

蒋文照治疗慢性肾炎的经验

余美献* 阮善明*

(* 浙江中医药大学, 浙江省杭州市庆春路 23 号, 310009)

关键词 慢性肾炎/中医药疗法; @ 蒋文照

蒋文照教授系首批全国五百名国家级名老中医专家, 其从事中医临床、教学工作 60 余载, 对慢性肾炎中医治疗的研究积累了较为丰富的临床经验, 形成了独特的学术思想。笔者有幸师从蒋文照教授, 亲闻蒋师临证教导, 受益匪浅, 现将蒋文照教授治疗慢性肾炎之经验介绍如下。

慢性肾炎即慢性肾小球肾炎, 系指各种病因引起的不同病理类型的双侧肾小球弥漫性或局灶性炎症改变, 临床起病隐匿, 病程冗长, 病情发展缓慢的一组原发性肾小球疾病的总称。蒋老认为, 慢性肾炎一般由外感邪毒, 内伤脾肾引起, 导致脾肾两虚、湿热下注、肾不化浊、阳虚毒盛四种证候。脾虚则易致湿邪留滞, 肾虚则寒水泛滥, 则可致下肢水肿; 湿热下注则可引起血不循经, 出现血尿; 阳虚毒盛则水温化无权, 可致肢体浮肿, 或出现尿毒症的情况。

1 脾主运化, 健脾为先

李杲在《脾胃论·天地阴阳生杀之理在升降沉浮之间论》说:“胃为水谷之海, 饮食入胃, 而精气先输脾归肺, 上行春夏之令, 以滋养周身, 乃清气为天者也; 升已而下输膀胱, 行秋冬之令, 为传化糟粕, 转味而出, 乃浊阴为地者也。”假使脾胃受到损伤, 则影响精气的升降, “或下泄而久不能升, 是有秋冬而无春夏, 乃生长之用, 陷于殒杀之气, 而百病皆起; 或久升而不降, 亦病焉。”因此, 如若脾胃之气受到损伤, 就会影响肾的气化功能, 进而导致精血不归经, 从而形成蛋白尿及血尿。故蒋老在治疗慢性肾炎的时候, 常首先考虑健旺脾气, 脾健则卫气盛而不受邪。他常运用大剂量的黄芪(30~120g)作为固表的首选药物, 同时辅以党参、白术等加强健脾的功能。这样才能使运化功能适时恢复, 减少蛋白等精微物质的流失。如若遇到高血压的情况, 则须滋阴以降, 常使用二至丸等滋肝肾之阴之品以补益之。

2 清化湿热, 凉血止血

《内经》云:“阳络伤则血外溢。”人身阳气为阴血的动力, 阴血又为阳气的根据, 气升则血升, 气降则血降, 血得热则行, 得寒则凝。《内经》又说:“胞移热于

膀胱则尿血”, 故尿血症属热者多。蒋老认为, 慢性肾炎出现血尿常因肝肾阴不足而相火旺, 故其常运用育阴清热, 导火下行为基本法则。有血虚者, 用二至丸加当归、熟地黄; 属实火者, 先用六味地黄汤化裁清之, 后以四物汤加白茅根等凉血止血调治, 或用白花蛇舌草、金银花等直接清化实火。因为四物汤古有“血家百病此方通”之说, 故他也以四物汤合二至丸为主加减。

3 肾调水道, 脾肾双补

慢性肾炎患者常有蛋白尿。蛋白是人的精微物质。精微物质由脾生化, 又由肾封藏, 因此蛋白尿的形成实与脾肾两脏的虚损密切相关。脾能升清, 脾虚则不能升清, 谷气下流, 精微下注; 肾主闭藏, 肾虚则封藏失固, 肾气不固, 精微下泄。因此, 蛋白尿发生的机理, 可以从脾肾气虚, 即脾气下陷、肾气不固来理解。

4 扶正祛邪, 相得益彰

慢性肾炎是正气亏虚、邪毒壅滞所为, 在治疗的时候必须考虑扶正与祛邪药物的同时使用。蒋老认为, 慢性肾炎可从脾肾两虚、湿热下注、肾不化浊、阳虚毒盛这四种证候来分析, 脾肾两虚则运用健脾固肾如黄芪、党参、白术、茯苓、太子参、山药、熟地黄、何首乌、黄精等; 湿热下注则以滋阴凉血如墨旱莲、女贞子、仙鹤草、白芍、麦冬为主; 肾不化浊则常使用山药、杜仲、牛膝、桑寄生、菟丝子等温化益肾之品; 阳虚毒盛则温阳扶正, 如肉桂、附子、山药、鹿角片、仙茅、肉苁蓉、补骨脂等。在扶正的同时, 蒋老常与祛邪之剂相结合, 如玉米须、车前草、川草薢、泽泻、茯苓等。他认为, 给邪以出路是中医治疗慢性肾炎的一大特色。

5 辅以祛风, 以助化湿

《金匱要略》曰:“清邪居上, 浊邪居下”, 肾居下焦, 极易滞留湿邪, 久必滞而化热, 损伤肾道。又湿邪具黏着、胶固之性, 如若脾肾虚损, 脾损则运化不行, 肾损则祛湿无力, 因而水湿内停, 久则必伤营络之血, 营伤则卫气不通, 血伤则阳气不行, 内湿招引外湿之邪, 两湿相合, 愈难痊愈。故慢性肾炎病程较长, 极难痊愈, 时常会因稍感外邪, 更易加重。蒋老在治疗慢性肾炎中时常酌情加入一些祛风化湿之药物, 如炒僵蚕、蝉蜕等以祛风为主之药。他认为, 祛风药具开发腠理之功, 可达祛风化湿之效。

