

诊治泌尿系感染 129 例的经验体会*

上海市第七人民医院中医科 叶景华

泌尿系感染是临床上常见病证,其特点是小便频数涩痛,属中医淋证范畴。现将我们以单纯用中医药治疗 129 例的临床诊治观察情况和经验体会,汇报如下:

临 床 资 料

本组 129 例,男性 18 例,女性 111 例。年龄 12~20 岁 1 例,21~40 岁 58 例,41~60 岁 51 例,60 岁以上 19 例。工人 56 例,农民 57 例,其他 16 例。已婚 113 例,未婚 16 例。过去有类似发作病史者 60 例,这次发病有诱发因素者 54 例,其中多因受寒和劳累而诱发致病。

本组病例的临床多见发热恶寒无汗,或不恶寒有汗出,小便频数涩痛,尿色赤,小腹作胀,腰痠,食欲差,恶心呕吐,便秘,舌质红,苔黄,脉多弦滑数。尿液检查多有大量白细胞,有时伴有红细胞或少量蛋白,尿细菌培养阳性,多为大肠杆菌、副大肠杆菌及不能鉴定的革兰氏阴性杆菌。西医诊断:急性肾盂肾炎 58 例,慢性肾盂肾炎 16 例,慢性肾盂肾炎急性发作 26 例,急性膀胱炎 29 例。中医诊断:热淋 112 例,气淋 12 例,劳淋 5 例。

治法与疗效

一、辨证施治:

1. 热淋:(1)邪毒热盛,表里同病,起病急,小便频数,灼热涩痛,或腰痛,恶寒发热无汗,口干苦,或恶心呕吐,大便秘结,舌红,苔薄黄或黄腻,脉浮数或滑数,治以表里双解、清解通淋,予银翘散合八正散,或黄连解毒汤、八正散加柴胡。(2)湿热蕴阻下焦:起病较缓,小便短赤、频数刺痛、淋漓不爽,

或腰痠痛,身热不甚,口苦,大便干燥,舌苔薄黄,脉濡数或细数,治以清利湿热,予二妙丸加蒲公英、瞿麦、白花蛇舌草、甘草、木通、土茯苓等。

2. 气淋:小腹作胀,甚则胀痛难忍,小便短涩、淋漓不畅,脘闷纳呆,舌苔薄白,脉弦,兼有湿热阻滞者可有口苦,舌苔薄黄,小便短赤,低热,治以疏肝理气、清利湿热,予柴胡疏肝散、金铃子散、二妙丸加减。

3. 劳淋:病程长,时轻时甚,劳累后诱发或加重,小便淋漓不爽,溺痛不著,腰痠痛。临床常有两种情况:一种偏于阴虚,症见低热,或头晕,口干,舌红少苔或薄黄苔,脉细数,治宜益肾清利,知柏地黄丸加减;另一种偏于气虚,症见神疲乏力,头晕气短,纳呆,苔薄质较淡,脉濡细,治以益气健脾补肾,予补中益气汤、右归丸加减。

二、治疗结果:

1. 疗效标准:(1)痊愈:临床症状消失,尿常规正常,尿菌检转阴;(2)显效:临床症状消失,尿常规正常,尿菌检未转阴;(3)好转:临床症状消失,尿检尚有红、白细胞,尿菌检未转阴;(4)无效:临床症状及尿检均未见好转。

2. 疗效分析:本组 129 例,治疗后临床症状及尿化验均有明显改善。按以上疗效标准统计,痊愈 103 例(79.8%),显效 2 例(1.6%),好转 11 例(8.5%),无效 13 例(10.1%)。总有效率为 89.9%。从附表看出,痊愈率以热淋和气淋组为高,劳淋组疗效较差。但在热淋组的 112 例中仍有 13 例(11.6%)无效。

* 参加本项工作的有:王哲身、夏文娟、王莉珍、赵静芳、瞿伟黎、唐英、朱雪萍、郭金明同志。

附表 129例泌尿系感染的疗效统计

组别	总例数	痊愈例(%)	显效例(%)	好转例(%)	无效例(%)
热淋	112	91(81.2)	2(1.8)	6(5.4)	13(11.6)
气淋	12	10(83.3)	0	2(16.7)	0
劳淋	5	2(40.0)	0	3(60.0)	0
合计	129	103(79.8)	2(1.6)	11(8.5)	13(10.1)

