

再谈对《秘方外敷治肾病》的循证及展开

韩铁庄* 高洁 陈克强 陈燕

上海市激光技术研究所退休高工 上海 200233

摘要: 循证认为,毛茛外敷治肾病是有效的,能有效降低尿蛋白和消肿,对肌酐的降低有帮助。有的肾病(例如膜性)能痊愈。机理是药物经皮渗透以毛茛所含原白头翁素的浓度灭杀肾脏器官内的病毒病菌,清洁病灶,修复细胞后逐步恢复功能。

展开部分: 1. 毛茛敷贴法治骨关节炎有效,机理也是灭菌杀毒。2. 癌症是受人体器官结构和内分泌系统遗传影响,腔道狭窄易受病毒病菌侵害并发炎症引起细胞变异。治疗癌症的关键是清除病毒病菌,扩张腔体通道。而不是一味地杀死癌细胞。

3. 以陆仲安儿子陆震青治愈肾病患者的医案为据,理清民国时中医陆仲安治愈胡适的肾病疑案。医案中黄芪的剂量巨大,其机理是合理地利用黄芪中含有的干扰素诱导剂,诱发人体产生干扰素,杀灭病毒病菌。修复细胞,恢复肾脏功能。

关键词: 毛茛; 肾病; 关节炎; 癌症; 病毒; 干扰素诱导剂; 陆仲安; 黄芪

《秘方外敷治肾病》^[1] 亟《对〈秘方外敷治肾病〉的追述》^[2] 均是本作者执笔先发表在《中国民间疗法》杂志,距今已十四年多了,至今仍受到国内不少患者的关注。肾病患者之所以关注“秘方”,是因为肾病仍然在困惑着患者,鉴于目前状况,笔者认为有必要对前论文循证,以临床证据匡正前论文的治疗方法和观念,给予肾病的医治提供新的思路。

一、对秘方外敷治肾病的循证

《秘方外敷治肾病》这篇论文是以本人的亲身经历披露了所谓的“秘方”就是民间用毛茛敷贴法治肾病,《对〈秘方外敷治肾病〉的追述》主要是谈到使用中的问题和治疗机理的揣测。经历了十多年的时间沉淀和临床摸索,虽然暂时无法获取足够的统计学数据佐证治疗的有效性,但长期的临床实践感悟和信息的收集中可以负责地说,毛茛敷贴法治肾病是有效的,能有效降低患者的尿蛋白和消除浮肿,对肌酐的恢复也有帮助。据查,在江苏、上海、安徽(宣城)、浙江等地的民间均有治愈肾病的信息,也有部分文献记载如:朝药记载:“毛茛:全草治乳腺炎,急性肾炎,黄疸《图朝药》”^[3]。《中国植物志》所述:“药物主治:疟疾,黄疸。肾炎,偏头痛,急性结膜炎,虫牙痛,哮喘,疔疮。”由此可见,毛茛治肾炎也是有根据的。

1. 我认为毛茛敷贴法的机理是药物经皮渗透,通过组织通道和微循环系统到达靶向器官并弥散至全身,以原白头翁素等有效灭活成分靠浓度的梯度杀灭患者机体内或肾脏

器官中致病病毒病菌,经多次杀灭过程达到清洁的程度后,靠患者机体的自我修复痊愈。理由是,用此法对骨关节炎治疗时,必须准确敷贴到患者骨疼痛部位;治疗肾病时有人是敷贴到背部的“肾脘”部位靠近肾脏(前文是敷贴在“内关”处);文献报道中对毛茛敷贴法预防黄疸性肝炎时的敷贴部位也有不同描述(1:外敷手臂三角肌,2:寸口或内关)。这说明敷贴并非一定依照经络穴位。我在给髌骨关节炎患者治疗的过程中发现,患者临近敷贴部位的臀部皮肤上的成片小疖疮随后消失,皮肤光滑。说明是药物渗透扩散的结果。临床发现,当敷贴后造成皮肤刺激起泡后,哪怕是距离敷贴部位较远处皮肤红肿发泡的药水如果沾附到其他部位的皮肤,仍有刺激效果,会再次引起皮肤过敏,红肿发小泡。这说明黄水中仍含有原白头翁素等刺激成分,也说明药物随皮下微循环系统逐渐扩散,毒性成分不变,但随距离增大而浓度递减,药性变小。药物经皮渗透最后可影响全身,也可刺激人体免疫系统,当然会影响到经络(假如存在,可能是组织通道系统)。因为,当药物浓度大时,患者的临床反应会很大:皮肤水泡很多,体温升高(38摄氏度以上),血压下降,嗜睡,浑身无力,尿多,感觉像在做化疗。这些症状需过三天后黄水出尽后可完全恢复正常,患者会体重减轻,但疗效高。这是一种全身免疫系统的反应。但我个人认为,治疗起作用的是靠药物浓度灭杀器官组织中的病毒病菌,而不是目前有人认为是:“在基础理论研究方面,发泡法治病机制在于调整机体的免疫功能,使亢进者下降,低下者升高,趋

向协调平衡,正是《内经》“阴平阳秘,精神乃治”理论的体现。”^[4]

