

· 临床解惑 ·

怎样辨治血尿

答:血尿中医称为“溺血”、“溲血”、“小便出血”。中医认为,血尿多由于湿热之邪侵淫膀胱及肾,热入营血,灼伤脉络,迫血妄行而出现热血尿;或血尿久病,或癆热传肾,虚火灼伤脉络可致虚热血尿。若素体虚弱,或日久血尿不止,脾肾受损,统摄无权,封藏失司均可见血尿;若湿浊内阻日久,或情志怫郁,或劳伤可致气滞血瘀,瘀阻肾窍脉络,致血不循经而尿血。

1 实热迫血型:起病较急,血尿量多,色深红如洗肉水或浓茶样,伴口干苦,或有发热,舌质红、苔黄,脉数。临床多见于尿路感染、急性肾炎、紫癜性肾炎、尿路结石或其他感染性疾病及血液病等。治宜泻火清热、凉血止血。方选黄连解毒汤合小蓟饮子加减,药用:黄连、黑栀子、牡丹皮、小蓟、黄柏、赤芍、炒蒲黄、生地炭、藕节炭、白茅根等。溲痛淋漓者,加瞿麦、篇蓄、滑石;发斑衄血者,加水牛角、紫草、侧柏叶;大便秘结者,加生大黄、芒硝;口干津少者,加石斛、天花粉、玄参;有结石者,加金钱草、海金沙、鸡内金。

2 虚火扰络型:病程较长,血尿量不多,镜检有红细胞,伴有头晕腰酸,口干咽燥,或有低热、盗汗,舌红少苔,脉细数。多见于慢性肾炎、肾结核、膀胱肿瘤等病。治宜滋阴清火、宁血止血。方选知柏地黄丸合茜根散加减,药用:知母、黄柏、生地黄、牡丹皮、茜根炭、阿胶、地骨皮、墨旱莲、小蓟、白茅根等。气虚者,加黄芪、党参、白术;盗汗者,加麻黄根、煅牡蛎、五味子;有肿瘤者,酌加白花蛇舌草、半边莲、夏枯草;小便涩痛者,加瞿麦、海金沙、滑石。

3 脾肾气虚型:一般病程较长,尿色淡红或镜检有红细胞,伴面色萎黄,乏力头晕,腰酸耳鸣,纳呆或便溏,舌质淡红,脉沉细。多见于慢性肾炎、肾结核、肾下垂、血液病等。治宜健脾补肾、益气固摄。方选补中益气丸合无比山药丸加减,药用:黄芪、党参、白术、熟地黄、山药、山茱萸、菟丝子、杜仲、牡丹皮、阿胶、芡实、金樱子等;寐差头昏者,加酸枣仁、茯神、枸杞子;耳鸣腰酸者,加磁石、怀牛膝、续断;纳少便溏者,去熟地黄、阿胶,加茯苓、薏苡仁、石莲子;气短心悸者,加麦冬、五味子、柏子仁。

4 气滞血瘀型:血尿紫暗或有血块,小便不畅,小腹疼痛,或可触到积块,舌质紫暗或有瘀点、瘀斑、苔薄白,脉细涩或微弦。治宜行气化瘀、养血止血。方选少腹逐瘀汤加减,药用:赤芍、红花、延胡索、生蒲黄、当归、小茴香、五灵脂、茜草、三七、琥珀等。伴乳糜尿者,加草薢、大蓟、蜈蚣;肾系结石者,加金钱草、鸡内金、海金沙;有积块者,酌加莪术、海藻、生牡蛎;瘀而化热者,加栀子、地榆、黄芩;兼腑实者,加大黄、桃仁。

血尿患者更要加强防护,需增强体质以改善防御机能,减少外邪侵入;及时治疗感冒及疮疖等皮肤感染;避免烦劳过度并节制房事;忌烟、酒、辛辣等刺激食物以及虾、蟹等发物。尿血期间应适当休息和静心治疗,并查出病因积极对症治疗。

江苏省盱眙县中医院(211700) 陶春祥 何占德

如何辨证治疗吞酸与嘈杂

答:吞酸与嘈杂往往并见,两者辨证治疗大致相同,总与气机升降失常相关。若气郁化火,常见吐酸或嘈杂不适,口苦咽干,心烦易怒,夜寐不宁,心悸多汗,食少形瘦,舌苔薄黄、舌质

