

清心莲子饮治疗肾病的研究概况

● 王建挺^{1*} 指导:阮诗玮²

摘要 本文就近十余年来有关局方清心莲子饮治疗肾脏疾病(包括肾小球肾炎、慢性肾盂肾炎、隐匿性肾小球肾炎、IgA 肾病和肾病综合征。)的临床研究和实验研究文献进行系统整理和评述,讨论研究中出现的问题,并对今后的临床研究和实验研究思路进行展望。

关键词 清心莲子饮 肾病 临床研究 实验研究

清心莲子饮源于宋朝《太平惠民和剂局方》卷五,原方由黄芪、人参、炙甘草、麦门冬、石莲子、黄芩、地骨皮、车前子、茯苓等九味药组成,发热者加柴胡、薄荷。谓治“小便白浊,夜幕走泄,遗沥涩痛,便赤如血,男子五淋,气不收敛,阳浮于外,五心烦热。”是临床治疗气阴不足,心火上炎,肾虚湿热下扰证的良方。近年来诸医家不断对本方进行研究,谨守病机,辨证施治,随证化裁,广泛应用于肾脏疾病治疗,疗效颇著。为了系统的认识本方治疗肾脏疾病的实验和临床研究现状,以便更好地指导今后的实验研究和临床实践,现就本方治疗肾脏疾病的研究概况综述如下。

1 临床研究

1.1 肾小球肾炎 胡小霞^[1]探讨用清心莲子饮加减降低原发性肾小球性血尿复发率。方法:将经过治疗血尿转阴的慢性原发性血尿

患者 52 例,随机分为治疗组和对照组各 26 例,治疗组延长疗程,处方:黄芪、党参、白茅根、小茴各 15g,石莲子(去心)、车前子、黄芩、麦冬、地骨皮各 10g,甘草 3g。巩固治疗 3 个月,对照组停用药物治疗,嘱其注意休息调畅情志,避免吃辛辣刺激食品。结果:两组疗效有显著性差异($P < 0.05$),治疗组复发率明显降低。结论:延长疗程,用清心莲子饮加减巩固,具有降低原发性肾小球性血尿复发率的显著作用。刘俐、苏小静^[2]用清心莲子饮治疗慢性肾炎 100 例,中医辨证属气阴两虚型。治疗方法:处方:黄芪 30g,党参 15~30g,石莲子(去心)、车前子、黄芩、麦冬、柴胡各 15g,地骨皮、甘草各 10g 加味。方中剂量根据病情、体质、年龄等增减。治疗结果:完全缓解 41 例,基本缓解 29 例,好转 20 例,无效 10 例,总有效率为 90%。提示本方有益气固精,养阴清热,分

清泌浊作用。刘景龙、王明滢^[3]用加味清心莲子饮治疗慢性肾小球肾炎 1 例,处方:黄芪 50g,党参 20g,石莲子(去心) 15g,车前子 20g,黄芩 15g,麦冬 20g,地骨皮 20g,甘草 10g,茯苓 15g,柴胡 15g,益母草 30g,白花蛇舌草 30g。服用 21 剂,尿蛋白和隐血转阴,续服 10 剂,随诊至今未复发。

1.2 慢性肾盂肾炎 孙元莹、张琪等^[4]用清心莲子饮(黄芪 50g,党参 20g,石莲子 g,茯苓 g,麦冬各 15g,车前子 20g,地骨皮 15g,瞿麦、萹蓄、败酱草各 20g,土茯苓、白花蛇舌草各 50g,生山药 20g,柴胡、甘草各 15g。水煎日一剂,每日 2 次口服,2 周为一疗程,治疗 8~10 个疗程停药。)治疗难治性慢性肾盂肾炎。方法:将 110 例难治性慢性肾炎病人分为治疗组(A 组)60 例,对照组(B 组)50 例。B 组采用西药常规治疗,A 组在 B 组用药的基础上口服清心莲子饮。观察治疗前后病人尿 β_2 微球蛋白(尿 β_2 -MG)、血 β_2 微球蛋白(血 β_2 -MG)、尿培养、尿常规、补体 C3、免疫球蛋白、IgA、IgG、IgM、血