医学界目前也有人在用现代科学技术和方法研究毛茛的有效成分和医疗作用。《全国中草药汇编》中记载毛茛的药理作用:“发生刺激作用的成分是原白头翁素,聚合后可变成无刺激作用的白头翁素。原白头翁素在豚鼠离体器官(支气管、回肠)及整体试验中,均有抗组织胺作用。浸剂或煎剂在1:100以上浓度时在试管内有杀灭钩端螺旋体的作用。1. 抗菌:原白头翁素对革兰阳性及阴性菌和霉菌都具有良好的抑制作用,如对链球菌(1:60000),大肠杆菌(1:83000-33000)、白色念珠菌(1:100000)都有抑制作用。2. 抗组织胺……中药化学成分:全草含原白头翁素(Protoanemonin)及其二聚物白头翁素(anemonin)”。毛茛的有效成分能杀灭肺癌细胞^[5]。由此推断,毛茛的有效成分经皮渗透,通过组织通道扩散到肾脏组织结构中达到一定浓度才能杀灭病毒病菌,要多次杀灭才能清除深藏肾脏中并不断复制的病毒病菌。在医学中,不能杀灭系统中的致病病毒病菌,消除致病原因,是永远不能消除病根的,也就是不能治愈的。肾病中除了药物累及或高血压、糖尿病、红斑狼疮等肾病,大部分是病毒病菌感染所致肾脏组织内炎症(如膜性肾病等),造成肾脏组织结构破坏而功能改变,尿蛋白升高,长期所致组织纤维化,肌酐升高,功能丧失。目前中西医对肾病的常规治疗都没有能有效杀死器官中隐藏并不断复制的病毒病菌,造成患者病情迁延不愈(乙型肝炎的治疗目前也是这种情况)。毛茛敷贴法的机理就是靠有效成分的必要浓度杀灭病毒病菌后消除组织中的炎症,然后靠机体组织细胞逆向恢复,最后达到自然恢复人体正常功能,因为要靠机体组织结构的自然恢复,需要时间与细胞的修复生长机会,起码要半年时间。

2. 对前论文《追述》中提到的关于毛茛药材来源的问题谈些看法。由于目前流行了网购平台和快递业务,可以直接从药农平台购买到新鲜的毛茛全草。不会弄错药材了。我注意到有云南、贵州、四川、广东等地的平台,发现毛茛形态有所差异。目前所知全国均有毛茛,但不知其成分是否有差异,查询所知吉林省就有两种毛茛,朝药记载毛茛能治肾炎,肯定就是吉林省朝鲜族人用当地所产毛茛治病。全国各产地的毛茛有效成分因气候、土壤、水质等因素肯定有差异,并且毛茛因季节生长也会影响到有效成分的变化。例如

屠呦呦的青蒿素开发中由于是项目大协作,才能排查到何地所产青蒿的有效成分青蒿素何时最高(广西融安所产最好)。譬如,茵陈的成分也随季节不同,所以华佗编歌给后人借鉴:“三月茵陈四月蒿,传于后人切记牢。三月茵陈治黄痨,四月青蒿当柴烧”。所以,毛茛的情况也应该是这样的。毛茛的使用最好在其生长旺盛期采摘发紫色粗壮茎干,这时的有效成分最高。这就给毛茛的使用带来实际问题。提取有效成分,分装储存和敷贴介质的研制,是下一步的事了,当然已经有人在研究了^[6]。毛茛敷贴时要注意掌握药性,避免创面过大,尤其防止患者感染得败血症和癍痕疙瘩。毛茛敷贴后会造成皮肤留痕或癍痕疙瘩,我建议在结痂期用二氧化碳激光照射20分钟,效果很好^[7]。毛茛敷贴可用单方也可视病情需要加配复方,治肾炎时可搭配少量口服激素(一至二片强的松)和金钱草冲剂。效果更好。肾炎患者在治疗和康复期绝对不能服用免疫制剂和打免疫预防针(例如新冠疫苗和流感疫苗),会干扰治疗效果,造成尿蛋白反弹。据网上透漏,安徽省有一老太,因肾病长期多方寻医无果,找民间草医敷贴毛茛,造成大面积溃烂感染,得了败血症,最后幸到医院抢救,人救过来了,肾病也好了。由此可看来,因为目前的技术,对毛茛的毒性有时难以把控,为保险起见,避免医疗纠纷,对患者治疗期最好有家人陪伴,便于培训患者掌握正规的操作程序,医院治疗需住院几天(民间医治可借助附近旅馆)便于观察掌握,患者结痂后可回家。有条件在不出黄水后对红肿处进行二氧化碳激光照射,对避免癍痕疙瘩和肾脏的恢复很有好处。敷贴间隔时间为一个半月左右,敷贴部位在背部左右肾腧穴附近贴近背部,疗程为半年左右(视病情定)。

毛茛毒性较强,所以用敷贴法通过皮肤渗透给药,有药物缓释作用,其根据是所有的古代文献记载都有“《本草拾遗》:主恶疮痈肿疼痛未溃”,说明皮肤不能溃烂,否则药物就直接进入毛细血管后快速到达全身。因其毒性描述:“内服可引起剧烈胃肠炎和中毒症状,但很少引起死亡”,所以,毛茛敷贴靠药物经皮慢慢渗透,也有给药时间控制。

