

化学检测方法往往难以做到,要发挥中医诊断学优势,弥补现代医学不足,在临床中有所发现,有所发明。

3.5 加强临床应用研究。应该看到,到目前为止,我国的四诊客观化研究还多停留于实验阶段,临床尚少推广应用报道,而日本已将脉诊研究成果应用于临床,如将脉搏描绘用于多种心血管疾病的早期诊断与疗效判定,甚至列入心血管的常规检查^[14]。因此,密切结合临床进行四诊客观化研究,以使其更好地发挥临床效应。要加强对人体功能性的物理检测研究,使四诊量化、智能化的综合采集分析系统研究形成产业化。

3.6 对近几十年来四诊客观化的课题进行筛选,对比较成熟的、前沿的课题,应集中力量加以完善,以期能够攻克。

参考文献

- 谈正卿.论中医医学工程学及其发展现状.北京中医学院学报,1988,1(11):41-43.
- 中医年鉴.北京:人民卫生出版社,1988;41,105,169,171,55.
- 俞雪如.日本汉医对四诊客观化的研究.浙江中医杂志,1984,19(6):285.
- 陈连起.舌苔微量元素与荧光舌象关系的观察.中医杂志,1993,34(11):3.
- 陈连起.舌苔血清微量元素与辨证相关性的探讨.辽宁中医杂志,1993,(10):8.
- 张清才,田伟家,杨雪芳.肺癌、肺结核、肺炎电子计算机计量鉴别诊断.中华医学杂志,1979,(11):647~652.
- 江一平.模糊数学在中医四虚证鉴别诊断中的初步应用.模糊数学,1986,(3):67.
- 杨天权,张镜人.脉诊的演变及其与当今脉诊研究的联系.辽宁中医杂志,1986,(5):42~44.
- 张力,季绍良.脉诊研究进展.山东中医学院学报,1995,(4):281~284.
- 王文远.全国第二届中西医结合四诊学术研究会论文简述.中医药信息 1988,(3):12~14.
- Von DJ Yoo. Grundlage Akupunktur Theorie Und Praxis. 1980,(3):90.
- 王琦.中医腹诊.北京:学苑出版社,1994.
- 张志军,李钟英.日本运用现代科学技术对腹诊的研究.国外医学中医中药分册,1991,13(3):1~4.
- 森和,芹泽胜助,矢野忠.切诊四客观化.日本东洋医学会志,1977,27(4):7.

蝉蜕通黄汤治疗产后急性尿潴留 60 例

徐 妙 燕*

产后急性尿潴留属中医学“癃闭”范畴,是指产后 6~8 小时不能自行排尿或排尿不畅致尿液不能排净,是产后常见的一种并发症。1993 年以来,笔者采用自拟蝉蜕通黄汤治疗本病 60 例,疗效满意,现介绍如下。

1 临床资料

本组 111 例均系本院住院产妇,年龄 22~35 岁,随机分为蝉蜕通黄汤组(治疗组)60 例,对照组 51 例。治疗组剖宫产 20 例,头吸或产钳难产 28 例,顺产 12 例。对照组分别为 16 例,23 例,12 例。症状与体征:产后 6 小时小便潴留不能自解,下腹胀急或痛,坐卧不安,下腹膨隆,宫底脐上 2~3 指,恶露量少。

2 治疗方法

采用蝉蜕通黄汤治疗,基本方:蝉蜕 10g,通草 5g,生大黄 9g(后下)。根据病情适当加味,如脾虚加白术、茯苓;肾虚加杜仲、桑寄生;肝郁加柴胡、郁金;膀胱郁热加淡竹叶、益元散。上药加水 500~600ml,急煎 5~10 分钟,顿服。对照组口服温开水 500ml,其它辅助疗法相同,如解除患者顾虑和紧张情绪,温水熏洗外阴、水声诱导排尿及腹部加压等。

3 疗效标准及结果

服药 15 分钟至 1 小时自主排尿,量多,此后无尿频尿痛,

胀痛解除者为显效;小便能自解,量少,或伴尿痛,经中药辨证施治,数日后恢复正常为有效;服药后小便仍点滴难下,最后改用其它疗法或者导尿者为无效。

治疗组 60 例,显效 36 例,有效 21 例,无效 3 例,总有效率 95%。对照组 51 例,显效 13 例,有效 15 例,无效 23 例,总有效率 54.9%。两组疗效差异有显著性($P<0.01$)。治疗过程中未发现任何不良反应及副作用。

4 讨论

产后急性尿潴留为现代医学病名,凡能引起膀胱、尿道解剖位置改变或损伤膀胱、尿道组织以及支配排尿的神经纤维的因素,均可引起。如机械性损伤、精神因素、产后未及时排尿、药物影响、泌尿系感染等等。临床上配合其它辅助疗法,如解除患者顾虑和紧张情绪,鼓励起床自解小便,温热水熏洗外阴、水声诱导排尿及腹部轻轻加压等,可明显增加疗效。若经以上处理均无效,往往采取留置导尿。导尿容易引起细菌上行性感染,而且少数患者去除导尿管后仍有残余尿之弊。使用本法治疗可以提高疗效,降低导尿率。

中医认为本病产生的机理,不外虚实两端,气化不及州都,而致膀胱不利者属虚;气滞膀胱,或兼瘀血阻滞,而致水道不通者属实。无论虚实,均以通利水道为治疗大法。方中蝉蜕有清热解痉作用;通草甘淡而不伤阴,引热下行且利小便;大黄气味重浊,直降下行,走而不守,又清热攻下,活血祛瘀,引诸药以助膀胱气化;诸药合用,共奏清热解痉、通利小便作用。

* 浙江省余杭市中医院妇产科,浙江省余杭市塘栖镇北小河 78 号(311106)

收稿日期:1999-05-10;修回日期:2000-03-10