**广西名中医蒙木荣传承工作室**

**医案记录**（跟师☑ 独立□ 疑难病症□）

患者姓名：梁某某 性别：男 出生日期：1980年5月27日

就诊日期：2022/10/13 9:21 初诊发病节气：寒露

主诉：反复双下肢水肿8月余。

现病史：患者自诉8月余前出现双下肢轻度水肿，解少许泡沫尿，伴腰膝酸软，无尿频、尿痛，无肉眼血尿，无胸闷、胸痛，无呼吸困难，无明显腹痛、腹泻等不适。曾在当地住院治疗，查尿常规：蛋白2+，隐血+。尿蛋白定量1.2g/L，肾功能、血常规、肝功能未见异常。彩超示双肾、输尿管、膀胱彩超未见明显异常。患者未同意行肾穿刺活检，当时诊断为“慢性肾小球肾炎”，经予培哚普利片减少尿蛋白、百令胶囊护肾、护胃及中药等治疗后，病情好转出院。双下肢水肿反复发作，近日劳累后患者出现双下肢水肿，无发热、咳嗽咳痰，无胸闷心悸、恶心呕吐，无尿频、尿急、尿痛等症状。为泡沫尿增多，进一步治疗遂来我院就诊，来诊时症见：双下肢轻度水肿，尿量约800-1200ml/日，解少许泡沫尿，乏力，腰膝酸痛，大便正常眠纳可，舌淡，苔白腻，脉沉细。

既往史：否认高血压、心脏病、糖尿病史，否认肝炎、结核等传染病史；否认重大外伤、手术及输血史；预防接种史不详。无食鱼生史。

过敏史：否认食物过敏史。

体格检查：T36.9℃，P78次/分，R20次/分，BP138/75mmHg，神清，精神可，正常面容，咽不红，扁桃体无肿大，颈静脉无怒张。双肺呼吸音清，双肺未闻及明显干湿性啰音。心界不大，HR78次/分，律齐，无明显病理性杂音。腹部平软，全腹无压痛及反跳痛，肝脾肋下未及，肝肾区无叩击痛，移动性浊音（-），肠鸣音正常+，约6次/分。双下肢轻度凹陷性水肿。舌淡，苔白腻，脉沉细。

辅助检查：尿常规：蛋白2+，隐血-。（2022-9-28）

中医诊断：水肿

证候诊断：脾肾亏虚，湿邪内阻

西医诊断：慢性肾炎

治法：健脾补肾,利湿消肿

处方：肾复汤加减

熟地黄15g,续断15g,千斤拔15g,芡实15g,五味子10g,桑螵蛸5g,甘草6g,金樱子10g,覆盆子10g,盐杜仲10g,黄芪15g,徐长卿10g,茯苓15g,山药15g,泽泻10g,牡丹皮10g,山茱萸15g

30付，水煎服，日1付。

方义：方中六味地黄丸纯阴重味,补中有泻,对于肾虚阴精亏损,微有水肿者尤宜;黄芪补气摄精利尿,芡实益肾敛精,健脾除湿。徐长卿祛风、活血、消肿，续断、千斤拔、盐杜仲补肝肾，强筋骨,桑螵蛸、覆盆子、金樱子、五味子补肾固涩敛精，上药共奏健脾补肾,利湿消肿之功。

复诊：

2022/12/1 9:58

近1月患者在当地按原方自取中药服用。现双下肢水肿减轻，仍解少许泡沫尿，乏力，腰膝酸痛减轻，时有心烦口苦，大便正常眠纳可，舌淡，苔白腻，脉沉细。

熟地黄15g,知母10g,女贞子10g,续断15g,芡实15g,五味子10g,桑螵蛸5g,甘草6g,金樱子10g,覆盆子10g,盐杜仲10g,黄芪15g,徐长卿10g,茯苓15g,山药15g,泽泻10g,牡丹皮10g,山茱萸15g

