

临床报道

辨证论治劳淋326例临床观察

黑龙江省中医研究院 李宝琪 张佩青 迟继铭 高桂郁
蒙毅 王荣欣 彭天骥 刘来
指导: 张琪 单翠华

劳淋是以小便频数涩痛,遇劳即发,缠绵难愈为主症的一种反复发作性的常见病。现代医学中的慢性肾盂肾炎、慢性膀胱炎、慢性前列腺炎、尿道综合征等均属本病范畴。本组以慢性肾盂肾炎、慢性膀胱炎为研究对象。我们在1986~1990年期间深入研究著名老中医张琪治疗劳淋经验,临床观察治疗劳淋326例,收到满意疗效。现将情况总结如下:

一、一般情况

劳淋患者326例中,慢性肾盂肾炎157例,慢性膀胱炎169例。女性275例,男性51例。年龄15~67岁,其中30~50岁占多数。病程1~20年,以1~5年者占多数。劳累、寒冷、外感是本病复发的重要诱因,每年发作2~7次不等,其中325例曾用过不同种类的抗菌素。

二、辨证论治

我们在临床将劳淋分为五类证候施治。

1. 气阴两虚兼膀胱湿热:证见尿频尿急尿痛,或小便淋漓不畅,倦怠乏力,口干不欲饮,或有手足心热,腰痠腰痛,舌尖红,舌苔白少津,脉沉弱或沉细。治以益气养阴,清利湿热。药用黄芪、党参、茯苓、麦冬、地骨皮、车前子、石莲子、益母草、茅根、白花蛇舌草、甘草。

2. 肾阳虚兼膀胱湿热:证见尿频尿急尿痛,或小便淋漓不畅,腰痠腰痛,畏寒肢冷,或小腹坠痛,男子阴囊冷湿,女子白带量多清稀,舌质淡,舌苔白,脉沉。治以温肾助阳,

清利湿热。药用附子、茴香、肉桂、故纸、贯仲、篇蓄、瞿麦、蒲公英、地丁草、马齿苋、白花蛇舌草、黄芩、白术、甘草。

3. 肾阴虚兼膀胱湿热:证见尿频尿急尿痛,或小便淋漓不畅,腰痠腰痛,五心烦热,口干咽干,舌红无苔或少苔,脉细数或虚数。治以滋补肾阴,清利湿热。药用知母、黄柏、生地、龟板、玄参、山萸、枸杞、丹皮、篇蓄、瞿麦、木通、土茯苓。

4. 肾阴阳两虚兼膀胱湿热:证见尿频尿急尿痛,或小便淋漓不畅,腰痠腰痛,周身乏力,或五心烦热,口干咽干,或畏寒肢冷,小腹坠胀等,舌质淡,脉沉。治以补肾滋阴助阳,清利湿热。药用熟地、山萸、枸杞、山药、菟丝子、附子、肉桂、白花蛇舌草、马齿苋、蒲公英、银花、木通、车前子、石韦、甘草。

5. 气血瘀滞兼膀胱湿热:证见尿频尿急尿痛,或小便淋漓不畅,脐下满闷,尿色黄,舌紫或舌边紫,舌下系带瘀血。治以凉血祛瘀,清利湿热。药用桃仁、丹参、当归、红花、金钱草、石韦、川楝子、木通、乌药、牛膝、琥珀末(冲服)。

以上方药每日一剂,早晚空腹温服。6周为一个疗程,一般服用1~2个疗程。

三、诊断标准及疗效判定标准

参考第二届全国肾脏病学术讨论会制定的诊断及疗效判定标准⁽¹⁾,结合中医辨证,拟定劳淋的诊断及疗效判定标准。

1. 诊断标准。(1)有淋证病史1年以上

并反复发作,曾多次正规清洁中段尿细菌定量培养,细菌数 $>10^5/\text{ml}$ 者;(2)目前正规清晨清洁中段尿细菌定量培养,细菌数可 $<10^5/\text{ml}$,但清洁离心中段尿沉渣白细胞数 >10 个/高倍视野;(3)具有不同程度的尿频、尿急、尿痛或小便淋漓不畅,腰痠痛,倦怠乏力,小腹坠胀,遇劳即发者。

