

◆思路方法◆

基于圆运动理论浅析健脾益肾方治疗慢性肾衰

邝旭怡, 何馨然, 石莉, 李磊, 尚星妤, 傅博

广州中医药大学第四临床医学院/深圳市中医院, 广东 深圳 518020

〔摘要〕慢性肾衰是由肾脏本身, 或他脏病及, 或其他因素损害引起的慢性、渐进性、隐秘性虚损性衰竭综合征。基于五脏相关的脾肾相关理论, 广东省名中医李顺民教授总结出治疗慢性肾衰的经验方——健脾益肾方。此方在临床上颇有成效, 其治疗思路与圆运动理论如出一辙, 故本文结合圆运动理论, 浅析慢性肾衰的病机及健脾益肾方的处方用药思路。

〔关键词〕慢性肾衰; 圆运动理论; 健脾益肾方

〔中图分类号〕R249 〔文献标志码〕A 〔文章编号〕0256-7415 (2025) 01-0182-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2025.01.036

Analysis of Jianpi Yishen Prescription for Treatment of Chronic Kidney Failure Based on Circular Motion Theory

KUANG Xuyi, HE Xinran, SHI Li, LI Lei, SHANG Xingyu, FU Bo

The fourth Clinical Medical School of Guangzhou University of Chinese Medicine/ Shenzhen Traditional Chinese Medicine Hospital, Shenzhen Guangdong 518020, China

Abstract: Chronic kidney failure is a chronic, progressive, and occult deficiency syndrome caused by damage to the kidneys themselves, other viscera diseases, or other factors. Based on the theory of spleen and kidney related to the five organs, Professor LI Shunmin, a renowned traditional Chinese medicine practitioner in Guangdong Province, has summarized an empirical prescription for treating chronic kidney failure – Jianpi Yishen Prescription. This prescription is quite effective in clinical practice, and its treatment approach is similar to the circular motion theory. Therefore, this article combines with the circular motion theory to analyze the pathogenesis of chronic kidney failure and the prescription and medication approach of Jianpi Yishen Prescription.

Keywords: Chronic kidney failure; Circular motion theory; Jianpi Yishen Prescription

慢性肾衰, 是指肾病日久, 肾气衰竭, 气化失司, 湿浊尿毒不得泄, 以精神萎靡、面色无华、口有尿味等为常见症状, 是由各种原发性或继发性慢性肾脏疾病导致的肾功能损害所引起的临床综合征。

流行病学调查发现, 其临床并发症多, 严重影响患者的生命质量与预期寿命, 造成严重的医疗负担^[1], 故延缓慢性肾功能衰竭的进展及提高患者生命质量任重而道远。临床实践及研究证明, 中医辨证施治

〔收稿日期〕2024-04-28

〔修回日期〕2024-10-11

〔基金项目〕深圳市“医疗三名工程”项目 (SZZYSM202311004)

〔作者简介〕邝旭怡 (1998-), 女, 硕士研究生, E-mail: q5673464@163.com。

〔通信作者〕傅博 (1979-), 男, 主任医师, E-mail: doctorfb@126.com。

对肾脏具有确切的保护作用,安全性良好^[2-4],临床疗效确切,可从根本上提高患者自身免疫力,改善临床症状,提高生活质量,延缓肾脏疾病进展。

广东省名中医李顺民教授结合多年从医经验,在五脏相关理论基础上归纳演绎出脾肾相关理论,组建出治疗慢性肾衰的经验方——健脾益肾方^[5],其治则与理法方药均蕴含着圆运动理论的思想。故笔者从圆运动理论角度,探析健脾益肾方治疗慢性肾衰的原理,以拓宽其辨证用药思路。

