

# 李顺民教授治疗慢性肾盂肾炎的经验

杨曙东 何日明 祁爱蓉 杨 栋

(广州中医药大学深圳附属医院肾内科, 深圳, 518033)

**摘要** 慢性肾盂肾炎(Chronic Pyelonephritis, CPN)是尿路感染常见的一种临床类型,临床表现复杂多样,病情反复发作,迁延难愈为特点。李顺民教授认为 CPN 多属中医气淋、劳淋,乃邪少虚多之证,治疗上宗张仲景“四季脾旺不受邪”之说和李东垣“内伤脾胃百病由生”之论,自拟芪地五神汤,从脾肾论治 CPN,临床疗效颇显。

**关键词** 芪地五神汤;慢性肾盂肾炎;经验

## Profess Li Shunmin's Experience in Treating Chronic Pyelonephritis

Yang Shudong, He Riming, Qi Airong, Yang Dong

(Nephrology Department, Traditional Chinese Medicine Hospital of Shenzhen, Shenzhen 518033, China)

**Abstract** Chronic Pyelonephritis(CPN) is a common urinary tract infection in clinical practice, which has complicated and changing clinical manifestation. Profess Li Shunmin holds the idea that CPN can be categorized as qi strangury or overstrain strangury in Chinese medicine, which is a symptom of less evil and more deficiency. The treatment should be based on Zhang Zhongjing's idea that “if the spleen functions well, then the evil will be kept out during four seasons” and Li Donghuan's “the inner damage of spleen is the origin of many diseases”. Qidi Wushen decoction is therefore invented to treat CPN based on the principles of treating spleen and kidney, which has remarkable curative effect.

**Key Words** Qidi Wushen decoction; Chronic Pyelonephritis; Clinical experience

中图分类号:R249.2/.7 文献标识码:B doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2015.09.020

李顺民,教授,主任中医师,博士研究生导师,享受国务院政府特殊津贴专家,广东省名中医。师从国医大师邓铁涛教授,为全国第五批名老中医学术经验继承人指导老师。从事肾病中医诊疗工作30余年,对脾肾理论及其临床应用有较高的学术造诣,强调五脏相关,主张综合调治,倡导诊断要见微察著,治疗要根除隐患。在脾肾相关理论指导下,运用脾病治肾及肾病治脾的方法,治疗脾胃病或肾系疾病取得了高于见脾治脾或见肾治肾的临床疗效。临床思维以“一切为了患者”为宗旨,以彻底消除患者临床症状和异常指标为目标;临床诊治主张病证、中西、防治、身心和医患5个结合。

近10年来,在跟随李顺民教授临证学习期间,常见李师习惯运用芪地五神汤加减化裁治疗CPN,临床疗效颇显。现将其继承、创新运用芪地五神汤治疗CPN的经验介绍如下。

### 1 肾虚湿热为慢性肾盂肾炎的主要病机,湿热贯穿本病之始终

CPN是由细菌感染引起的慢性炎性反应,由于炎性反应的久存或反复发作,造成肾间质、肾盂、肾盏的损害、纤维化及变形,久则易致肾功能损伤,最

终可发展为肾功能衰竭,西药治疗本病以抗生素序贯疗法或联合疗法为主,但复发率高,不良反应大,远期疗效并不理想。众多临床研究表明中医药治疗本病具有独到的优势<sup>[1-5]</sup>,正日益受到医学界的关注。

CPN在中医学属气淋或劳淋范畴,在病因方面,由于先天禀赋薄弱,或房劳过度或诸淋日久不愈伤其元气;或平素饮食不节,嗜食肥甘辛辣之物或嗜酒太过,酿成湿热,留注于下焦;或感受风寒或风热或湿邪,外邪入里后郁而化热为湿热之邪,注于下焦而发病。病机方面,李师推崇巢元方《诸病源候论》所述:“诸淋者,由肾虚而膀胱热也”,认为湿热贯穿本病之始终,肾虚湿热为本病的主要病机。病位主要在膀胱和肾,且与脾胃有关。

### 2 慢性肾盂肾炎从脾肾论治,应用芪地五神汤加减,多可获效

CPN乃邪少虚多之证,多因急性期末彻底治愈,致邪气深藏伏匿于内,遇劳或伤神或外感即复发。由于病程缠绵不已,久病伤肾,脾肾两虚或一味苦寒药伐之,更伤脾胃,先天之肾依赖于后天脾胃的滋养,故在治疗上当从脾肾论治,李师宗张仲景“四季

脾旺不受邪”之说和李东垣“内伤脾胃百病由生”之论,自拟芪地五神汤,从脾肾论治,扶正而祛邪。

五神汤出自清代名医陈士铎的《洞天奥旨》,原方“茯苓一两,车前子一两,金银花三两,牛膝五钱,紫花地丁一两”。方中车前子、茯苓清利湿热,金银花、紫花地丁解毒,牛膝降火行瘀,引药下行。原为治生于下部的外科疮疡诸症而设。现代对该方的临床运用广泛,如结节性红斑<sup>[6]</sup>、慢性子宫附件炎<sup>[7]</sup>、关节创伤性滑膜炎<sup>[8]</sup>、痛风性关节炎<sup>[9]</sup>等病症。李师应用该方时将茯苓改为土茯苓,加凤尾草增强解毒除湿之效,重用黄芪、生地益气养阴,另加猪苓利水育阴,共奏益气养阴,清利湿热之功。对于 CPN 患者如症见腰酸软,少气乏力,或易感冒,或手足心热,或水肿;口干咽燥或咽部暗红,咽痛;反复小便黄赤、灼热或涩痛不利;舌嫩红,苔黄腻,脉濡数。中医辨证考虑为肾气阴两虚,湿热蕴结于下焦,虚实夹杂者,均可应用此方加减,临床效果显著<sup>[10]</sup>。

