

王铁良教授运用中满分消丸治疗肾病性水肿经验

刘若彤¹ 肖志康² 王铁良³ 吕波⁴

(黑龙江省中医药科学院 黑龙江 哈尔滨 150036)

【摘要】中满分消丸出自李东垣《兰室秘藏》，此方融泻心汤、六君子、四苓散、枳术丸等诸方为一炉，采用“清热利湿、行气利水”的治法，用于治疗湿热鼓胀。基于对于肾性水肿病因病机的理解，王铁良教授将李东垣先生的“脾胃学说”与自身的临床实践结合，在近五十年的临床积累中，将本方灵活化裁，总结出剂型转换，培护脾胃，调畅三焦，水血同治的经验，运用中满分消丸治疗肾性水肿属湿热雍滞者，取得了明显的疗效。

【关键词】肾病性水肿；中满分消丸（汤剂）；治疗经验；王铁良

Wang Tieliang's experience summary in treating coronary renal edema with Zhongman Fenxiao Decoction

Ruotong Liu¹ Zhikang Xiao² Tieliang Wang³ Bo Lv⁴

(Heilongjiang Academy of Chinese Medicine Sciences, Harbin, Heilongjiang, 150036)

[Abstract] Zhongman Fenxiao Pill comes from Li Dongyuan's Lanshi Micang, which is mainly composed of Banxia Xiexin Decoction, LiuJunZi Decoction, Peptic Powder, Zhishu pill and so on. It adopts the treatment method of "clearing heat and dampness, activating qi to excrete water", and is used to treat the swelling of dampness and heat. Based on the understanding of the etiology and pathogenesis of renal edema, Professor Wang Tieliang combined Mr. Li Dongyuan's "spleen and stomach theory" with his own clinical practice experience. In the nearly 50 years of clinical accumulation, to his own flexible cutting, summed up the experience of dosage from transformation, strengthen spleen and stomach, combing the sanjiao, Treat water and blood at the same time. Zhongman Fenxiao Pill in the treatment of renal edema elimination is a hot and humid huiyong, hysteresis, has obtained the obvious curative effect.

[Key words] Wang Tieliang; Renal edema; Zhongman Fenxiao Pill (decoction); Treatment experience

肾性水肿是由肾脏疾病引起的水液潴留、泛滥肌肤，包括肾病性水肿和肾炎性水肿。肾性水肿属于可凹性水肿，多为双侧对称性地出现在颜面眼睑、下肢足踝等皮下疏松组织，严重时可出现体腔积液，且往往先出现腹水，后见双侧胸水。临床上严重的水钠潴留可引起心功能衰竭、急性肺水肿等危重并发症，对于顽固的肾性水肿治疗仍颇为棘手^[1]。《素问·六元正纪大论》云：“湿盛则水闭浮肿”^[2]。肾性水肿属中医学水肿、水病、水胀等范畴，阳化气，阴成形，阳气虚衰，不能化气行水则水湿漫布全身。王老师认为本病病位根于肾，但三焦与机体水液代谢密切相关，治疗时应三焦同治；运用健脾和胃，清热利湿之法的代表方“中满分消丸”治疗以“体倦乏力，腹胀纳差，眼睑与下肢水肿”为主证的肾性水肿时效果显著，现将王铁良教授运用中满分消丸（汤剂）治疗肾性水肿的临证经验，从病因病机，应用指征，方药剖析，临证加减，病案举隅等方面介绍于下。

1 病因病机

肾性水肿在临床中主要见于肾病性水肿和肾炎性

水肿。前者主要是因为大量蛋白尿引起低白蛋白血症，血浆胶体渗透压降低，血管中的液体进入组织间隙，在重力的作用下，水肿多从下肢部位开始。此外，有效血容量的降低激活肾素-血管紧张素-醛固酮系统，抗利尿激素的分泌使水肿进一步加重。后者主要是由于肾小球滤过率下降，导致水钠潴留。激素是治疗肾性水肿原发病的一线用药，但也会引起诸多不良反应，使水肿缠绵难愈，反复发作。而重视配合中药的治疗，可以减少不良反应，改善患者的生活质量。中医辨证，水肿当分阴阳，阳水多由外感邪气，内侵及肺，肺病及肾，宣降开合失调，水液潴留。阴水往往因虚所致，劳倦伤脾，脾肾亏虚，命门火衰，体液失于温煦，水湿内停。其病位在肾，与肺脾相关；病机在气、血、水分。

