

朱彩凤临证治疗肾脏病经验方举隅

包自阳¹ 叶晴晴² 李先法¹ 殷佳珍¹ 余瑾¹

(1.浙江中医药大学附属广兴医院,浙江杭州310007;2.浙江省中医院,浙江杭州310006)

指导:朱彩凤

摘要 朱彩凤教授临证治疗肾脏病常用10首经验方,分别是养阴清热方、补肾固本方、补气生血方、益气升提方、固涩塞流方、通络益气方、活血消癥方、祛风除湿方、凉血止血方、清利止血方,大多由古方化裁而成,方小而精,组方配伍严谨,简洁实用。临证时,在明辨病证的基础上对以上经验方加减或组合应用,临床疗效肯定,可供参鉴。

关键词 朱彩凤;肾脏病;经验方;名医经验

中图分类号 R289.52 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2019)05-0022-03

基金项目 浙江省朱彩凤名老中医专家传承工作室建设计划项目(GZS2017013);浙江省中医药科学研究基金项目(2019ZB084)

朱彩凤系第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、浙江省名中医,从医30余载,学验俱丰,尤善治肾脏疾病。临证时常以古方为基础化裁成方,其方简洁,方小而精,用药严谨,剂量考究。笔者有幸从朱师学习,兹将其常用经验方总结如下,供同道参考。

1 养阴清热方

药物组成:太子参15g,天麦冬(各)10g,五味子10~15g。本方系在《内外伤辨惑论》之“生脉散”的基础上化裁而成,原方治证为:温热、暑热之邪,耗气伤阴,或久咳肺虚,气阴两伤。本方将人参易为太子参,增养阴生津之效,并加用天冬。天冬味甘苦,性寒,归肺肾经,滋阴降火、生津润燥,且能滋养肾阴,治

肾阴不足之潮热盗汗。方中五味子剂量10~15g,较常量为大,增强收敛固涩、补肾宁心之效。本方养阴清热、滋肾宁心、生津润燥,用于阴虚津亏火旺诸证。临床应用:(1)阴虚火旺,热灼血脉出现的尿血,此时常合用大小蓟、生茜草、白茅根等。(2)过敏性紫癜性肾炎急性发作,属阴虚火旺型者,常合用紫草、丹皮、赤芍等。(3)激素服用后出现的药源性阴虚火旺、津液匮乏证候,此时常配合黄芪、北沙参、生地等。

2 补肾固本方

药物组成:杜仲10g,怀牛膝15g,仙灵脾10g,菟丝子15g。杜仲功效补肝肾、强筋骨、安胎。《本草汇言》谓其:“凡下焦之虚,非杜仲不补;下焦之湿,非

参考文献

- [1] 葛均波,徐永健.内科学[M].8版.北京:人民卫生出版社,2014:399.
- [2] 冯文林,伍海涛,洪睦铿,等.中国国内肠易激综合征流行病学调查研究的现状[J].浙江中医药大学学报,2017,41(8):685.
- [3] 赵学千,朱泽明,陈立倩,等.92位名老中医治疗肠易激综合征经验综合分析[J].湖南中医杂志,2016,32(11):18.
- [4] 王红,刘宝山.刘宝山主任医师治疗腹泻型肠易激综合征的临床经验[J].光明中医,2016,31(13):1869.
- [5] 黎豫川,贾波,李夏,等.香砂六君子汤治疗肠易激综合征的探讨[J].中药与临床,2014,5(2):84.
- [6] 韩光研,孙建华.针灸治疗肠易激综合征取穴规律初探[J].辽宁中医药大学学报,2011,13(5):213.
- [7] 侯二雷.针刺调神组穴治疗便秘型肠易激综合征(肝郁气滞型)的临床疗效观察[D].哈尔滨:黑龙江中医药大学,2015.
- [8] 曹仁发.上海市老教授协会,上海中医药大学老教授协会.中医功法养生[M].上海:复旦大学出版社有限公司,2016:194.

