

庞氏医话

慢性肾衰医案一则

患者，余 X 鹏，男，57 岁，联系电话：1365788××54。2021 年 5 月 26 日在瑞康医院国医堂就诊。

患者因牙龈疼痛半月余，严重影响正常生活前来就诊。既往有慢性肾衰竭病史（自诉 2018 年 3 月确诊为慢性肾衰，随后开始透析治疗至当年 8 月，之后因个人原因停止透析改服中药治疗）。经投玉女煎加味治疗一周牙疼大减，继续服药三周后牙疼逐渐消失。06 月 17 日三诊诉偶有疲惫，乏力，耐力不足，夜尿频多，3-4 次/夜，尿淡黄，纳寐差，舌颤动，色淡，苔黄，脉弦，改投程氏草薢分清饮加味：

草 薢 15g	黄柏 12g	茯 苓 15g	白术 15g	丹 参 15g
石菖蒲 15g	莲子 15g	车前子 15g	菟丝子 15g	山萸肉 15g
仙鹤草 30g	牛膝 15g	金樱子 15g	芡实 15g	甘 草 10g

连续服药 9 周（期间先后加沙苑子、淮山、益智仁、鸡内金、茯神诸药）08 月 11 日回访患者，诉有好转，夜尿变少，大便有些成形，肾功能、肌酐等复查数值降低（患者坚持服药 2 个月后检查。2021 年 5 月 7 日检查结果：尿素 23.95mol/L，肌酐 839u mol/L；8 月 13 日复查：尿素 17.54 mol/L，肌酐 709 mol/L），继续以上方为主治疗。

【按语】慢性肾功能衰竭是多种慢性疾病引起肾脏严重损害的结果，呈慢性发展过程，尿毒症是进行性慢性肾衰的终末阶段。主要症状特点有多尿至尿少，终至无尿，贫血，出血，衄血，恶心，呕吐，厌食，口有尿臭味，乏力，嗜睡、淡漠，烦躁，皮肤瘙痒等症状。按肾功能损害程度，慢性肾衰可分为四期：肾功能代偿期、氮质血症期、肾功能衰竭（尿毒症早期）和肾功能衰竭终末期（尿毒症晚期）。在肾功能不全早期，临床症状并不明显，随着病情的发展，肾功能损害严重，晚期将发展为尿毒症，其症状将累及全身各个脏器和组织。慢性肾功能衰竭属中医的“关格”、“癃闭”、“虚劳”、“水肿”、“腰痛”等范畴。本病病位在肾，与肾、肝、脾、胃等脏腑有关。久病不愈，引起脾肾衰败，气化失常，而致水浊停留，浊毒壅塞三焦，终致心窍蒙蔽，肝风引动，并发各种险症，危及生命。

中医对慢性肾功能衰治疗常分为脾气虚弱、脾肾阳虚、脾肾阴虚和浊阴闭窍等证型辨证施治。

本例患者因个人原因自己行停止透析，改为服用中药治疗 2 年余，期间病情时有变化，5 月份开始自觉头晕、疲乏加重，自觉病情加重，加上牙龈疼痛遂从他医处改投余处诊治。余在处理患者牙龈疼痛之后，改投程氏萆薢分清饮加味治疗，该出自清代名医程仲龄《医学心悟》，由川萆薢、黄柏、石菖蒲、茯苓、白术、莲子心、丹参、车前子等 8 味药组成，具有导湿理脾，清热利湿，分清别浊的功效，常用于湿热者诸淋治疗。因患者初诊时主要是牙齿疼痛，并未提供其肾功能检查情况，对其原发病情况掌握不够，之所以使用萆薢分清饮，乃是考虑患者自诉有慢性肾衰病史，又执着于中医治疗，拒绝透析，治疗原则一方面需要祛除湿浊之毒，另一方面又要兼顾补肾，防止肾虚固摄失调，精微下泄，以达到标本兼治目的，幸经近 2 月服药，患者症状减轻，自我感觉良好，检查指标有所改善。但下步治疗应当高度重视其慢性肾衰病情进展，嘱咐患者定期复检查尿素、血肌酐，密切观察其临床症状，同时治疗上设法降低血肌酐（如配合活血化瘀药、或五苓散利尿降浊），尽力保护患者肾功能，如若出现肾功能衰竭加重倾向时，还是建议患者及时采取透析治疗，以免危及生命。

2021 年 8 月 29 日