

doi:10.3969/j.issn.1674-4616.2024.04.016

高智教授采用肾石方加减论治尿酸性肾结石经验

杨婧禧¹ 高智^{2△}

¹湖北中医药大学中医学院,武汉 430061

²湖北中医药大学附属国医医院(武汉市中医医院)肾病科,武汉 430014

关键词 尿酸性肾结石;肾石方加减;临证经验;高智

中图分类号 R692.4 **文献标志码** A

尿酸性肾结石是指体内尿酸成分增高导致尿酸在肾脏中沉积而形成的肾结石,这种结石通常是体内尿酸排泄减少、合成增多或摄入过多富含嘌呤类食物等所致。当尿酸浓度超过其溶解度时,尿酸盐结晶会沉积在肾脏中,逐渐形成结石。随着现代生活水平的不断提高,人们饮食日趋多元化,日常可见大量富含嘌呤类的食物,使得痛风患者数量日益增多,这也导致尿酸性肾结石的发病率不断增加。尿酸性肾结石的发病率在肾结石中排名第二,占比达到 8%~10%^[1]。在糖尿病、代谢综合征人群中,这一比例可接近 30%。尿酸性肾结石发病人群中约有 25% 患者有痛风发作史,半数患者有家族性尿酸结石史。目前我国痛风的患病率为 0.03%~10.47%,我国痛风患病率就统计数据来看各地差异很大,但普遍为男性高于女性,并向低龄化发展^[2]。尿酸性肾结石在临床上多表现为腰痛^[3]和血尿,其直径通常较小,一般为中等硬度,大多可通过输尿管排出。一项来自巴西的研究发现,123 例原发性痛风中肾结石的患病率为 35.0%,无症状的患者为 18.7%^[4],这说明肾结石亦可无任何症状^[5]。肾结石大小也常与症状不成正比关系^[6],容易被人们忽视。高智教授认为“肾是一个无痛感的器官”,不少患者以为无痛即无病,由此常常引发较严重的后果,如尿路梗阻、尿路感染、肾功能损害等。相比于西药或者手术治疗,由于中医药防治尿酸性肾结石具有疗效佳、不良反应少和经济实惠的优势,许多患者更愿意选择通过中医药来进行“排石”治疗。高智教授从事临床工作近 40 年,是武汉市中医医院肾病科学术带头人、主任医师,兼任湖北中医药大学教授、硕士研究生导师,在运用中医、中西医结合防治肾脏疾病方向积累了丰富的丰富经验。高智教授根据

多年临床经验自拟肾石方,以此方为基础随症加减在临床上应用甚多,本篇就高智教授肾石方加减治疗尿酸性肾结石经验予以分享。

1 历史沿革

中医对尿酸性肾结石的认识比较早,虽然在传统中医里面没有尿酸性肾结石的病名,但是在古代医案中早就有关于泌尿系结石病症的描述。例如在汉代马王堆出土的《五十二病方》中就有“石癰”之名;《黄帝内经》记载“其病中热胀,小便黄赤,甚则淋”;《金匱要略》中则记载“淋之为病,小便如粟状,小便弦急,痛引脐中”,其将泌尿系结石称为“淋秘”。结合尿酸性肾结石的临床症状及传统中医文献记载,学者们认为尿酸性肾结石可归纳于“腰痛”“石淋”“肾劳”“砂石淋”“尿血”^[7]及“历节病”^[8]等范畴。

2 病因病机要点

《内经》中记载“淋之为病,肾虚膀胱热也”,后代诸多医家亦认同此观点。例如隋代巢元方在《诸病源候论》中提到“诸淋者,由肾虚而膀胱热故也”,元代朱震亨也在《丹溪心法》中记载“诸淋所发,皆肾虚而膀胱生热也”,金代的刘河间则提出感染湿热邪毒是形成本病的重要致病因素。总之,中医认为,肾与膀胱相表里,其中肾主水,为三焦之源,膀胱为州都之官,肾气蒸化,司膀胱开合,固摄小便,膀胱开合有度,有利于肾主水之功,两者共同完成尿液生成、贮存、排泄。高智教授认为尿酸性肾结石的形成主要是因膀胱湿热所致,而外感湿热、饮食不节、情志不畅则是导致膀胱湿热发生的主要病因。湿为阴邪,易袭阴位,热邪易耗气伤津;膀胱为三焦之一,其属下焦,外感湿热之邪侵犯膀胱,膀胱气化不利,致开合失司、灼伤络脉,进而引发膀胱湿热之症。脾位于中焦,主运化水

