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： 陈某某 性别：男 出生日期：1945年3月21日

就诊日期：2022/03/24 初诊 发病节气：春分

主诉：乏力、纳差1年余，加重2周

现病史：诉患者于1年余无明显诱因出现乏力、纳差，时有恶心感，在当地医院住院查血肌酐720 umol/L，尿常规：蛋白1-2+，隐血-。血常规、肝功能未见异常。彩超示双肾弥漫性病变。诊断为“慢性肾衰竭 CKD5期”，予行规则血液透析治疗后乏力、纳差症状较前缓解。2周前患者乏力、纳差症状加重，外院查血肌酐1027 umol/L，血HBG84g/L，为进一步治疗来我科就诊，来诊时见乏力，纳差，双下肢浮肿，大便秘结，3-4日1行，时有恶心感，无呕吐，近期尿量400-500ml/天，舌淡，苔厚腻，脉沉细。

既往史：有高血压病十余年，使用“拜新同”30mg q12h控制血压，平素监测血压，血压控制尚可。否认心脏病、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，BP148/89mmHg，神清，精神可，中度贫血貌，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4-5次/分。双下肢轻度凹陷性水肿。舌淡，苔厚腻，脉沉细。

辅助检查：血肌酐1027 umol/L，血HBG84g/L。(2022-03-10)

中医诊断：虚劳

证候诊断：脾肾亏虚，湿毒内盛

西医诊断：慢性肾衰竭（CKD5期）

治 法：益肾健脾，泻浊解毒。

处 方：益肾健脾泻浊方

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)20g,麸炒枳实(农本)10g,芡实(农本)15g,(盐)杜仲(农本)10g,厚朴(农本)10g,大黄(农本)10g,徐长卿(农本)10g,山药(农本)15g,山茱萸(农本)15g，火麻仁(农本)15g，郁李仁(农本)10g,甘草(农本)6g。

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。枳实破气消食、化痰，厚朴行气化湿，杜仲补益肝肾，徐长卿补肝益肾、活血解毒，大黄攻积滞、清湿热、解毒，加火麻仁、郁李仁润肠通便，甘草调和诸药。上药共奏益肾健脾，泻浊解毒之功。

复诊：

2022/04/21

患者服完上方后继续在当地医院按上方取药治疗，来诊时见乏力稍减轻，仍有纳差，仍时有恶心感，无呕吐，大便秘结好转，2日1行，舌淡，苔厚腻，脉沉细。

处方：

熟地黄(农本)15g,(盐)杜仲(农本)10g,芡实(农本)15g,厚朴(农本)10g,麸炒枳实(农本)10g,大黄(农本)10g,黄芪(农本)15g,牡丹皮(农本)10g,泽泻(农本)10g,山药(农本)15g,徐长卿(农本)10g,茯苓(农本)15g,山茱萸(农本)15g，火麻仁(农本)15g，郁李仁(农本)10g,法半夏(农本)10g,甘草(农本)6g。

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。枳实破气消食、化痰，厚朴行气化湿，杜仲补益肝肾，徐长卿补肝益肾、活血解毒，大黄攻积滞、清湿热、解毒，加火麻仁、郁李仁润肠通便，甘草调和诸药。因仍有恶心欲吐感，加法半夏燥湿化痰，降逆止呕。上药共奏益肾健脾，泻浊解毒之功。

2022/05/26

来诊时见已明显无乏力，已稍有恶心感，食欲仍较差，大便易解，2日1行，舌淡，苔白，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,大黄(农本)10g,厚朴(农本)10g,(盐)杜仲(农本)10g,芡实(农本)15g,麸炒枳实(农本)15g,黄芪(农本)15g,茯苓(农本)15g,泽泻(农本)10g,山茱萸(农本)15g，山楂(农本)10g,神曲(农本)10g,鸡内金(农本)10g，甘草(农本)6g。

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。枳实破气消食、化痰，厚朴行气化湿，杜仲补益肝肾，徐长卿补肝益肾、活血解毒，大黄攻积滞、清湿热、解毒，甘草调和诸药。已无恶心感，祛半夏，因已无大便秘结，故减火麻仁、郁李仁，加山楂、神曲、鸡内金健脾消食，上药共奏益肾健脾，泻浊解毒之功。

2022/06/23

来诊时见已无乏力，已无恶心感，食欲改善，大便易解，舌淡红，苔薄白，脉沉。

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,大黄(农本)10g,厚朴(农本)10g,(盐)杜仲(农本)10g,芡实(农本)15g,麸炒枳实(农本)15g,黄芪(农本)15g,茯苓(农本)15g,泽泻(农本)10g,山茱萸(农本)15g，薏苡仁(农本)15g，黄精(农本)10g，甘草(农本)6g。

14付，水冲服，日1付。

方义：沿用上方，减山楂、神曲、鸡内金，加薏苡仁健脾化湿，黄精补气养阴，健脾益肾之功效继续巩固疗效。

心得体会：

慢性肾衰竭是各种慢性肾脏疾病发展到后期引起的肾功能部分或者全部丧失的一种病理状态，表现为水肿、高血压、蛋白尿、血尿及管型尿、贫血、消化道症状、神经系统等多个系统症状。本证属中医学虚劳范畴，虚劳又称虚损,是由多种原因导致的以脏腑功能衰退、气血阴阳亏损，日久不复为主要病机，五脏虚候为主要临床表现的多种慢性虚弱的症候的总称。虚者，即气血阴阳亏虚；损者，即五脏六腑损害。

　　本案患者乏力，纳差，大便秘结，3-4日1行，舌淡，苔厚腻，脉沉细。患者久病至脾肾两虚，脾虚不能运化水湿，水湿困脾，故见纳差，脾主四肢，脾气不足，故见乏力，脾气虚衰，肠道推动乏力，大肠燥化太过，故见大便秘结，湿浊内蕴，致胃气上逆，故时有恶心感，舌淡，苔厚腻，脉沉细为脾肾亏虚，湿毒内盛之象。诊其为水肿证属脾肾亏虚，湿毒内盛型。治宜健脾补肾,利湿消肿。拟益肾健脾泻浊方，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。枳实破气消食、化痰，厚朴行气化湿，杜仲补益肝肾，徐长卿补肝益肾、活血解毒，大黄攻积滞、清湿热、解毒，加火麻仁、郁李仁润肠通便，甘草调和诸药。因仍有恶心欲吐感，加法半夏燥湿化痰，降逆止呕。上药共奏益肾健脾，泻浊解毒之功。

签 名：龙韵

2022 年07月03日