

冷伟从虚－滞－瘀论治特发性水肿经验

余光青 冷伟*

(陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712000)

摘要:特发性水肿是内科临床中的常见病之一,病情复杂,缠绵难愈,西医临床疗效常不佳。冷伟副教授从中医学理论角度出发,认为此病症的病因病机关键在于虚－滞－瘀,强调肾阴阳两虚为其本,气滞血瘀水停为其标,临床实践中常根据此病因病机,辨证施治,理、法、方、药独具特色,临床疗效显著。现将冷伟副教授从虚－滞－瘀的病机理论治疗特发性水肿的经验总结介绍如下。

关键词:特发性水肿; 阴阳两虚; 气滞; 血瘀

中图分类号:R256.5 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2019)01-0008-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2019.01.004

特发性水肿是内科临床常见病、多发病,又称为“功能性水肿”“体位性水肿”,是一种原因未明、发病机制尚未完全确定、缺乏特异性诊断的水盐代谢紊乱综合征^[1]。本病女性居多,常见于20~50岁的妇女,以晨起颜眼睑及面部浮肿,双手拘急、胀满感,双下肢水肿为主要临床症状,大多数患者还伴有头晕、乏力、烦躁不安、便秘、月经失调等表现,常反复发作^[2];临床各项实验室检查未见明显异常。西医治疗本病以利尿剂、调节神经为主,常常疗效欠佳,且病情易反复,不能从根本上解决问题,而中医对本病的认识较为深远,根据临床辨证采取不同的施治方法,疗效更为显著,且无明显副作用。

冷伟副教授为中医内科学博士,长期从事中医内科临床、教学和科研工作,中医理论知识丰富渊博,临床辨证准确,擅用经方辨治临床常见内科疾病,对于特发性水肿,他尤认为“虚”“滞”“瘀”在其病因病机中起着重要的作用。笔者有幸跟师学习,受益颇深,现将老师从“虚－滞－瘀”的理论诊治特发性水肿的辨治思路及遣方用药经验介绍分析如下,以供同道参详。

1 强调调补阴阳

特发性水肿,中医学中并无此病名,当归属于

祖国医学“水气病”“水肿”的范畴。历代大多数医家多将此病的病因病机归咎于肺、脾、肾三脏功能失调,治疗上常以宣肺健脾、温阳利水为主。冷老师认为此病症多见于更年期女性,认为肝脾肾亏虚、气机不畅瘀血阻滞为其病机关键,尤以肾阴阳两虚为其本。临床中患者常有神差、怕冷、腰酸、月经量少、潮热、烦躁、眠差等阴阳两虚之表现。肾主藏精,调节机体水液平衡,肾精化为肾气,对机体有温煦、激发、兴奋、制约阴寒等作用者为肾阳,另一方面对机体有滋润、宁静、抑制阳热等作用为肾阴,冷老师认为更年期女性多经过经、带、孕、产,肾中精气亏虚,肾气渐衰,而致肾之阴阳渐虚,若肾阳不足,对机体的温煦和兴奋功能减弱,则出现精神差、怕冷、腰酸冷痛等不适,阳气虚弱则肾之蒸化功能失司,水液不化而见水肿;若肾阴虚,阴不制阳,虚热内生,则症见烦燥、潮热、失眠等。因此在临床诊治中,特别强调调补阴阳,常选用经方二仙汤。二仙汤出自《中医方剂临床手册》,药物组成为:仙灵脾、仙茅、巴戟天、当归、知母、黄柏,全方共达温肾阳、滋肾阴、泻肾火、调冲任之效^[3]。临床诊治中,冷老师重用仙灵脾,用量30~90g,仙灵脾,又名淫羊藿、灵毗、三枝九叶草等,为草本植物,《本草经疏》载:“淫羊藿,其气温

* 通讯作者:冷伟,副教授,副主任医师,硕士研究生导师。E-mail:lwselt@126.com