

# 基于“阴阳本体结构”理论辨治小儿频复发肾病综合征

吴玉苗<sup>1</sup> 李伟伟<sup>2\*</sup>

(1 广西中医药大学第一临床医学院,广西南宁市 530001;

2 广西中医药大学第一附属医院儿科,广西南宁市 530023)



李伟伟,广西中医药大学第一附属医院儿科主任医师,二级教授,博士研究生导师,广西名中医,第三批全国优秀中医临床人才。国家中医(儿科)华南区域诊疗中心主任,国家卫生健康委员会和国家中医药管理局临床重点中医专科儿科负责人,广西中医药大学第一附属医院儿科学科带头人。兼任全国中医药高等教育学会儿科教育研究会副理事长,中国中医药研究促进会综合儿科分会副会长,中华中医药学会儿科分会及治未病分会常务委员,广西中医儿科医疗质控中心及广西中医(儿科)区域诊疗中心主任,广西治未病分会副会长,广西医师学会儿科分会副会长,广西中医药学会儿科分会主任委员。主持及主要参加或承担国家级科研课题5项、省厅级科研课题10项,发表科研及学术论文40余篇。主编《壮医内儿科学》规划教材、副主编《儿科学》教材等专著5部,参编《中医儿科学》《中西医结合儿科学》等教材多部。从事儿科临床、教学、科研工作36年。擅长肺肾系疾病与免疫相关性疾病的诊治与儿童体质的调理。以“为婴童继绝学,为孺子谋福祉”为行医理念。在长期的中医儿科临床实践及科研探索中,形成“中立儿安”“纯阳易生”“稚阳易损”“风生诸证”“从阴火论治小儿肾病综合征”“风痰论治咳喘症”等主要学术思想。

**【提要】** 频复发肾病综合征是小儿肾病综合征的常见类型。小儿为稚阴稚阳之体,稚阳易损,使用激素或免疫抑制剂易伤及其阳气,出现阳虚生内寒、虚阳上浮之证候。故可基于“阴阳本体结构”理论调整阴阳平衡,使离位外浮之虚阳回归本位,另可基于温肾潜阳、引火归元之法,运用潜阳封髓丹增减治疗,恢复人体内阳外阴的阴阳本体结构,使阴阳平衡,则病自愈。

**【关键词】** 肾病综合征;频复发;阴阳本体结构;内阳外阴;潜阳封髓丹;儿童

**【中图分类号】** R 726.9 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 0253-4304(2024)09-1300-04

**DOI:** 10.11675/j.issn.0253-4304.2024.09.02

## Syndrome differentiation and treatment of frequently recurrent nephrotic syndrome in children based on “yin-yang ontological structure” theory

WU Yumiao<sup>1</sup>, LI Weiwei<sup>2</sup>

(1 The First School of Clinical Medicine, Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530001, Guangxi, China;

2 Department of Pediatrics, the First Affiliated Hospital of Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530023, Guangxi, China)

**【Abstract】** Frequently recurrent nephrotic syndrome is a common type of nephrotic syndrome in children. Children have a physique of premature yin and yang, and premature yang is vulnerable to damage. The use of hormones or immunosuppressants is easy to damage children's yang qi, resulting in the syndromes of internal cold manifestation due to yang deficiency, and of floating of yang in a deficiency condition. Therefore, the balance of yin and yang can be adjusted based on the theory of “yin-yang ontological structure” to make yang deficiency floating outside return to its normal position. In addition, based on the method of warming kidney to strengthen yang and leading fire to its origin,

第一作者简介:吴玉苗,在读博士研究生,研究方向为中医药防治肺肾系疾病及免疫性疾病。

\*李伟伟为通信作者及本期专栏主持人。

modified Qianyang Fensui Pills can be used to restore the yin-yang ontological structure of “internal yang and external yin” in the human body, so as to achieve the balance of yin and yang, and the disease will heal itself.