30付，水煎服，日1付。

方义：延用上方，巩固疗效。腰膝酸痛减轻，祛千斤拔，加时有心烦口苦，予知母滋阴降火,予女贞子加强补肝肾,

2022/12/29 10:40

现双下肢水肿减轻，仍解少许泡沫尿，乏力，小便时出现尿频尿急尿痛，要当地医院诊断尿路感染，予乳酸左氧氟沙星片口服后减轻，仍有少许腰膝酸痛，已无心烦口苦，大便正常眠纳可，舌淡，苔白腻，脉沉细。当地医院查尿WBC2+,蛋白3+，隐血2+。

熟地黄15g,甘草6g,鸡血藤15g,金樱子10g,覆盆子10g,萹蓄10g,瞿麦10g,盐杜仲10g,金钱草15g,黄芪15g,徐长卿10g,茯苓15g,山药15g,泽泻10g,牡丹皮10g,山茱萸15g

30付，水煎服，日1付。

方义：延用上方，巩固疗效。水肿减轻，已无心烦口苦，祛知母、女贞子、续断、芡实、五味子、桑螵蛸。出现热淋表现，加萹蓄、瞿麦、金钱草利尿通淋，仍有少许腰膝酸痛，加鸡血藤活血舒筋。

2023/3/9 9:33

近2月患者在当地按原方自取中药服用。现双下肢水肿减轻，仍解少许泡沫尿，乏力，无尿频尿急尿痛，腰膝酸痛减轻，大便正常眠纳可，舌淡，苔白腻，脉沉细。复查尿蛋白2+，隐血+。

熟地黄15g,芡实15g,五味子10g,桑螵蛸3g,甘草6g,金樱子10g,覆盆子10g,盐杜仲10g,金钱草15g,黄芪15g,徐长卿10g,茯苓15g,山药15g,泽泻10g,牡丹皮10g,山茱萸15g

30付，水煎服，日1付。

方义：延用上方，巩固疗效。目前关节酸痛减轻，祛鸡血藤，已无淋证表现，祛萹蓄、瞿麦，加芡实、五味子、桑螵蛸补肾固涩敛精。

2023/4/27 10:05

双下肢水肿消失，尿量正常，无明显泡沫尿，无乏力，腰膝酸痛减轻，大便正常眠纳可，舌淡，苔白腻，脉沉细。复查尿蛋白+，隐血+。

熟地黄15g,千斤拔15g,煅牡蛎15g,芡实15g,五味子10g,桑螵蛸3g,甘草6g,金樱子10g,覆盆子10g,盐杜仲10g,黄芪15g,徐长卿10g,茯苓15g,山药15g,泽泻10g,牡丹皮10g,山茱萸15g

30付，水煎服，日1付。

方义：延用上方，巩固疗效。加千斤拔补肝肾，强筋骨，加煅牡蛎补肾固涩收敛。

心得体会：

慢性肾炎是以肾脏慢性炎症改变为特征的一种常见疾病，表现为水肿、高血压、蛋白尿、血尿及管型尿等症状。本病持续进展，可进展至慢性肾功能不全。

本证属中医学水肿范畴，多因感受外邪、饮食失调或劳倦过度，使肺失通调、脾失转输、肾失开合、膀胱气化不利，导致体内水液潴留，泛溢肌肤，而致水肿。

　　本案患者双下肢轻度水肿，尿量约800-1200ml/日，解少许泡沫尿，乏力，腰膝酸痛，大便正常眠纳可，舌淡，苔白腻，脉沉细。脾肾两虚，脾不能运化水湿，肾不主水，故体内水液潴留，泛溢肌肤，而致水肿，脾肾亏虚，故乏力，腰膝酸痛，舌淡，苔白腻，脉沉细为脾肾亏虚，湿邪内阻之象。诊其为水肿证属脾肾亏虚，湿邪内阻型。治宜健脾补肾,利湿消肿。拟肾复汤加减，方中六味地黄丸纯阴重味,补中有泻,对于肾虚阴精亏损,微有水肿者尤宜;黄芪补气摄精利尿,芡实益肾敛精,健脾除湿。徐长卿祛风、活血、消肿，续断、千斤拔、盐杜仲补肝肾，强筋骨,桑螵蛸、覆盆子、金樱子、五味子补肾固涩敛精，上药共奏健脾补肾,利湿消肿之功。经上述治疗患者水肿、关节疼痛症状消失，病情好转。

签名：蒙宇华

2023 年 5月30 日