△通信作者,Corresponding author,E-mail:1106830903@qq.com

湿,平日饮食不节,嗜食肥甘厚味,致脾胃运化能力减弱,体内水液代谢失常,过多水液汇聚膀胱,聚而化热。肝主疏泄,调畅气机,各种先后天因素诱发情绪不畅,致气机不利,肝气郁结,疏泄失职,进而郁而化热,热结膀胱。综上所述,外感湿热、饮食不节、情志不畅导致湿热郁结于膀胱,最终炼液为石,形成尿酸性肾结石。

3 肾石方

高智教授结合多年临床经验自拟肾石方加减治疗尿酸性肾结石,在临床上取得良好疗效,现将其介绍如下。肾石方药物组成为广金钱草 30 g、鸡内金 30 g、海金沙 20 g、王不留行 15 g、忍冬藤 15 g、牛膝 15 g、车前子 20 g、石韦 15 g、滑石 15 g、淡竹叶 15 g、枳壳 10 g、桔梗 10 g、粉草薺 15 g、土茯苓 15 g、薏苡仁 15 g、百合 15 g,共计 16 味药。用法为水煎服,每日 1 剂,分早晚 2 次饭后服用,每次 200 mL。嘱患者服药 30 min 后尽可能做跳跃运动,以利于结石活动并排出。同时治疗期间鼓励患者大量喝水,禁酒及辛辣香燥、刺激、油腻食物。

肾石方中广金钱草、鸡内金、海金沙出自三金排石汤,是治疗石淋非常典型的 3 味药^[9],其中金钱草功擅清热利湿、排石通淋、解毒消肿;海金沙善治尿道涩痛,《本草纲目》记载“海金沙,小肠、膀胱血分药也……治湿热肿满,小便热淋、膏淋、血淋、石淋茎痛,解热毒气”,为诸淋涩痛之要药;在此 2 味药基础上再加入鸡内金,3 药合用排石功效显著加强。余 9 味药中,王不留行性苦、平,归肝、胃经,善清热解毒、利尿通淋;忍冬藤功可清热利湿、散瘀止痛,归肺、胃 2 经;车前子则善通利水道,清膀胱湿热,入肾经;王不留行、忍冬藤、车前子 3 药合用可清热利湿,解肝胃肾 3 经之邪热;石韦善于利尿通淋,可治热淋、血淋、石淋;滑石性甘淡寒,入膀胱肺胃经,为石热淋证、暑热烦渴之要药;石韦、滑石“双石”合用,奏以“石”攻石之效;牛膝苦泄降,酸入肝,善下行;淡竹叶善清热利尿、导热下行;枳壳则理气宽中、行滞消胀、助气下行;牛膝、淡竹叶、枳壳 3 药合用均可助气导热下行,在一定程度上可推动结石排出。高智教授根据临床经验,在方中加入粉草薺、土茯苓、薏苡仁、百合。现代研究表明,粉草薺可以有效降低体内尿酸含量^[10],利湿祛浊、祛风除痹;土茯苓则可解毒除湿、通利关节;薏苡仁在临床上多被用于利水渗湿、健脾止泻,现代药理研究证实,土茯苓、薏苡仁是降尿酸、泄浊解毒的良药^[11],同时薏苡仁中含有的薏苡素是镇痛活性成分^[12],对尿

酸性肾结石导致的腰腹疼痛和炎症感染有一定缓解;百合味甘性寒,具有滋阴养肺、养心安神、清热解毒等功效,研究也证实百合含秋水仙碱成分,具有抗炎作用^[12],可在一定程度上缓解尿酸性肾结石引发的炎症感染。4 药合用可有效降低体内血尿酸浓度,对尿酸性肾结石的形成也具有一定预防作用,从而减少尿酸性肾结石再形成而导致结石大小或数量增加的风险。

《兰台轨范》记载:“一病必有主方,一病必有主药。”高智教授自拟的肾石方以三金排石汤中 3 味经典中药为基础,加入滑石、石韦 2 味“石药”,排石之力显著增强;再配伍清热利湿、助热下行之药以清膀胱湿热,奏排石通淋之功;最后,在方药中加入 4 味解毒泄浊经验用药,诸药合用兼具治疗和预防尿酸性肾结石之效。