【Key words】 Nephrotic syndrome, Frequently recurrence, Yin-yang ontological structure, Internal yang and external yin, Qianyang Fensui Pills, Children

肾病综合征是小儿时期常见的泌尿系统疾病,其发病率仅次于急性肾炎<sup>[1]</sup>。频复发肾病综合征是指原发性肾病综合征半年内复发超过2次或者1年内复发超过4次<sup>[2]</sup>。目前,西医多选用激素、免疫抑制剂等药物治疗此病,虽然可在短期内治愈大部分患儿,但仍有部分患儿反复发作、迁延不愈。此外,长期服用激素等药物所带来的不良反应和并发症,严重影响患儿的生长发育和身心健康。本病属中医“水肿”“虚劳”范畴,其病机以脾肾阳虚为本,湿毒、瘀血为标,治疗上应该从根本入手,调理体内阴阳平衡,恢复人体内阳外阴的自体结构,使疾病自愈。

## 1 阴阳本体结构的理论基础

1.1 阴阳的内涵 《黄帝内经·素问·生气通天论》曰:“夫自古通天者,生之本,本于阴阳。天地之间,六合之内,其气九州、九窍、五脏、十二节,皆通乎天气。其生五,其气三,数犯此者,则邪气伤人,此寿命之本也。”其中,“其生五”的“五”即五行,五行乃阴阳二气因时之序在东南西北中不同方位交感状态的呈现。在东方,阴阳交感的状态为木;在南方,阴阳交感的状态为火;在西方,阴阳交感的状态为金;在北方,阴阳交感的状态为水;在中部,阴阳交感的状态为土。《黄帝内经·灵枢经·阴阳二十五人》曰:“天地之间,六合之内,不离于五,人亦应之。”而关于“其气三”,《黄帝内经·素问·阴阳应象大论》有“会通六合,各从其经”之说,其中“六合”指宇宙,“经”最根本的是指宇宙之经。宇宙之经分为6个层次,包括三阴(厥阴、少阴、太阴)和三阳(少阳、阳明、太阳),这三阴三阳的全称是厥阴风木、少阴君火、太阴湿土、少阳相火、阳明燥金、太阳寒水。换言之,宇宙间气的运动状态有6种,分别从风、火、湿、暑、燥、寒来观察和了解,即阴阳二气的交感变化有6种表现形式。《黄帝内经·素问·阴阳应象大论》则从“象”的层面对三阴三阳进行了描述:“水火者,阴阳之徵兆也。”即三阴三阳无法以肉眼观察,但可通过反映三阴三阳的“象”(风、火、湿、暑、燥、寒)去观察和了解,所谓“不见其事,但见其功”。

由上可知,三阴三阳是阴阳的不同表现形式,木、火、土、金、水是阴阳不同的交感状态。《周易·系

辞》曰:“在天成象,在地成形,变化见矣。”《黄帝内经·素问·五运行大论》曰:“天垂象,地成形。七曜纬虚,五行丽地。地者,所以载生成之形类也;虚者,所以列应天之精气也。形精之动,犹根本与枝叶也。仰观其象,虽远可知也。”这说明在天则论三阴三阳六气,在地则论木火土金水五行。对此,《黄帝内经·素问·阴阳应象大论》有更为直接的描述,即“阳化气,阴成形”,天属阳,自然以气论,地属阴,自然以形论,但论气论形亦是相对而言,不可一概而论。六气与五行同为阴阳所化,在其全称(厥阴风木、少阴君火、太阴湿土、少阳相火、阳明燥金、太阳寒水)中,已然找到这种联系。但三阴三阳有君火和相火之分,将此二火同归于火<sup>[3]</sup>,就是木火土金水五行,即阴阳二气在天有6种状态,在地有相应的5种运动形式。六气含五行,五行纳六气,皆为阴阳的不同存在形式。《黄帝内经·灵枢经·岁露论》提及“人与天地相参也,与日月相应也”,《黄帝内经·素问·保命全形论》论及“人生于地,悬命于天,天地合气,命之曰人”,可见,人法地,地法天,人就是通过阴阳与天地发生联系的。

1.2 阴阳本体结构—内阳外阴 《黄帝内经·素问·阴阳离合论》云:“阴阳者,数之可十,推之可百,数之可千,推之可万。万之大,不可胜数,然其要一也。”换言之,宇宙万物包括生命,虽然其交感状态是成千累万且复杂多变的,但不管宇宙的空间时间结构怎么变化,哪怕是生生克克的巨量变化,其最终衍变的结果也会以一阴一阳的交感状态来呈现。阴阳二者的状态关系到生命活动是否正常和稳定,对于人而言,即关系到人体是否健康,能否“尽终其天年”。

