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：蒋某某 性别： 男 出生日期：1980年11月24日

就诊日期：2022/01/06 初诊 发病节气：小寒

主诉：反复双下肢水肿5年，加重1周。

现病史：患者自诉5个年前无明显诱因下出现双下肢水肿，伴乏力，无尿量减少，无口腔溃疡，无光过敏，无肉眼血尿等不适，曾于2018年10月在外院住院治疗，查尿常规：蛋白2+，隐血+。肾功能、泌尿系统彩超未见异常。诊断为“慢性肾炎”。予护肾、ACEI、利尿等治疗，上症反复发作。1周前劳累后出现双下肢水肿加重，当地医院查尿常规：蛋白2+，隐血+，为进一步治疗遂至我院就诊，来诊时见双下肢水肿，尿少，时有自汗，眠纳可，大便正常。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：T36.7℃，P71次/分，R20次/分，BP113/67mmHg，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，HR71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4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+。（2018-10-23）

中医诊断：水肿

证候诊断：脾肾亏虚，水湿内盛

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(农本)15g,徐长卿(农本)10g,覆盆子(农本)10g,蒲公英(农本)10g,五味子(农本)10g,甘草(农本)6g,女贞子(农本)10g,芡实(农本)15g,煅牡蛎(农本)15g,(盐)杜仲(农本)10g,金樱子(农本)10g,黄芪(农本)15g,茯苓(农本)15g,山茱萸(农本)10g,牡丹皮(农本)10g,山药(农本)15g,泽泻(农本)10g

20付，水冲服，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，合金樱子则益肾滋阴、收敛固摄。覆盆子、杜仲益肾固精，女贞子补肝肾，徐长卿祛风、活血、消肿，五味子敛肺，滋肾，收汗，涩精，煅牡蛎敛汗，蒲公英清热利尿，甘草调和诸药。上药共奏健脾补肾,利湿消肿之功。

复诊：

2022/01/27 10:10:33

双下肢水肿减轻，尿量稍有增多，自汗减轻，眠纳可，自觉双膝酸痛，大便正常。舌淡，苔白腻，脉沉细。

处 方：

熟地黄(农本)15g,牡丹皮(农本)10g,山药(农本)15g,徐长卿(农本)10g,覆盆子(农本)10g,(盐)杜仲(农本)10g,芡实(农本)15g,千斤拔(农本)15g,蒲公英(农本)10g,五味子(农本)10g,甘草(农本)6g,煅牡蛎(农本)15g,金樱子(农本)10g,黄芪(农本)15g,茯苓(农本)15g,泽泻(农本)10g,山茱萸(农本)10g黄蜀葵花5g

14付，水冲服，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，合金樱子则益肾滋阴、收敛固摄。覆盆子、杜仲益肾固精，徐长卿祛风、活血、消肿，五味子敛肺，滋肾，收汗，涩精，煅牡蛎敛汗，蒲公英清热利尿，甘草调和诸药。患者双膝酸痛，祛女贞子，改千斤拔祛风除湿、舒筋活络、强筋壮骨。患者仍有水肿，加黄蜀葵花利尿消肿。上药共奏健脾补肾,利湿消肿之功。

2022/02/10 10:17:30

双下肢轻微水肿，尿量正常，自汗减轻，眠纳可，双膝酸痛明显减轻，大便正常。舌淡，苔白腻，脉沉细。

处 方：

熟地黄(农本)15g,牡丹皮(农本)10g,泽泻(农本)10g,茯苓(农本)15g,黄芪(农本)15g,金樱子(农本)10g,煅牡蛎(农本)15g,甘草(农本)6g,墨旱莲(农本)15g,白茅根(农本)15g,千斤拔(农本)15g,五味子(农本)10g,芡实(农本)15g,(盐)杜仲(农本)10g,覆盆子(农本)10g,徐长卿(农本)10g,山药(农本)15g,山茱萸(农本)10g黄蜀葵花5g

14付，水冲服，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，合金樱子则益肾滋阴、收敛固摄。覆盆子、杜仲益肾固精，徐长卿祛风、活血、消肿，五味子敛肺，滋肾，收汗，涩精，煅牡蛎敛汗，千斤拔祛风除湿、舒筋活络、强筋壮骨，蒲公英、黄蜀葵花清热利尿，甘草调和诸药。患者关节酸痛减轻，祛续断。加用墨旱莲补益肝肾，加白茅根清热，利尿。上药共奏健脾补肾,利湿消肿之功。

2022/02/24 10:10:37

双下肢无水肿，尿量正常，活动时少许汗出，眠纳可，双膝已无酸痛，大便正常。舌淡，苔白腻，脉沉细。

复查尿常规：蛋白+-，隐血-。

处 方：

熟地黄(农本)15g,茯苓(农本)15g,黄芪(农本)15g,金樱子(农本)10g,墨旱莲(农本)15g,白茅根(农本)15g,千斤拔(农本)15g,甘草(农本)6g,芡实(农本)15g,煅牡蛎(农本)15g,(盐)杜仲(农本)10g,覆盆子(农本)10g,徐长卿(农本)10g,山药(农本)15g,山茱萸(农本)10g,牡丹皮(农本)10g,泽泻(农本)10g黄蜀葵花5g

14付，水冲服，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，合金樱子则益肾滋阴、收敛固摄。覆盆子、杜仲益肾固精，徐长卿祛风、活血、消肿，煅牡蛎敛汗，千斤拔祛风除湿、舒筋活络、强筋壮骨，蒲公英、黄蜀葵花、白茅根清热利尿，墨旱莲补益肝肾，甘草调和诸药。因自汗减轻，祛五味子，上药共奏健脾补肾,利湿消肿之功。

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。

　　本案患者双下肢水肿，尿少，时有自汗，眠纳可，大便正常。舌淡，苔薄白，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，气虚，故见自汗，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，合金樱子则益肾滋阴、收敛固摄。覆盆子、杜仲益肾固精，女贞子补肝肾，徐长卿祛风、活血、消肿，五味子敛肺，滋肾，收汗，涩精，煅牡蛎敛汗，蒲公英清热利尿，甘草调和诸药。上药共奏健脾补肾,利湿消肿之功。经上述治疗患者水肿症状消失，尿蛋白减少，病情好转。

签 名：龙韵

2022年03月12 日