

# 王孟庸教授治疗肾病综合征用药规律研究

肖小惠<sup>1</sup>, 李惠林<sup>2</sup>, 翁妍珊<sup>2</sup>, 赵恒侠<sup>2</sup>, 刘德亮<sup>1</sup>

1. 广州中医药大学研究生院, 广东 广州 510405; 2. 深圳市中医院, 广东 深圳 518033

**[摘要]** 目的: 探讨王孟庸教授治疗肾病综合征(NS)的用药规律。方法: 采用频数统计方法, 收集 2013 年 9 月—2014 年 7 月到王教授门诊就治的 207 例 NS 患者处方资料, 进行整理, 分析探究王教授治疗 NS 的学术经验。结果: 组方用药规律分析: 81 味中药使用频次较高的依次是女贞子、黄芪、黄精、甘草、白术、墨旱莲、熟地黄、当归、茯苓、乌梅、牡丹皮、陈皮、山药、猪苓等。所用主要药物种类依次为补虚药、清热药、利水渗湿药、收涩药、活血化瘀药、解表药等。所用药物归经以肾、脾、肝、肺经为主。结论: 王教授治疗 NS 着重治脾、治肾、治肺, 补益脾肾、滋阴清热、利水渗湿、收敛固涩、活血化瘀多种治法充分显示了王教授治疗该病的用药特色。

**[关键词]** 肾病综合征; 中药疗法; 用药规律; 王孟庸

**[中图分类号]** R692 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 03-0248-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.03.118

## Study on Medication Characteristics of Professor Wang Mengyong in Treating Nephrotic Syndrome

XIAO Xiaohui, LI Huilin, WENG Yanshan, et al

**Abstract:** Objective: To investigate the medication characteristics of Professor Wang Mengyong in treating nephrotic syndrome(NS). **Methods:** Prescription data of 207 NS patients were collected from outpatients admitted by Professor Wang from September 2013 to July 2014. By the methods of frequency statistics, the medication characteristics of Professor Wang in treating NS were analyzed. **Results:** Eighty-one kinds of Chinese herbs such as *Nvzhenzi*(Fructus Ligustri Lucidi), *Huangqi*(Radix Astragali), *Huangjing*(Rhizoma Polygonati), *Gancao*(Radix Glycyrrhizae), *Baizhu*(Rhizoma Atractylodis Macrocephalae), *Mohanlian*(Herba Ecliptae), *Shudihuang*(Radix Rehmanniae Preparata), *Danggui*(Radix Angelicae Sinensis), *Fuling*(Poria), *Wumei*(Fructus Mume), *Mudanpi*(Cortex Moutan), *Chenpi*(Pericarpium Citri Reticulatae), *Shanyao* (Rhizoma Dioscoreae), and *Zhuling* (Polyporus) were used frequently by Professor Wang, and the frequently-used herbs could be classified into types of tonifying deficiency, clearing heat, promoting urination to removing dampness, astringent, promoting blood circulation and removing blood stasis, and relieving exterior syndrome, etc. The herbs had the meridial tropism of kidney meridian, spleen meridian, liver meridian and lung meridian. **Conclusion:** In treating NS, Professor Wang focuses on the treatment of lung, spleen and kidney. The application of therapies of invigorating spleen and kidney, nourishing yin and clearing heat, removing dampness and promoting urination, inducing astringency and arresting discharge, promoting blood circulation and removing blood stasis reflects the medication characteristics of Professor Wang.

**Keywords:** Nephrotic syndrome; Chinese medicine; Medication rule; Wang Mengyong

肾病综合征(nephrotic syndrome, NS)是指由多种病因引起的, 以肾小球基膜通透性增高, 导致大量蛋白从尿中漏出为主要病理基础的一组综合征。该病属于中医水肿、阴水、肾风、关格、虚劳等病证的范畴。目前西医对 NS 的治疗主要为肾上腺皮质激素、细胞毒类药物, 环孢霉素等。其中激素是治

疗 NS 的主要药物。虽然取得了一定的疗效, 但会损伤机体正常的免疫功能, 容易产生激素依赖及不良反应, 并使病情反复<sup>[1]</sup>。而部分中药能替代皮质激素, 减轻激素的副作用, 并具有消除蛋白尿、血尿的作用。同时, 中医药治疗此病在消除或缓解临床症状体征, 提高机体免疫力及患者的生活质量等方

**[收稿日期]** 2014-10-25

**[作者简介]** 肖小惠 (1988-), 女, 在读硕士研究生, 研究方向: 中医内科学。

**[通讯作者]** 李惠林, E-mail: sztcmlhl@163.com。

面有较强的优势。

王孟庸教授是国家四部委认定的带徒名老中医药专家、首批“广东省名中医”，早年在北京市中医院师从近代名医姚正平先生，从事中医肾病临床、教学、科研工作已50余载，在诊治NS方面积累了丰富的经验。本研究着重分析王教授治疗NS的用药规律，旨在为NS的中医临床提供思路和方法。

