

风以其升轻燥湿之性，可以用来利湿。苍术辛香燥烈，健脾祛风。僵蚕平肝祛风。薄荷辛凉解表，质轻辛散，宣毒透疹，祛风止痒。以上诸药祛各脏之风。桃仁、当归尾、赤芍、红花活血化瘀消斑，甘草和中。是以，此方可以治疗全身风邪兼有血瘀之证。

[参考文献]

- [1] 边天羽, 丁素先, 毛舒和, 等. 中西医结合皮肤病学[M]. 2 版. 天津: 天津科学技术出版社, 1999: 107.

(责任编辑: 刘淑婷)

张茂平教授从通论治肾性水肿经验介绍

赵庆^{1,2}, 陈贵全² 指导: 张茂平²

1. 成都中医药大学老中医药专家学术经验师承博士研究生, 四川 成都 610075
2. 泸州医学院中西医结合学院附属中医院, 四川 泸州 646000

[关键词] 肾性水肿; 气; 血; 水; 中医药疗法; 通; 张茂平

[中图分类号] R442.5 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415 (2014) 11-0041-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.11.016

泸州医学院中西医结合学院附属中医院张茂平教授是全国第五批老中医药专家学术经验继承工作指导老师、博士研究生导师。张教授从事肾病内科临床医疗、教学、科研工作 37 年, 经验丰富。笔者有幸师从张教授学习, 受益匪浅, 兹将张教授据气、血、水辨证, 从通论治肾性水肿经验简介如下。

肾性水肿是指因肾系疾病及肾虚、肾主水功能异常所导致的一类以水肿为主要表现的疾病。《金匱要略·水气病脉证并治》载: “问曰: 病有血分水分, 何也? 师曰: 经水前断, 后病水, 名曰血分, 此病难治; 先病水, 后经水断, 名曰水分, 此病易治。何以故? 去水, 其经自下。” “师曰: 寸口脉迟而涩, 迟则为寒, 涩为血不足; 跌阳脉微而迟, 微则为气, 迟则为寒……阴阳相得, 其气乃行, 大气一转, 其气乃散, 实则失气, 虚则遗溺, 名曰气分。” 这两条经文论述了气、血、水的概念, 并从气、血、水互病角度

而言, 论述了水气病的病因病机。这与《黄帝内经》中治气、治血、治水的观点一脉相承, 遥相呼应。气、血与水都是流布全身的重要物质, 是构成人体生命和维持人体生命活动的最基本的物质, 三者气化相因, 且互相渗灌, 因此, 病理联系也极为密切。所以, 张教授认为, 肾性水肿的病因病机应从气、血、水相关而又互病的角度来展开认识。

1 通气——气行水自化

1.1 理气化水 指在利尿药中加入理气药, 气机畅达则水能行能化, 达到利尿消肿的效果。明·张景岳《景岳全书》云: “然水气本为同类, 故治水者当兼理气, 盖气化水自化也。” 《伤寒论》71 条曰: “太阳病, 发汗后, 大汗出, 胃中干, 烦躁不得眠, 欲得饮水者, 少少与饮之, 令胃气和则愈。若脉浮, 小便不利, 微热消渴者, 五苓散主之。” 《伤寒论》156 条曰: “本以下之, 故心下痞, 与泻心汤; 痞不解,

[收稿日期] 2014-06-20

[作者简介] 赵庆 (1978-), 女, 讲师, 在职博士研究生, 研究方向: 中西医结合防治肾系疾病。

[通讯作者] 张茂平, E-mail: zmp5410@sina.com.

其人渴而口燥，烦，小便不利者，五苓散主之。”本条论述太阳蓄水证的表现及治法，虽然条文中未提及水肿、水气。但提到小便不利，渴而口燥，提到的五苓散能化气利水、发汗解表。张教授以五苓散化气行水，加以黄芪补气行水，西洋参补气养阴，以防辛热太过，利尿而不伤肾元的作用，共奏化气行水之功。张教授还常选方如麻黄连翘赤小豆汤、越婢汤、麻黄附子细辛汤等，用于治疗水肿。

张教授认为，肝主疏泄，调理人体气机，肝之疏泄功能正常，则气畅血和，经络通利，津液输布上下有序。若肝失疏泄，则会影响津液的运行输布而致水津停滞，发为水肿。张教授重视肝在水肿发病中的重要作用，强调肾性水肿治疗宜从疏肝调气，气行则水亦行，施治于临床，提高了疗效。元·朱丹溪在《格致余论》中首次明确提出“司疏泄者，肝也”。肝主疏泄，泛指肝脏具有疏通、宣泄、条达升发的生理功能。清·周学海《读医随笔》谓：“肝者，贯阴阳，统气血……握升降之枢者也。”清·尤怡《金匱要略心典》曰：“肝喜冲逆而主疏泄，水液随之上下也。”肝主疏泄，调畅人体气机，若疏泄失常则气机紊乱，脏腑功能失调，百病丛生。如清·周学海《读医随笔》曰：“凡脏腑十二经之气化，必藉肝胆之气化以鼓舞之，始能调畅而不病，凡病之气结、血凝、痰饮、跗肿、臌胀……皆肝气之不得疏畅所致也，或肝虚而力不能疏，或肝郁而力不得疏，日久遂气停血滞，水邪泛滥。”张教授认为，肝失疏泄，必将影响肺脾肾的功能，从而影响水液的代谢，也是水肿发生的根本原因。因此，肝在水肿发病中占有重要地位，从肝论治也是水肿的基本治疗大法。