第一作者:王怡超(1992—),男,硕士研究生,住院医师,研究方向为脊柱及相关疾病的推拿临床应用。

通讯作者:顾非,硕士,主任医师,硕士研究生导师。gufeiking@163.com

修回日期:2018-12-24

编辑:傅如海

杜仲不利……补肝益肾，诚为要药。”牛膝效能活血通经，引火（血）下行，补肝肾，强筋骨，利水通淋。两药合用可增强补肝肾，强筋骨之功，并可利下焦之湿，用治肝肾不足、精气亏损引起的腰膝酸痛，筋骨痿软，肢体浮肿等症状，亦可引药直达肾所^[1]。仙灵脾温肾壮阳，强筋骨，祛风湿，《日华子本草》言其功效：“治一切冷风劳气，补腰膝，强心力，丈夫绝阳不起，女人绝阴无子，筋骨拘急，四肢不仁，老人昏耄，中年健忘。”菟丝子有补益肝肾，固精缩尿之功，善能补益肾阴、肾阳，为平补阴阳之品。四药相伍，以补肾益精、强筋健骨为要，且补而不滞，温而不燥，阴阳调和，兼能祛湿利水，临床用于各种慢性肾脏病所引起的肝肾不足诸证。如肾性骨病或透析患者出现腰酸骨痛、筋骨挛急、四肢缓弱等症，常合用仲景“芍药甘草汤”，疼痛冷痹者加附子。

3 补气生血方

药物组成：黄芪45~60g，当归10g，熟地30g，枸杞子15g，大枣15枚。该方以《内外伤辨惑论》之“当归补血汤”补气生血。黄芪大补脾肺之气，以资生化之源；当归养血合营；熟地补血滋阴，益精填髓；枸杞子补肝肾，养精血，明目；配大枣补气健脾，养血安神，以资生化之源。本方益气生血，滋补肝肾，兼能活血、健脾，故补而不滞，亦兼助后天之本。临床主要用于治疗肾性贫血，表现为面色萎黄或苍白，唇爪无华，眩晕心悸，舌淡脉细等症者。若伴有畏寒肢冷，脉微细，以肾阳虚衰、阴寒内盛为主要病理表现者，此时辨属少阴^[2]，当合用附子、干姜。因姜附辛热燥烈，朱师用量较小，一般3~6g，以缓缓生气，微微生火。

4 益气升提方

药物组成：炙黄芪30g，炒党参15g，炒白术10g，薏苡仁30g，升麻6g。本方系《景岳全书》之“举元煎”去甘草加薏苡仁而成。以芪、参、术益气健脾，使中气旺而升清有力，辅以升麻升阳举陷。薏苡仁甘、淡，甘以益脾，淡以渗湿，故能渗除脾湿，补益脾土，微寒而不伤胃，补脾而不滋腻，为清补淡渗之品，《本草纲目》谓其“健脾益胃，补肺清热，祛风胜湿”。本方伍薏苡仁意义有三：一者加强健脾益气之功；二者取其渗除脾湿之性，使益气补脾而不滋腻；三者取其祛风湿、消肿之性，利于消除肾病浮肿。临床主要用于中气不足、升清无力，精微下泄所引起的蛋白尿、红细胞尿及肾下垂、透析患者低血压等。

5 固涩塞流方

药物组成：金樱子10g，芡实10g，益智仁10g。本方由《洪氏集验方》之“水陆二仙丹”加益智仁而成。《医方集解》曰：“金樱、芡实，甘能益精，润能滋阴，涩

能止脱”，固精止涩是本方之专功。益智仁甘、辛、涩，温，能补肾阳、暖脾阳、固精止泻。故固涩塞流方能温阳补肾、固精止遗。蛋白质作为构成人体的基本物质，可归属于中医学之“精气”“精微”等范畴。精微不固，随洩而下，即为蛋白尿。临床主要用于老年肾性蛋白尿，或无症状蛋白尿患者^[3]，以涩精塞流，减少尿蛋白漏出。临床上常在补肾健脾、祛风除湿等基本治法的基础上加用本方，可起到事半功倍的效果。

