表3

**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：李某某　　　性别：女出生日期：1952年4月10日

就诊日期：2023/1/5 10:16初诊 发病节气：小寒

主诉：双下肢水肿7月。

现病史：患者诉7月前劳累后发现双下肢水肿，尿量减少，伴有腰膝酸软，无肉眼血尿，无解泡沫尿，无胸闷、胸痛，无呼吸困难，无明显腹痛、腹泻等不适。当时未就诊，几日后发现双下肢水肿加重，遂到南宁市第八人民医院就诊，查尿常规尿蛋白 3+，24小时尿蛋白定量3.72g/d，肾功能正常，诊断肾病舍综合征，予激素予、厄贝沙坦、呋塞米等治疗，水肿时轻时重，现泼尼松片减量至5片/日，期间复查尿蛋白2-3+，24小时尿蛋白波动在2.7-4.9g/L,1周前患者受凉后出现咳嗽，咯痰，开始为白痰，近2日变为黄痰，咽干，咽痛，鼻塞，流黄涕，为求中医诊治遂来我院门诊就诊。症见：双下肢水肿，解泡沫尿，尿量减少，约500-800ml/日，伴腰膝酸软，咳嗽，咯少量淡黄色痰，少许鼻塞，流少许黄涕，大便正常，体重无明显变化。舌淡，苔黄腻，脉沉细。

既往史：有高血压病史10年，平素血压控制尚可，否认糖尿病史，无肝炎史、疟疾史、结核史，无高血压史、冠心病史,否认脑血管病史、精神病史，预防接种史具体不详，无手术史、外伤史、输血史。

过敏史：否认药物及食物过敏史。

体格检查：T:36.4℃；P:89次/分；R:20次/分；BP:144/79mmHg，神清，咽不红，扁桃体无肿大，颈静脉无怒张。两肺呼吸音清，未闻及干湿啰音。心界不大， 心律齐，无明显病理性杂音。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（-），肠鸣音存在。双下肢轻度水肿，生理反射存在，病理反射未引出。舌淡，苔黄腻，脉沉细。

辅助检查：尿常规（2023-1-14）：尿蛋白3+，24小时尿蛋白定量3.94g/d。

中医诊断：水肿-阴水

证候诊断：脾肾亏虚，风邪袭表

西医诊断：肾病综合征

治 法：健脾补肾,利湿消肿、疏风散邪

处 方：

熟地黄15g,千斤拔15g,玄参15g,金银花10g,黄芪15g,盐杜仲10g,金樱子10g,煅牡蛎15g,五味子10g,桑螵蛸5g,芡实15g,覆盆子10g,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。并嘱患者激素按原方案减量。

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，煅牡蛎、桑螵蛸、覆盆子、金樱子、五味子补肾固涩敛精，千斤拔、盐杜仲补肝肾，强筋骨,金银花清热解毒，凉散风热,玄参清热解毒,上药共奏健脾补肾,利湿消肿、疏散风热之功。

复诊：

2023/2/9 10:5

双下肢水肿减轻，仍有解泡沫尿，尿量约800ml/日，仍有腰膝酸软，咳嗽减轻，咯少量痰，无鼻塞、流涕，大便正常。舌淡，苔黄腻，脉沉细。

处方：

熟地黄15g,续断15g,黄芪15g,千斤拔15g,玄参15g,盐杜仲10g,金樱子10g,煅牡蛎15g,五味子10g,桑螵蛸5g,芡实15g,覆盆子10g,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：延用前方中大部中药，外感症状减轻，祛金银花，患者仍有腰膝酸软，予加用续断补益肝肾、强筋壮骨。

2023/3/9 10:58

双下肢水肿减轻，仍有解泡沫尿，尿量约800ml/日，仍有腰膝酸软，5天前不慎受凉，出现咳嗽，咽痛，咯少量黄痰，无鼻塞、流涕，大便正常。舌淡，苔黄腻，脉沉细。在当地医院复查尿常规 蛋白2+，隐血1+。

