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：黄某某 　　　性别：男 出生日期：1963年4月20日

就诊日期：2021/11/4 初诊 发病节气：霜降

主诉：全身水肿2月。

现病史：患者自述2个月前无明显诱因下出现双下肢水肿，腰膝酸痛，每日尿量约700-1200ml/日，无恶心、呕吐等症，病后曾两次至当地医院住院，行肾脏穿刺活检术（具体不祥），查尿蛋白2-3+，血常规及肝功能正常，彩超示双肾弥漫性病变，肾功能正常。诊断为慢性肾小球肾炎。经治疗后病情好转出院（具体治疗不详）。出院后病情反复，水肿逐渐加重，在当地医院予利尿消肿、改善循环、护胃、降压、调脂等对症支持治疗。经治疗后患者症状稍好转，但四肢水肿仍不能完全消退，患者及其家属要求转上级医院进一步治疗，来诊时症见：双下肢水肿，腰膝酸痛，便秘。舌淡，苔少，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：T36.3℃，P85次/分，R20次/分，BP119/85mmHg，神清，精神可，正常面容，咽不红，扁桃体无肿大，颈静脉无怒张。双肺呼吸音粗，双肺未闻及明显干湿性啰音。心界不大，HR85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，苔少，脉沉细。

辅助检查：尿常规：蛋白2+，隐血-。肾功能、血常规、肝功能未见异常。彩超示双肾弥漫性病变。（2021-9-26）

中医诊断：水肿

证候诊断：脾肾亏虚

西医诊断：慢性肾炎

治 法：滋阴补肾，健脾祛湿，通络止痛。

处 方：左归饮加减

熟地黄15g,(盐)菟丝子10g,盐续断15g,千斤拔15g,(燀)桃仁10g,(盐)益智10g,甘草片6g,(燀)苦杏仁10g,法半夏10g,乌药10g,全蝎3g,(盐)杜仲10g,茯苓15g,枸杞子10g,山茱萸10g

14付，水煎服，日1付。

方义：方中用熟地为主，甘温滋肾以填真阴;辅以山茱萸，枸杞子养肝肾，合主药以加强滋肾阴而养肝血之效;佐以茯苓益气健脾祛湿，法半夏健脾燥湿，合而有滋肾养肝益脾之功。菟丝子、盐续断、杜仲滋补肝肾，千斤拔强筋壮骨,(燀)桃仁、苦杏仁润肠通便、益智仁暖肾缩尿固精，乌药温肾散寒,全蝎通络止痛，甘草调和诸药。上药共奏滋阴补肾，健脾祛除湿，通络止痛之功。

复诊：

2021/11/18

患者诉双下肢水肿减轻，已无腰膝酸痛感，便秘好转，诉口干咽燥。舌淡，苔少，脉沉细。

处方：

熟地黄15g,枸杞子10g,(盐)菟丝子10g,盐续断15g,千斤拔15g,乌药10g,(燀)苦杏仁10g,知母10g,女贞子10g,甘草片6g,(盐)益智仁10g,(燀)桃仁10g,(盐)杜仲10g,茯苓15g,山茱萸10g

7付，水煎服，日1付。

方义：方中用熟地为主，甘温滋肾以填真阴;辅以山茱萸，枸杞子养肝肾，合主药以加强滋肾阴而养肝血之效;佐以茯苓益气健脾祛湿，合而有滋肾养肝益脾之功。菟丝子、盐续断、杜仲滋补肝肾，千斤拔强筋壮骨,(燀)桃仁、苦杏仁润肠通便、益智仁暖肾缩尿固精，乌药温肾散寒,甘草调和诸药。因无腰膝酸痛感，祛全蝎，患者出现口干咽燥，祛法半夏、加知母滋阴降火、女贞子滋补肝肾，上药共奏滋阴补肾，健脾祛除湿之功。

2021/11/25

患者诉仍有双下肢水肿减轻，少许咳嗽、咯白痰，仍便秘，诉口干咽燥。舌淡，苔少，脉沉细。

处方：

熟地黄15g,(酒)苁蓉10g,女贞子10g,知母10g,甘草片6g,(燀)苦杏仁10g,(盐)益智仁10g,乌药10g,(燀)桃仁10g,千斤拔15g,桔梗10g,枸杞子10g,(盐)菟丝子10g,茯苓15g,(盐)杜仲10g,盐续断15g,山茱萸10g

14付，水煎服，日1付。

方义：方中用熟地为主，甘温滋肾以填真阴;辅以山茱萸，枸杞子养肝肾，合主药以加强滋肾阴而养肝血之效;佐以茯苓益气健脾祛湿，合而有滋肾养肝益脾之功。菟丝子、盐续断、杜仲滋补肝肾，千斤拔强筋壮骨,(燀)桃仁、苦杏仁润肠通便、益智仁暖肾缩尿固精，乌药温肾散寒,知母滋阴降火、女贞子滋补肝肾，甘草调和诸药。患者仍有便秘，加苁蓉润肠通便，患者咳嗽，咯痰，加桔梗宣肺祛痰，上药共奏滋阴补肾，健脾祛除湿，宣肺祛痰之功。

