

临 证 心 得

罗元恺治疗盆腔炎和前列腺炎的经验

罗颂平* 张玉珍*

主题词 子宫附件炎/中医药疗法 前列腺炎/中医药疗法 @ 罗元恺

罗元恺(1914~1995年),广东南海人,从事中医医疗、教学和研究60年,擅长内、儿科,精于妇科。对岭南温病学派的学术观点颇有研究,兹将他对盆腔炎和前列腺炎治疗经验介绍如下。

1 盆腔炎

盆腔炎是妇科常见病。常因经期、产后、流产后调摄不当,房事不节,或体虚感染外邪,湿热或寒湿蕴结于胞宫、胞脉或胞络,甚则酿成热毒;日久则邪与血结,阻碍气机,以致气滞血瘀,可发生输卵管阻塞、积液,盆腔粘连、包块等,影响生育,是不孕症、异位妊娠的重要因素。

在急性或亚急性阶段,主要表现为湿热、湿毒或热毒证,如发热恶寒,带下黄稠,小腹灼痛,或阴道下血,淋漓不止,舌红苔黄,脉滑数。此期则须清热解毒、利湿止带。罗氏自拟“盆炎清热汤”,以蒲公英、败酱草、金银花清热解毒,茵陈、黄柏、栀子、车前子清利湿热,丹皮、桃仁、丹参、延胡索等活血化瘀。带下量多者予“茵陈败酱汤”,以茵陈、败酱草、金银藤、黑栀子等清利湿热,冬瓜仁、薏苡仁、茯苓等利湿止带。热甚加青蒿、连翘、紫地丁;腑实便秘则加大黄以泻下热结。湿热为患,热可伤津,湿碍气机,处理不当,容易损伤气阴,故清热毋过苦寒,以免损伤正气;利湿勿太峻猛,以防耗竭阴津。

在慢性炎症阶段,由于湿热胶结,阻碍气机,热灼血络,血脉凝涩,瘀阻胞中,往往缠绵难

愈。应根据不同证型,辨证用药。如瘀血内阻者,胞中结块,或胞络阻滞,可见少腹疼痛、拒按,经色暗红、有血块,或带下量多、色黄或白、质稠,舌暗红,脉弦。亦有症状不明显,仅有附件包块或输卵管阻塞者。治宜行气活血,佐以散结或通络。可用膈下逐瘀汤加减,或桂枝茯苓丸加味。膈下逐瘀汤以疏肝理气、活血止痛见长。偏热者,可去当归,加丹参;肝气郁结,乳房胀痛者,加郁金、青皮;胞络不通,加路路通、穿破石、王不留行;大便不畅者,枳壳改枳实,或加槟榔。桂枝茯苓丸以活血散结为主,可加牡蛎、海藻以咸寒软坚;莪术、橘核以行气活血散结;土鳖虫、九香虫以活血止痛。如迁延日久,气虚而兼寒湿者,乃邪去正伤之证,可见小腹冷痛,带下清稀,面色苍白,神疲体倦,畏寒肢冷,短气懒言,口淡纳呆,大便溏薄,舌淡苔白腻,脉沉细。治宜温经散寒,益气健脾。可用《金匱》温经汤加减。小腹冷痛较甚,去丹皮、阿胶,加艾叶、破故纸;带下量多清稀,去丹皮、麦冬,加白芷、白术、茯苓;纳呆者,加佛手、藿香。此外,还可配合中药外敷、药物灌肠等方法,使药物直达病所,以提高疗效。

治验举例:黄某,女,26岁。1992年12月30日初诊。患者右少腹痛伴腰痛1年余。曾因人流不全行清宫术,其后发现盆腔炎,经常少腹痛、腰痛,时轻时重,经前下腹胀,经期腹痛尤甚。末次月经12月15日,量中、色暗、质稠,有血块。平时口干,睡眠不宁,带下黄稠,尿短赤、涩痛,大便秘结。舌暗红、苔厚白,脉细弦。妇科检查:外阴、阴道正常,宫颈光滑,子宫后倾,大小正常、质中、有压痛,双附件增厚、压痛。此为湿浊蕴结、气滞血瘀之证,西医诊断为慢性盆腔炎。治法以行气活血化湿为主。处方:丹参20g,

* 广州中医药大学第一临床医学院妇科,广州市机场路12号(510407)

收稿日期:1997-10-27;修回日期:1998-03-23

桃仁、乌药、郁金、山楂各 15g, 藿香、香附各 10g, 鸡血藤、桑寄生各 30g, 麦芽 45g。每日 1 剂。

1993 年 1 月 6 日二诊: 腹痛减轻, 仍有腰痛, 带下减少, 二便调。舌暗红、苔白, 脉细弦。诸症好转, 时近经前, 乃守上方, 加益母草 25g。

2 月 3 日三诊: 末次月经 1 月 14 日, 痛经减轻, 经后有下腹痛, 便秘。舌淡红、苔微黄, 脉弦细。湿热未除, 加生薏苡仁、冬瓜仁各 30g, 去桑寄生、麦芽, 以利湿通便。治疗后症状及体征改善, 半年后已妊娠。