4 验案举隅

刘某某,男,51 岁。2023 年 10 月 16 日于本院肾病科门诊就诊。主诉“右侧腰痛半年,加重 1 天”。患者自诉半年前无明显诱因出现右侧腰痛,伴有血尿,尿频尿急症状较前加重且有尿痛;1 天前食用辛辣刺激食物后出现右侧腰部疼痛,呈阵发性绞痛,并向大腿根部放射,尿频尿急尿痛症状明显,伴有轻微泡沫尿;无关节疼痛,无头晕,无心慌、胸闷,无发热等不适;纳可,大便偏干,夜寐尚可,起夜 0~1 次/晚;舌质偏红,苔黄腻,脉弦滑。患者既往有高血压病史 10 余年,现规律服用硝苯地平缓释片 30 mg,1 次/d 治疗,血压控制尚可;有前列腺增生病史,现规律服用盐酸坦索罗辛缓释胶囊 0.2 mg,1 次/d 治疗;有高尿酸血症 4 年,有痛风结石家族病史。2022 年 6 月 17 日于外院体检检查血尿酸 465 $\mu\text{mol/L}$;泌尿系超声结果显示右肾窦内可见 0.7 cm $\times$ 0.5 cm 的无回声区,右输尿管上段扩张,内可见直径 0.6 cm 的强回声团,后方伴声影;外院予以体外冲击波碎石手术治疗,结石成功排出。体格检查:查右下腹压痛(+),右侧肾区压痛(++),叩击痛(++)。今日于我院门诊就诊,查泌尿系 CT 示右侧肾盂内可见类圆形致密影,大小约 0.5 cm $\times$ 0.6 cm $\times$ 0.4 cm,CT 值约 310 HU,根据 CT 值分析为尿酸结石;肾功能示血尿酸 430 $\mu\text{mol/L}$;尿常规示尿蛋白(±),尿潜血(++),尿白细胞(+).西医诊断:尿酸性肾结石、高血压、高尿酸血症、前列腺增生;中医诊断:石淋,证属膀胱湿热证。治当清利湿热,排石通淋。处方:广金钱草 30 g、鸡内金 15 g、海金沙 30 g、王不留行 15 g、忍冬藤 30 g、牛膝 15 g、车前子 15 g、石韦 10 g、滑石 20 g、淡竹叶 15 g、枳壳

20 g、桔梗 6 g、粉萆薢 15 g、土茯苓 15 g、薏苡仁 15 g、百合 15 g、皂角刺 12 g、牛蒡子 12 g、冬瓜子 12 g；共 14 剂，水煎服，每日 1 剂，分早晚 2 次饭后服用，每次 200 mL。同时嘱咐患者低嘌呤饮食。

2023 年 10 月 31 日二诊，患者诉右侧腰痛明显缓解，尿频、尿急、尿痛症状较前改善，自觉尿中带有砂石状颗粒；大便调，纳可，夜寐欠佳，夜间入睡困难；舌质偏红，苔黄，脉弦。辅助检查：门诊查肾功能示血尿酸 370 $\mu\text{mol/L}$ ；尿常规示尿潜血（+），尿蛋白（-），尿白细胞（±）。处方：守上方加入合欢花 12 g、远志 12 g，共 14 剂。

2024 年 11 月 14 日三诊，患者诉右侧腰痛未再发作，尿频、尿急、尿痛症状明显缓解，尿中偶有砂石状颗粒；大便调，纳可，夜寐较前好转；舌质淡红，苔薄黄，脉缓。辅助检查：门诊复查泌尿系 CT 示双肾轮廓清晰，形态规则，双侧肾盂、肾盏内未见明显阳性结石影；肾功能示血尿酸 301 $\mu\text{mol/L}$ ；尿常规示尿潜血（±），尿蛋白（-），尿白细胞（-）。处方：守二诊方续开 14 剂。

