和防止复发。

参考文献

- [1] 李洪武.肾结石的西医诊断综述[J].医学信息(中旬刊),2011,24(5):2000.
- [2] 刘博,区淑蕴,苏倩,等.六味地黄方抑制草酸钙结石形成的实验研究[J].中草药,2011,42(6):1186.
- [3] 刘文军,李成卫.肾病名家传世灵验药对[M].北京:中国医药科技出版社,2010:243.
- [4] 普琼惠,胡军.张锡纯运用鸡内金探析[J].云南中医中药杂志,2008,29(11):29.
- [5] 谭德福.张锡纯用鸡内金的经验[J].山西中医,1997,13(1):53.
- [6] 巴元明,万君,邵朝弟运用归脾汤治疗肾病验案举隅[J].江苏中医药,2016,48(2):51.

第一作者:张宇(1992—),女,硕士研究生,研究方向为经方治疗疑难杂病。1985628406@qq.com

收稿日期:2016-10-26

编辑:傅如海

(上接第 14 页)

也有明显改善。因患者年近六旬,肾气亏虚,脾虚湿重,故咳、痰、喘减而未除,裴老喜用熟地、诃子肉补肾纳气以平喘,用龙胆草、淡子芩、炙兜铃清肺降气以平喘止咳,同时加天竺子、百部化痰以止咳,药到病所,咳嗽、咯痰、气喘能得到很快缓解。

案 4.邢某,男,9 岁。1990 年 2 月 14 日初诊。

主诉:咳嗽、气促 3 天。现病史:患者每于秋冬季节频发咳嗽、气促,迄今已有 7 年。前日因淋雨受凉,咳喘又作,喉中痰声鸣叫,咯痰色白、质黏稠,呼吸张口抬肩,头部汗出,口渴欲饮,大便干结。舌苔薄黄、稍腻,脉滑数。听诊:两肺满布哮鸣音。辨证属外受寒邪、内有伏饮,饮邪化热,壅于气道,痰气相搏而致哮喘。治宜宣肺散寒清热,豁痰平喘。处方:

嫩射干 9g, 净麻黄 15g, 淡干姜 12g, 制半夏 12g, 北细辛 12g, 五味子 10g, 龙胆草 9g, 淡子芩 30g, 桑白皮 15g, 银杏 10g, 诃子肉 24g。7 剂。

服药仅 2 剂,咳嗽、气喘即平,待尽剂后咯痰已少,大便亦畅。1 月后天气变化,再度受凉,咳喘又作,听诊:两肺呼吸音粗糙,右肺底闻及干性啰音。

再进上方加紫菀 15g、白前 9g。仍服 7 剂,药后气喘即平,咳嗽亦大减。

按:裴老治喘,针对病情实际,不囿常法,多取辛温与苦寒并用,发散和敛降共投之法。如用麻黄、细辛、射干发散外寒,止咳平喘;五味子、诃子肉、银杏敛肺止咳,以防久喘耗散肺气。淡子芩、龙胆草、桑白皮清肺热,苦泄肃降肺气,合干姜、半夏温化痰饮、苦降辛开。全方取意仲景大、小青龙汤,并合定喘汤法,集辛散、酸收、苦泄、温通、寒降于一炉,因方证合拍,故应手取效。裴老常说,学习古方最重要的是圆机活法,诚属经验之谈。

参考文献

- [1] 郑筱萸.中药新药临床研究指导原则(试行)[M].北京:中国医药科技出版社,2002:4.

第一作者:王庆其(1944—),男,医学硕士,教授,主任医师,从事中医内科、中医基础理论研究。wang-qin-qi@sina.com

收稿日期:2016-09-10

编辑:傅如海