中满分消丸出自《兰室秘藏》上卷，主要治疗湿热中阻型鼓胀，临床表现为腹部胀大，晚期伴肢体浮肿，其病机主要为肝脾肾受损，气血水互结。由此可见，水肿与臌胀临床表现皆可见腹胀，肢体浮肿；病机亦与气血水相关。因此王铁良老师在治疗肾性水肿时，

将中满分消汤灵活运用其中，不单拘泥于消化系统疾病。

2 应用指征

肾性水肿表现为“眼睑或双下肢浮肿，腹胀纳差，脉沉者”，其中尤以兼见腹胀是中满分消丸的应用指征。盖中满分消丸的病机立足于“中满”，中焦为气血运行的枢纽，气血运行不利则为水，而中焦脾胃为气血生化之源，也是气血得以运行的中枢，肾性水肿者往往脾胃受损，表现为腹胀纳差，疲倦乏力，因此中满分消丸用于此证效果显著。

3 方药剖析

3.1 剂型转换，因人制宜

丸者缓也，缓养补中，顾护正气；汤者荡也，荡涤邪实，急则治标。中满分消丸原方除茯苓、泽泻、生姜外，研细末，入上三味和匀，汤浸蒸饼为丸……食远服^[3]。病有宜丸者，丸剂较汤剂停留于中焦的时间长，药物在消化道缓慢释放，更适宜腹胀等慢性消化系统疾病，王老师认为对于病情较重的肾性水肿患者，将丸剂转换为汤剂，一则吸收较快，速入下焦，能迅速发挥分消水湿之效；二则临床中可以及时根据病家的病情变化随证加减，因人制宜而不失全面灵活。丸剂细粉的药物溶出速度受药物粒子的表面积、溶解度、在介质中的浓度梯度的影响，因此丸剂的吸收迟缓。从药效成分来看，汤药能更好得保留原药剂量，而丸药有效成分含量占原药的比例较少，辅料占比较大；加之每日服用的剂量远远小于汤剂，因此丸药见效较慢^[4]。

3.2 调理脾胃，益气化湿

肾性水肿本于肾，与脾胃相关。胃主受纳，水液饮入于胃，在脾阳的气化作用下，生成精气，上输达脾。阴中无阳，气化不行，则水停于中，故治水必先治气。《素问·水热穴论篇第六十一》云：“肾者胃之关也，关门不利，故聚水而从其类也。”胃之受纳与气化根植于肾，肾为先天生气之源，需脾胃后天水谷之气濡养，二者生理与病理联系密切，强后天以资先天，则诸气生化不息，水湿得化。《诸病源候论》曰：“肾者主水，脾胃俱主土，土性尅水，脾与胃合，相为表里，胃为水谷之海，今胃虚不能传化水气，使水气渗溢经络，浸渍脏府，脾得水湿之气加之则病，脾病则不能制水，故水气独归于肾，三焦不泻经闭塞，故水气溢于皮肤而令肿^[5]。”脾主升清，主运化，

为胃行其津液，濡养周身。若脾气虚损，无法正常运行敷布水液，则水湿停滞于局部，泛滥肌肤而为水肿。百病皆由脾胃衰而生，水肿亦然，王老师在治疗肾性水肿时格外注意培护脾胃，存一分胃气便得一分生机。中满分消丸中人参、白术、茯苓、甘草健运脾气，培护脾土，半夏、陈皮和胃化湿，甘温益气，阴中得阳，气化得源，不治肾而水自消。