2 前列腺炎

男性慢性前列腺炎临床上尤为常见。炎症分泌物可影响精液质量而常导致不育。其症状可不明显, 或有尿频、尿涩痛, 尿黄浊, 阴囊胀坠, 舌红或暗红、苔黄腻, 脉弦滑。宜清利湿热。可用八正散加减。如迁延日久, 或治疗不当, 气阴已伤, 舌边红绛而苔少, 脉弦细, 则应在清利之中, 佐以益气养阴, 活血化瘀。罗氏曾拟“二参汤”, 以苦参、川萆薢、滑石、甘草清利湿热, 太子参、山药、茯苓健脾益气, 生地养阴清热, 桃仁活血化瘀, 使邪去而不致苦寒伤阴。如面色晦暗或虚浮, 舌暗而淡胖、苔白腻者, 为湿浊内困, 脾阳不振, 气分已伤, 更不宜苦寒峻利, 以免损伤正气, 宜健脾益气渗湿, 可用四君子汤加泽泻、川萆薢、山药、车前子之类; 如脾肾两虚, 酌加巴戟、菟丝子、肉苁蓉之类平补阴阳、补而不燥的补肾药, 以固其本。对这些患者, 要细察面色、舌

脉, 辨证准确。若不辨证候, 但见炎症便大肆清利, 过用苦寒渗利之剂, 往往湿未去而气阴已伤; 若因其不育则妄行峻补, 不审邪气之有无, 过于温燥壮阳, 也可致相火内动, 邪热内困, 灼伤阴精。罗氏强调临证之时既要辨病, 更要辨证, 标本兼顾, 祛邪而不伤正, 固本而不留邪。

治验举例: 李某, 男, 33 岁。1991 年 9 月 1 日初诊。患者结婚 3 年, 未育。房事正常, 有射精, 性欲较旺盛。时常口干、口苦, 腰酸, 大便烂, 小便黄。面色潮红, 唇红, 舌暗红、苔薄黄, 脉弦略数。精液常规: 精子计数 $12 \times 10^9/L$, 活动率 0.2, 异形 0.10。前列腺液检查: 卵磷脂小体(++++), 白细胞(+++)。此为湿热下注所致。治法以清热燥湿为主, 佐以健脾益气。处方: 苦参、车前子、牛膝、赤芍各 15g, 丹皮、栀子各 12g, 山药 25g, 太子参 20g, 甘草 6g。每日 1 剂。

10 月 5 日二诊: 按上方服药 1 个月, 诸症减轻, 二便调, 舌暗红、苔白, 脉弦滑。复查精液, 精子计数提高为 $30 \times 10^9/L$, 前列腺液检查示白细胞仅 0~5/HP。现湿浊已消, 治以健脾益精为主, 佐以渗利水湿。处方: 党参 15g, 太子参、茯苓各 20g, 山药 30g, 车前子、泽泻、牛膝各 15g, 苦参 12g, 山茱萸 10g, 甘草 6g。每日 1 剂。

1992 年 6 月 3 日三诊: 按方间断服药半年, 精子计数达 $50 \times 10^9/L$, 活动率 0.5。无不适。舌略红、苔白, 脉弦。守上方, 去苦参, 加生地、白术各 15g。半年后随访, 谓其妻已怀孕, 次年生育一女。

北京医海林音像书店向您推荐各种医学录像带

中国针灸学

片名	片长	定价
第 1 辑 导论	45'	136 元
第 2 辑 经络	48'	136 元
第 3 辑 腧穴(一)	56'	136 元
第 4 辑 腧穴(二)	41'	136 元
第 5 辑 腧穴(三)	53'	136 元
第 6 辑 刺法(一)	46'	136 元
第 7 辑 刺法(二)	46'	136 元
第 8 辑 灸法	44'	136 元
第 9 辑 内科证治(一)	54'	136 元
第 10 辑 内科证治(二)	48'	136 元
第 11 辑 内科证治(三)	49'	136 元
第 12 辑 内科证治(四)	46'	136 元
第 13 辑 妇科证治	54'	136 元
第 14 辑 外伤及皮肤科证治	48'	136 元
第 15 辑 五官科及其他证治	48'	136 元

全真十五盘

中国针灸学续集

第 16 辑 奇经八脉	47'	136 元
第 17 辑 气街四海	41'	136 元
第 18 辑 腧穴(续)	46'	136 元
第 19 辑 腧穴穴位的解剖	43'	136 元
第 20 辑 古典针法	45'	136 元
第 21 辑 针刺补泻手法	43'	136 元
第 22 辑 耳穴的诊断与治疗	51'	136 元
第 23 辑 眼针疗法	46'	136 元
第 24 辑 颞三针和围针法	50'	136 元
第 25 辑 醒脑开窍法	44'	136 元
第 26 辑 温针灸和隔药灸	46'	136 元
第 27 辑 穴位敷贴疗法	53'	136 元
第 28 辑 痹症和延髓麻痹	48'	136 元
第 29 辑 类风湿关节炎	47'	136 元
第 30 辑 心悸心痹	43'	136 元

2046 元

实用电针疗法	180'	198 元
邱茂良教授针刺手法	30'	120 元

《医药行业企业通讯名录数据库》

该数据库汇集了全国医药制造业、医疗器械制造业、药品及医疗器械批发零售业、医院及门诊部等 20 多万个单位资料。本套光盘提供的主要单位信息包括: 单位名称、地址、邮编、电话、负责人、产品名称(或经营范围)、所属行业、隶属关系等信息。具有多种组合方式查询、自动打印标签、报表、任意添加单位等功能。此光盘数据截止 1997 年 11 月, 将每年更新 1 次。详细资料请函索。每盘 650 元(免邮资)。

录像带定价已含邮资。欲购者请汇款至北京东直门内北新仓 18 号中医杂志社北京医海林音像书店收。邮政编码: 100700。电话: (010)64035632 传真: (010)64013971

(广告编号: 9809-10)