近年来有研究<sup>[11]</sup>表明细菌抗原激起的免疫反应可能参与 CPN 的发生和发展过程,由于炎性反应发展,纤维组织增多,日久形成疤痕,这与中医的“久病入络”理论颇相吻合,在治疗中适当加入黄芪、白术等益气健脾之品可促进炎性反应的吸收,减少组织的纤维化,从而保护肾功能。

芪地五神汤具有扶正不留邪,祛邪不伤正的特点,标本兼治、固本防复。对于抗生素过敏、耐药及因毒不良反应不能适应的患者具有独特的优势,只要识证准确,用药得当,虽纯用中药治疗,亦可获良效。

### 3 医案举隅

患者,女,49 岁,初诊时间:2013 年 7 月 24 日。门诊号:00112027。现病史:患者 2007 年 6 月曾出现腰痛、尿频尿急尿痛、发热,外院查尿 LEU 500, WBC 215/ $\mu\text{L}$ ,诊断为“急性肾盂肾炎”,外院给予静滴抗生素治疗后症状改善,但此后腰痛、尿频尿急时作,给予抗生素治疗症状可减轻。刻诊:自觉疲劳乏力,腰酸痛,身困重,懒动,出汗较多、黏,怕风,易长湿疹,痒,尿频尿少,尿黄,自觉尿憋在中间,大便 2~3 日 1 次,质黏,纳差,眠多梦,舌淡红,苔黄腻根厚有裂纹,脉细。中医诊断:劳淋病(脾肾两虚,湿热下注),西医诊断:慢性肾盂肾炎。治法:益气养阴,清利湿热。处方:芪地五神汤加减。黄芪 30 g、生地

黄 20 g、土茯苓 20 g、盐车前子 30 g、麦冬 20 g、凤尾草 20 g、川牛膝 20 g、蝉蜕 10 g、白茅根 20 g、甘草 5 g、白术 10 g、防风 10 g、麦芽 20 g、薏苡仁 30 g。7 剂,日 1 剂,水煎分 2 次服。2013 年 7 月 30 日二诊:疲劳、腰痛、怕风改善,仍尿频尿少,口干,腰酸,大便日 1 次,质黏,苔薄黄腻,脉细。复查尿常规正常。原方去防风,加白花蛇舌草 15 g、盐杜仲 10 g、淡竹叶 10 g。7 剂,煎服方法同前。2013 年 8 月 13 日三诊:腰酸,无尿频尿急,纳眠可,大便日 1 次,便软,苔薄白腻,脉细。复查尿常规正常。前方去白花蛇舌草、淡竹叶。7 剂,煎服方法同前。

此案患者病程较长,反复发作,自觉疲劳乏力、腰酸痛、身困重、怕风、懒动、纳差,具有典型脾肾气虚表现,同时合并尿少、多梦、脉细等阴虚见证,故李师主张从脾论治,以黄芪、白术、薏苡仁、甘草健脾益气,同时兼顾养阴、清热利湿,共奏扶正祛邪之功。治疗 1 个月,诸症好转,复查尿常规正常。随访 3 个月,症状基本消失,至今未复发。

### 参考文献

- [1] 吕奇,赵孝鹏,段垚,等. 益肾化湿汤治疗慢性肾盂肾炎 39 例[J]. 实用中医药杂志,2015,31(2):102.
- [2] 吕冬宁,陶志虎,史伟. 黄芪注射液对慢性肾盂肾炎病人免疫应答干预作用的研究[J]. 中国中西医结合肾病杂志,2014(11):976-977.
- [3] 练英,王意兰,李雅君,等. 通淋补肾方联合西药治疗慢性肾盂肾炎 90 例[J]. 上海中医药杂志,2014,48(7):41-43.
- [4] 李彦彬. 中医治疗慢性肾盂肾炎的临床观察[J]. 临床合理用药杂志,2013,6(23):94-95.
- [5] 刘婷. 杞菊地黄丸治疗慢性肾盂肾炎的临床研究[J]. 时珍国医国药,2013,24(9):2199-2200.
- [6] 王海中,赵继红. 四妙散合五神汤在风湿免疫科应用举隅[J]. 光明中医,2009,24(5):935-936.
- [7] 王军,杨美云,王跃华. 四妙五神汤治疗慢性盆腔炎 68 例[J]. 实用中医药杂志,2005,21(8):459.
- [8] 陈晓兵,马庆华,王金台,等. 五神汤加减治疗膝创伤性滑膜炎[J]. 现代中西医结合杂志,2004,13(13):1731-1732.
- [9] 董桂军,尹学永,米军,等. 加味五神汤联合西药治疗急性痛风性关节炎 60 例疗效观察[J]. 中外健康文摘,2013,10(47):153.
- [10] 李顺民,杨曙东. 芪地五神汤治疗肾虚湿热型慢性肾盂肾炎 48 例疗效观察[J]. 新中医,2006,38(10):50-51.
- [11] 李莲华,程世平. 益肾康颗粒防治慢性肾盂肾炎的临床免疫学研究[J]. 中国药房,2008,19(24):1899-1900.

(2015-07-10 收稿 责任编辑:王明)