1 圆运动理论

圆运动理论起源于《易经》河图,经历代医家发展,最终由彭子益确立,概括总结著成《圆运动的古中医学》一书。彭子益指出,人体内气机活动如一圆轮,“中气如轴,四维如轮,轴运轮行,轮运轴灵”,即脾胃之中气旋转于内,带动肝气升,心气浮,肺气降,肾气沉,如此气机相合,循环往复,从而形成人身内一圆运动,另各脏腑秉承各大气五行而生,亦各成圆。若中轴旋转停顿,四维升降倒作,故上下左右俱病^[6]。

2 基于圆运动理论分析慢性肾衰病机

慢性肾衰患者早期可能没有典型特异性症状,中期多表现为夜尿增多、泡沫尿、腰酸、乏力及消化道症状,随着病情的发展,可能出现明显的代谢紊乱及全身多系统的表现。现大多医者认为,慢性肾衰病机错综复杂,以脾肾亏虚为本,湿瘀浊毒为标^[7-9]。从圆运动理论来看,慢性肾衰的基本病机为脾肾气机升降失调,相火难降,乙木失根,故人身内圆运动失调。

脾肾相依,肝胆相合。《医宗必读》中言:“……脾安则肾愈安也。……故肾安则脾愈安也。”彭子益言:“脾升则下焦诸经之气皆升,胃降则上焦诸经之气皆降。”故人身肾水之气机有赖于脾胃中气的升降。肾水将下潜的相火封藏,土气得根,脾胃得相火燔灼,则运枢如常。所谓相火,如《四圣心源》中写道:“甲木下行,而化相火。”肝胆同秉承木气化生,共主疏泄,胆腑属甲木,主降,故相火亦主降,肝脏属乙木,主升。如此肝胆共成一圆运动。如图1。

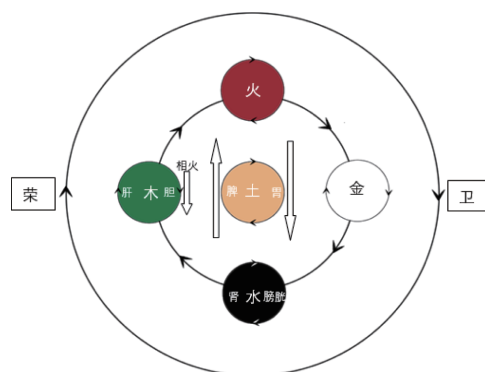


图1 人身气机圆运动

从圆运动理论来看慢性肾衰,肾主蛰守位,四维之肾轮不运则肾水封藏之力不足,相火不潜,水中无火,肾水不能上济而成肾浊,乙木失润,疏泄太过,风气更胜,则见夜尿增多、泡沫尿等症。《四圣心源》道:“中气者,阴阳升降之枢纽。”脾胃之土气如人身之枢轴,脾胃之轴不旋转,四维之轮则不运行。脾主升清,胃主降浊,脾胃气机运行不畅,脾失健运、清气下陷,则见湿邪内生之乏力、食欲减退、腹胀腹泻等;胃失通降、胃气上逆,则见恶心呕吐、嗝气等症。正如《素问·阴阳应象大论》所云:“清气在下,则生飧泄;浊气在上,则生腹胀。”《圆运动的古中医学》中云:“脾胃病于内,荣卫经络瘀塞于外也。”荣卫者,人身脏腑以外圆运动之气之称也。相火燔灼于外则生湿,脾土运化之力不足,为湿邪所困,湿泛于表,荣卫经络气机不利,则见水肿,久之血液运行无力而成瘀,血不利则为水,故久病成瘀可进一步加重水肿。另中气运动停滞,木气不能疏泄,则见小便不利。

至此,脾土与肾水气机运转失调,相火难潜,乙木失润,继而影响心、肺,湿瘀浊毒内生,人身之圆运动分崩离析。

3 基于圆运动理论分析健脾益肾方

健脾益肾方是李顺民教授在多年临床工作中摸索总结而成的经验方。临床观察及实验研究发现,健脾益肾方可以改善患者临床症状,降低血肌酐水平,并可能通过改善微炎症状态和肾脏病理损害,保护肾功能,延缓肾脏疾病的进展^[10-14]。治则为健脾益肾,祛湿活血,泄浊化毒,具体方药为黄芪、白术、山药、肉苁蓉、大黄、丹参、白豆蔻、炙甘草,