6 病例介绍

患者,女,43岁。2004年8月17日初诊。尿检蛋白(+++),腰背酸楚,肾结石,神倦乏力,苔薄白,脉弦细。辨证:脾肾双亏,不能固摄精微物质,故蛋白随尿而出;并可出现神倦乏力、腰膝酸楚;而肾虚膀胱气化不利,湿热蕴结下焦,日积月累,结为砂石。治法:益气补肾,清热利湿。生黄芪60g,党参20g,白茅根30g,金银花20g,玉米须30g,大蓟、小蓟各20g,金钱草20g,杜仲15g,金樱子15g,山药15g,山茱萸10g,炒酸枣仁20g,夜交藤30g,白花蛇舌草15g,车前草10g(包),泽泻9g,凤尾草15g,石韦15g,茯苓15g,14剂,每日1剂,分2次服用。

10月8日复诊:患者腰酸乏力等症状改善,尿检蛋白(++),苔薄白,脉弦细,再以原方化裁:生黄芪

70g,党参20g,白茅根30g,金银花20g,牡丹皮9g,大蓟、小蓟各20g,金钱草20g,杜仲20g,金樱子20g,山茱萸10g,山药20g,炒酸枣仁20g,夜交藤30g,石韦15g,凤尾草15g,鱼腥草20g,浙贝母10g,车前草12g(包),14剂,每日1剂,分2次服用。

11月19日三诊:患者尿检蛋白(+),红白细胞少量,神倦腰酸症消,苔薄白,脉弦细,再拟原法出入:生黄芪70g,太子参20g,牡丹皮10g,白茅根30g,金银花20g,玉米须30g,大蓟、小蓟各20g,杜仲15g,山茱萸10g,山药20g,石韦15g,金樱子15g,炒酸枣仁20g,夜交藤30g,浙贝母9g,五味子9g,泽泻12g,茯苓15g,炒白术10g,生甘草6g,鱼腥草15g,防风9g,14剂,每日1剂,分2次服用。

(2007-03-21 收稿)

皮肤衰老与中药

李贵英* 吴景东*

(* 辽宁中医药大学,沈阳市皇姑区崇山东路79号,110032)

关键词 皮肤衰老/中医药疗法

皮肤衰老是一进行性的退变过程,表现为皱纹增多,纹理加深,干燥粗糙,皮肤松弛,弹性降低。皮肤衰老涉及皮肤各层细胞结构改变,进而影响功能。

1 皮肤衰老的机制

衰老的内源性机制十分复杂,没有一种单一的理论能够全面阐述衰老现象。(1)程序衰老学说:认为衰老是由某种遗传程序规定,随着年龄的增长,修饰基因丧失,正常细胞过度分化而出现衰老现象。(2)自由基学说:自由基是衰老的重要启动因素,对组织细胞的损伤反应是缓慢、反复、渐进的进行,逐渐出现生理性衰老。(3)神经内分泌功能减退学说:认为随着年龄增加,激素的分泌异常,机体靶组织对某些激素或活性物质的反应明显降低,可造成机体内稳态严重破坏,导致衰老。(4)羰基毒化学说:认为羰-氨反应是诸多生物副反应的核心,通过羰-氨交联引起蛋白质氧化失去功能,导致一系列衰老有关的变化。(5)其他学说:主要包括差错突变学说,交联学说,免疫衰老学说,失衡中毒学说等。总之皮肤衰老是一个十分复杂的过程,众多学者对其发生从不同水平和角度对衰老机理做了种种推测,其中较为突出的是自由基学说。

2 中药在清除自由基方面的作用

大量实验表明,很多中药中的有效成份在清除自由基方面都有很好的作用。(1)丹参:丹参中的丹参

酮可显著提高D-半乳糖所致衰老模型小鼠血中CAT、GSH-Px的活力和皮肤中SOD活力,其机制可能为丹参酮有明显扩张小血管、抑制血小板聚集、降低血黏度、改善微循环的作用,从而使毛细血管网开放,血流加速,动脉血氧分压和血氧饱和度升高,组织新陈代谢加强。(2)人参:人参中的人参皂甙可以增强皮肤对自由基的防护功能,减少脂质过氧化物堆积,加快衰老皮肤细胞核酸和蛋白质的合成,增加皮肤中SOD的含量和活性,发挥其强大的抗氧化和清除自由基的作用,同时还能刺激皮肤成纤维细胞的活性,促进胶原蛋白合成,从而延缓衰老。(3)当归:当归内含挥发油、生物碱、维生素E、维生素B等,当归成份中阿魏酸具有清除自由基,抑制脂质过氧化反应的作用,因此,当归具有抗菌,延缓皮肤衰老的作用。(4)绞股蓝:绞股蓝总皂苷对衰老大鼠免疫器官指数的影响表明其具有增强免疫能力的作用,明显增强老年大鼠血清和脑中超氧化物歧化酶活性,降低血清和脑组织中丙二醛含量,提高机体对抗自由基对膜损伤的能力,减轻自由基对生物膜大分子的攻击,从而增加机体清除自由基,抗氧化的能力,恢复老年机体自由基代谢的平衡。此外,还有枸杞子、灵芝、何首乌、五味子、红景天、鹿茸、黄精等都具有不同程度的抗衰老抗氧化能力,它们的作用原理一般认为易于具有被夺取的氢原子,可使自由基得到电子而被清除。

(2007-03-23 收稿)