《道德经》曰:“道生一,一生二,二生三,三生万物。万物负阴而抱阳,冲气以为和。”此表明,阳在内、阴在外是“和”的表现。《礼记·中庸》云:“喜怒哀乐之未发,谓之中;发而皆中节,谓之和。中也者,天下之大本也;和也者,天下之达道也。致中和,天地位焉,万物育焉”。阴阳的本体关系在《周易》的卦象中有明确阐释,关于坎卦,《周易·说卦》中描述“坎为水”,其卦形为一阳居于二阴之中。泰、否二卦是体现生命状态且最具代表性的两卦。其中,泰卦为上坤下乾,乾属阳主升,坤属阴主降,按其阴阳属性,乾趋上、坤趋下,故泰卦反映天地阴阳的走向为交合<sup>[4]</sup>,

如《周易·彖传》所言“天地交而万物通也,上下交而其志同也,内阳而外阴”。否卦为上乾下坤,虽然同样乾趋上、坤趋下,但二者却是走向相反离决的,故否卦反映天地阴阳的走向为不交<sup>[4]</sup>,如《周易·彖传》所言“天地不交而万物不通也,上下不交而天下无邦也,内阴而外阳”。由此可见,泰卦的内阳外阴即阴阳本体结构,是反映人体正常生命状态的阴阳结构,而否卦的内阴外阳则反映人体异常状态的结构。因此,疾病的发生及轻重程度是由人体“内阳外阴”状态向“外阳内阴”状态偏离超过常态的程度而决定的<sup>[4]</sup>。

1.3 阴阳的“体”与“用” 内阳外阴是阴阳本体结构的“体”。《黄帝内经·素问·阴阳应象大论》中“阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也”,描述了阴阳的趋向性——阴阳的“用”,提示阴阳的“用”是以“体”为本,阳从内趋向外,阴从外趋向内<sup>[4]</sup>。在正常的生命现象中,阴阳的“用”是处于一定范围内的,即处于“常态”。但无论阴阳怎么“用”,“内阳外阴”始终是阴阳关系的基本结构<sup>[4-5]</sup>。

个体生命的“内阳外阴”处于“因时之序”的完善状态,即由体而用、由用而体的完善状态<sup>[6]</sup>,故体用同源也,正如《黄帝内经·素问·生气通天论》记载“苍天之气清静,则志意治,顺之则阳气固,虽有贼邪,弗能害也,此因时之序”。但中医对生命现象的观察,其立场更侧重于强调“体”,即“阴平阳秘,精神乃治”。《黄帝内经·素问·生气通天论》曰:“是以圣人陈阴阳,筋脉和同,骨髓坚固,气血皆从。如是,则内外调和,邪不能害,耳目聪明,气立如故。”实质上,这就是强调“内阳外阴”这一“体”。当然,中医也非常重视阴阳的“用”,所谓明体达用。

1.4 阴阳和,病乃愈 《黄帝内经·素问》提出“正气存内,邪不可干”“邪之所凑,其气必虚”。正气同真气,是生命机能的总称,相对病邪而言,其指人体的抗病能力<sup>[7]</sup>。真气主要与先天肾气相关。《黄帝内经·素问·六微旨大论》提出“非其位则邪,当其位则正”,这一定义具有原典性与权威性,因其反映中医治疗原则实为“扶正祛邪”。而“扶正祛邪”就是设法使偏离常态的阳或阴回归本位,回到“内阳外阴”的完善状态,达到阴阳平衡即“阴阳和”的状态<sup>[8]</sup>。保证“阴阳和”,促进气血通调,就能使机体自然痊愈,如《伤寒论》所言“凡病,若发汗、若吐、若下、若亡血、亡津液,阴阳自和者,必自愈”,又如《黄帝内经·素问·至真要大论》记载“谨守病机,各司其属,有者求之,无者求之,盛者责之,虚者责之,必先五胜,疏其血气,令其调达,而致和平,此之谓也。”

## 2 从阴阳本体结构辨治小儿频发肾病综合征

2.1 病机本质——虚阳上浮 水肿是肾病综合征常见的临床表现,最初见于眼睑,逐渐遍及全身。肾病综合征患儿还常有面色苍白、精神萎靡、倦怠无力、食欲减退等表现。肾病综合征的病位在肺脾肾三脏。小儿禀赋不足、久病体虚,外邪入里所致肺脾肾三脏之虚,是本病发生的主要因素。肺脾肾三脏功能虚弱,气化、运化功能失常,封藏失职,精微外泄,水液停聚而致水肿和蛋白尿,是本病的主要病机。肾病综合征的病情演变,多以脾肾阳虚为本,湿毒、瘀血为标,属本虚标实之虚实夹杂症。

