

温肾健脾法治疗小儿肾病 综合征蛋白尿探析

茅雪莉

(天台县人民医院,浙江 天台 317200)

摘要:小儿肾病综合征经过长期激素治疗后反复出现蛋白尿,其治疗难度大,单纯西药治疗效果欠佳,运用中医温肾健脾,化气行水的治则,以扶正培本为主贯穿始终,治疗小儿肾病综合征恢复期反复蛋白尿取得临床疗效,并附验案2则以示疗效。

关键词:小儿肾病综合征;蛋白尿;温肾健脾法;临床体会

中图分类号:R272 文献标识码:A 文章编号:1672-0571(2019)03-0027-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2019.03.009

小儿肾病综合征,典型表现为大量蛋白尿,低蛋白血症,水肿,高脂血症。水肿及高脂血症都是大量蛋白尿的结果^[1]。长期蛋白尿的存在会对肾小球及机体造成严重损害,西医治疗小儿肾病综合征多采用激素、免疫抑制剂等治疗方案,对于单纯性肾病疗效好,但对一些难治性肾病临床疗效不甚满意,停药后易反复发作,且存在较多副作用。中医学认为,蛋白尿的发生多与脾肾不足有关,脾无力升清,肾封藏不固,致使精微下泄形成蛋白尿,大量蛋白从尿中丢失,正气损耗,脾肾更见亏虚。笔者在临床中使用温肾健脾法为主治疗小儿肾病综合征反复蛋白尿取得良效,现介绍如下。

1 肾虚肺弱脾不升清致小儿肾病蛋白尿

小儿肾病属中医学“水肿”范畴,《景岳全书·肿胀》曰:“凡水肿等证,乃肺脾肾三脏相干之病。盖水为至阴,故其本在肾;水化于气,故其标在肺;水惟畏土,故其制在脾。今肺虚则气不化精而化水,脾虚则土不制水而反侮,肾虚则水无所主而妄行。”可见肾病的病本在肾与脾,其标在肺。外感、水湿、湿热、瘀血及湿浊是促进肾病发生发展的病理环节,与肺、脾、肾脏虚弱之间互为因果^[2]。蛋白尿是小儿肾病综合征的实验诊断、疗效判定指标之一。中医学内容中并无“蛋白尿”一词,从其临床表现可辨证为“精气下泄”“尿浊”等范畴。

《素问·六节藏象论》曰:“肾者,主蛰,封藏之本,精之处也”。精气易藏不易泄,肾脏为封藏之本,并“受五脏六腑之精而藏之”,肾气充沛,则封藏有权,精气得以内藏^[3]。若劳伤过度或先天不足则容易导致肾之封藏失司,精微外泄则出现蛋白尿。《医学正传》曰:“盖水谷入胃,其浊者为渣滓,下出幽门,达大小肠而为粪,以出于谷道。其清者,倏焉而化为气,依脾气而上升于肺。其至清而至精者,由肺而灌溉乎四体,而为汗液津唾,助血脉,益气力,而为生生不息之运也。”可见脾主升清,脾气健运则精微周流全身而濡养机体;各种原因损伤脾胃,则脾失健运,清阳不升,精气不布,水谷精微下流,可形成蛋白尿。

故小儿肾病蛋白尿反复出现,与肺脾肾三脏功能失调有关,多数因肾病日久,脾肾阳虚,脾不升清,肾失封藏,水谷精微下注,精微外泄而从小便漏出^[4],故以脾肾两虚贯穿始终。同时脏腑功能失调所致的病理产物如湿、毒、瘀等久蕴下焦而化热,也可迫精外泄而加重病情,外感风邪常为疾病的诱发因素。其辨证常分为正虚和邪实,两者不是孤立的,它们相互影响,相互作用。正虚邪实并见者居多,正虚者次之,邪实者最少^[5]。

2 温肾健脾以治本,清热利湿活血化痰以治标

小儿肾病综合征的治疗以扶正培本为主,重在益气健脾补肾、调理阴阳,同时注意配合宣肺、