二、对某些中医临床问题的展开

1. 文献中对毛茛敷贴法有效疗效的记载都可临床验证。我也治疗了胃痛,关节炎和疔疮(多发性大板疮),很有效。尤其是骨关节炎(包括膝关节炎、髌骨关节炎和强直性脊柱炎等)也是困扰着许多中老年人的疾病。其实,是炎症产生

的衍生物吞噬了软骨,产生了积液,造成患处疼痛变形。毛茛敷贴法就是靠杀灭骨关节处病毒病菌,清洁病灶,促使机体能有再生修复的机会这一机理治病,效果很好,一般第一疗程后半月起效果,疼痛减轻,也可经过几个疗程。病症轻的治疗效果好的可经过一个疗程后半年时间痊愈^[8]。

2. 我是研究中西医早期诊断的,认为,癌症是受人体器官结构和内分泌系统遗传影响,腔道狭窄易受病毒病菌侵害并发炎症引起细胞变异。我在项目临床研究中观察到:一晚胰腺癌患者的血液中含大量微生物菌团。治疗癌症的关键是清除病毒病菌,扩张腔体通道。而不是一味地杀死癌细胞。

3. 目前中医界流传:“胡适反对中医,但恰恰是中医治好了他的肾炎。”那么到底中医药能治好肾炎吗?现实是靠吃中药治好慢性肾病很难!但民国时陆仲安确实能治愈肾病有案可查。陆仲安是当时的名医,他善用黄芪,病重者黄芪党参用量每帖可达二十两。目前中医界也流行黄芪治肾病,但谁开过每帖半斤的黄芪?我认为,此中医药方的精髓在于黄芪所含的干扰素诱导剂:多聚肝苷酸与多聚胞苷酸链(Poly I Poly C)。“黄芪多糖是一种干扰素诱导剂,其抗病毒原理:刺激巨噬细胞和T细胞的功能,使E环形成细胞数增加,诱生细胞因子,促进白细胞介数诱……经研究,不少中药材和植物中都含有干扰素诱导剂,例如黄芪、冬虫夏草、猴菇菌、白萝卜、金蝉花等,但含量偏低,所以陆仲安的药量需达半斤。我于四十多年前以志愿者身份参与药物临床实验,靠我自己巧用干扰素诱导剂治愈了迁延性乙肝,消除了乙肝病毒,身体一直健康,此药是上海原生化所刘新垣院士团队开发。此药既然能治愈乙肝(大三阳病毒携带者),说不定也能治愈肾病。

三、小结

毛茛敷贴法属于天灸,治疗肾病是有效的,也是有文献记载的(很少),关键是采用此方法医治肾病患者的都是民间郎中,主要原因是敷贴后会产生疤痕或容易感染,医生怕引起医患纠纷,医学院也不愿意立项研究。这样的局面造成很难用现代医学科学技术和方法研究毛茛敷贴法,并给出具

有统计学意义的有效数据让人信服。疤痕的问题可以用二氧化碳激光器照射解决,感染的问题可以用住院护理解决。只有医院的参与立项才能说明毛茛敷贴法能否治愈肾病。“路漫漫兮其修远兮,吾将上下而求索。”感染型的肾病是能治好的!

参考文献

- [1] 马金荣,李莉,赵丽,李亚平,潘红梅,裴国超. 清热泄浊方内服合肿痛消外敷治疗湿热蕴结型痛风性肾病的临床研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2023, 32(01): 67-71.
- [2] 罗洁,戚月,石晓敏,王萍. 莫匹罗星软膏外敷预防糖尿病肾病血液透析患者临时股静脉导管相关性感染的作用探讨[J]. 中外医疗, 2020, 39(19): 108-110.
- [3] 耿秀苹,靳杨,董婧,徐蕊,姚静松,张勇. 冰硝散外敷配合西医治疗肾病综合征下肢水肿的疗效观察[J]. 北京中医药, 2020, 39(06): 618-621.
- [4] 周巧玲,李秀梅,卢凯利,郭乃翡. 神阙外敷联合艾灸治疗脾肾亏虚型原发性肾病综合征50例的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(06): 138-140.
- [5] 毛秀梅,史耀勋. 中药肾区外敷治疗难治性肾病综合征的临床观察及护理体会[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(26): 103.
- [6] 李振,史耀勋. 八虫散肾区外敷治疗难治性肾病综合征的机理探讨[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(26): 165.
- [7] 王婷. 外敷、针灸、辨证饮食联合护理肾病综合征80例临床观察[J]. 双足与保健, 2019, 28(07): 125-126.
- [8] 沈秀君,翁玲俐,吴瑛,董桂琴,徐玮玮,黄俊玲. 芒硝外敷治疗肾病综合征合并大量腹水疗效观察[J]. 中西医结合护理(中英文), 2019, 5(01): 66-68.

注: 1. 韩铁庄* 是通讯作者。

2. 高洁是中医机关人员。

3. 陈克强、陈燕是协助人员。