6 通络益气方

药物组成：地龙10g，赤芍10g，川芎30g，黄芪30g。本方由《医林改错》之“补阳还五汤”化裁而成。原方补气、活血、通络，治疗中风之气虚血瘀证，以大剂黄芪为君，补气行血。但该方以大剂川芎配合地龙为要，川芎活血通络、祛风止痛，《本草纲目》谓之：“血中气药”，《本草汇言》谓其：“味辛性阳，气善走窜而无阴凝黏滞之态，虽入血分，又能去一切风、调一切气”，川芎不仅活血通络，且可以祛风湿痹痛，可兼顾慢性肾炎风湿内扰的病机，而风湿内扰是慢性肾炎进展的重要因素^[4]。地龙具有通络、息风、利尿之功，与川芎相伍增强通络祛瘀走窜之效，另可祛风利尿，有利于减轻肾病浮肿诸症。伍赤芍活血祛瘀和营，配黄芪以补气行血。本方活血通络，益气祛风，用于肾络瘀痹诸证。临床应用：（1）膜性肾病，朱师认为膜性肾病的病理特征——基底膜增厚伴有免疫复合物沉积阻塞，属于微观肾络瘀闭证，治疗上当活血通络^[5]，常在本方基础上合用积雪草、莪术等。（2）硬化型肾炎，肾病理上表现为小球硬化、球囊粘连、肾间质纤维化，这些均为肾脏微癥积，治疗当活血通络、补肾益气，常加用桑寄生、牛膝、熟地等补肾之品，或合用补肾固本方。

7 活血消癥方

药物组成：积雪草30g，莪术15g，三棱15g，桃仁6g。该方系在浙江中医药大学附属广兴医院王永钧教授的经验方“复方积雪草汤”的基础上化裁而成，具有活血消癥、解毒消肿之功效。该科多项研究均证实复方积雪草汤对局灶节段硬化性肾炎（FSGS）大鼠疗效显著^[6-7]，而肾小球局灶节段硬化属于中医学“微癥积”范畴。莪术、三棱相须为伍，既入血分，又入气分，能破血散瘀、消癥化积、行气止痛，治疗瘀阻日久而成的癥瘕痞块。积雪草具有活血消癥、清热利湿、消肿解毒之功，不仅可用于肾络瘀痹诸证，亦可用于肾炎患者湿热、水毒证，临床应用广泛。佐以桃仁活血化瘀，润肠通便。本方破血消癥之力强，临床应用：（1）肾脏癥积形成，而正气不甚虚弱者，如局灶性节段性肾小球硬化（FSGS）、增生硬化型肾

炎、慢性肾小管间质病变等；(2) 肾病综合征高凝状态，或伴有静脉血栓并发症等。

8 祛风除湿方

药物组成：黄芪30g，汉防己15g，徐长卿15g，杭白芍15g。黄芪既能补脾益气，又可利尿消肿，对脾虚水湿失运所致浮肿尿少者，能够标本兼治。防己苦寒降泄，行经脉，通腠理，利小便，消水肿，是《金匱要略》治风湿和风水的主要处方“防己黄芪汤”的主药，《别录》谓汉防己能“疗水肿、风肿”。徐长卿具有祛风止痛、活血通络之功，汉防己配徐长卿是朱师祛风除湿常用的药对。白芍具有养血、柔肝、敛阴、收汗、缓急止痛等功效，《本经》谓其：“主邪气腹痛，除血痹，破坚积寒热，止痛，利小便，益气”，《别录》中记载：“通顺血脉，缓中，散瘀血，逐贼血”。现代药理研究发现，白芍主要成分“白芍总苷”在调节机体免疫反应、抑制炎症因子、镇静止痛等方面作用显著，临床广泛用于治疗多种风湿免疫性疾病^[8]。本方能祛风湿，散瘀血，并能养血益气。朱师继承了全国名中医王永钧教授“肾风病”思想^[4]，认为风湿扰肾是引起肾脏病患者蛋白尿和病情进展的主要原因，是辨证论治的关键。本方临床广泛用于各种免疫性肾炎伴尿蛋白的患者。