按语：患者为男性，年龄较大，体型偏胖，平素喜肥甘厚味，并有家族痛风遗传病史。分析患者因饮食不节致膀胱湿热，炼液为石形成尿酸性结石。1 天前患者因食用辛辣刺激之品诱发结石，出现腰痛及尿频尿急尿痛之症。当精微物质不能充养脏腑时，浊阴于下窍外泄，故可见轻微蛋白尿^[13]。患者既往有前列腺增生病史，平素尿频、尿急症状明显。皂角刺有清热解毒、利尿通淋^[14]之功，可帮助缓解尿频；冬瓜子擅利尿消肿^[15]、祛湿化痰，与皂角刺合用可改善尿频；牛蒡子临床功效常为润肠通便，研究^[16]发现牛蒡子有抗炎作用，可一定程度上治疗结石炎症感染。3 药合用可不同程度缓解患者因前列腺增生引发的小便不适症状。二诊患者腰痛缓解，尿频尿急尿痛症状改善，辅助检查结果较前均有好转，但患者诉睡眠不佳，因此在清热排石、利尿通淋的基础上加上 2 味镇静安神之药，以排石为主兼顾患者次症，诸症兼顾，药到病除。三诊患者诉腰痛明显缓解，尿频尿急尿痛症状也大幅改善，复查 CT 结果未见明显阳性结石影，考虑结石已排出。在此基础上续开 14 剂中药以培元固本、巩固疗效，同时嘱患者清淡、低嘌呤饮食，定期门诊复查。

5 结语

尿酸性肾结石是一种多发病、常见病。随着时代的发展、生活水平的改善，尿酸性肾结石患病人数日

益增长。相对于西医体外碎石微创手术，患者对中医无痛化排石接受度更高。高智教授治疗尿酸性肾结石临床经验丰富，见多识广，对现代药理研究深入，以清热利湿、排石通淋为治则，自拟临床经验用方肾石方，注重整体调理，以排石为主兼顾患者次症，疗效稳定，不良反应少，值得临床进一步研究和学习。

参 考 文 献

[1] 许金梅,唐莹莹,郭敏,等.尿酸性肾结石发病机制的研究进展[J].中国医药导报,2015,12(1):165-168.
[2] 杨丽华,刘晓丽,蒋雅琼,等.我国痛风的患病率及危险因素[J].医学研究杂志,2019,48(12):4-6,10.
[3] 路亚洲,张磊,李彬,等.三金排石汤加味对钬激光碎石术后湿热下注证肾结石患者氧化应激及尿液代谢的影响[J].河北中医药学报,2023,38(6):19-24.
[4] 夏懿,周家俊.周家俊教授辨治泌尿系统结石经验[J].中国中西医结合肾病杂志,2015,16(3):194-195.
[5] 白雪娇,柏志义,王若伊,等.痛风相关肾结石的中医证型分布及相关因素分析[J].中国中西医结合肾病杂志,2023,24(11):986-989.
[6] 陈孝红,赵红.肾结石的中西医结合治疗研究进展[J].光明中医,2017,32(1):154-157.
[7] 王世麒,黄政凯,林志健,等.中西医结合治疗尿酸性肾结石的研究进展[J].医学综述,2021,27(20):4086-4091.
[8] 柴威涛,郭成龙,魏玉娇,等.从《金匱要略》历节病论治痛风[J].中国民族民间医药,2023,32(6):7-10.
[9] 唐爱,杨贵志.三金排石汤辨证治疗石淋 204 例[J].实用中医药杂志,2020,36(8):1000-1001.
[10] 陈冲,曾臣红,张斯琪,等.萆薢的研究进展[J].中国中药杂志,2017,42(18):3488-3496.
[11] 刘珑珑,潘红英,时乐,等.三妙丸抗急性痛风关节炎配伍机制研究[J].世界科学技术-中医药现代化,2014,16(5):997-1004.
[12] 于晓,冯钰婷,贺晓鸣.百合米仁粥干预无症状性高尿酸血症 50 例疗效观察[J].浙江中医杂志,2018,53(4):244-245.
[13] 康意,吕杰.从脾论治消渴病肾病[J].中医药导报,2022,28(10):132-135.
[14] 赵吉来.用莫西沙星联合中药方剂治疗中老年尿频尿急的疗效探讨[J].当代医药论坛,2015,13(2):158-159.
[15] 马建国.冬瓜全身都是药[J].湖南中医杂志,2022,38(3):179.
[16] 邵晶,文喜艳,王兰霞,等.牛蒡子不同炒制品中的成分与含量及其对动物的抗炎活性对比研究[J].中国临床药理学杂志,2017,33(15):1464-1468.

(收稿日期:2024-04-15)