2. 疗效判定标准:疗程完毕后症状消失,尿菌阴性,停药后6周末复发者为临床治愈;疗程完毕后部分症状消失,发作次数减少或间隔时间延长,尿菌数较前减少或阴性为好转;治疗前后各种症状及实验室检查均无变化或无明显变化为无效。

四、疗效分析

1. 治疗结果:表1示,326例中治愈269例,好转49例,无效8例,治愈率82.5%,有效率为97.5%。对劳淋的不同证型进行疗效分析,气阴两虚、肾阳虚、气血瘀滞型疗效较好,肾阴阳两虚型效果稍差。经统计学处理,气阴两虚型和肾阴阳两虚型的有效率相比较有显著性差异($P<0.05$)。

表1 326例劳淋分型与疗效的关系

中医分型	总例数	临床治愈例(%)	好转例(%)	无效例(%)
气阴两虚	256	215(84.0)	36(14.1)	5(2.0)
肾阳虚	41	34(82.9)	6(14.6)	1(2.4)
肾阴虚	15	10(66.7)	5(33.3)	0
肾阴阳虚	11	7(63.6)	2(18.2)	2(18.2)
气血瘀滞	3	3(100)	0	0
合 计	326	269(82.5)	49(15.0)	8(2.5)

2. 上下尿路感染的疗效比较:表2示,上尿路感染慢性肾盂肾炎的治愈率为78.3%,有效率为96.8%,下尿路感染慢性膀胱炎的治愈率为86.4%,有效率为98.2%。上下尿路感染间的治愈率及有效率均无明显差异($P>0.05$)。

3. 主要症状的改善情况:326例经1~2个疗程治疗,其主要症状的改善以尿频、尿涩痛、余沥不尽为最高,有效率为98.8%,其余症状的有效率依次为腰痠腰痛97.9%,倦怠

表2 上下尿路感染的疗效比较

	总例数	临床治愈例(%)	好转例(%)	无效例(%)
慢性肾盂肾炎	157	123(78.3)	29(18.5)	5(3.2)
慢性膀胱炎	169	146(86.4)	20(11.8)	3(1.8)

乏力94.3%,畏寒肢冷92.7%,五心烦热91.9%,小腹坠胀91.6%。

4. 尿常规和尿菌检变化情况:治疗前后观察尿中白细胞计数和中段尿细菌培养情况。326例作尿常规检查,治疗前白细胞计数异常者267例,治疗后恢复正常222例(83.2%),白细胞计数下降39例(14.6%),无明显变化6例(2.2%)。治疗前326例作中段尿细胞培养,菌检阳性234例,治疗后转阴200例(85.5%),仍为阳性者34例(14.5%)。

5. 远期疗效随访:对本组治疗后满半年以上的254例病人的主要症状、尿常规及中段尿细菌培养进行了远期疗效随访。随访结果:254例病人中,无淋证表现者225例,无倦怠乏力者231例,无腰痠腰痛者221例,尿常规正常者227例,中段尿培养正常者222例,本组病例中,主要症状及化验室检查均正常者221例,治愈率为87.0%,高于近期治愈率。

五、讨论

1. 病机探析:劳淋的特点是本虚标实、虚实错杂,病情常易起伏而致病情反复发作,缠绵难愈。其病机虽较复杂,但以气血阴阳为纲,结合脏腑辨证,张琪老中医认为⁽²⁾劳淋病邪久羁,灼津耗气,正虚邪恋,治疗颇难。临床虽有气阴两虚兼膀胱湿热、肾阳虚兼膀胱湿热、肾阴虚兼膀胱湿热、肾阴阳两虚兼膀胱湿热、气血瘀滞兼膀胱湿热等不同证型,经我们观察以气阴两虚兼膀胱湿热最为多见,临床观察326例劳淋患者,其中属气阴两虚兼膀胱湿热者256例,占78.5%。

淋证初起多由湿热毒邪蕴结下焦,致膀胱气化不利所致,此乃正盛邪实之证,治以祛邪为法,若治不得法,或病重药轻,显症虽除,余邪未尽,停蓄下焦,暗耗气阴,或损及肾阳,

或致肾阴阳两虚,或日久血失流畅,脉络瘀阻,缠绵而为劳淋,即“邪客久留,必致其虚”(《素问·评热病论》)。或经误治,过用苦寒清利亦能伤正。应强调指出的是,劳淋大多属于淋证旷日持久,或用过抗菌素,或经中药苦寒之剂治疗,损伤正气,湿热留恋,本虚标实之证,反映了本病发展的内在规律。此阶段病程冗长,而易反复缠绵难愈,缘脾之气阴两虚,“中气不足,溲便为之变”(《灵枢·口问篇》),决定了劳淋以表现为气阴两虚证者居多。