红,脉弦数或细滑。治宜清火开郁,方选柴胡疏肝散、丹栀逍遥散加减,药用柴胡、黄芩、郁金、香附、当归、白芍、茯苓、薄荷、龙胆草、知母、川楝子、竹茹。若气郁兼痰,常见吐酸或嘈杂频作,伴恶心呕吐,胸脘痞满,眩晕耳鸣,头重如裹,或梅核气,舌苔薄腻或黄厚腻,脉滑或沉弦,治宜解郁化痰,选二陈汤、导痰汤加减,药用陈皮、茯苓、半夏、郁金、天麻、前胡、白芥子、胆南星、栀子、竹茹、黄芩、白术、当归、莱菔子。若气郁兼食积,常见吐酸伴嘈杂,胸脘痞满;恶心欲吐,大便不爽,胃脘疼痛时作,痛而拒按,得食更甚,不思饮食,咽干口渴,舌苔腻或黄腻,脉滑或沉弦。治宜疏肝解郁,消食导滞,方选枳实导滞丸、保和丸加减,药用枳实、槟榔、麦芽、神曲、莱菔子、木香、鸡内金、柴胡、郁金、厚朴、黄连、半夏、陈皮、当归。若久病体弱,脾胃气虚,常见吐酸或嘈杂日久不愈,或虚火上炎,症见神倦乏力,脘腹胀满,午后为甚,纳食减少,面色少华,口苦而涩,或眩晕嗜睡,舌苔薄白,舌质淡有齿痕,脉沉细无力。治宜补脾益气,方选四君子汤、资生汤加减,药用黄芪、党参、茯苓、白术、扁豆、炒麦芽、半夏、竹茹、陈皮、山药、薏苡仁、竹茹、黄连、郁金、砂仁、佩兰。若脾胃虚寒,嘈杂或反酸同时见手足欠温,脘胀纳差,乏力倦怠,甚则腰膝酸软,舌苔薄白,脉沉或弦细,治宜温中健脾,方选补中益气汤、理中汤加减,药用党参、黄芪、白术、茯苓、升麻、陈皮、半夏、干姜、砂仁、甘草、白豆蔻、大腹皮、木香、竹茹。

海南省三亚市中医医院(572000) 吴沛田

怎样辨证治疗胃癌

答:胃癌早期70%以上的患者无症状,中晚期出现上腹部疼痛、消化道出血、穿孔、幽门梗阻、消瘦、乏力、代谢障碍以及癌肿扩散转移而引起的相应症状,发病年龄以50~60岁居多,男女发病率之比为3.2~3.6:1。胃癌具有起病隐匿,早期常因无明显症状而漏诊,易转移与复发,预后差等特点。我国胃癌发病率高,其死亡率又占各种恶性肿瘤之首位,应引起重视。本病属中医“积聚”、“胃痛”、“噎膈”等范畴。多为饮食不节,毒邪结聚,痰浊阻滞所为,当以调理脾胃,化痰散结为治。

1 脾胃亏虚型:主要表现为胃癌伴脘腹胀满,纳食减少,神疲乏力,动则尤甚,手足不温,大便溏薄,舌质淡,脉细弱。当以补中益气,升阳举陷为治,可选用四君子汤加减,药用:党参、白术、茯苓、黄芪、炒谷芽、炒麦芽、阿胶(另煎兑入)、大枣、荔枝、山药、黄精、莲子、芡实各10g,炙甘草5g,水煎服,每日1剂(下同)。中成药可选用补中益气口服液,每次1支,每日2次;黄芪精口服液,每次1支,每日2次。

2 气血不足型:主要表现为胃癌伴面色不华,心悸失眠,神疲懒言,饮食减少,舌质淡,脉细弱。当以补养气血,健运脾胃为治,可选用八珍汤加减,药用:党参、白术、茯苓、黄芪、大枣、荔枝、当归、川芎、白芍、熟地黄、阿胶(另煎)各10g,炙甘草5g。中成药可选用归脾丸,每次10g,每日3次;补中益气丸(合剂、口服液)每次10g,每日2次;黄芪精口服液,每次1支,每日3次;人参健脾丸,每次10g,每日3次。

3 肝郁脾虚型:主要表现为胃癌伴腹胀而朝宽暮急,纳后尤甚,疲倦乏力,抑郁太息,面黄无华,食欲不振,舌胖苔白腻,脉弦缓无力。当以疏肝理气,运脾化湿为治,可用柴胡疏肝散加