* 作者简介 王建挺,男,福建中医药大学 2008 级硕士研究生。研究方向:中医肾脏病。

• 作者单位 1. 福建中医药大学(350108);2. 福建省卫生厅(350000)

肌酐(Scr)、血尿素氮(BUN)、内生肌酐清除率(Ccr)的变化。结果:A 组的治愈率显著优于 B 组,复发率显著低于 B 组,两组比较($P < 0.01$)。降低 BUN、Scr、尿 β_2 -MG、血 β_2 -MG、提高 Ccr、以及 C3、IgA、IgG、IgM 水平。两组比较有显著性差异($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。朱安龙(5)用清心莲子饮加味治疗慢性肾孟肾炎 40 例,治疗方法:处方:黄芪 30g,太子参 15g,莲子肉 15g,车前子 15g(布包),地骨皮 10g,茯苓 10g,丹参 30g,白茅根 30g,白花蛇舌草 30g,女贞子 15g,桑寄生 10g,川牛膝 10g,甘草 6g 加味。水煎日一剂,每日 2 次口服,6 周为一疗程,一疗程结束后统计疗效。治疗结果:临床治愈(症状消失,尿培养阴性,尿常规正常)21 例;有效(临床症状减轻,尿常规显著改善,尿培养暂时阴性),无效(临床症状和化验结果均无改善)4 例,总有效率为 90.0%。赵雪君^[6]用清心莲子饮为基本方加味,不用任何中西药治疗慢性肾孟肾炎 36 例。总有效率亦达到 94.4%。朱良春^[7]、龚志贤^[8]名老中医亦都主张辨证属气阴两虚,湿热内蕴,上盛下虚的慢性肾孟肾炎患者用清心莲子饮加减治疗,疗效甚好。

1.3 隐匿性肾小球肾炎 王荣欣^[9]用清心莲子饮治疗儿童隐匿性肾炎血尿 62 例。方法:采用随机分组分为治疗组(中药)和对照组(西药),治疗组以清心莲子饮加减(黄芪、小蓟、生地黄各 20g,党参、麦冬、女贞子、旱莲草、地骨皮各 15g,白茅根 50g,甘草 10g 加味。),对照组以潘生丁每日 3mg/Kg,分 3 次口服,两组均 3 个月为一个疗程。观察每组治疗前后及两组间降低血 Scr、BUN、 β_2 -M,

及尿 AIB、IgG、 β_2 -M 变化及与疗效间关系。结果:治疗组 34 例,总有效率 73.53%;对照组 28 例,总有效率 28.57% 治疗组显效率和总有效率均明显优于对照组($P < 0.01$)。结论:(1)清心莲子饮治疗儿童隐匿性肾炎血尿疗效明显优于潘生丁对照组。(2)治疗组治疗后尿 AIB、IgG 显著降低。提示清心莲子饮在治疗肾炎血尿同时也减轻了蛋白尿,其机理是否与改善肾小球屏障功能有关有待进一步研究。王少华等^[10]用清心莲子饮加减(黄芪、益母草各 30g,太子参、龟板、棕榈炭、地榆炭、赤石脂各 20g,石莲子、丹参、地骨皮、柴胡、甘草、赤芍、川芎、大黄炭各 15g,三七 10g)治疗隐匿性肾小球肾炎(血尿)1 例,治疗月余痊愈。

1.4 IgA 肾病 金仲达等^[11]用中西医结合方法治疗 IgA 肾病。方法:采用病理改变分级和临床分型。72 例患者按 WHO 肾脏病理改变分级为 I ~ IV 级,中医辨证分型,分为肝肾阴虚型、气阴两虚型、脾肾气虚型、瘀血阻络型。其中气阴两虚型治疗组 18 例,对照组 12 例。治疗方法:在对照组应用西药治疗的基础上增加中医辨证分型治疗。其中气阴两虚型者,治疗以益气养阴佐以止血法,处方予清心莲子饮加减。治疗结果:治疗组总有效率(86.9%)优于对照组(53.8%)($P < 0.05$),两组肾脏病理临床疗效治疗组亦优于对照组。