3.3 辛开苦降，分消湿热

肾性水肿患者病情缠绵难愈，积水之处，必有伏阳，从而出现水郁化热之病理机转；此外，肾病性水肿常应用激素治疗，激素性属阳热之品，有伤阴耗气之弊，久用易耗伤肾阴，气滞血瘀，正气虚损^[6]。《四圣心源·水胀》曰：“气不离水，水不离气，气滞则水凝，水积则气聚^[7]。”水湿阻滞日久，湿浊蕴结阻滞，正气气机升降失调，三焦气化不利，从而恶性循环加重水肿。王老师指出，治疗肾性水肿要注重调理三焦气机升降，辛开苦降并施，中满分消丸中黄芩、黄连苦寒清热，干姜、厚朴、砂仁温散辛开，上五味药配合，寒热合用，辛苦并进，补泻兼施，共奏升降相和、补中护正、调合寒热、健脾助运之功，三焦气机得畅，水液输布代谢自然正常，肾性水肿亦可转愈而安。

3.4 活血祛瘀，化气利水

水血同源可以追溯到《黄帝内经》：“孙络水溢，则络有留血。”血与津液是构成和维持人体生命活动的基本物质，两者皆来源自脾胃所化生的后天水谷精气，通过渗入与渗出血脉相互进行转化，并行于脉中而循行流注全身，故在二者生理上津血同源，决定了病理上的互相影响，使血水互患成为必然^[8]。王老师指出，肾性水肿进展过程中，其病理产物湿热、湿浊、瘀血阻滞气机，气滞则血瘀，血不利则为水，水血同病应当水血同治，将活血化瘀贯彻于肾性水肿治疗的始终。中满分消丸中以一味姜黄疏通血瘀之脉络，可谓点睛之妙。

4 临证加减

临床中应用本方时，可以根据患者的情况，随症加减：湿浊较重者，可加山药、薏苡仁、蚕砂；脾胃虚弱者，可加焦山楂、焦神曲、焦麦芽；灼热尿黄可加鱼腥草、焦栀子；水肿严重者，可加焦槟榔、冬瓜皮、大腹皮；尿路感染伴尿血，可加藕节、小蓟、地榆炭；腰酸尿血可加杜仲炭、侧柏炭；水停血瘀，可加益母草、泽兰、桃仁；尿中有红细胞，可加海螵蛸、仙鹤草；

水肿日久，血瘀水停者，可加益母草、泽兰、桃仁。

5 医案举隅

胡某，女，56岁，2022年5月13日初诊。自述水肿2年，2年前双下肢间断水肿，近一月颜面及双下肢浮肿加重，查潜血(++)，尿蛋白(+++)，24h尿蛋白:1225.3mg/24h，诊见面色无华，周身乏力，气短自汗，腹胀纳差，腰部酸痛，双下肢浮肿，以足踝为重，舌淡红苔黄腻，脉细滑数。西医诊断：肾病综合征，中医诊断：水肿，证属脾肾两虚，湿热中阻，治宜补益脾肾、清热利湿。处方：党参30g、白术20g、甘草8g、茯苓20g、猪苓20g、泽泻20g、厚朴20g、枳壳20g、陈皮20g、黄连15g、黄芩15g、干姜10g、姜黄15g、半夏15g、砂仁15g、焦槟榔20g、大腹皮30g、冬瓜皮30g、黄芪30g、防风15g。14剂，水煎服，日一剂，早晚温服。2022年6月17日二诊：复查尿常规示尿蛋白(+)，血尿(+)，24小时尿蛋白:480.5mg/24h，服药后患者双下肢水肿基本消退，乏力较前改善，腰酸减轻，自汗好转，夜寐早醒，舌红苔薄黄，脉弦细。处方：初诊方加刺五加30g。28剂，水煎服，日一剂，早晚温服。2022年7月15日三诊：复查尿蛋白(+)，血尿(+)，24h尿蛋白定量:156.4mg/24h，患者诉下肢浮肿基本消退，睡眠好转，自汗怕风好转，有时皮肤瘙痒，舌红、苔薄白，脉弦细滑。处方：初处方+刺五加30g，青风藤30g。14剂，水煎服，日一剂，早晚温服。