处方：

熟地黄15g,野菊花15g,金银花15g,续断15g,黄芪15g,千斤拔15g,玄参15g,盐杜仲10g,金樱子10g,桑螵蛸5g,芡实15g,覆盆子10g,徐长卿10g,茯苓15g,山药15g,泽泻10g,牡丹皮10g,山茱萸15g，黄蜀葵花1代。

30付，水煎服，日1付。

方义：沿用原方，巩固疗效，尿蛋白逐渐减少，祛煅牡蛎、五味子，因不慎受凉，出现咳嗽，咽痛，咯少量黄痰，加野菊花、金银花疏风清热。尿量仍偏少，加黄蜀葵花利尿通淋、活血、消肿解毒。

2023/4/6 10:54

患者诉已无双下少许水肿，少许泡沫尿，纳可，无腰膝酸软，大便正常，受凉后时有咽痛。舌淡，苔黄，脉沉细。复查尿常规 蛋白1+，隐血-。

处方：

熟地黄15g,蒲公英15g,金银花15g,续断15g,黄芪15g,千斤拔15g,玄参15g,盐杜仲10g,金樱子10g,桑螵蛸5g,芡实15g,覆盆子10g,徐长卿10g,茯苓15g,山药15g,泽泻10g,牡丹皮10g,山茱萸15g，黄蜀葵花1代。

30付，水煎服，日1付。

方义：沿用原方，巩固疗效。仍有咽痛，祛野菊花，加蒲公英清热解毒，利尿。

2023/5/11 9:54

患者诉已无双下肢水肿，偶解泡沫尿，纳可，无腰膝酸软，无咳嗽咽痛，大便正常。舌淡，苔白，脉沉细。复查尿常规 蛋白1+，隐血1+。

处方：

熟地黄15g,金银花15g,续断15g,黄芪15g,千斤拔15g,玄参15g,盐杜仲10g,金樱子10g,桑螵蛸5g,芡实15g,覆盆子10g,徐长卿10g,茯苓15g,山药15g,泽泻10g,牡丹皮10g,山茱萸15g，黄蜀葵花1代。

30付，水煎服，日1付。

方义：沿用原方，巩固疗效，患者已无咳嗽咽痛，祛蒲公黄。

2023/6/8 11:06

患者诉已无双下肢水肿，偶解泡沫尿，纳可，无腰膝酸软，无咳嗽咽痛，大便正常。舌淡，苔白，脉沉细。复查尿常规 蛋白1+，隐血1+。

处方：

熟地黄15g,白茅根15g,续断15g,黄芪15g,千斤拔15g,玄参15g,盐杜仲10g,金樱子10g,桑螵蛸5g,芡实15g,覆盆子10g,徐长卿10g,茯苓15g,山药15g,泽泻10g,牡丹皮10g,山茱萸15g，黄蜀葵花1代。

30付，水煎服，日1付。

方义：沿用原方，巩固疗效，因复查尿常规隐血1+，故予白茅根凉血止血，清热利尿。

心得体会：

肾病综合征是各种肾脏疾病导致的临床综合征，基本特征包括大量蛋白尿，即成年人>3.5g/d；低蛋白血症(血浆白蛋白＜30g/L)；程度不等的水肿常伴高脂血症，其中前二者为确诊的必备条件。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。

本案双下肢水肿，解泡沫尿，尿量减少，约500-800ml/日，伴腰膝酸软，咳嗽，咯少量淡黄色痰，少许鼻塞，流少许黄涕，大便正常，体重无明显变化。舌淡，苔黄腻，脉沉细。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；肾虚，加之水液潴留，血行不畅，故见腰膝酸痛；风邪外袭，故见咳嗽流涕；舌淡，苔白，脉沉细均为脾肾亏虚，风邪袭表之象。诊其为水肿，脾肾亏虚，风邪袭表。治宜健脾补肾,利湿消肿、疏风散邪。用蒙木荣教授自拟肾复汤加味，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，煅牡蛎、桑螵蛸、覆盆子、金樱子、五味子补肾固涩敛精，千斤拔、盐杜仲补肝肾，强筋骨,金银花清热解毒，凉散风热,玄参清热解毒,上药共奏健脾补肾,利湿消肿、疏风散邪之功。上药共奏健脾补肾之功。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07月29 日