1.2 补气利水 由于气虚表不固，若有水饮之邪则会侵袭肌表，发为水肿。用补益脾肺之气以助宣行、运化水湿功能而消除水肿的方法，主要用于久病水肿，正气渐衰，易见气虚、阳虚者。补肺气以通调水道，补脾气则运化水湿，兼有养血、助阳之意。《景岳全书》云：“故凡治肿者，必先治水，治水者，必先治气，若气不能化，则水必不利。”代表方剂如防己黄芪汤、防己茯苓汤。脾居中州，具健运斡旋之力。脾失健运，津液失于输布，而致湿聚痰停，瘀阻血流缓慢亦可成湿。清·张志聪指出：“有脾不能为胃行其津液，肺不能通调水道而为消渴者……以燥脾之药治之，水液上升即不渴矣。”明·楼英《医学纲

目·消渴》在论述该病病机时说：“饮食不节，劳役所伤，以致脾胃虚弱……以甘温之药为之主。”清·李用粹《证治汇补·消渴》把补脾作为收功大法，曰：“五脏之精华，悉运乎脾，脾旺则心肾相交，脾健而津液自化，故参苓白术散为收功神药也。”临床予补益中气，通利三焦之法，运用平胃散、胃苓汤、实脾饮、苓桂术甘汤、理中汤加党参、茯苓、陈皮、砂仁等醒脾芳化之品。湿蕴积热，湿热交结予温胆汤或苓连温胆汤、半夏泻心汤加减常获佳效。

张教授宗《素问·至真要大论》“诸湿肿满，皆属于脾”之旨，通过健脾燥湿、和中化湿等法健脾运脾，以助水运，从而消除水肿，主要用于水肿病而见腹胀，胸膈满闷，水湿郁阻中焦者。

2 通阳——络通水行畅

2.1 温阳利水 盖水为至阴，正常水液代谢有一个非常重要的过程，即气化过程，通过气化，水液上输于脾，气散精，下输膀胱，化尿排出。而气化功能的正常发挥需依赖于阳气的充盛。若阳气虚弱，命门火衰，水湿不得以气化，则内停泛滥肌肤。常用温阳、通阳、振阳等法治疗，即通过温补阳气，恢复气化功能来消除水肿，此为治疗水肿病的常法。肾为五脏六腑精华之所舍，生命之根本。《素问·生气通天论》指出：“凡阴阳之要，阳密乃固……阳强不能密，阴气乃绝。”肾主水，肾气虚衰，气化失开阖而不利，“久病必瘀”、“久病入络”，阳虚失于温煦，肾络瘀阻，水液聚于体内而出现水肿。《素问·水热穴论》曰：“故其本在肾，其末在肺。”《素问·汤液醴论》载有“微动四极，温衣……五阳已布”，已认识到阳气的重要性。阳气振奋，运化有权则水肿自消等，代表方剂如真武汤。《伤寒论》316条曰：“少阴病，二三日不已，至四五日，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，自下利者，此为有水气……其人或咳，或小便利，或下利，或呕者，真武汤主之。”《伤寒论》82条曰：“太阳病发汗，汗出不解，其人仍发热，心下悸，头眩，身瞤动，振振欲擗地者，真武汤主之。”以上两条论述少阴病日久不愈，肾阳更虚，导致水气不化，泛滥为害，对于这种肾阳虚水泛证可用真武汤主之。张教授对原发性肾病综合征伴高度水肿期患者治疗，在规范激素治疗基础上加用真武五苓合剂利尿消肿，疗效明显增强^①。