减,药用:柴胡、香附、佛手、枳壳、丹参、枳实、姜黄、郁金、法半夏、陈皮、茯苓、厚朴各 10g,泽泻、山楂、荷叶各 15g。中成药可选用调胃舒肝丸,每次 9g,每日 3 次;加味左金丸,每次 9g,每日 3 次;沉香化气丸,每次 9g,每日 3 次。

4 气滞血瘀型:主要表现为胃癌伴疼痛,疼痛固定不移,胁下可及症块,两胁可见刺痛或酸胀感,面色晦暗,或见肝掌、蜘蛛痣,舌紫暗有瘀斑,脉沉弦而涩。当以理气活血,消瘀散结为治,可选用桃红四物汤加减,药用:桃仁、红花、当归、川芎、白芍、生地、黄、三七、蒲黄、丝瓜络、路路通、乌药、佛手各 10g。中成药可选用血府逐瘀口服液,每次 1 支,每日 3 次;三七片,每次 4 片,每日 3 次;中华跌打丸,每次 1 丸,每日 3 次;云南白药胶囊,每次 3 粒,每日 3 次。

5 肝肾阴虚型:主要表现为胃癌伴头晕目眩,耳鸣健忘,急躁易怒,或精神紧张,失眠多梦,五心烦热,咽干颧红,腰膝酸软,甚或遗精,大便干结,舌红苔少,脉细数。当以滋补肝肾,育阴清热为治,可选用杞菊地黄汤加减,药用:枸杞子、菊花、熟地黄、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、牡丹皮、龟甲胶(另煎)、鱼鳔胶(另煎)、鳖甲胶(另煎)、百合各 10g。中成药可选用杞菊地黄口服液,每次 1 支,每日 3 次;精乌,每次 10g,每日 2 次冲饮;鱼鳔丸,每次 10g,每日 2 次。

6 痰浊阻滞型:主要表现为胃癌伴头重如蒙,咳嗽痰多,色白而黏,胸脘满闷,呼吸不畅,或见双下肢水肿,腹胀,小便短少,大便溏薄,胸闷恶心,少食多寐,舌苔白腻,脉濡滑。当以燥湿祛痰,健脾和胃为治,可选用二陈汤加减,药用:法半夏、陈皮、茯苓、苍术、白术、天南星、杏仁、砂仁、桔梗、前胡、白前、百部各 10g,炙甘草 5g。中成药可选用蛇胆陈皮口服液(片、胶囊),每次 1 支,每日 2 次;二陈丸,每次 9g,每日 3 次;橘红片,每次 5 片,每日 3 次。

7 脾肾阳虚型:主要表现为胃癌伴面色㿠白,畏寒肢冷,倦怠少力,表情呆钝,健忘多睡,纳差腹胀,浮肿便溏,腰膝及少腹冷痛,舌体胖大,舌质淡,苔薄白或白腻,脉细弱或沉迟无力。当以温肾健脾为治,可选用金匮肾气丸加减,药用:肉桂、附子、熟地黄、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、牡丹皮、鹿角胶(另煎)、鱼鳔胶(另煎)、肉苁蓉、大枣各 10g。中成药可选用济生肾气丸,每次 9g,每日 3 次;全鹿丸,每次 9g,每日 2 次;仙灵脾颗粒,每次 10g,每日 3 次。

8 湿热内蕴型:主要表现为胃癌伴脘腹胀满,口干口苦,大便秘结或溏薄,小便短黄,舌红苔黄腻,脉滑。当以清热利湿为治,可选用小柴胡汤合黄连温胆汤加减,药用:法半夏、黄芩、大枣、泽泻、决明子、竹茹、枳壳、黄连、茯苓、陈皮、郁金、丹参、姜黄各 10g,荷叶 15g,生姜 3 片,甘草 5g。中成药可选用龙胆泻肝口服液,每次 1 支,每日 3 次;茵栀黄口服液,每次 1 支,每日 2 次;葛根芩连片,每次 5 片,每日 3 次;黄连胶囊,每次 3 粒,每日 3 次。

湖北省宜昌市中医医院(444200) 黄成汉

湖北省远安县中医院 胡献国

益智仁、覆盆子、金樱子、芡实临床如何区别应用

答:益智仁味辛性温,归脾、肾二经。本品能温肾暖脾,补肾益脾,温摄收敛,故临床多用于脾肾虚寒不固所致诸症。如益智仁与乌药相伍,为宋代医家陈自明用于治疗肾阳虚亏不固,小便清长频数,甚则失禁的名方。有温肾助阳,补肾固摄,温脬缩溺功效。据此,我们临证治疗老年慢性咳嗽病,兼