“生命以火立极”<sup>[9]</sup>,以坎卦象之,所谓坎中之阳火之根也,斯火发于上而生于内也。由于激素的应用,频发肾病综合征的患儿常有满月脸、面色潮红、汗出、口臭、烦躁等表现。若不究其疾病本质,易误辨证为阴虚火旺,而若以滋阴降火论治,则雪上加霜。这是因为此种类似“阴虚火旺”的症状实属肾水虚寒之证,相火越位,乃命门之火失于潜藏的虚阳上浮证,阳气失去了潜守性则会打破人体内阳外阴的阴阳本体结构,从而向外阳内阴的病理状态发展。《黄帝内经》《伤寒论》提出的“阴平阳秘”“阴阳和”的治病原则,即要恢复人体内阳外阴的阴阳本体结构。因此,频发肾病综合征的根本治则在于温肾潜阳、引火归元,使离位外浮的阳气得以潜藏,龙潜深渊,回归本位,恢复阴阳本体结构,阴阳调和,则病自愈。

2.2 方药选择——潜阳封髓丹 在中药方剂中,潜阳封髓丹的潜阳功效最为突出。潜阳封髓丹由潜阳丹和封髓丹二方合成,后世医家常将二方合用,吴佩衡教授称之为“潜阳封髓丹”<sup>[10]</sup>。其中,潜阳丹出自郑钦安所著《医理真传》,由砂仁、附子、龟甲、甘草组成,用于治疗阳气不足、虚阳上浮诸症。《医理真传》曰:“潜阳丹一方,乃纳气归肾之法也。夫西砂辛温,能宣中宫一切阴邪,又能纳气归肾;附子辛热,能补坎中真阳,真阳为君火之种,补真火即是壮君火也。况龟甲一物,坚硬,得水之精气而生,有通阴助阳之力,世人以利水滋阴目之,悖其功也。佐以甘草补中,有伏火互根之妙,故曰潜阳。”封髓丹出自《御药院方》,由黄柏、砂仁、甘草组成,具有降心火、益肾水之功。郑钦安在《医理真传》中对封髓丹进行了解释:“封髓丹一方,乃纳气归肾之法,亦上中下并补之方也。夫黄柏味苦入心,禀天冬寒水之气而入肾,色黄而入脾。脾也者,调和水火之枢也。独此一味,三才之义已具,况砂仁辛温能纳五脏之气而归肾,甘草调和上下又能伏火。真火伏藏,则人身之根蒂永固,故曰封髓。其中更有至妙者,黄柏之苦合甘草之甘,

苦甘能化阴;西砂之辛合甘草之甘,辛甘能化阳。阴阳合化,交会中宫,则水火既济,而三才之道其在斯矣。”同时,郑钦安认为:“此一方不可轻视,余常亲身阅历,能治一切虚火上冲,牙疼、咳嗽、喘促、面肿、喉痹、耳肿、目赤、鼻塞、遗尿、滑精诸症,屡获奇效,实有出人意外,令人不解者。余仔细揣摩,而始知其制方之意重在调和水火也,至平至常,至神至妙。”肾之阳气为人体立身之本,须潜于坎水之中,水火既济,方能蒸腾气化,五脏功能才能正常发挥。故以潜阳封髓丹使肾病患儿外越之阳气归于本位,实乃治病求本之法。

2.3 医案举隅 梁某,男童,9岁,因全身浮肿、咳嗽7 d于2021年6月1日就诊。家属代述患肾病综合征2年,多次在当地医院住院治疗,长期服用醋酸泼尼松治疗,反复发病多次(4~5次/年),每次复发均为激素减量或罹患上呼吸道感染之后。7 d前因上呼吸道感染复发,经治疗后效果不理想,遂来我院就诊。刻下症:咳嗽,鼻塞流涕,满月脸,双下肢凹陷性水肿,阴囊水肿,出汗较多,纳寐欠佳,大便烂,每日1次,小便短少夹有泡沫,舌质淡,苔薄白,脉沉细。实验室检查:尿常规提示蛋白(+++),余皆阴性。西医诊断:(1)原发性频发肾综合征;(2)急性支气管炎。中医诊断:水肿-太少两感合太阳蓄水证。治疗上保持原有的激素剂量不变,中医治以宣肺通阳、利水消肿。方选麻黄附子细辛汤合五苓散加减:炙麻黄6 g,江油白附片15 g(先煎2 h),细辛2 g,炙甘草15 g,桂枝6 g,茯苓10 g,白术10 g,泽泻10 g,猪苓10 g,荷莲豆草10 g。水煎服,共7剂,每日1剂,分3次服。

