

从“伏邪”探讨小儿原发性肾病综合征合并上呼吸道感染的发病机制

王 妃 广西中医药大学研究生学院 530001 南宁市明秀东路 179 号
李伟伟* 广西中医药大学第一附属医院 530023

关键词 原发性肾病综合征 ; 上呼吸道感染 ; 伏邪 ; 发病机制
中图分类号 : R256.5 文献标识码 : A
文章编号 : 1003-0719(2017)06-0043-02

虚 , 损及肝肾 , 配以牛膝、杜仲补肝肾之不足 , 以助长其生发之气。诸药合用 , 寒热并下 , 标本兼治 , 心肝脾胃肾同治。故此方补气而不滞气 , 疏肝气而不破气 , 兼补脾胃、肝肾 , 气血生化有源 , 补益“先、后天之本” , 气机得畅 , 肝复条达 , 人返“阴平阳秘”之质。正如《血证论》曰 : “肝属木 , 木气冲和条达 , 不致遏郁则心脉得畅。”^[10]

“双心疾病”除予药物治疗外 , 同时也应注意到本病往往与情志刺激密切相关 , 因此心理疏导及人文关怀也至关重要 , 做到药物治疗与心理干预相结合 , 不仅能提高患者依从性 , 而且有助于药物更好地发挥治疗作用 , 如此方可收到较为满意的疗效 , 达到“身心同治、双心和谐”的治疗目标。

参考文献

- [1] 陈晓虎, 朱贤慧, 陈建东, 等. 双心疾病中西医结合诊治专家共识[J]. 中国全科医学, 2017, 20(14): 1659-1662.
- [2] 周仲瑛. 中医内科学[M]. 2版. 北京: 中国中医药出版社, 2007.
- [3] 赵莹科, 张京春, 郭春晓, 等. 从肝论治心系疾病探讨[J]. 世界中医药, 2015, 10(4): 503-506.
- [4] [清]·周学海. 读医随笔[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 98.
- [5] 矫增金, 于睿. 从肝论治心脏神经官能症探微[J]. 辽宁中医药大学学报, 2013, 15(5): 210-211.
- [6] [清]·叶天士. 临证指南医案[M]. 北京: 华夏出版社, 1995: 307.
- [7] [清]·沈金鳌, 田思胜. 杂病源流犀烛[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006.
- [8] 段文慧, 史大卓. 双心疾病的中医认识[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2017, 15(9): 1131-1133.
- [9] [清]·陈士铎. 石室秘录[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2012: 31-32.
- [10] [清]·唐荣川. 血证论[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2005: 10.

(2017-10-16 收稿/编辑 汤敏华)

原发性肾病综合征是一组由多种原因引起的肾小球基底膜通透性增加 , 导致血浆内大量蛋白质从尿中丢失的临床综合征^[1] , 以大量蛋白尿、高血脂、低蛋白血症以及不同程度水肿为主要临床表现。目前对于小儿原发性肾病综合征的治疗以激素为主 , 但是治疗后的高复发率一直是普遍存在的问题。感染一直是儿童肾病综合征复发的首要原因^[2] , 有研究表明 , 因感染诱发肾病复发可占复发因素的 81% , 其中有 71% 为上呼吸道感染患儿^[3]。感染不仅会导致肾病综合征的复发或加重病情 , 而且还会影响治疗效果、病程及疾病的预后 , 严重危害患儿的健康。现笔者从“伏邪”探讨小儿原发性肾病综合征合并上呼吸道感染的发病机制 , 不足之处 , 请同道指正。

1 对伏邪理论的认识

伏邪即指伏藏于体内而不立即发病的病邪。中医对“伏邪”的认识可追溯至《素问·生气通天论》中的论述“冬伤于寒 , 春必温病”。伏

邪有外感所致的伏邪 , 如清代刘吉人所著的《伏邪新书》云“感六淫而发病者……感六淫而不即病 , 过后乃发 , 总谓之伏邪 , 已发者而治不得法 , 病情起伏 , 暂时假愈 , 后乃作者 , 亦谓之曰伏邪。有已治愈 , 而未能除尽病根 , 逸邪内伏 , 后又复发 , 亦谓之曰伏邪。”亦有内伤所致的伏邪 , 如某些内伤疾病经过治疗 , 病情虽得到控制 , 但发病原因未能彻底祛除 , 以致仍有部分邪气潜伏于体内 , 遇诱因则反复发作^[4]。由此可见 , 伏邪与外感、内伤杂病密切相关 , 伏邪可因外感而生成 , 也可因内伤疾病治疗防护不当引起。

2 发病机制

肾病综合征合并上呼吸道感染在临床上常表现为恶寒发热、鼻塞流涕、咳嗽等症状 , 甚者兼有小便减少、眼睑肿胀等 , 若治疗不及时 , 病情进一步发展 , 则导致水肿加重 , 甚至出现蛋白尿。肾病综合征合并上呼吸道感染虽一年四季均可发生 , 但以冬春季发病率为高 , 而本病的发生既有内因又有外因。