根据以上观点,并经大量病例观察,我们认为:气阴两虚尤以气虚是本病反复发作之关键,为病之本;湿热留滞于下焦为本病缠绵难愈之主要因素,为病之标。本虚标实,相互影响。正虚邪盛,邪伤正气,虚实错杂,循环往复,是本病治疗颇难之症结所在。

2. “标本兼顾”是治疗的基本法则:古有淋证忌补说。丹溪谓:“最不可用补气之药,气得补而愈胀,血得补而愈涩,热得补而愈盛”(《丹溪心法·淋》),是指湿热淋证初期忌用补药。本文所用“标本兼顾法”是针对劳淋本虚标实的病机而设,是经过数十年临证,根据病人多反复应用抗菌素,以及病情演变之机理及证候演变之趋势而总结出来的。

鉴于对本病发病机理和辨证论治的认识,在“标本兼顾法”的治则指导下,张琪老中医善用清心莲子饮化裁治疗劳淋属气阴两虚兼膀胱湿热之证,疗效满意。该方原治“上盛下虚,心火上炎”诸证,张老认为本方非仅益气养阴以扶正,且可清心利小便以治淋。鉴于该方在治疗劳淋时尚不能完全契合病机,故张老在原方基础上加重黄芪、党参之用量,配茯苓、甘草以补脾益气,合麦门冬、地骨皮、石莲子济脾阴而清心火,增白花蛇舌草、益母草、伍茅根、车前子等以清利下焦湿热,解毒活络,共奏益气养阴、清利湿热、解毒活络之功效。因其具有扶正而不留邪,驱邪而不伤正之特点,恰中劳淋虚实夹杂之病机。

3. 疗效评价:我们对国内二十年来报告属劳淋范畴的366例疗效结果进行了分析,认为

各家报告差异较大,其中痊愈、基本痊愈共214例,治愈、基本治愈率为12~77.6%,平均为58.4%。时氏⁽³⁾总结了建国40年来中医药治疗慢性肾盂肾炎的疗效,其近期治愈率为55~75%,远期随访痊愈率为84.3%,比西医疗效有所提高。但就文献报告来看,中医药对慢性尿路感染的治疗报道尚少,而急性慢性尿路感染混合在一起报道则较多,且罕有远期疗效的随访。

本组326例经治疗后,治愈率为82.5%,有效率为97.5%,处于国内较高水平。气阴两虚兼膀胱湿热型占78.5%,其治愈率为84.0%,有效率为98.0%,可见气阴两虚是劳淋发病的主要原因,治疗以益气养阴为主,兼清利膀胱湿热,疗效是较好的。

本治疗方法不仅对尿频、尿急、尿痛等淋证的主要症状及尿常规、尿菌疗效明显,而且对长期存在的腰痠痛、倦怠乏力等症状也均可获明显改善,其远期随访疗效亦较好,说明扶正祛邪标本兼顾治疗本病,疗效巩固,复发减少。

参 考 文 献

- (1) 钱桐荪,中华内科杂志 1985;(8):497.
- (2) 张佩青,等.著名老中医张琪研究员经验的整理研究.待出版.
- (3) 国家中医管理局编.建国40年中医药科技成就.北京:中医古籍出版社,1989:197.

· 中医药信息 ·

全国中医内科学会脾胃病专业委员会第二次学术交流会议于1990年10月19日~23日在福建省邵武市召开。参加本次会议的有来自全国26个省、市、自治区的82位代表和脾胃病专家。会议共收到腹泻专题及其他脾胃病的实验与临床研究的论文共122篇,进行了大会交流和小组交流。并在原有的脾胃病专业委员会15名委员基础上补选了16名委员。会议进一步讨论和研究了腹泻的科研方案,还重点研究和讨论今后脾胃病研究的一些重要问题。会议上,大家讨论热烈,取得了满意的成绩。