### 1 资料与方法

1.1 研究对象 选择2013年9月—2014年7月在深圳市中医院王孟庸教授门诊处就诊的NS患者，共207例，年龄3~80岁，平均年龄约为38.1岁。

1.2 纳入标准 ①依照2003年《肾脏病诊断与治疗及疗效标准专题讨论纪要》<sup>[2]</sup>中关于NS的诊断标准；②以中药汤剂为主要干预措施；③中医辨证、治法、方药组成明确；④通过随访、复诊证实疗效确切者。

1.3 排除标准 ①不符合纳入标准者；②合并其他疾病；③脱落病例。

1.4 数据分析及统计学方法 将收集到的207张处方资料准确录入数据信息，其中不存在同一病人不同诊次药味完全相同的处方。中药名称、功能分类和归经按照新世纪全国高等中医药院校规划教材《中药学》<sup>[3]</sup>和《中药大辞典》<sup>[4]</sup>。一味药数种归经者，按数种归经统计；处方中方剂加减药物未予统计；在中药药名的统计上，以常用药名统一，如“田七”统一为“三七”等。

## 2 结果

2.1 药物使用频率 见表1。207张处方共使用了81味中药，2421频次，平均每张处方使用11.70味中药。涉及到的药物按其使用频率的高低依次为女贞子、黄芪、黄精、甘草、白术、墨旱莲、熟地黄、当归、茯苓、乌梅、牡丹皮、陈皮、山药、猪苓、白芍、丹参、麦冬、冬瓜皮、五味子、车前子、葛根、萆薢、山茱萸、菟丝子、三七、玄参、枸杞子、生地黄、赤芍、柴胡、蒺藜、防风、石斛、青蒿、大黄炭、白鲜皮、五加皮、鳖甲、半夏、土茯苓、白茅根、连翘、太子参、淫羊藿、党参、儿茶、紫草、益智仁、桃仁、薏苡仁、紫河车、桂枝、黄芩、牡蛎、麦芽、桑白皮、金银花、水蛭、阿胶、茜草、乌药、百合、赤小豆、荷叶、桑寄生、酸枣仁、浙贝母、菟蔚子、川芎、茯苓皮、火麻仁、黄柏、枳实、巴戟天、白薇、莪术、诃子、石菖蒲、苦杏仁、鱼腥草、泽兰。下列排名前14的具体数据。

2.2 药物分类及使用频率 见表2。内服中药涉及种类15种，其中应用频次位居前6的补虚药、清热药、利水渗湿药、收涩药、活血化瘀药、解表药，累积使用频率高达88.81%，按出现频率由高到低统计六大类中药列举如下：补虚药：女贞子、黄芪、黄精、甘草、白术、墨旱莲、熟地黄、当归、山药等；清热药：牡丹皮、玄参、生地黄、赤芍、青蒿、白鲜皮、土茯苓等；利水渗湿药：猪苓、冬瓜皮、车前子、萆薢、薏苡

仁、赤小豆、茯苓皮；收涩药：乌梅、五味子、山茱萸、诃子；活血化瘀药：丹参、儿茶、桃仁、水蛭、茜草等；解表药：葛根、柴胡、防风、桂枝。

表1 药物使用频率

中药	类别	性味	频次	频率(%)	排名
女贞子	补阴药	甘、苦、凉	154	74.40	1
黄芪	补气药	甘、微温	129	62.32	2
黄精	补阴药	甘、平	121	58.45	3
甘草	补气药	甘、平	105	50.72	4
白术	补气药	苦、甘、温	94	45.41	5
墨旱莲	补阴药	甘、酸、寒	91	43.96	6
熟地黄	补血药	甘、微温	90	43.48	7
当归	补血药	甘、辛、温	81	39.13	8
茯苓	利水渗湿药	甘、淡、平	80	38.65	9
乌梅	收涩药	酸、涩、平	80	38.65	10
牡丹皮	清热药	苦、辛、微寒	51	24.64	11
陈皮	理气药	辛、苦、温	44	21.26	12
山药	补气药	甘、平	44	21.26	13
猪苓	利水渗湿药	甘、淡、平	44	21.26	14

表2 药物分类及使用频率

中药类别	味数	频次	频率(%)	累积频率(%)
补虚药	23	1197	49.44	49.44
清热药	16	313	12.93	62.37
利水渗湿药	8	261	10.78	73.15
收涩药	4	155	6.40	79.55
活血化瘀药	9	126	5.20	84.76
解表药	4	98	4.05	88.81
理气药	3	64	2.64	91.45
止血药	2	47	1.94	93.39
平肝潜阳药	2	39	1.61	95.00
祛风湿	2	31	1.28	96.28
化痰止咳平喘药	4	50	2.07	98.35
消食药	1	13	0.54	98.88
安神药	1	10	0.41	99.30
泻下药	1	9	0.37	99.67
开窍药	1	8	0.33	100
总数	81	2421	100	100