按：该患者症见面色无华，周身乏力，腰酸，双下肢浮肿，大量蛋白尿，为脾肾亏虚之症，运化代谢失常，多种病理产物滞留体内，心肺受湿毒之邪入侵，湿为阴邪，损伤心阳，痹阻脉络，耗伤肺气，故出现胸闷气短，自汗；脾胃虚弱运化失职，化生痰湿，故出现气短懒言、周身乏力、苔腻；脾肾阳虚气化失司，水液代谢停滞，故眼睑及双下肢水肿泛滥。王老师以中满分消丸为基础方，攻补兼用，使湿邪从上、中、下分消。因肾病患者脾虚失运，故去苦寒知母以防伤脾，自述怕风自汗，故配伍性钝之黄芪与性散之防风，风为百病之长，防风在外抵御外邪；邪之所凑其气必虚，黄芪在内鼓舞正气，黄芪得防风相配，固表而不留邪，防风得黄芪相伍，祛邪而不伤正，一攻一补，相须相得，补散兼施，固表止汗^[9]；槟榔和大腹皮即一物二种，成熟的种子叫槟榔（大腹子），质地沉重

而辛苦降下，善去有形之积滞；果皮为大腹皮，质地轻浮而辛温行散，善行无形之滞气；二药合用，可以使利水消肿，行滞消胀的功效更加显著。体弱者选用焦槟榔，槟榔经过炮制，利水消肿又可防止攻伐太过耗伤正气^[10]。其在皮者，汗而发之。皮肤是人体最大的排泄器官，取象比类，皮类中药也具有利水消肿的作用。冬瓜皮是药食同源的中药材，性味甘凉，具有清利水湿，消肿利尿的作用，但营养不良所致的浮肿当禁用。以上诸药配伍攻补兼施，扶正祛邪并重，治标不忘顾本，祛邪而不伤正，补消得当。

二诊患者水肿及蛋白尿减轻，夜寐早醒，加刺五加。《黄帝内经太素》：“肾藏志者，肾藏于精，精以舍志。”肾精不足则夜不得眠、记忆力减退、腰膝酸软等。神志安则夜寐安，肾志不入于舍则夜寐早寤，多见于老年人。肾病患者久病肾脏虚损，阴阳不交，更易致肾不藏志引起不寐^[11]。刺五加归肾、心、肺、脾经，能够补益脾肾、安神助眠，对于肾虚失眠具有显著疗效。现代药理学研究表明，刺五加具有镇静催眠、保护中枢神经系统的功效^[12]。刺五加注射液能延长小鼠睡眠时间，对于增加小鼠入睡率的助眠作用显著^[13]。临床研究发现刺五加注射能够明显改善老年失眠患者睡眠质量^[14]。

三诊患者诸症好转，肢体麻木僵硬，皮肤瘙痒，加青风藤。凡藤蔓之属，枝条蔓延屈伸，颇似人体四通八达之经络，取象比类，用苦平之青风藤，祛风通络除痹，又有良好的利水消肿之效。现代药理研究亦表明青风藤有祛风湿、通经络、利小便的功效，其抗炎、镇痛、免疫抑制、免疫调节等作用显著^[15]。

6 小结

肾性水肿消退非一日之功，《备急千金要方》有言：“大凡水病难治，瘥后特须慎于口味。又复病水人多嗜食不廉，所以此病难愈也^[16]”，所以应注意日常饮食，进行利尿消肿治疗时要严格限盐（<3g/d），补充优质蛋白，忌食豆制品，摄入充足热量^[17]。肾性水肿湿邪壅盛，湿邪伤脾则水液更加难以施布，脾胃受损，饮食难以运化，气血生化无源，病情雪上加霜。^[18-20]故此类患者治疗，要更加重视脾胃的调养，兼以治肾。脾胃调和，生化有源，脾土才能上制肾水，封藏肾气。^[21]治疗过程中，要调整机体阴阳平衡，顾护脾胃，增强机体正气；调整气机，梳理三焦，令邪有去路。^[22]