二诊:复查尿常规提示蛋白(+),余皆阴性。患儿无咳嗽,无发热,无鼻塞流涕,下肢水肿消退,阴囊水肿较前明显减轻,颜面潮红,满月脸,纳寐好转,大便正常,小便量中等,有少许泡沫,舌质淡,苔薄白,脉沉细。中医诊断:失精-虚阳上浮证。治以温肾潜阳、引火归元。方选潜阳封髓丹加减:江油白附片30 g(先煎2 h),龟板10 g(先煎),砂仁15 g,黄柏15 g,炙甘草15 g,干姜15 g,淮山15 g,菟丝子30 g,龙骨15 g(先煎),牡蛎15 g(先煎)。水煎服,共15剂,每日1剂,分3次服。

三诊:患儿无水肿,阴囊水肿消退,满月脸,面色微红,纳寐好,大便正常,小便清亮,无泡沫,舌淡红,苔薄白,脉沉。复查尿常规未见异常。患儿病情稳定,持续尿蛋白阴性,在此基础上对原剂量激素合理、规范减量,并继服益气养阴温肾的中药方剂巩固治疗,随访1年,未见复发。

按语:本病属中医“水肿”范畴,本案患儿久病体虚,而肺脾肾三脏之虚,卫外不固,易受外邪所侵,以致疾病反复发作。感受外邪,首犯太阳,循经传入太

阳腑,结于膀胱而形成太阳蓄水证;表里相传入足少阴肾经而形成太少两感证,故以麻黄附子细辛汤合五苓散加减宣肺通阳利水。患儿久病,阳气本虚,水肿消退后患儿出现满月脸、面色潮红、烦躁等类似“阴虚火旺”的症状,实属肾水虚寒之证,相火越位,命门之火不潜的虚阳上浮证,治则宜温肾潜阳、引火归元。潜阳封髓丹正是以频发肾综合征的虚阳上浮病机本质为治疗根本,使离位外浮的阳气得以潜藏,从而回归本位,恢复阴阳的本体结构,水火既济,阴平阳秘,则病自愈。

### 3 小结

中医认为人体健康的基本条件是“阴阳和”,即处于“内阳外阴”的完善状态,当“内阳外阴”不同程度地向“内阴外阳”偏离,并超过“常态”,即阳或阴不同程度地偏离本位,就会导致气血不和而引发疾病。而阳或阴这种超越“常态”的偏离所产生的疾病有6种标准状态,这6种状态即三阴三阳病,与之相应的辨证模式即六经辨证。中医治疗疾病的思路就是设法使偏离“常态”的阴或阳回到本位,达到“阴阳和”的状态,启动人体自愈机制,这是中医认识疾病和治疗疾病的代表性思想和精神。简而言之,中医对疾病的治疗,就是通过“自力”达到“更生”。

### 参 考 文 献

- [1] Noone DG, Iijima K, Parekh R. Idiopathic nephrotic syndrome in children[J]. Lancet, 2018, 392(10141): 61-74.
- [2] 中华医学会儿科学分会肾脏学组. 儿童激素敏感、复发/依赖肾病综合征诊治循证指南(2016)[J]. 中华儿科杂志, 2017, 55(10): 729-734.
- [3] 邓芳隽, 李晓凤, 杜武勋, 等. 从气化论探讨心肾水火之辨[J]. 中医学报, 2022, 37(11): 2297-2301.
- [4] 唐 农. 论人体内阳外阴本体结构理论与扶阳学派核心思想的贯通[J]. 中医杂志, 2017, 58(23): 1981-1984.
- [5] 唐 农. 论人体阴阳的本体结构及由此对桂枝汤与四逆汤的基本解[J]. 广西中医药, 2014, 37(4): 1-4.
- [6] 杨志敏, 张梦若, 张晓轩. 从“和”探讨“阳主阴从”观[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(6): 3107-3110.
- [7] 高希言, 朱平生, 田 力. 中医大辞典[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2017: 290.
- [8] 颜文强, 詹石窗. 道家“内阳外阴”生命观对中医火神派的启示[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(9): 4957-4962.
- [9] 卢崇汉. 著名蜀医卢铸之生平及学术思想[J]. 成都中医学院学报, 1995, 18(1): 20-22.
- [10] 余 滢, 陈学忠. 陈学忠潜阳封髓丹应用经验[J]. 四川中医, 2017, 35(10): 171-173.

(收稿日期: 2024-06-07 修回日期: 2024-08-10)