*通信作者 , E-mail : 13878161612@163.com

2.1 肾阳亏虚 肺卫不足 《黄帝内经》曰：“冬不藏精，春必温病……原其邪之初受，盖以肾气先虚，故邪乃凑之而伏于少阴。逮春时阳气内动，则寒邪化热而出。其发者，有因阳气内动而发者，亦有时邪外感引动而发者。”肾为“五脏阴阳之本”，肾精充足与否，决定人体正气的强弱，而人体五脏六腑之阴阳均有赖于肾阳的资助。肾阳滋养肺气，则肺主宣发肃降、卫外固表功能正常，保护机体不受外邪侵扰。肾病患者在冬季外感时邪，因其多属中医脾肾阳虚之证，即肾阳本虚，肺卫失其滋养，卫外功能不足，阳气被束，不能抗邪外出，致使邪气或伏匿于肌肤膜原，或伏于少阴，故病微而不即发。随着春季的到来，阳气升发，机体内伏之邪气亦随春季少阳升发之性与阳气共出，正邪交争可致病发；若同时再受外邪侵袭，阳气与外邪相互抗争，外因抗邪需调动阳气，内有伏邪与之交争，阳弱邪重，内外合邪，夹而攻之，亦可导致病发，此为内因之一。

2.2 病邪遗留，反复发作 所谓“正气存内，邪不可干”，正气乃机体防御外邪侵袭之卫气，与肺、脾、肾有着密切的联系，肾为元气之根，脾为正气之源，肺为卫气之本，即脾胃水谷精微化生卫气，根于肾中元气，又经肺气宣发功能，布达周身，护卫机体，发挥抗病御邪之功。然而肾病综合征患儿其肺脾肾本虚，乃至正气不足；加之肾病综合征患儿长期使用糖皮质激素等西药，不良反应较大，所谓的“药毒”又可伤及患儿的正气，正气亏虚，抵御外邪的能力下降，这一特点决定了肾病综合征患儿外感的易患性^[5]。正气驱邪不力，往往导致邪气留恋，潜伏于体内，而“正气内虚，邪之所凑”，机体不胜外感之邪侵扰，故反复感冒，风寒积于体

内，深伏不出，而“病邪遗留，反复发作”。稍有不慎，即会复发，此为肾病综合征患儿易患上呼吸道感染的另一内因。

2.3 春寒有余，引动伏邪 外因则春有余寒，易伤阳气，寒为百病之总，春为风令，风性善行而数变，又为百病之长，风寒相合，更易伤人。故当肾病综合征患儿正气不足，外感风寒之邪时，则易引动伏邪而病发。《素问·太阴阳明论》曰“伤于风者，上先受之”，五脏六腑之中，肺居高位，外合皮毛，与外界相通，风邪侵袭，必先伤于肺，而寒为阴邪，肺体属金，体寒且畏寒，寒邪伤肺，可谓同气相求。因此，风寒犯肺，肺气失宣则见恶寒发热、鼻塞流涕、咳嗽等症，由于肺肾经络相通，肺感邪后，邪气可循经侵袭于肾，导致肾气受损，进而影响其化气行水的功能；风邪犯肺，肺失肃降，通调水道失司，肾不化气行水，风与水相搏，流溢于肌肤而肿，因此肾病综合征患儿感邪后多以外感证候伴小便减少、眼睑肿胀等症状为临床表现^[6]。

3 小结

综上所述，伏邪与小儿原发性肾病综合征合并上呼吸道感染的发病有着密切的关系。当患儿正气不足，祛邪无力时，则易导致伏邪渐聚，又因外感风寒之邪引触而致本病的发生或病情反复发作。故笔者认为对于小儿原发性肾病综合征合并上呼吸道感染的治疗，不仅要把握伏邪致病的特点，在治疗用药上应注意温补肾阳以扶助正气，祛风散寒以解外感之邪，而且还要兼并驱除体内伏邪，从而令邪无所藏，病无由发。总之，能认识到伏邪的存在，亦是临床上治疗小儿原发性肾病综合征合并上呼吸道感染的思路。

参考文献

- [1] 涂茂华. 小儿原发性肾病综合征诊治体会[J]. 中国现代药物应用, 2011, (15): 22-23.
- [2] 鲍春, 周建华, 莫科媛, 等. 儿童激素敏感性肾病综合征复发的原因和相关因素分析[J]. 临床肾脏病杂志, 2012, 12(4): 159-161.
- [3] 沙吉, 毛云英. 小儿原发性肾病综合征46例复发原因分析[J]. 青海医药杂志, 2007, 37(3): 31-32.
- [4] 任继学, 黄燕. “伏邪”探微(上)——外感伏邪[J]. 中国中医药现代远程教育, 2003, 1(1): 12-14.
- [5] 史耀勋. 藜感淋口服液佐治儿童原发性肾病综合征合并上呼吸道感染[J]. 实用临床医学, 2016, 17(5): 47-49.
- [6] 常克, 陈佳, 王海俊, 等. 麻黄附子细辛汤治疗肾病综合征风水相搏证疗效观察[J]. 中国实验方剂学杂志, 2013, 19(19): 310-313.

(2017-09-22 收稿/编辑 弓艳玲)