见肾阳不足,肾虚不固,小便失禁者,或老年慢性前列腺炎尿频尿急,在辨证论治方药中,加用益智仁 20g、乌药 20g,均可收到温补肾阳,暖脬缩溺佳效。亦可使止咳平喘及消除慢性前列腺炎炎症疗效增强。益智仁与乌药、山药、朱砂合剂,用治因肾阳虚,封藏失职遗精症;脾肾两虚,阳虚阴盛,湿浊不化,虚不固摄,发为白浊,则以益智仁合乌药、萆薢、石菖蒲等,温肾暖脾,补肾益脾,分清化浊,固摄肾精。冲任不固,经量过多,借此敛涩肾气,固冲止血。《经效产保方》以单味益智仁为末,《济阴方》治漏胎下血,益智仁与砂仁为末。脾胃虚寒,腹中冷痛,手足不温,或呕吐腹泻,以益智仁与党参、白术、干姜、砂仁为伍,温中健脾,升清降浊,缓急止痛;与党参、白术、陈皮、半夏伍用,适用于脾胃虚寒,寒湿中阻,脘腹痞满,食少纳差,或口涎自流。

覆盆子味甘酸,性微温,归脾、肾二经。此药可补可敛,补肝肾益肾无燥热伤阴之偏,收敛固摄无凝涩之虞。为补肝肾,添精髓,固精关,缩小便之良药。临床常以覆盆子配枸杞子、山茱萸、泽泻、菊花,用于因肝肾不足所致头晕耳鸣,两目昏花,视力减退。《丹溪心法》五子衍宗丸,则以本药与菟丝子、枸杞子、五味子、车前子合用,治疗因肝肾不足,气化不利所致阳痿早泄,滑精不固,小便余沥不尽以及久不生育。我们以此方加减治疗男子精子活动力弱,成活率低不育症患者,疗效甚佳。近代用本药治疗尿崩证取得一定疗效,尤以肝肾虚亏型最为合适,可与桑螵蛸、益智仁同用,其效更捷。

金樱子味酸涩,性平,归肝、膀胱、大肠经。此药味酸而涩,功专固摄,善敛虚散之气,为固涩秘气良药。《洪氏集验方》水陆二仙丹以金樱子熬膏和芡实粉为丸,用治肾气虚亏,下元不固引起的腰膝酸软,尿频遗尿,妇人崩漏带下,男子遗精白浊。亦可用于补气健脾升陷,人参、黄芪、白术、柴胡、升麻、炙甘草与水陆二仙丸合剂,对因肾气不足,中气虚亏下陷妇人脱肛阴挺,疗效卓然。金樱子合党参、芡实、白术、五味子,补肾涩精,健脾止泻,适用于因脾肾虚亏,脏气耗散,久泻久痢,以及经久难愈胃肠功能性紊乱。现代药理研究认为,金樱子煎剂对流感病毒、金黄色杆菌均有抑制作用,口服煎剂有促进胃分泌,帮助消化和收敛作用。

芡实味甘涩,性平,归脾、肾二经,在收敛之中兼有补性,补中利湿健脾,补而不燥,利不伤阴,祛水邪又益真阴,补肾精而不增水湿,多作为固肾涩精缩泉佐使药。水陆二仙丹金樱子与芡实相配,即属此类。因金樱子酸涩收敛固精功效较强,但无补益之功,两药相伍,相须为用,相得益彰。《医方集解》金锁固精丸,芡实与沙苑子、龙骨、牡蛎、莲须合伍,以增强固肾涩精功效。肾气不足,水湿不化,症见小便混浊如米泔状,芡实可与茯苓、萆薢相伍,补肾利湿,分清化浊;脾肾两虚,湿热带下,常与黄柏、车前子、山药、白果配伍,清热利湿,固冲止带;与菟丝子、山茱萸、续断、桑寄生、金樱子等补肾收涩,用于下元虚亏不固,带下如注。脾肾两虚,脾虚湿困中焦,脘闷纳少,肠鸣便泻或久泻久痢,以芡实合党参、白术、茯苓、山药健脾利湿,固涩止泻。

四药虽有较相同功效,但同中有异,各有特点。益智仁以固涩见长,又能温肾暖胃,功专脾肾虚不固;覆盆子药性平和,强肾无燥热之偏,固摄无凝涩之虞;金樱子善敛虚亏耗散之气,为固涩秘气良药;芡实固肾涩精,又可利湿健脾。

江苏省江都市工贸公司医务室(225200)

张学华 张群 王蓓

[编辑:李巍]