

(二) 化瘀。出血必致留瘀,瘀积不散,血不归经,又是血尿反复发作的重要原因。无症状性血尿患者,大多舌质偏暗,舌下静脉不同程度的延伸扩张,面色暗红,腰痛有定处等瘀血见证。因此,化瘀是治疗血尿的重要治法之一。我的体会是分两步走,一是化瘀冲击法。主要用于控制血尿,用于瘀血征象明显者。方药的特点是效专力大,常用方剂如下:刘寄奴15克,炮甲珠10~15克,鬼箭羽15克,土鳖虫10克,酥鳖甲15克,生山楂15克。此方常与补虚方药配合使用,可收到明显效果。对有出血倾向和妇女经期或月经过多者禁用。二是对有肉眼血尿,或镜下血尿(>10 只/HP)时,可采用双向调节的化瘀止血药,如蒲黄、三七、大小蓟之类。

(三) 泄热。热郁是无症状性血尿的常见病理,病人多表现为舌红苔黄,脉数,咽痛,燥热,甚则失眠等郁热见证,在一般情况下,多数患者常与湿邪相合,而兼见黄腻苔,口粘口甜,口干不渴,或浮肿等湿热郁遏证候。据临床体会,这种湿热郁遏见证应用常规化湿或利湿泄热方药,效果常不满意。同时,也观察到患者血尿难以控制,且常与湿热起伏不定有着密切关系。因此寻求新的泄热祛湿方药,是提高止血效果的重要环节。通过实践,我将外科常用的五味消毒饮加味(银花15克,野菊花15克,蒲公英15克,紫花地丁15克,紫背天葵10克,白头翁10克,薏苡仁30克,丹皮10克,赤芍10克),应用于临床,明显地提高了泄热祛湿效果,血尿也得到了有效的控制。

(四) 专药的应用。为了强化止血效果,我常选用下列药物配合在辨证方中。

(1) 青盐:青盐是戎盐的异名,《本草经疏》言:其味咸,气寒,无毒。主凉血、明目,治尿血,吐血,衄出血等。我每次在方中用青盐3克,兑入药液分两次溶服。

(2) 蚊母草:又名仙桃草、接骨仙桃草,性温味苦,无毒。有收敛止血作用,多用于各种出血。常用药量15~30克。

(3) 蓼苡:又名红孩儿,孩儿血。性平味

苦,无毒。有补血、活血、止血作用,民间常用于吐血、崩漏、外伤出血等。常用药量15~30克。

治血尿毋忘化瘀利小便

上海市第七人民医院 叶景华

血尿在临床上是常见病,可分肉眼血尿和镜检血尿两种情况。血尿病变主要在肾与膀胱。导致尿血的原因是复杂的,多方面的。对尿血的治疗,笔者多年的经验,按辨证分为以下几种类型:

(一) 实热证。多由于湿热之邪侵入,蕴阻肾或膀胱,或邪热侵入营血,灼伤肾与膀胱络脉,迫血妄行而尿血。起病急,尿血量多,如洗肉水样或如浓茶样,口干苦,或有发热,舌红苔黄,脉数。多见于急性尿路感染、急性肾炎、紫癜性肾炎、尿石症等,治拟清热凉血止血,常用黄柏10克,山栀10克,丹皮10克,赤芍10克,白茅根30克,小蓟30克,甘草4克。

(二) 虚热证。由于实热证病久不愈,或素体阴亏,或痼病传肾,肾阴亏耗,阴亏则火旺,灼伤肾与膀胱络脉而尿血。病程较长,尿血量一般不多,尿色红,或尿色黄,镜检红细胞多,头晕,腰痠,口燥咽干,颧红盗汗,或有低热,舌红少苔,脉细数,治宜滋阴降火,凉血止血,常用生地黄30克,知母10克,黄柏10克,地骨皮15克,旱莲草30克,苧麻根15克,白茅根30克。

(三) 脾肾气虚证。由于素体虚弱,或劳累过度,或因实证尿血不止,脾肾受损,脾虚则中气不足,不能统血,血随气陷,肾虚则封藏失职,不能固摄而尿血。病程长,小便色淡红或尿清,但镜检有红细胞,面色萎黄,神疲乏力,头晕耳鸣,腰膝痠软,纳呆便溏,舌淡红,脉濡细,此证多见于血液病、肾下垂、慢性肾炎、肾结核等病。治宜健脾益气,补肾固摄,常用党参15克,黄芪15克,白术10克,山药15克,熟地15克(砂仁拌),菟丝子15克,茯苓15克,杜仲10克,阿胶10克另烊化调服,仙鹤草30克,茜草10克。

