

朱彩凤教授治疗肾性血尿经验

朱家欢¹ 朱彩凤²

(1. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053; 2. 浙江省杭州市中医院, 浙江 杭州 310007)

摘要:朱彩凤教授认为,肾性血尿的发病多与热、虚、瘀这三个病理因素密切相关,可分为风热犯肺证、血热妄行证、气阴两虚证、肝肾阴虚证和肾络痹阻证五个证型,同时还需注意辨期治疗血尿(急性发作期还是慢性进展期),强调从整体出发,宏观与微观相结合,辨证论治,调整气血阴阳偏差,保护肾功能,从而延缓肾纤维化的进展。

关键词:肾性血尿;临床经验;朱彩凤

中图分类号: R 692.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2016)06-0041-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.06.013

朱彩凤教授是杭州市中医院肾病科主任中医师,浙江省名中医,从医30余年,擅长肾系病证辨治,学验俱丰。朱老师对肾性血尿的诊治有其独到见解,笔者有幸跟师学习,今介绍其经验如下,

供同道参考。

1 中医对肾性血尿的认识

肾性血尿属于中医“溺血”“溲血”“虚劳”等疾病范畴,多由于热伤血络而迫血妄行,或气不摄

按语:冬季属寒。《素问·阴阳应象大论》曰:“秋伤于湿,冬生咳嗽。”若是长夏感受湿邪,秋肺气燥收敛,导致湿邪内伏,冬季感受寒邪,外寒引动内湿则发为咳嗽^[5]。素有水饮之人,一旦感受外邪,每致表寒引动内饮,《难经》说:“形寒饮冷则伤肺。”水寒相搏,内外相引,饮动不居,水寒射肺,肺失宣降,故咳嗽痰多。

《伤寒论》云:“伤寒表不解,心下水气,干呕,发热而咳,或渴,或利,或噎,或小便不利,少腹满,或喘者,小青龙汤主之。”本方有解表散寒、温肺化饮之功。此处加地龙、射干、款冬花、葶苈子等属寒性药物以应古语“冬月宜加苦寒之药……以顺冬沉之气”,同时配合杏仁、白果仁以加强止咳平喘化痰饮之功;喘息之症多由肺气上逆,宣降失职造成,酌加陈皮既理气健脾,又温化寒痰;加火麻仁以润肠通便。

5 讨论

《素问·五常攻大论》云:“必先岁气,毋伐天和。”《本草纲目》曰:“升降浮沉则顺之,寒热温凉则逆之。”是在强调因时制宜的用药原则。儿童是稚阴稚阳之体,脏气清灵,对于外界环境变化的影响更为敏感,由于时令不同,感邪种类和相应治则

也随之而变。但文中指出的季节易感外邪所对应的治法也宜视具体情况变通处之,当今各种保暖解暑电器等的广泛应用,以及环境气候的污染改变,造成当热不热,当冷不冷的天气面貌,使得儿童易感不时之邪。正如《本草纲目》说:“虽然月有四时,日有四时,或春得秋病,夏得冬病,神而明之,机而行之,变通权宜,又不可泥一也。”同时,小儿发病容易,传变迅速的病理特点也要求儿科大夫需密切观察患儿病情变化,做好辨证施治,做到仲景所说的“观其脉证,知犯何逆,随证治之”。

参考文献

- [1] 孙广仁. 中医基础理论[M]. 北京:中国中医药出版社, 2009:297.
- [2] 徐慕鸽,魏凯峰. 论《温病条辨》咳嗽辨治[J]. 辽宁中医药大学学报, 2013, 15(10):84-86.
- [3] 邢晓红,任勤. 银翘散治小儿急性扁桃体炎心得[J]. 天津中医药大学学报, 2009, 28(3):119.
- [4] 丁婉珍,吕爱平. 寒邪病因理论研究[J]. 辽宁中医药大学学报, 2013, 15(1):147-148.
- [5] 刘存勇. 中医诊治咳嗽的时间医学探讨[J]. 中国中医基础医学杂志, 2011, 17(11):1276.

(收稿日期:2016-04-23 编辑:方亚利)