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：何某某 性别：女 出生日期：2004年12月21日

就诊日期：2023/3/2 8:43 初诊 发病节气：雨水

主诉：双下肢水肿1月余。

现病史：患者自述1个月余前感冒后出现双下肢水肿，无解泡沫尿、肉眼血尿，无尿频、尿急、尿痛，无面部红斑、口腔溃疡、关节痛、光过敏，无腹痛、腹泻，无胸闷、气喘等不适。遂至当地医院就诊，住院查见尿常规：尿蛋白2+；肝肾功能：总蛋白：45.7g/L，白蛋白23.9g/L，胆碱酯酶：21008U/L，尿酸550ummol/L，血脂：8.95mmol/L，甘油三酯1.92mmol/L。血常规大致正常。腹部+泌尿彩超示：前列腺增生并钙化，余未见明显异常。肾穿病理考虑：考虑膜性肾病（I-II期），倾向原发性。电镜报告：符合II期膜性肾病，诊断:1.肾病综合征 II期膜性肾病；2.尿路感染；3.轻度贫血。予醋酸泼尼松片40mg/天（8片），及环磷酰胺冲击治疗及予抗感染、护胃、补钙、促进钙吸收、护肾排毒、调脂稳斑、止血、利尿及中医中药等对症治疗。为求中医治疗来我院就诊，来诊时症见：双下肢水肿，尿量减少，约500-700ml/日，咽痛，鼻塞，舌暗淡，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：T36.3℃，P89次/分，R20次/分，BP129/82mmHg，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，HR89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。舌暗淡，苔白腻，脉沉细。

辅助检查：来诊前2天未查。

中医诊断：水肿

证候诊断：脾肾亏虚、风热犯肺

西医诊断：慢性肾炎

治 法：健脾补肾,利湿消肿，疏散风热

处 方：肾复汤加减

熟地黄15g,甘草6g,牛蒡子10g,玄参15g,芡实15g,金银花15g,三七3g,覆盆子10g,白茅根15g,墨旱莲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

7付，水煎服，日1付。

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。墨旱莲补益肝肾，徐长卿祛风、活血、消肿，白茅根清热利湿、覆盆子益肾固精，牛蒡子、金银花清热解毒，凉散风热,玄参清热解毒,三七活血化瘀,甘草调和诸药,上药共奏健脾补肾,利湿消肿、，疏散风热之功。

复诊：

2023/3/9 9:07

患者诉双下肢水肿稍减轻，尿量较前增多，约900ml/日，咽痛、鼻塞减轻，舌暗淡，苔白腻，脉沉细。

熟地黄15g,桑螵蛸3g,甘草6g,牛蒡子10g,玄参15g,芡实15g,金银花15g,三七3g,覆盆子10g,白茅根15g,墨旱莲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

7付，水煎服，日1付。

方义：延用上方，巩固疗效，因尿中有蛋白精微漏出，加桑螵蛸补肾固精。

2023/3/16 11:42

患者诉双下肢水肿稍减轻，尿量较前增多，约1000ml/日，少许咽痛，无鼻塞，舌暗淡，苔白腻，脉沉细。

煅牡蛎15g,桑螵蛸5g,甘草6g,玄参15g,芡实15g,金银花15g,三七3g,覆盆子10g,白茅根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

15付，水煎服，日1付。

方义：延用上方，巩固疗效，感冒症状好转，水肿减轻，祛牛蒡子、墨旱莲，加煅牡蛎收敛固涩，减少尿中蛋白漏出。

2023/3/30 10:11

患者诉双下肢轻微水肿，尿量正常，2天前吹空调后出现咽痛，鼻塞，流少许黄涕，舌淡，苔白腻，脉沉细。

熟地黄15g,野菊花15g,煅牡蛎15g,桑螵蛸5g,甘草6g,玄参15g,芡实15g,金银花15g,覆盆子10g,白茅根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

7付，水煎服，日1付。

方义：因体舌体原本色暗，现变为淡红，瘀血减轻，祛三七，因吹空调后出现咽痛，鼻塞，流少许黄涕，加野菊花疏散[风热](https://baike.so.com/doc/3508335-3690518.html)、消肿解毒

2023/4/6 10:59:12

患者诉双下肢无水肿，尿量正常，无咽痛，少许鼻塞，无流涕，少许虚汗，舌淡，苔白腻，脉沉细。

当地医院复查尿常规：蛋白+-，隐血-。

处方：

熟地黄15g,墨旱莲15g,浮小麦15g,煅牡蛎15g,桑螵蛸5g,甘草6g,玄参15g,芡实15g,金银花15g,覆盆子10g,白茅根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

15付，水煎服，日1付。

方义：外感减轻，祛野菊花，现有少许虚汗，加墨旱莲补益肝肾、浮小麦止汗。

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。

　　本案双下肢水肿，尿量减少，约500-700ml/日，咽痛，鼻塞，舌暗淡，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，外感风热，故见咽痛，鼻塞，舌暗淡，苔白腻，脉沉细。为脾肾两虚、风热犯肺之象。诊其为水肿证属脾肾两虚、风热犯肺型。治宜健脾补肾,利湿消肿，疏散风热。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。墨旱莲补益肝肾，徐长卿祛风、活血、消肿，白茅根清热利湿、覆盆子益肾固精，牛蒡子、金银花清热解毒，凉散风热,玄参清热解毒,三七活血化瘀,甘草调和诸药,上药共奏健脾补肾,利湿消肿、，疏散风热之功。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

2024 年 4月24 日