2.3 药物归经分布频率 见表3。对81味中药进行归经统计，发现归经以肾、脾、肝、肺为主。其中肾经为46.67%，脾经为45.81%。

## 3 讨论

3.1 用药的种类、频率分析 使用频率前14名的药物多数为补虚药和利水渗湿药，王孟庸教授善用女贞子、墨旱莲、黄精

表3 药物归经分布频率

归经	中药味数	频次	频率(%)
肾经	30	1130	46.67
脾经	28	1109	45.81
肝经	36	1093	45.15
肺经	30	948	39.16
心经	22	639	26.39
胃经	21	571	23.59
大肠经	9	172	7.10
膀胱经	7	153	6.32
胆经	6	99	4.09
小肠经	2	46	1.90
心包经	2	18	0.74

滋补肾阴,黄芪、甘草、白术、山药健脾益气,熟地黄、当归补血调血,补益类药物其味多甘,甘者能补能缓,取其补虚、缓急之功;茯苓、猪苓利水渗湿,其味甘淡,淡者能渗能利,取其渗湿利小便之效。

王孟庸教授治疗NS的用药种类范围广泛,尤其是补虚药、清热药、利水渗湿药、收涩药、活血化瘀药、解表药等居多,占总体用药的88.81%,这与众多医家治疗本病的用药规律相吻合<sup>[5]</sup>。由此可以看出,该病的病因病机总体属于正虚邪实,正虚以肺、脾、肾亏虚为主。肾为“封藏之本,精之处也”,“受五脏六腑之精而藏之”。肾元亏损,封藏失职,精气不藏,精微外泄;脾气下陷,固摄失司,精微下注;脾、肾在生理上相辅相成,病理上相互影响,脾虚气血生化乏源,肾失充养,其封藏固摄无权,二者的虚损经常导致NS蛋白尿的产生。肺朝百脉,主治节,肺气不固,外邪易侵,肺气郁滞则宣降失常,导致脾气上输之清气不得归于肺而布散全身,径走膀胱而成蛋白尿。邪实以外邪侵袭、湿热蕴结、瘀血阻络为多<sup>[6]</sup>,尤以湿热、瘀血阻遏起主要作用。正虚与邪实共同作用下导致NS的发生。

3.2 用药的归经分析 从使用药物的归经统计分析看,归肾

经药物使用频次最高,脾经次之,提示肾病综合征的发生与脾、肾二经的关系最为密切,这基本符合中医学历来对NS病因病机的认识。归肺经药物使用频次排在第4位,这与许多医家认为该病开始发病的水肿多属风热犯肺期<sup>[7]</sup>,治宜开肺气而利水湿以宣通水道的认识一致。肝经归属药物频次统计位居第3,分析其原因,中医学认为“肝肾乙癸同源”,“肝藏血,肾藏精,精血同源”,故肝阴和肾阴相互滋养,肝肾相生;病理上肝失疏泄,亦会导致肾精封藏失职。再者,许多入肾、脾经的药物也归属肝经,而单独入肝经的药物并不多。

本研究发现,王孟庸教授治疗NS用药以补虚药、清热药、利水渗湿药、收涩药、活血化瘀药、解表药等运用最多,并且所用药物归经以肾、脾、肝、肺为主,组方共奏补虚固涩、渗湿活血、清热解表之功,充分显示了王孟庸教授治疗该病的学术经验,为今后临床治疗肾病综合征提供了有益的参考和借鉴。

#### [参考文献]

- [1] 李承佑. 近三十年中医治疗原发性肾病综合征处方[D]. 北京:北京中医药大学,2013.
- [2] 叶任高,陈裕盛,方敬爱. 肾脏病诊断与治疗及疗效标准专题讨论纪要[J]. 中国中西医结合肾病杂志,2003,4(6):355-357.
- [3] 黄兆胜. 中药学[M]. 北京:人民卫生出版社出版社,2008.
- [4] 江苏新医学院. 中药大辞典[M]. 上海:上海科学技术出版社,2005.
- [5] 王凤仪. 肾病综合征蛋白尿中医用药规律的文献研究[J]. 中医研究,2011,24(2):76-77.
- [6] 时振声. 时氏中医肾脏病学[M]. 北京:中国医药科技出版社,1997:774.
- [7] 石景亮. 中医药消除肾病综合征蛋白尿六法[J]. 河南中医,1999,19(3):3-4.

(责任编辑:骆欢欢)

## 诚招疼痛门诊加盟 (免费索取样品 试后满意订货)

北京郎郎康打造品质贴剂市场,铸造诚信膏药品牌,巨大的利润空间,让您销售无忧!郎郎康全国独家乡镇加盟火热招募中!率先加盟,抢占先机!部分县镇已有独家加盟,详情请来电咨询!如果您是基层大夫,请将您的详细地址、姓名和邮编及联系方式发送到13720052966,注明“索取样品”或拨打电话:010-51289113、51289114,欢迎您的来信来电!北京郎郎康生物技术有限公司,地址:北京市昌平区北郊农场办公楼729室,电话:010-51289113、51289114;手机:13720052966、13520031196。邮局账号:622188100060968005,户名:黄艳红。网址:<http://www.langlangkang.com>。