1.5 肾病综合征 王丹等^[12]将 24 例已经确诊为肾病综合征水肿的患者,辨证论治分为风热犯肺型(4 例)、脾肾阳虚,水湿内停型(7 例)、肝肾阴虚,风阳上亢型(4 例)、湿热壅滞型(9 例),其中在湿热壅滞型中如果是气阴两虚挟湿热者,用清心莲子饮加味。疗效分

析:治疗后水肿全消、部分消和未消(无效)三种情况进行统计,水肿全消率 54.16%。在水肿消退的同时,蛋白尿、低蛋白血症、高血脂及 24 小时蛋白定量,主要生化指标都有不同程度的改善,说明,水肿之消除较为恒定,证候与疗效之间也有一定的关系。王少华等(10)报道用清心莲子饮加减治愈肾病综合征水肿和肾病综合征复发水肿各 1 例。清心莲子饮亦可用于原发性肾病综合征蛋白尿期^[13],用于治疗气阴两虚,湿邪留恋所致的蛋白尿。张琪教授认为^[13]蛋白尿从中医角度属水谷精微下注,清心莲子饮加味补气阴与清利湿热兼施,用治蛋白尿,有较好疗效。

2 实验研究

胡克杰等^[14]通过清心莲子饮加味大鼠血清生化指标影响的观察统计,本方证实可以明显的改善肾病大鼠血清蛋白的降低,与激素模型两对照组比较, $P < 0.05$,病理学检测结果亦证实激素 + 清心莲子饮组肾脏的损害较其他对照组轻,从而表明清心莲子饮可以明显升高肾病患者的血浆总蛋白,并且可以增强激素对肾病患者的疗效,减轻其副作用。

刘俐等^[2]通过现代药理研究认为清心莲子饮可以增强机体的免疫功能,提高机体抵抗力,提高肾上腺皮质的功能。

3 存在的问题及展望

综上所述,清心莲子饮用于治疗多种肾病已经有了一定的临床实践基础,并且众多临床研究已证明其治疗慢性肾小球肾炎、慢性肾孟肾炎、隐匿性肾小球肾炎等肾病的有效性。但是,目前关于清心莲子饮治疗肾脏疾病的临床研究中存

在诸多问题;实验研究甚少,药物的作用机制研究几乎是空白。下面对本方在治疗肾脏疾病的临床研究和实验研究中存在的问题和展望探讨如下:

3.1 临床研究方面

3.1.1 加减和剂量问题及展望

通过文献研究,临幊上用清心莲子饮治疗肾病,根据医生的经验以及所治病证不同,使方药加减和剂量无明显规律可循,不利临幊推广应用。因此,有必要在中医理论的指导下制定有规范意义的方药加减和剂量研究,提高临幊疗效并加以推广。

3.1.2 研究方法问题及展望 本方临幊研究所用的样本量少,还有相当一部分仅是个案报道,有的指标只是宏观定性的,缺乏随机与定量,因此有必要对其进行临幊随机、大样本、深层次的研究。

3.1.3 治疗肾脏疾病的展望 清心莲子饮在治疗某些肾脏疾病属于“气阴不足,心火上炎,肾虚湿热下扰证”的蛋白尿、血尿、激素副作用、水肿等方面发挥良好作用。因此在辨证的基础上,应用本方中西医结合治疗上述肾脏疾病值得进一步的研究探讨。

