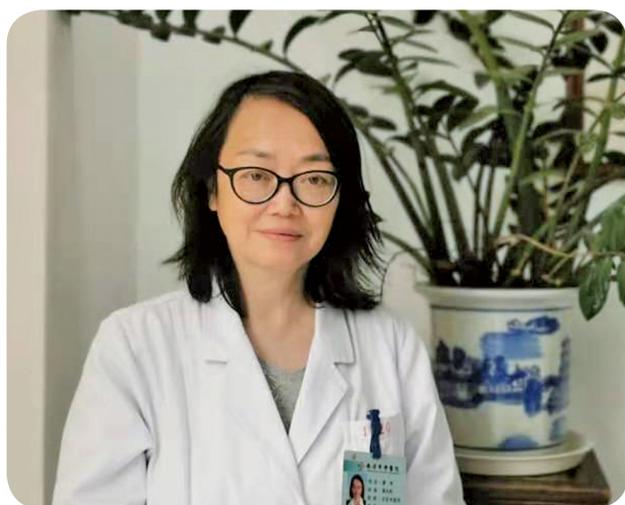


瞿伟效方治验——肾衰合剂

瞿 伟

(南通市中医院, 江苏南通 226001)



◎ 江苏省名中医 瞿 伟

瞿伟,女,1961年12月生,江苏启东人,中共党员。主任中医师,南京中医药大学兼职教授。现任南通市中医院大内科主任、肾脏内分泌科主任。兼任江苏省中医药学会肾病专业委员会副主任委员、南通市医学会内分泌专业委员会副主任委员、南通市医师学会糖尿病专业委员会副主任委员。为南通市名中医、江苏省名中医、第三批江苏省老中医药专家学术经验继承工作指导老师、第二批全国优秀中医临床人才、江苏省优秀中医药人才。

最擅长治疗的疾病:肾病、内分泌疾病。

最擅长使用的经典方:知柏地黄汤、增液汤、五苓散、逍遥散、黄连温胆汤、酸枣仁汤。

最擅长使用的中药:生地黄、熟地黄、山萸肉、枸杞子、菟丝子、柴胡、郁金、当归、川芎、牛膝、黄芪。

最推崇的古代中医药学家:张仲景、朱丹溪、孙思邈、张景岳、陈修园、叶天士、王清任。

最喜爱的中医药典籍:《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》《医宗必读》《临证指南医案》。

从医格言:德至高,术至精,此乃为医者一生之追求。

关键词 慢性肾衰竭;肾衰合剂;验方;名医经验;瞿伟;江苏

1 肾衰合剂

组成:桑寄生10g,怀牛膝10g,生地黄10g,菟丝子10g,肉苁蓉10g,淫羊藿10g,制何首乌10g,当归10g,山萸肉6g,生黄芪20g,生大黄3g(后下),茯苓10g,山药30g,六月雪30g。

功效:健脾补肾,活血泄浊。

主治:慢性肾衰竭(脾肾虚弱、浊瘀内阻证)。

用法:每日1剂,水煎,分2次服。

方解:方中桑寄生入肝、肾经,怀牛膝入心、肝经,二者为君药,补益肝肾、活血通络。菟丝子、肉苁蓉、淫羊藿、山萸肉温阳补肾,当归、生地黄、制何首乌滋阴养血、活血通络,皆为臣药。山药补脾益肾,生黄芪、茯苓健脾益气,生大黄与六月雪祛瘀解毒、利湿,皆为佐药。全方共奏健脾补肾、活血泄浊之效。

加减:神疲乏力者,加黄精、太子参;下肢浮肿者,加冬瓜皮、玉米须;恶心欲吐者,加法半夏、姜厚朴、竹茹;大便燥结者,加桃仁、决明子;畏寒怕冷者,加仙茅、杜仲;夜尿频频者,加海螵蛸、金樱子。