2.2 络通为要 清·叶天士《叶天士医案精华》曰：

“考仲景于劳伤血痹诸法，其通络方法，每取虫蚁，迅速飞走诸灵，俾飞者升，走者降，血无凝着，气可宣通，与攻积除坚，徒入脏腑者有间。”清·张秉成《本草便读》曰：“凡藤蔓之属，皆可通经入络。”张教授指出，肾小球滤过膜在结构上的微观性、功能上的通透性，尤其是滤过膜上无数的大小不等的窗孔、裂隙、网状结构与玄府结构具有极其相似性，表明肾玄府的客观存在。认为依据“络以通为用”，侧重“荣养络脉，开通玄府，通络活血”为基本治疗原则，喜欢用风药、虫类药和藤类药通络。如虫类药：水蛭、土鳖虫、穿山甲等；搜风通络药：全蝎、蜈蚣、地龙、蝉蜕等。藤类药：雷公藤、络石藤、忍冬藤、鸡血藤等。以水蛭活血化瘀，黄芪益气为君；以地龙活血化瘀、通行经络；大血藤通络、祛风；佐以桂枝温通经脉，诸药同用，共奏活血、益气、通络之功。现代中药药理研究认为，水蛭具有抗凝、抗血栓、降低血压、血脂，改善血流动力学，以及降低炎症细胞因子 TNF- α 及 IL-1 β 的作用^[2]；黄芪具有抗血小板聚集，降低血压以及降低高血压患者血清 hs-CRP、TNF- α 、IL-1 β 及 IL-6 水平的作用^[3]；地龙具有抗血栓、溶血栓作用，且具有降压作用^[4]；大血藤具有抗凝作用，抗菌消炎作用^[5]。动物实验证明^[6]，水蛭、黄芪、大血藤、桂枝等药能明显改善微循环障碍，促进血管再通和侧支循环建立。

3 通血——血通水自消

瘀血阻滞是影响人体气化功能的主要原因之一，水肿病久，气滞血瘀，水瘀互结，滞留体内，令水肿缠绵不愈，顽固不消。张教授根据“久病成瘀”理论及《金匱要略》“血不利则为水”之旨，治疗以活血利水为法，即通过行气活血祛瘀，气行则血行，水亦行也，代表方如桂枝茯苓丸、蒲灰散、当归芍药散。

3.1 疏肝和血，血利则不为水 肝具有“血室”、“血海”之称，如同血库一般，能够贮藏一定的血液，调节血量，依机体所需而运行诸经，以供人体活动所需。《素问·阴阳类论》曰：“五中所主，何脏最贵？雷公对曰：春甲乙青，中主肝，治七十二日，是脉之主时，臣以其脏最贵。”五脏中以肝为最贵，万物之生皆赖于春气的生发，人身之气的生发亦赖于肝，肝所藏生发之气、肝所藏之血均有赖于肝之疏泄功能的正常，才能输布全身，即所谓气行则血行。若肝失疏

泄，肝气郁滞，血亦为之瘀滞而为血瘀，“血不利则为水”而致水肿的发生。

3.2 血得温则行，得寒则凝 张教授重视肾阳虚为本，治当温肾通络为要，常用金匱肾气丸、当归四逆合吴茱萸汤等助真火、益化源，上升津液。《素问·脏气法时论》曰：“辛以润之，开腠理，致津液，通气也。”清·叶天士《临证指南医案》云：“络以辛为泄”，“攻坚垒，佐以辛香，是络病大旨。”张教授善用辛温通络：桂枝、细辛等；辛润通络：当归尾、桃仁等；温阳药：附子、肉桂、桂枝等。尤喜用当归四逆汤养血、温经、散寒、通脉，所重在一个“通”字。清·周扬俊《温热暑疫全书》曰：“当归四逆汤全在养血通脉起见”，“当归四逆汤主治阴血虚甚，乃由阴及阳之证”^[7]。现代中药药理研究证实，当归四逆汤具有抗凝血、降低血黏度^[8]和扩张末梢血管作用^[9]，温通气液，可改善肾的微循环。

[参考文献]

- [1] 张茂平, 张琼, 罗永兵. 中西医结合治疗原发性肾病综合征水肿期疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 2009, 36(4): 593-594.
- [2] 梁健芬, 董少龙, 龚维华, 等. 水蛭注射液对大鼠脑缺血再灌注后 TNF-A、IL-1B 和 ICAM-1 蛋白表达的影响[J]. 陕西医学杂志, 2006, 35(12): 1605-1607.
- [3] 张小卫, 余静, 常鹏, 等. 黄芪注射液对高血压病患者炎症介质的影响[J]. 兰州大学学报, 2007, 33(4): 47-49.
- [4] 刘仁斌, 陈玉凤, 赵光恒, 等. 地龙治疗心脑血管疾病研究概况[J]. 云南中医中药杂志, 2014, 35(3): 66-68.
- [5] 倪士峰, 傅承新, 吴平. 大血藤化学成分及药学研究进展[J]. 中国野生植物资源, 2004, 23(4): 8-10.
- [6] 白雪, 杨思进, 罗萌, 等. 蛭龙活血通瘀胶囊对大鼠的长期毒性实验[J]. 辽宁中医药大学学报, 2010, 5(12): 34-37.
- [7] 焦树德. 方剂心得十讲[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 4.
- [8] 胡亚美, 江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 7版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 1199-1202.
- [9] 郑景, 张同园. 中医治疗抽动-秽语综合征概况[J]. 山东中医杂志, 2011, 2(8): 96-97.

(责任编辑: 黎国昌)