(1) 发热：热淋组中有发热者 81 例。治疗后体温复常者 68 例，最快 1 天，最慢 13 天，多数病例于服药后 2 天热退清，平均为 3.5 天，另 13 例治疗 3 天热不退，改用他药治疗，作为无效病例。气淋组有发热者 1 例，治疗 8 天后热退净。

(2) 小便频数涩痛：所有病例皆有程度不等的这种症候，治疗后都可使之缓解。热淋组 112 例，消失天数 2~27 天，半数以上病例在 5 天内消失，平均为 7 天。气淋组 12 例，消失天数 5~30 天，平均为 11 天。劳淋组 5 例，消失天数 5~20 天，平均为 11 天。

(3) 尿常规化验：经治疗后多数病例红、白细胞消失。热淋组尿检有红、白细胞者 109 例，消失天数 3~61 天，半数以上病例于 4 天内消失，平均为 14 天，其中 19 例出院时尿中尚有部分红、白细胞。气淋组尿有红、白细胞者 10 例，消失天数 9~21 天，平均为 13 天，其中 2 例出院时尚有白细胞（10 个/高倍镜视野）。劳淋组尿检有红、白细胞者 5 例，1 例消失，4 例出院时仍有白细胞（20~30 个/高倍镜视野）。

(4) 尿菌培养：热淋组尿菌阳性者 41 例，治疗后 12 例转阴性，未转阴者 29 例，其中 8 例出院后门诊继续中医药治疗后转阴。气淋组尿菌阳性者 3 例，治疗后转阴者 1 例，未转阴者 2 例。劳淋组尿菌阳性者 3 例，治疗后转阴者 2 例，未转阴者 1 例。尿菌转阴时间较长，一般需 21 天左右。

讨论和体会

淋证主要是由于湿热邪毒侵入膀胱和肾所

致。本组淋证病例绝大多数为热淋。《诸病源候论》曰：“热淋者，三焦有热，气搏于肾，流入于胞而成淋也。”《素问玄机原病式·六气为病·热类》称淋“乃热客于膀胱，郁结不能渗泄故也”，王肯堂谓“淋病必由热甚生湿，湿生则水液浑凝结而为淋”，皆指出病因是由于湿热。从本组病例来看，一是由于湿热邪毒客于膀胱，气化失常，水道不利而出现淋证，甚则邪传于肾，腰为肾之府，湿热邪毒阻滞经络而出现腰痛，邪正相搏而寒热交作，或感受风寒之邪而出现表里同病的症状。二是病邪不甚或治疗后病势缓解，主要为湿热蕴阻下焦。如反复受邪或治疗不彻底，可一再发作，迁延不愈而成劳淋。劳淋病程长，每因劳累或受寒后加重，多数表现为虚中夹实，正虚以肾虚为主，或兼有脾虚，邪实为湿热滞留。气淋的病因，《诸病源候论》谓“肾虚膀胱热，气胀所为也”，主要由于湿热之邪客于膀胱，足厥阴肝经脉循少腹，络阴器，肝气郁滞，失于疏泄，邪阻气滞而成气淋实证，临床表现以气滞为主。本组病例的气淋、劳淋虽与气滞、虚劳等因素有关，但导致淋证的发病与湿热之邪是分不开的。

本组淋证绝大多数属于实证、热证，少数劳淋以虚为主，虚中夹实，因此，本组病例以祛邪为主，以清利湿热为主，邪毒热盛者，应用大剂清热利湿解毒之剂。表里同病者，应表里双解，一方面疏解表邪，一方面清泄里热，可一日服药二剂，每 3、4 小时服药一次。对里热甚而大便秘结者，当重用大黄通腑泄热，随着大便的通畅，往往小便亦随之爽利。湿热蕴阻下焦者，应区别偏于湿重或热重，偏于热重者，以清热为主，偏于湿重者，以化湿清利为主。邪势渐退而有正虚者，一般以阴虚或气虚较多见，治疗宜祛邪与扶正并进。部分淋证患者病程长，经反复应用西药效不佳者，用扶正祛邪法有较好的效用。

