· 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，迫血妄行而出现实热血尿；或血尿久病，或痨热传肾，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、萹蓄、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，加萆薢、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，咽干口燥，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

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