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：蓝某某 性别：女 出生日期：1991年07月18日

就诊日期：2022/03/10 初诊 发病节气：惊蛰

主诉：发现蛋白尿、血尿1年余，双下肢水肿2周。

现病史：患者自诉1年余在单位组织的体检中查尿常规 尿蛋白+ 红细胞+ 隐血+，因自觉无不适症状，未行诊治，2周前出现双下肢轻度水肿，无尿频、尿痛，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。遂于今日门诊就诊，查尿常规：蛋白2+ 红细胞+ 隐血+。肾功能 肌酐141umol/L 尿素氮8.6mmol/L。彩超示双肾、输尿管、膀胱彩超未见明显异常。来诊时症见：双下肢水肿，尿量约900-1100ml/日，大便溏，舌淡，苔白，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。

过敏史：否认食物过敏史。

体格检查：T36.0℃，P80次/分，R20次/分，BP152/89mmHg，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，HR80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4-5次/分。双下肢轻度凹陷性水肿。舌淡，苔白，脉沉细。

辅助检查：蛋白2+ 红细胞+ 隐血+。肾功能 肌酐141umol/L 尿素氮8.6mmol/L。彩超示双肾、输尿管、膀胱彩超未见明显异常。（2018-03-09）

中医诊断：水肿

证候诊断：脾肾亏虚，湿邪内阻

西医诊断：慢性肾炎综合征

治 法：健脾补肾,利湿消肿

处 方：肾复汤加减

熟地黄(农本)15g,泽泻(农本)10g,茯苓(农本)15g,黄芪(农本)15g,芡实(农本)15g,桑螵蛸(农本)5g,墨旱莲(农本)15g,煅牡蛎(农本)15g,五味子(农本)10g,覆盆子(农本)10g,益母草(农本)15g,徐长卿(农本)10g,山药(农本)15g,牡丹皮(农本)10g,山茱萸(农本)15g。

7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。桑螵蛸、覆盆子、覆盆子补肾固精，煅牡蛎则加强了上述的收敛固涩之功；益母草、旱莲草、白茅根共奏活血、利尿消肿之功;徐长卿祛风、活血、消肿，甘草调和诸药。上药共奏健脾补肾,利湿消肿之功。

复诊：

2022/03/17

双下肢水肿稍减轻，复查肾功能 肌酐130umol/L 尿素氮8.2mmol/L尿酸486umol/L。大便正常，舌淡，苔白腻，脉沉细。

熟地黄(农本)15g,泽泻(农本)10g,茯苓(农本)15g,黄芪(农本)15g,芡实(农本)15g,桑螵蛸(农本)5g,白茅根(农本)15g,墨旱莲(农本)15g,煅牡蛎(农本)15g,五味子(农本)10g,覆盆子(农本)10g,益母草(农本)15g,徐长卿(农本)10g,山药(农本)15g,牡丹皮(农本)10g,山茱萸(农本)15g

14付，水冲服，日1付。

方义：延用原方，巩固疗效。

2022/04/21

双下肢水肿减轻，尿量稍少，大便正常，舌淡，苔白，脉沉。辅助检查：蛋白+ 红 隐血+。肾功能 肌酐122umol/L 尿素氮7.9mmol/L。

熟地黄(农本)15g,泽泻(农本)10g,茯苓(农本)15g,黄芪(农本)15g,芡实(农本)15g,桑螵蛸(农本)5g,车前子(农本)10g,白茅根(农本)15g,墨旱莲(农本)15g,煅牡蛎(农本)15g,五味子(农本)10g,覆盆子(农本)10g,益母草(农本)15g,徐长卿(农本)10g,山药(农本)15g,牡丹皮(农本)10g,山茱萸(农本)15g。

14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。桑螵蛸、覆盆子、覆盆子补肾固精，煅牡蛎则加强了上述的收敛固涩之功；益母草、旱莲草、白茅根、车前子共奏活血、利尿消肿之功;徐长卿祛风、活血、消肿，甘草调和诸药。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，尿量减少，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，舌淡，苔白腻，脉沉细为脾肾两虚之象。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。覆盆子、菟丝子、杜仲益肾固精，桃仁活血祛瘀、益智仁健脾补肾益精、润肠通便，玄参养阴通便，乌药行气止痛，白茅根清热利湿、徐长卿祛风、活血、消肿，甘草调和诸药。上药共奏健脾补肾,利湿消肿之功。后期感染受寒邪而致关节疼痛，经加入巴戟天、千斤拔、续断等补肾阳、强筋骨后好转。经上述治疗患者水肿症状缓解，蛋白尿减少，血肌酐水平下降，病情好转。

签 名：龙韵

2022 年 05月05 日