临床上随证加减。

《医宗必读》曰：“……脾肾者，水为万物之元，土为万物之母，两脏安和，一身皆治，百疾不生。”健脾益肾方抓住慢性肾衰主要病机，以脾肾为先，与圆运动理论思想不谋而合，解决主要矛盾，脾肾运转恢复，受累的他脏自然气机调畅，兼化解湿瘀浊毒，人身之圆运动复原也。

黄芪、白术统御全方，为君药。《本草备要》中记载，（黄芪）益元气，壮脾胃。彭子益亦对其赞赏有佳，认为“整个荣卫之内病，身体不足，气血不和，左右内外痹涩者，非黄芪不能医也。”黄芪性温，微甘，一是补益元气，助封藏不泄，相火安其位，则肾浊得化，脾土有根，木气得润，风气自息；二是升气中之阳，脾气得升，胃气得降，中轴运转正常，疏泄有度；三是调营卫气机以和血脉。《长沙药解》言白术：“味甘、微苦，入足阳明胃、足太阴脾经。补中燥湿，止渴生津，最益脾精，大养胃气，降浊阴而进饮食，善止呕吐，升清阳而消水谷，能医泄利。”二者共奏补益且升提脾胃清阳之气，使全身气机升降之枢纽得以运转。

山药、肉苁蓉补益脾肾，为臣药。《本草纲目》云：“此物（山药），能健脾补虚，滋精固肾，治诸虚百损，疗五劳七伤。”肉苁蓉入肾、大肠经，温而不燥，补而不膩，滑而不泄。两者既助黄芪健脾补肾，引清去浊，养木熄风，又可制约君药过于升提而伤阴。

大黄、丹参、白豆蔻为佐药。沉痾痼疾非攻补兼施不可，慢性肾衰缠绵难愈，因湿瘀浊毒内生，气机阻滞，圆不运动。六腑以通为用，以降为顺。《神农本草经》记载：“大黄：味苦，寒。主下瘀血，血闭，寒热，破癥瘕，积聚，留饮，宿食，荡涤肠胃，推陈致新，通利水谷道，调中化食，安和五脏。”大黄擅攻能守，生用则降，酒制则升，炒炭则敛。李教授在临床辨证时因人制宜，灵活运用。其合丹参，助君药臣药通血脉，去陈瘀，降利浊阴秽邪。白豆蔻行气而化中土之湿。所谓推陈致新，有余之邪气耗散，人身之圆运动方能得以新生。如此攻补兼施、升降有序，共奏气机运转之效。

炙甘草为使药。《长沙药解》云：“（甘草）备冲

和之正味，秉淳厚之良资，入金木两家之界，归水火二气之间，培植中州，养育四旁，交媾精神之妙药，调济气血之灵丹。”炙甘草补土养中，调和诸药。

总览全方，黄芪、白术补益元气，升肾化浊兼升脾阳，大黄、丹参攻破瘀浊，白豆蔻能升能降，助黄芪、白术运转中轴，山药、肉苁蓉平补肾脾，炙甘草调和诸药，协力运转全身气机。诸药相互配合，斡旋气机，体内气血循环顺畅，上下互通，使人身之气机圆运动如同轴轮源源不断旋转，生生不息。

4 小结

慢性肾衰是由肾脏本身，或他脏病及，或其他因素损害引起的慢性、渐进性、隐秘性虚损性衰竭综合征^[9]。其临床症状复杂、并发症多，尤其进展至后期，治疗手段局限。而中医药在延缓肾脏病发展及改善患者临床症状方面疗效确切、安全性好，因此多角度多途径诊治慢性肾衰尤为重要。