(四) 瘀血证。由于湿浊内阻日久, 或情志怫郁, 气机不畅, 气滞血瘀; 或劳伤而气滞血瘀; 或膀胱内有症积, 瘀血阻滞肾或膀胱络脉, 致血不循经而尿血。尿血紫黯或有血块, 小便不畅或小腹有刺痛, 舌质紫黯或有瘀点, 脉细缓或涩。此证多见于紫癜性肾炎、膀胱肿瘤、尿石症、乳糜血尿或外伤等。治宜行气活血化瘀, 常用: 细柴胡6克, 青皮10克, 桃仁10克, 红花6克, 川牛膝15克, 茜草根15克, 生蒲黄10克, 血余炭6克, 琥珀2克研末分二次吞。

以上证型可随症加减, 不再赘述。

血尿的治疗与其他出血病症不同, 其他出血病症皆可用止涩之剂以止血。然血尿则不能轻易用止涩之剂, 因肾与膀胱是水液代谢的主要脏腑之一, 也是尿液生成和排泄的器官, 若因血尿而用止涩之剂, 促使瘀血留滞影响尿液的生成和排泄, 可以出现癃闭重症, 古人早已提出“水道之血宜利”的原则, 对此在临床上深有体会, 特别是血尿而浮肿尿少者, 切不可忘记化瘀而利小便。

下列几种药物既有止血作用, 又可利小便, 是治疗血尿的要药, 可按辨证使用。白茅根、小蓟, 有清热止血利水之功, 对热证血尿有较好的疗效。可用白茅根50~100克煎汤代饮。琥珀、参三七等量研末吞服, 每次1克, 一日3次, 适用于血尿而瘀证明显者。血余炭研末吞服, 每次1.5克, 一日3次, 有止血利水之功, 虚实皆宜。炮山甲研末吞服, 每次1.5克, 一日3次, 有化瘀通利作用, 对血尿有一定的疗效, 但对虚证不宜。

勿忘前列腺疾患引起的血尿

解放军 151 医院 李 超

血尿为临床常见症状之一。欲取得捷效, 必辨病与辨证结合。临床易被误诊的是前列腺炎、前列腺肥大出现的血尿。上二病为男性常见病, 多数为慢性经过, 即前列腺长期充血、腺泡郁积、腺管水肿而引起血尿。特别是前列腺肥大见于老年患者, 早期仅有较长时间的尿

频、夜尿次数增多、排尿费力, 自认为是人老中气虚衰的必然结果, 当出现血尿时才找医生诊治。因前列腺症状不明显而被误诊。由于前列腺的炎症或增生, 使腺体的血管破裂, 出现不同程度的血尿。偶有大量出血时, 血块充塞膀胱, 造成排尿困难。

曾治患者熊××, 男, 62岁。近半年来有尿频、尿无力现象, 三天前饮酒后, 出现肉眼血尿引起重视。舌苔薄黄, 脉弦无力。前列腺触诊肥大, 中等硬度。B超示前列腺肥大。诊为前列腺肥大性血尿。辨证为血瘀气滞, 血运不畅, 络脉破裂, 导致血尿发生。治拟标本兼顾, 活血化瘀, 凉血止血。方用癃闭溺血汤: 益母草30克, 泽兰15克, 当归15克, 红花10克, 生地20克, 生地榆15克, 蒲公英30克, 栀子10克, 景天三七30克。上方服三剂血止。继用余研制的“前列宁”(由川芎、郁金、连翘、青黛、白头翁、生地榆等组成) 胶囊口服, 治疗前列腺肥大以治其本, 用药两个疗程痊愈。

肾动脉硬化血尿之治疗

河南省平顶山市中医院 陈家璋

血尿系指尿色淡红、鲜红或黯红的肉眼血尿。在血证中是常见病多发病。从西医认识, 病因复杂, 中医认为多为火灼(实火或虚火)肾与膀胱络脉, 血溢脉外, 少数亦由脾虚不固或气滞血瘀而致。笔者认为对血尿的治疗, 不可见血止血, 必须寻找出血病因而求源, 辨病与辨证相结合, 方可取得最佳效果。根据多年临床体会, 重点论述由肾动脉硬化所发生的血尿, 是临床易被忽视的一种血尿, 其主要发生于中老年人, 多有高血压病史, 在发生血尿前, 常有头昏目眩, 心悸, 耳鸣, 腰膝痠软, 夜尿较多, 舌质红, 脉弦革, 又排除其他病证的血尿。其病机为肾阴亏虚, 虚火内动, 灼伤络脉, 血溢脉外而见血尿。因此在治疗上除滋阴清火、凉血止血外, 应常服软化脉络之药。方药: 生地、山萸肉、山药、知母、丹皮、赤芍、旱莲