DOI:10.13288/j.11-2166/r.1995.06.037

精子抗体阳性，或前列腺液脓细胞增多、卵磷脂小体显著减少，或精液及(或)前列腺液培养有细菌生长。治宜清利生精，方用清精汤(银花、连翘、蒲公英、败酱草、黄柏、虎杖、土茯苓、萹蓄、车前子)加减。

3 气血瘀滞证：主症可见附睾肿大压痛，输精管增粗，精子数量减少，甚或无精子，或精子自身凝集、抗精子抗体阳性，或前列腺脓细胞增多、卵磷脂小体减少，或前列腺质地变硬，并有结节，或精索静脉曲张。治宜活血生精，方用五子化瘀汤(五子衍宗丸加川芎、丹参、五灵脂、蒲黄、红花、川牛膝)加减。精道造影有梗阻者，可加炮山甲、水蛭、王不留行子等逐瘀通络之品；输精管呈串珠状者，可加浙贝母、生牡蛎、夏枯草、连翘、海藻等化痰散结之品。

湖北中医学院专家门诊部(430061) 周安方

输卵管不通为什么需从气、血、水3方面论治？

答：输卵管炎性阻塞、输卵管积水是导致女性不孕症的重要病因，主要表现为小腹疼痛、带下量多，经子宫输卵管造影、腹腔镜、B超双氧水显影往往能确诊。患者月经大多后期、经色紫暗，经量忽多忽少，乳房胀痛，精神抑郁，舌质紫暗，病程一般较长，输卵管多为双侧水肿，盆腔血流图常提示瘀血改变。而一些患者则表现为躯体丰腴，经色淡红，量偏少，带下有味而多，性欲淡漠，胃脘痞满，恶心呕吐，苔厚腻，脉滑或缓，输卵管提示重度积水。

从症状、体征、实验室并结合病史分析，该病因情志抑郁，肝失条达，疏泄失职，气机不利致胞脉瘀阻；或因房室纵欲，频繁人工流产，腹部手术导致血不归经致瘀血内停；或脾肾阳虚，清浊升降失司，痰浊水湿，占据血室致痰瘀互结于冲任胞脉。中医辨证主要有肝郁、瘀阻、水停，其中瘀血是其核心病机，病位在胞宫络脉，它可因肝郁水停加重瘀血的形成与发展，其局部病变主要有输卵管炎性阻塞、输卵管积水，病变之初，多兼热象，证见带下量多色黄，口干溲黄；病程较长，多夹寒象，证见带下清稀，小腹冷痛，而临床尤以后者居多。由于气不行则血瘀，瘀不去则水停，本着辨证与辨病相结合的原则，选择有理气、活血、利水作用的中药作为基本方：炒柴胡10g，台乌药10g，路路通20g，皂角刺12g，莪术片12g，炮山甲10g，猪苓10g，琥珀末5g，结合患者的体质特点，病程演变适当加温通或泄热之品多能取效，温通加桂枝，泄热加黄柏。方中柴胡、乌药理气通络，皂角、山甲、莪术破瘀消症，猪苓、琥珀利水消肿。临床与实验研究证明，该方能明显消除患者的腹痛，带下增多，加强输卵管的蠕动功能，促进局部组织的吸收，松解组织的粘连，消除管腔内积水，并能改善盆腔内微循环。与以丹参、红花等为主组成的单纯活血化瘀药对照组比较，以理气活血行水为基本方的治疗组，无论在症状、体征还是实验室检测指标方面明显优于对照组，提示临床必须重视气、血、水三者之关系，本方对该病各型均具有较好效果，一般以1个月经周期为一疗程，连续2～3个疗程为佳。

江苏省南通市中医研究所(226001) 姚石安

足浴能治疗哪些疾病？

答：足浴，其方法是将双脚放入40～50℃左右的温热水中浸泡，水量一般以淹过踝部为度；若加入某些药物，不仅可以强身壮体，且有防病治病的作用，兹介绍如下。

上感发热：用热水1桶，将双足浸入至膝下，隔几分钟将脚离开水面再加些热水，温度以能耐受为度，一般浸半小时后可出汗退热。

吐血不止：用好酒2000ml，炖滚，待温，浸两足。

手足多汗：白萝卜600g切片，明矾15g，加水250ml，煎30～40分钟，去渣取汁，浸洗手足20分钟，一日2次，3～5天可收显效。

失眠：磁石30g，菊花、黄芩、夜交藤各15g，水煎2次，去渣，趁热洗足，每晚睡前1次。

高血压病：用钩藤30g，明矾60g，水煎至明矾溶化后，趁热浸双足，早晚各1次，每次30分钟。

偏正头痛：白矾、苏叶、木瓜、槟榔、防风各30g，煎汤趁热浸足，每日1次。

足跟痛：乳香5g，红花10g，没药、大黄、威灵仙、川芎各15g，豨莶草、鸡血藤、伸筋草各30g，煎水熏洗浸泡，早晚各1次，每次约1小时，每剂可洗3天。

小儿遗尿：续断、狗脊、女贞子各30g，党参、茯苓各20g，甘草6g，煎水浸洗双足。

婴幼儿腹泻：白胡椒10g，艾叶15g，透骨草10g，水煎3～4沸，放温后洗患儿双足，每日3次。

小儿腹泻：取鲜葎草250g，切段，放入锅内，加水适量煮沸30分钟，去渣取液，待温浸洗患儿足部，每次30分钟，轻者洗至足踝，重者洗至承山穴。本方亦可治成人慢性结肠炎。

痛经：可取益母草、香附、乳香、没药、夏枯草各20g，水煎2000ml，浸洗双足，每次15～20分钟。

祖国医学认为人体五脏六腑在脚部都有相应的投影。脚是足三阴经的起点，又是足三阳的终点，在踝关节以下共有60多个穴位，足浴通过温热的刺激和药物的功用，可促进气血的流通，调整脏腑的功能而收到防病治病的作用。

江苏省南通市中医院(226001) 吴震西

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net