2021/12/9

患者诉双下肢水肿减轻，口干咽痛，少许咳嗽、咯白痰，仍便秘减轻，腰膝酸痛减轻。舌淡，苔少，脉沉细。

处方：

熟地黄15g,(盐)菟丝子10g,盐续断15g,千斤拔15g,乌药10g,(燀)苦杏仁10g,栀子10g,木瓜15g,桔梗10g,知母10g,甘草片6g,(盐)益智仁10g,(燀)桃仁10g,(盐)杜仲10g,茯苓15g,枸杞子10g,山茱萸10g

14付，水煎服，日1付。

方义：方中用熟地为主，甘温滋肾以填真阴;辅以山茱萸，枸杞子养肝肾，合主药以加强滋肾阴而养肝血之效;佐以茯苓益气健脾祛湿，合而有滋肾养肝益脾之功。菟丝子、盐续断、杜仲滋补肝肾，千斤拔强筋壮骨,(燀)桃仁、苦杏仁润肠通便、益智仁暖肾缩尿固精，乌药温肾散寒,知母滋阴降火，桔梗宣肺祛痰，甘草调和诸药。患者便秘减轻，祛苁蓉，因目前感受风热之邪，予栀子泻火解毒，患者四肢酸痛，予木瓜通络止痛，上药共奏滋阴补肾，健脾祛除湿，宣肺祛痰之功。

2021/12/23

患者诉仍有双下肢轻微水肿，口干咽痛减轻，仍有咳嗽、咯白痰，便秘及腰膝酸痛减轻。舌淡，苔少，脉沉细。

处方：

熟地黄15g,(盐)菟丝子10g,盐续断15g,千斤拔15g,乌药10g,(燀)苦杏仁10g,法半夏10g,栀子10g,木瓜15g,桔梗10g,知母10g,甘草片6g,(盐)益智10g,(燀)桃仁10g,(盐)杜仲10g,茯苓15g,枸杞子10g,山茱萸10g

10付，水煎服，日1付。

方义：方中用熟地为主，甘温滋肾以填真阴;辅以山茱萸，枸杞子养肝肾，合主药以加强滋肾阴而养肝血之效;佐以茯苓益气健脾祛湿，合而有滋肾养肝益脾之功。菟丝子、盐续断、杜仲滋补肝肾，千斤拔强筋壮骨,(燀)桃仁、苦杏仁润肠通便、益智仁暖肾缩尿固精，乌药温肾散寒,知母滋阴降火，桔梗宣肺祛痰，栀子泻火解毒，木瓜通络止痛，甘草调和诸药。患者仍有咯痰，予法半夏燥湿化痰，上药共奏滋阴补肾，健脾祛除湿，宣肺祛痰之功。

2022/1/6

患者诉双下肢水肿消失，稍口干无咽痛、咳嗽、咯痰，便秘减轻，无肢体酸痛。舌淡，苔少，脉沉细。复查尿常规：蛋白+-，隐血-。

处方：

熟地黄15g,山茱萸10g,(盐)菟丝子10g,盐续断15g,千斤拔15g,乌药10g,(燀)苦杏仁10g,芡实15g,甘草片6g,(盐)益智仁10g,(燀)桃仁10g,(盐)杜仲10g,茯苓15g,枸杞子10g

方义：方中用熟地为主，甘温滋肾以填真阴;辅以山茱萸，枸杞子养肝肾，合主药以加强滋肾阴而养肝血之效;佐以茯苓益气健脾祛湿，合而有滋肾养肝益脾之功。菟丝子、盐续断、杜仲滋补肝肾，千斤拔强筋壮骨,(燀)桃仁、苦杏仁润肠通便、益智仁暖肾缩尿固精，乌药温肾散寒,甘草调和诸药。患者无咽痛、咳嗽、咯痰，肢体酸痛症状，祛知母、桔梗、栀子、木瓜、法半夏，加芡实益肾固精，上药共奏滋阴补肾，健脾祛除湿之功。

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，腰膝酸痛，便秘。舌淡，苔少，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，肾虚，加之水液潴留，血行不畅，不通则痛，故见腰膝酸痛，阴液虚，不能滋润大肠，故见便秘，舌淡，苔少，脉沉细。均为脾肾两虚之象。诊其为水肿证属脾肾两虚型。治宜滋阴补肾，健脾祛湿，通络止痛。拟左归饮加减，方中用熟地为主，甘温滋肾以填真阴;辅以山茱萸，枸杞子养肝肾，合主药以加强滋肾阴而养肝血之效;佐以茯苓益气健脾祛湿，法半夏健脾燥湿，合而有滋肾养肝益脾之功。菟丝子、盐续断、杜仲滋补肝肾，千斤拔强筋壮骨,(燀)桃仁、苦杏仁润肠通便、益智仁暖肾缩尿固精，乌药温肾散寒,全蝎通络止痛，甘草调和诸药。后期感染受风邪而致咳嗽，经加入知母、栀子、桔梗、法半夏等宣肺清热止咳后好转。经上述治疗患者水肿、咳嗽症状消失，病情好转。

 签 名：龙韵

2022 年1 月29 日