2 验案举隅

周某,女,59岁。初诊日期:2019年3月7日。

主诉:体检发现肾功能异常3年余,双下肢浮肿明显。患者2016年11月体检发现肌酐 $168.7\mu\text{mol/L}$,尿蛋白(++),平素腰酸乏力未予重视,于某西医院住院诊断为慢性肾衰竭(CKD4期),予金水宝、复方 α -酮酸片(开同),肾功能改善不明显,并出现神疲乏力、双下肢轻度浮肿。2018年11月于上海某医院查肌酐 $323.1\mu\text{mol/L}$,24h尿蛋白定量 0.82g ,空腹血糖 6.68mmol/L ,诊为慢性肾衰竭(CKD5期),希望配合中药治疗而来本院门诊。刻下:双下肢浮肿明显,腰酸乏力,神疲懒言,夜尿3~5次,纳差,畏寒怕冷,夜寐欠安,大便调,舌质淡紫边见齿痕、苔白腻,脉沉细。西医诊断:慢性肾衰竭(CKD5期)。中医诊断:肾衰病;病机:先天禀赋不足,后天饮食不节,脾肾两亏,脾胃失养,日久内生湿浊瘀滞,三焦通调失司。治法:健脾补肾,活血泄浊。方以肾衰合剂加味。处方:

桑寄生10g,怀牛膝10g,生地黄10g,菟丝子10g,肉苁蓉10g,淫羊藿10g,制何首乌10g,当归

10g,山萸肉6g,生黄芪30g,太子参10g,生大黄3g(后下),茯苓30g,山药30g,六月雪30g,冬瓜皮30g,金樱子10g,合欢皮15g。14剂。水煎,每日1剂,早晚分服。

2019年3月21日二诊:药后精神渐振,夜尿1~2次,双下肢浮肿明显减轻。予初诊方去冬瓜皮,太子参加量至20g,山萸肉加量至12g,加杜仲12g、神曲10g,14剂。

2019年4月4日三诊:双下肢浮肿消退,精神振作,腰酸好转,稍感神疲乏力,畏寒怕冷,纳寐可,二便调。予二诊方去合欢皮、神曲,加丹参20g、仙茅10g,14剂。

2019年4月18日四诊:药后患者自觉精神较前明显振作,无神疲乏力,面色红润,双下肢无浮肿,偶有腰酸,无畏寒怕冷,纳食增进,夜寐安,二便调。予三诊方丹参减量为10g,28剂。

后查肌酐 $278.6\mu\text{mol/L}$,24h尿蛋白定量 0.51g ,血红蛋白 109g/L 。按四诊处方制四季膏方,每日冲服巩固,另予百令胶囊,4片/次,每日3次。

按语:本案患者双下肢浮肿明显、腰酸乏力、神疲懒言、纳差、畏寒怕冷,辨证为脾肾亏虚、浊瘀内阻,治以肾衰合剂化裁。方中桑寄生、怀牛膝补益肝肾、活血通络;菟丝子、肉苁蓉、淫羊藿、山萸肉温阳补肾,金樱子益肾固精;当归、生地黄、制何首乌滋阴养血、活血通络;山药补脾益肾,太子参、生黄芪、茯苓健脾益气;生大黄、六月雪、冬瓜皮祛瘀解毒、利湿消肿;合欢皮安神解郁。二诊时患者肿退,去冬瓜皮;精神渐振,纳食改善,仍畏寒怕冷,故加神曲,重用太子参、山萸肉健脾补气、温补肾阳,加杜仲增补肾之力。三诊时患者夜寐得安,唯日久瘀滞不除,加丹参加强活血通络之功,仙茅温补肾阳。四诊时患者面色红润,脾胃功能健运,气血生化渐启,为避免活血动血,丹参减量。前后服药3月余,患者病情明显缓解,肾功能稳步恢复,继以四季膏方进一步巩固疗效,且方便服用。

收稿日期:2020-10-22

编辑:吕慰秋 蔡强