

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.jstcm.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, 腹泻便稀者, 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。

补益肾元不妥投辛热、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

* 通讯作者: 牛春兰 (1966-), 女, 主任医师, 主要研究方向: 中医内科学肾病研究。E-mail: nc1334138@sina.com