9 凉血止血方

药物组成：水牛角30g，生地15g，丹皮15g，赤芍10g，紫草15g。本方系《备急千金要方》之“犀角地黄汤”（水牛角代犀角）加紫草而成。犀角地黄汤清热养阴、凉血散瘀，用于温热之邪内燔血分，热甚动血，迫血妄行诸证。紫草凉血活血、解毒透疹，用于温毒发斑，血热毒盛，斑疹紫黑。该方主要用于治疗过敏性紫癜肾炎急性期。朱师认为：过敏性紫癜肾炎的发病机制系感受风、热、毒邪，邪入血分，迫血外溢肌肤，热壅致血瘀，血不循经，溢于脉外，分热、瘀、虚三个方面，急性期与迁延期两个阶段。而迁延期的病变过程中常再次感受邪气，出现急性发作。急性期以热毒迫血妄行证为主，治以清热凉血、活血化瘀，以凉血止血方为基础加减应用，若伴肉眼血尿、咽肿痛、咳嗽等外感表现，合用蝉蜕、白茅根、荠菜花等。

10 清利止血方

药物组成：白茅根30g，荠菜花30g，生茜草15g。白茅根功效凉血止血、清热利尿，味甘性寒入血分，能清血分之热而凉血止血，用治多种血热出血，又因其性寒降，入膀胱经，能清热利尿，导热下行，治膀胱湿热蕴结之尿血。荠菜花功效止血、降压、清利湿热、凉血止血而治各种血热妄行之出血。白茅根之气能升能降，以降为主，专清血分之热，荠菜花质轻，

其气上行升散，善清气分之热，两药相合，一气一血，气血两清，凉血止血之力增强，亦能增强清利湿热之功^[1]。茜草既能凉血止血，又能活血行血，对于血热夹瘀的各种出血证，尤为适宜，《日华子本草》称其“治疮疖，泄精，尿血，扑损瘀血”。茜草与白茅根、荠菜花为伍，加强了清热凉血止血之功，又活血行瘀，祛除离经之瘀血，并使止血而不留瘀。本方临床应用广泛，多种尿血、尿中镜检红细胞均可加减应用。

11 结语

朱师治疗肾脏病以辨病为先，辨证为主，提倡宏观辨证与微观辨证相结合，病证合参。处方用药时，善古方今用，重活法变通，朱师常言：“今病非古病，今人非古人，习古方应师其法而不拘其方药，随病证加减化裁之，以成今方治今病。”朱师根据自己多年的临证处方用药经验，所拟定的方剂一般3~5味药，大多由古方化裁而成，方小而精，组方配伍严谨，简洁实用。临证时，在明辨病证的基础上对以上经验方加减或组合应用，临床疗效肯定，可供参鉴。

参考文献

- [1] 叶晴晴, 朱彩凤. 朱彩凤治疗肾病常用药对举隅[J]. 浙江中医杂志, 2015, 50(4): 259.
- [2] 包自阳, 朱彩凤. 试用《伤寒论》少阴病证理论辨证治疗肾脏疾病[J]. 中国中医急症, 2014, 23(1): 54.
- [3] 包自阳, 殷佳珍, 余瑾, 等. 朱彩凤“塞流、澄源、复本”法治疗无症状蛋白尿经验[J]. 浙江中医杂志, 2018, 53(9): 671.
- [4] 王永钧. 论肾风病的现代观[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2015, 16(2): 95.
- [5] 包自阳, 朱彩凤. 透热转气理论在肾脏病治疗中的运用[J]. 江苏中医药, 2018, 50(5): 41.
- [6] 邓静锋, 朱晓玲, 张华琴, 等. 复方积雪草对局灶节段性硬化大鼠E-钙粘素表达的影响[J]. 中华中医药学刊, 2014, 32(1): 69.
- [7] 袁博寒, 朱晓玲, 王永钧, 等. 复方积雪草防治局灶节段性肾小球硬化模型大鼠足细胞损伤的实验研究[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2013, 14(6): 480.
- [8] ZHAI W, MA Z, WANG W, et al. Paeoniflorin inhibits Rho kinase activation in joint synovial tissues of rats with collagen-induced rheumatoid arthritis[J]. Biomed Pharmacother, 2018, 106(10): 255.

第一作者：包自阳（1978—），男，医学硕士，副主任中医师，研究方向为中西医结合防治慢性肾脏疾病。

通讯作者：朱彩凤，本科学历，主任中医师，教授，博士研究生导师。403968650@qq.com

收稿日期：2019-01-02

编辑：傅如海