本组淋证均以中医药治疗，对临床症状如发热、小便频数、淋漓涩痛等皆能较快消失；但有小部分病例未能于 3 天内控制高热，其原因有二：一是由于邪毒盛，病情比较重；一是由于

中药治疗胆囊切除后综合征

——附 32 例疗效分析

武汉市中医医院 郑 翔

指导：章真如

胆囊切除后综合征发病率约占胆道手术病人的 25~30%，并有 10% 的病例需要再手术治疗^(1~2)。目前治疗本病的药物较多，但疗效不够理想。根据我院应用中医药治疗胆石病的临床体会⁽³⁾，从 1979 年 5 月至 1982 年 12 月采用中药治疗胆囊切除后综合征 32 例，收到满意效果，现将临床疗效分析如下。

一、一般资料

本组男性 8 例，女性 24 例，男女之比为 1:3。最小年龄 29 岁，最大年龄 72 岁，40 岁以下 7 例，40~60 岁 22 例，60 岁以上 3 例。

临床表现具有发热恶寒者 2 例，上腹痛 32 例，放射痛 24 例，恶心呕吐 16 例，厌油口苦 13 例，食欲不振 21 例，腹胀便秘 25 例，巩膜黄染 3 例。

手术 1 次者 29 例，手术 2 次者 3 例。按第一次手术后出现的症状时间计算，不足 1 年者 11 例，1~3 年者 14 例，4~7 年者 2 例，8~10 年者 3 例，11 年以上者 2 例。

本组病例中检查血常规 6 例，其中白细胞增高者 2 例；检查谷丙转氨酶 12 例，大于 25 单位者 4 例；检查黄疸指数 7 例，大于 6 单位

者 3 例；X 线静脉胆道造影 18 例，其中肝胆管结石 3 例，不显影 6 例，胆总管增粗 9 例。

二、治疗方法

本组病例均以疏肝利胆为治疗法则，基本方药：柴胡、枳实、白芍、木香、郁金、黄芩、玄明粉、鸡内金、厚朴各 10 克，甘草、制大黄各 8 克，炒黄连 6 克，水煎服，每日一剂，分 2 次服。药后仍见大便干结者将制大黄改为生大黄，同玄明粉后下，保持每日大便 2~3 次；食纳呆滞者加谷芽、麦芽，或神曲、山楂；恶心呕吐者加法半夏；发热恶寒者加银花、连翘；右胁痛较甚者加玄胡，或针刺足三里、胆俞等穴位；兼见黄疸，或舌苔黄腻者加茵陈、金钱草、山栀；手术后气血虚者加黄芪、当归。

三、治疗结果

本组病例治疗时间最长 108 天，最短 17 天，平均 42 天。治疗结果：显效 21 例（症状消除或显著改善，所有检查恢复正常，随访 3 年以上未复发者）；好转 9 例（症状改善，除 X 线检查结石无变化外，其它检查均属正常，随访 1 年未复发者）；无效 2 例（症状和实验室检

部分高热病人服中药后呕吐，以致进药不足，药力不够。本组多数病例治疗后尿常规化验改善，部分病例可迅速恢复正常，但劳淋病人，病情迁延，可反复出现红、白细胞。尿菌培养阳性者，治疗后半数病例转阴，半数病例未能于短期内转阴。这 24 例尿菌未转阴的病例，临床症状皆已消失，尿常规化验红、白细胞少或已

消失，按中医辨证无特殊见症，我们结合现代药理研究，选用对大肠杆菌等有抑制作用的中药（生地榆等）治疗，结果 8 例尿菌转阴。总之，通过临床实践，证实中医药对热淋、气淋和劳淋皆有较好的疗效，但仍有一小部分病例不能于短期内控制高热，亦未能于短期内使尿菌转阴，有待我们进一步探索。