

牛春兰主任治肾病临证经验总结

马苏俞 牛春兰*

(山西中医药大学,山西太原 030024;山西中医药大学附属医院,山西太原 030024)

摘要:肾病临床表现随着病程的不同阶段而发生变化,因此辨证治疗需分阶段、分层次进行。但其病机总属正虚邪实,肾气亏虚是肾脏病发生的根本内因,湿浊瘀血是慢性肾脏病重要的致病因素,扶正祛邪是治疗的基本原则。治疗宜平补平泄,缓缓而治,维护肾气、补益肾元是固本之法;补肾必顾脾,调理脾胃,补养先天。以扶正渗利法“轻药重投”祛除湿浊,同时久病必和络,应重视活血化瘀法在肾脏病中的应用。

关键词:肾脏疾病;中医药疗法;牛春兰

中图分类号: R692 文献标识码: A 文章编号: 2096-1340(2018)01-0024-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.01.008

牛春兰老师是山西中医学院附属医院肾病科及透析室主任。临证30余年,对慢性肾脏病(Chronic kidney disease, CKD)的诊疗有独到的经验和体会。牛老师临证涉及病种广泛,对IgA肾病、紫癜性肾炎、乙肝相关性肾炎、狼疮性肾炎、高血压性肾损害、糖尿病肾病等原发继发性肾小球疾病、慢性肾盂肾炎、马兜铃酸肾病等小管-间质疾病以及慢性肾衰竭及其并发症的诊治均有丰富经验,并取得满意疗效。笔者通过跟师学习,获益匪浅,现将牛老师诊疗CKD的临床经验总结如下。

1 分阶段分层次治疗

肾病复杂,临床表现随着病程的不同阶段而发生变化。导师指出对于慢性肾脏病的治疗需分阶段进行。如慢性肾炎水肿期利水消肿为第一要务,非水肿期则调治脏腑虚损,治疗蛋白尿,并保护肾功能为主。导师在病期的不同阶段,治疗的侧重点也不同。如在治疗初期反复感冒,腹泻便秘者,则首重益气固卫、疏风利咽、健脾化湿,经治疗好转,再拟降蛋白尿为主攻克。临床上,对于不同分期的CKD患者,其治疗也有所不同。如对

CKD早期病人,治疗目的以减少蛋白尿、血尿和防治感染等加重因素为主;对于CKD后期的患者,则以延缓肾功能进展,防治合并症和改善生活质量为主^[1]。

导师认为,CKD以属本虚标实的证候为多,扶正与祛邪应视标本缓急和病情轻重而分主次先后。标邪重、病情急,而正虚不明显时,先祛邪,给邪以出路。如对风热表邪予以疏解;对热毒之邪予以清解;对水湿之邪予以渗利。若素体不足,标邪不明显,则扶正以治本。脾虚明显时,导师善用参芪汤(党参、黄芪)健脾补气;阴虚明显,则用加味生脉散(太子参、麦冬、五味子、川芎)益气养阴;兼见心功能不全者,用白人参或西洋参补益气阴。

2 扶正祛邪,平补平泄

李时珍云:“用补药必兼泻邪,邪去则补药得也,一辟一阖,此乃玄妙。”导师提倡扶正祛邪时平补平泻,缓缓而治。

补益肾元不妄投辛热、苦寒、阴凝之品,常以甘平之剂,《灵枢·终始》云:“阴阳俱不足,补阳则阴竭,泻阴则阳脱,如是者,可将以甘药,不可饮以