3.2 实验研究方面

3.2.1 鉴于目前尚无对本方的拆方药理研究,为了深入研究并指导

临幊用药有必要研究本方的有效药对或者药物的药理作用和作用机制。

3.2.2 清心莲子饮治疗某些肾脏疾病,可在一定程度上改善某些化验指标,但是其作用机制尚不明确,缺乏实验研究方面的资料。比如:清心莲子饮+西药常规治疗慢性肾孟肾炎时降低BUN、Scr、尿 β_2 -MG、血 β_2 -MG、提高Ccr、以及C3、IgA、IgG、IgM水平,两组比较有显著性差异($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)^[4];清心莲子饮在治疗肾病综合征水肿患者是发现水肿消退的同时,蛋白尿、低蛋白血症、高血脂及24小时蛋白定量等指标都有不同程度的改善,目前这些机制尚不明确。清心莲子饮在减轻儿童隐匿性肾炎血尿同时也使尿AIB、IgG降低,其疗效机理是否与修复肾小球基底膜,改善基底膜孔径与电荷屏障有关有待进一步研究^[9]。

3.2.3 清心莲子饮在治疗肾脏疾病时,是否有对其他生化指标或者病理有改善作用,尚需要进一步探讨研究。

参考文献

[1]胡小霞.清心莲子饮加减降低肾性血尿复发率临幊观察[J].亚太传统医药,2007,3(12):48-49.

[2]刘俐,苏小静.清心莲子饮治疗慢性肾炎100例[J].陕西中医,1999,20(3):95.

[3]刘景龙,王明滢.加味清心莲子饮治疗肾小球肾炎[J].吉林中医药,2003,23(12):25.

[4]孙元莹,郭茂松,吴深涛.清心莲子饮治疗难治性慢性肾孟肾炎疗效观察[J].辽宁中医杂志,2006,33(12):1603-1604.

[5]朱安龙.清心莲子饮加味治疗慢性肾孟肾炎40例[J].安徽临床中医杂志,2002,14(6):461-462.

[6]赵雪君.清心莲子饮加味治疗慢性肾孟肾炎36例临幊观察[J].实用中西医结合杂志,1994,7(9):520-521.

[7]赵雪君.清心莲子饮加味治疗慢性肾孟肾炎36例临幊观察[J].实用中西医结合杂志,1994,7(9):520-521.

[8]郭信明.名老中医龚志贤临床经验荟萃(2)几种慢性炎症性疾病的证治要点[J].中国乡村医药杂志,2003,10(2):64.

[9]王荣欣,石志超,贾维刚.清心莲子饮治疗儿童隐匿性肾炎血尿62例[J].中医药学报,2002,30(1):20-22.

[10]王少华,张晶瑜,王彬.清心莲子饮在肾系疾病中的应用[J].陕西中医,2004,25(4):366-367.

[11]金仲达,张文军,曹向东,等.中西医结合方法治疗IgA肾病的临幊观察[J].临床肾脏病杂志,2005,5(5):221-222.

[12]王丹,郭薇,李显著.肾病综合征水肿中医辩证论治规律的探讨—附24例疗效分析[J].中医药学报,1999,6:19.

[13]王少华,赵德喜,孙元莹.张琪治疗原发性肾病综合征的经验[J].山西中医,2000,16(5):5-6.

[14]胡克杰,王宏,何裕.清心莲子饮对激素治疗肾病的增效减毒作用的实验研究[J].中国中医药科技,1997,4(6):353.

中医药文化

冯梦龙的药名情书

明代文学家、戏曲家冯梦龙(1574-1646),字犹龙,长洲(今江苏吴县)人,除著有闻名于世的《警世明言》、《警世通言》、《警世恒言》外,还编有时调集《桂枝儿》、《山歌》,其中有药名写的一段情书:你说我,负了心,无凭枳实,激得我蹬穿了地骨皮,愿对威灵仙发下盟誓。细辛将奴想,厚朴你自知,莫把我情书也当破故纸。想人参最是离别恨,只为甘草口甜甜的哄到如今,黄连心苦苦嚅为伊耽闷,白芷儿写不尽离情字,嘱咐使君子,切莫做负恩人。你果是半夏当归也,我情愿对着天南星彻夜的等。情书中共用了14个药名,情书、情思、情趣跃然纸上,反映出这位文学大师对医药知识的精通。