参考文献:

- [1] 谌贻璞, 陈洪宇, 刘宝利等. 肾性水肿的中西医结合诊断与治疗 [J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2020,21(09):843-846
- [2] 黄帝内经素问 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1963:397-457. HuangdiNeijingSuwen(Huangdi's InternalClassic:BasicQuestions)[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 1963:397 - 657
- [3] 李东垣. 兰室秘藏 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007:67
- [4] 刘立伟, 董毅智, 李玉坤等. 传统丸剂历史沿革、科学内涵及丸剂二次开发的发展构想 [J]. 北京中医药大学学报, 2022,45(06):571-577
- [5] (隋) 巢元方著. 诸病源候论. 太原: 山西科学技术出版社, 2015:152-153
- [6] 温成平, 谢志军. 激素不同使用阶段的中医证候诊断和治疗指南 [J]. 中华中医药杂志, 2020,35(09):4536-4540
- [7] 黄元御, 著. 四圣心源 [M]. 李玉宾, 校注. 北京: 人民军医出版社, 2015:167-168
- [8] 杨希. 妇人病血水同治法证治规律研究 [D]. 云南中医学院, 2018.
- [9] 张胜, 贾波. 黄芪、防风配伍探析 [J]. 中医药信息, 2004(02):31-32
- [10] 景永帅, 张钰炜, 张丹参等. 大腹皮本草考证、化学成分和药理作用研究进展 [J]. 中国药房, 2021,32(14):1784-1788.
- [11] 张星平, 徐争光, 陈俊逾, 等. 肾不藏志不寐刍议 [J]. 中医药学报, 2014,42(6):3.
- [12] LIU Shu-min, LI Xu-zhao, ZHANG Shuai-nan, YANG Zhi-ming, WANG Ke-xin, LU Fang, WANG Chong-zhi, YUAN Chun-su. Acanthopanax senticosus Protects Structure and Function of Mesencephalic Mitochondria in A Mouse Model of Parkinson's Disease [J]. Chinese Journal of Integrative Medicine, 2018,24(11):835-843
- [13] 葛一蒙, 郝春华, 韩冰等. 刺五加注射液对化疗药物心脏损伤保护及辅助治疗的实验研究 [J]. 药物评价研究, 2018,41(11):1963-1969
- [14] 王文英, 王成银. 刺五加注射液穴位注射治疗老年功能性失眠症 [J]. 广东医学, 2012,33(12):1836-1837.
- [15] 尹茂静. 青风藤化学成分及生物活性研究 [D]. 天津中医药大学, 2021.
- [16] 孙思邈. 备急千金要方 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998:775-776
- [17] 穆文涛. 肾病患者的饮食原则与健康指导 [J]. 中外妇儿健康, 2011,19(08):443
- [18] Hu kejie. Researcher Zhang Qi's experience in treating kidney disease from the spleen and stomach [J]. Heilongjiang Traditional Chinese Medicine, 1992 (6): 3.
- [19] 宋立群, 郑敏敏. 中药治疗肾病性水肿研究述评 [J]. 中医学报, 2012,27(4):2.
- [20] An Yanqiu, Li Peixu. Treatment of nephrotic edema by classical prescription [J]. Journal of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, 1999 (001): 001.
- [21] 张波, 胡伟新. 肾病性水肿发病机制的新认识 [J]. 肾脏病与透析肾移植杂志, 2003.
- [22] Li Peixu, An Yanqiu. Treatment of nephrotic edema by classical prescription [J]. Journal of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, 1999,001 (001): 19-20.

作者简介:

刘若彤 (1997-), 女, 汉族, 山东日照人, 硕士研究生, 学生, 研究方向: 中医内科学。

王铁良教授, 博士生导师, 享国务院特殊津贴, 全国名老中医药专家师带徒工作中担任指导老师。从事中医临床近五十载, 对肾系疾病尤为专长, 对于肾性水肿的治疗有着许多的宝贵经验与方法。