《黄帝内经》言：“百病生于气也。”气的升降出入运动是人体生命活动根本，气机失调则百病由此而生，故调畅气机是治疗疾病的基本法则。圆运动理论恰恰反映人体气机的运转规律，在临床上运用广泛，指导选方用药从而使人体的气机恢复正常运转。

笔者运用圆运动理论阐释慢性肾衰的病机及健脾益肾方的治疗机制，为中医药治疗慢性肾衰拓展更多的辨证思路。基于圆运动理论，慢性肾衰的病机可归纳为脾肾气机升降失调，相火难降，乙木失根，继而湿瘀浊毒内生，导致人身内圆运动失常。而健脾益肾方通过助肾水封藏，升提中土，进而相火安位，木气得润，调畅人身内气机圆运动，“轴运轮行，轮运轴灵”，最终实现治疗慢性肾衰的目的。

【参考文献】

- [1] 陈香美，倪兆慧，刘玉宁，等. 慢性肾衰竭中西医结合诊疗指南[J]. 河北中医，2016，38(2): 313-317.
- [2] 余柯娜，倪兆慧，汪年松，等. 健脾清化方治疗脾虚湿热型慢性肾脏病3期的多中心随机对照临床观察[J]. 中国医学科学院学报，2016，38(6): 686-695.
- [3] 王永钧，何立群，孙伟，等. 中药辨证组方对慢性肾脏病3期的

- 肾保护作用——315例多中心、前瞻性、双盲、随机对照试验[J]. 世界中医药, 2013, 8(9): 1001-1005, 1009.
- [4] 王东, 吴同茹, 谢婷婷, 等. 中医辨证治疗慢性肾脏病蛋白尿的多中心前瞻性临床研究[J]. 南方医科大学学报, 2013, 33(4): 502-506.
- [5] 刘哲延, 祁爱蓉. 基于网络药理学和分子对接探究健脾益肾方治疗糖尿病肾病的作用机制[J]. 中国中医药图书情报杂志, 2024, 48(1): 48-55.
- [6] 彭子益. 圆运动的古中医学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 9, 18.
- [7] 陈磊, 赵怡蕊. 国医大师张大宁教授“补肾活血法”治疗慢性肾衰经验浅谈[C]//中华中医药学会. 中国中西医结合学会肾脏病专业委员会2015年学术年会论文集. 2015: 395.
- [8] 周恩超, 易岚, 李华伟, 等. 邹燕勤教授治疗慢性肾功能衰竭心法[J]. 四川中医, 2010, 28(11): 10-12.
- [9] 李雨彦, 林韦翰, 李顺民. 李顺民“健脾益肾二补五通”法治疗慢性肾衰经验总结[J]. 世界中西医结合杂志, 2019, 14(11): 1519-1522, 1538.
- [10] 傅博, 祁爱蓉, 熊国良, 等. 肾衰1号方治疗慢性肾功能衰竭146例临床观察[J]. 世界中医药, 2017, 12(12): 2999-3001, 3005.
- [11] 陈奕君. 健脾益肾方治疗慢性肾脏病3期的临床观察[D]. 广州: 广州中医药大学, 2020.
- [12] 刘思淇. 健脾益肾方治疗CKD2-4期微炎症机制的临床观察及实验研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2022.
- [13] 劳运览, 刘佳惠, 靳晓明, 等. 基于网络药理学和体内实验探讨健脾益肾方治疗慢性肾脏病的作用机制[J]. 广州中医药大学学报, 2023, 40(8): 2033-2041.
- [14] 古秀芬, 吴瑕, 黄静婷, 等. 基于能量代谢调控探究健脾益肾方抗顺铂诱导小鼠急性肾损伤机制[J]. 广州中医药大学学报, 2023, 40(8): 2016-2020.

(责任编辑: 郑锋玲)