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：邓某某 性别：男 出生日期：1969年2月11日

就诊日期：2023/2/16 8:39 初诊 发病节气：立春

主诉：反复关节疼痛6年，腰痛5年，发现肾功能不全1年。

现病史：患者自诉6年前出现左第一跖趾关节红肿热痛，在当地医院发现尿酸升高，诊断痛风性关节炎，多于饮酒及吃海鲜后出现，5年前两腰疼痛，伴有尿频尿急尿痛，时解肉眼血尿，无水肿无解泡沫尿，无胸闷、胸痛，无呼吸困难，无明显腹痛、腹泻等不适。在当地医院检查发现双肾结石，双肾积水，考虑泌尿系统结石，予止痛对症处理及中药口服，上症可减轻。但上症反复发作，1年前体检时查水尿常规：蛋白1+，隐血2+。肾功能BUN13.5mmol/L,肌酐215umol/L、UA527umol/L，血常规、肝功能未见异常。彩超示双肾及右输尿管结石。诊断为“双肾及右输尿管结石，慢性肾功能不全”，予止痛及对症处理，并予尿毒清颗粒、海昆肾喜胶囊等治疗，2天前又出现双下肢水肿，腰膝酸痛，大便干结，小便偏少，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。为进一步治疗遂来我院就诊，来诊时症见：双下肢水肿，腰膝酸痛，大便干结，小便偏少，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：T36.1℃，P87次/分，R20次/分，BP128/65mmHg，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，HR87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：来诊前2周未做。

中医诊断：水肿

证候诊断：脾肾亏虚，湿毒内盛

西医诊断：痛风 痛风性肾病 慢性肾功能不全

治 法：健脾益肾、泻浊解毒、通淋排石

处 方：六味地黄丸加减

熟地黄15g,大黄10g,厚朴10g,麸炒枳实10g,甘草6g,车前子10g,炒鸡内金10g,石韦15g,穿破石15g,萹蓄10g,海金沙15g,瞿麦10g,金钱草30g,黄芪15g,徐长卿10g,茯苓15g,山药15g,泽泻10g,牡丹皮10g,山茱萸15g

14付，水煎服，日1付。

方义：

六味地黄丸滋阴补肾，黄芪补脾益气、摄精利尿,大黄、厚朴、枳实之行气泻浊药必用，冬石韦、海金沙、广金钱草、萹蓄、瞿麦、车前子清热、利水、祛湿。炒鸡内金、穿破石排石消坚,徐长卿祛风、活血、消肿，甘草调和诸药。上药共奏健脾益肾、泻浊解毒、通淋排石之功。

复诊：

2023/3/2 8:45

患者诉双下肢水肿稍减轻，腰膝酸痛减轻，大便干结，小便增多，约800ml/日，尿中有少量砂石排出，眠纳可，舌淡，苔白腻，脉沉细。

熟地黄15g,大黄10g,厚朴10g,麸炒枳实15g,甘草6g,车前子10g,炒鸡内金15g,石韦15g,穿破石15g,萹蓄10g,海金沙15g,瞿麦10g,金钱草30g,黄芪15g,徐长卿10g,茯苓15g,山药15g,泽泻10g,牡丹皮10g,山茱萸15g

14付，水煎服，日1付。

方义：延用上方，巩固疗效。

2023/3/16 8:15

患者诉尿中有少量砂石排出，双下肢无水肿稍，腰膝酸痛减轻，进食海鲜后出现左第一跖趾关节红肿热痛，大便干，小便增多，约10000ml/日，眠纳可，舌淡，苔白腻，脉沉细。

熟地黄15g,薏苡仁1g,黄柏1g,苍术1g,木瓜1g,绵萆薢1g,大黄10g,甘草6g,车前子10g,石韦15g,穿破石15g,萹蓄10g,海金沙15g,瞿麦10g,金钱草30g,黄芪15g,徐长卿10g,茯苓15g,山药15g,泽泻10g,牡丹皮10g,山茱萸15g

14付，水煎服，日1付。

方义：延用上方，巩固疗效。水肿等症好转，祛厚朴、炒枳、炒鸡内金。因出现关节红肿热痛，加木瓜舒筋活络,绵萆薢利湿去浊，祛风除痹，加苍术，苍术入脾经，气味雄厚而不刚烈，功能燥湿健脾；加薏苡仁，薏苡仁入脾肾二经，淡渗利湿而不易伤正；加黄柏，黄柏苦寒，入肾经，苦能燥湿，寒能清热，尤长于清泄肾经下焦湿热。

2023/3/30 8:08

患者诉尿中仍时有少量砂石排出，双下肢无水肿稍，无腰膝酸痛减轻，关节无肿痛，大便干，小便增多，约10000ml/日，眠纳可，舌淡，苔白腻，脉沉细。

金钱草30g,炒鸡内金10g,薏苡仁30g,黄柏10g,苍术15g,木瓜15g,绵萆薢15g,大黄10g,甘草6g,车前子10g,石韦15g,穿破石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,熟地黄15g,萹蓄10g,海金沙15g,瞿麦10g

20付，水煎服，日1付。

方义：延用上方，巩固疗效。加炒鸡内金加强攻坚排石之力。

心得体会：

痛风是一种由于嘌呤生物合成代谢增加，[尿酸](https://baike.so.com/doc/3956181.html)产生过多或因尿酸排泄不良而致血中尿酸升高，尿酸盐结晶沉积在关节滑膜、滑囊、软骨及其他组织中引起的反复发作性炎性[疾病](https://baike.so.com/doc/5848350.html)。它是由于单钠尿酸盐结晶(MSU)或尿酸在细胞外液形成超饱和状态，使其[晶体](https://baike.so.com/doc/191492.html)在组织中沉积而造成的一组异源性疾病。本病以关节液和痛风石中可找到有双折光性的单水尿酸钠结晶为其特点。其临床特征为：高尿酸血症及尿酸盐结晶、沉积所致的特征性急性关节炎、痛风石、间质性[肾炎](https://baike.so.com/doc/5331682.html)，严重者见关节畸形及功能障碍，常伴尿酸性尿路结石。

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，腰膝酸痛，大便干结，小便偏少，眠纳可，舌淡，苔白腻，脉沉细。患者过食海鲜发物，至脾胃虚损，湿毒内蕴，日久及肾，致脾肾两虚，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，阴虚不能滋润大肠，故见便秘，舌淡，苔白腻，脉沉细。为脾肾两虚之象。诊其为水肿证属脾胃虚损，湿毒内蕴型。治宜健脾益肾、泻浊解毒、通淋排石。拟六味地黄丸加味治疗，六味地黄丸滋阴补肾，黄芪补脾益气、摄精利尿,大黄、厚朴、枳实之行气泻浊药必用，冬石韦、海金沙、广金钱草、萹蓄、瞿麦、车前子清热、利水、祛湿。炒鸡内金、穿破石排石消坚,徐长卿祛风、活血、消肿，甘草调和诸药。上药共奏健脾益肾、泻浊解毒、通淋排石之功。进食海鲜后出现左第一跖趾关节红肿热痛，经加入木瓜、绵萆薢、苍术、薏苡仁、黄柏后好转。经上述治疗患者水肿、关节疼痛症状消失，病情好转。

签 名：龙韵

2023 年 4月5 日