

软,体倦乏力,精神不振,不能饮食寒凉,舌质红,苔微黄或无苔,脉弦数或细数,现将多年来接诊的结肠炎患者中涉及到肝肾阴虚的经验和个案总结如下。

1 肝阴虚型

患者多强壮,青中年稍多,性格多暴躁易怒或内向,发病时间较短,1~3年左右,8%有饮酒史,便次每日3~4次,情绪不畅时便次增多,舌质红、苔黄,脉弦数或弦细数。证候分析:肝属木,脾属土,肝木克脾土,肝气横犯脾胃致脾胃不和泄泻,气郁日久化热伤阴致病绵绵,肝气不疏性格易怒,嗜酒伤胃。舌质红,苔黄,脉弦数或弦细数是肝阴虚之脉像。治则:滋补肝阴,疏肝止泻。处方:女贞子、墨旱莲、炒白术、炒山药、炒白扁豆、炒白芍、柴胡、陈皮、黄连、黄芩、木香、诃子。方解:药用女贞子、墨旱莲、白芍滋补肝阴为君,以柴胡、陈皮、木香疏肝理气为臣,以黄连、黄芩燥湿清热,山药、白术、白扁豆健脾,黄连、木香、诃子又可共奏止泻涩肠之功。

2 肾阴虚型

此类患者多发生在中、壮年人群。患者多见腰酸腰痛,乏力,神疲,病程稍长,3~5年以上,性欲有下降趋势,部分患者仍嗜酒,便不成形,便次稍多,晨起如厕,舌质红,无苔,脉细数。证候分析:此类患者病程长,房室不节致肾阴虚导致腰府酸痛,神疲乏力,阴阳相交之时腹痛肠鸣必如厕,肾虚导致性欲下降,而舌质红、无苔,脉细数也是肾阴虚之脉像。处方:枸杞子、山茱萸、五味子、菟丝子、炒白术、炒山药、莲子肉、诃子、肉豆蔻、木香、禹粮石、茯苓。治则:补肾益脾,固肠止泻。方解:以枸杞子、山茱萸、五味子补肾阴,菟丝子补肾阳又寓阴中求阳之义,炒白术、炒山药、莲子肉补脾益气,诃子、木香、禹粮石涩肠止泻,茯苓淡渗利湿益脾。

3 肝肾阴虚型

此类患者病程较长,多在5年以上,壮年居多,老年次之,多见烦躁失眠,腰膝酸痛,体倦乏力,口燥咽干,便次较多,五更肠鸣,性欲下降。老年人可见手足不温、畏

寒、面色㿠白等肾阳虚之象。舌质红,少苔或无苔,脉多细数无力。证候分析:病程日久,一脏累及它脏致肝肾阴虚俱见,胃肠症状更加严重,阴虚火旺、虚火上炎而致口燥咽干,烦躁失眠,肾阴虚而致腰酸腰痛,性欲下降,酒寒伤胃不能进寒凉之食物,寒冷刺激须臾便有如厕之反应。而舌红无苔或少苔,脉细数无力正是肝肾阴虚之脉像。治则:补益肝肾,健脾,固肠,止泻。处方:枸杞子、山茱萸、女贞子、吴茱萸、五味子、乌梅、补骨脂、肉蔻、诃子、罂粟壳、木香、白术。方解:以枸杞子、女贞子、五味子补肝肾阴虚,以四神丸温中寓阴中求阳之意,白术健脾,木香理气通滞,诃子、罂粟壳涩肠止泻。

4 病案举例

于某,男,30岁,嗜酒,患者于3年前出现腹泻,经西医诊断为慢性溃疡性结肠炎,应用西药、中成药治疗,时好时坏,2007年在我处就医,时见腰膝酸软,乏力,腹不甚痛,日稀便3~5次,性欲下降,触诊肚腹柔软,脉象细数;望诊神疲,舌质红,无苔。诊断为泄泻,肾阴虚型,治则:补脾益肾、固肠止泻。处方:枸杞子、山茱萸、五味子、菟丝子、炒白术、炒山药、莲肉、诃子、肉豆蔻、木香、禹余粮、茯苓,5剂水煎服。5日后复诊,诸症见轻,上方加入参10g淫羊藿10g继服10剂。三诊腹泄已止,诸症见愈,嘱其改服补脾益肠丸半个月善后。属忌寒凉,少饮酒,节房室,半年后随访未复发。

总结,笔者诊治慢性结肠炎多例,认为结肠炎是以肠道功能紊乱泄泻为表现的慢性疾病。由多种原因导致,其发展全过程与脾胃、大小肠不可分离。但可分几个阶段如脾气虚,肝阴虚,肾阴虚,肝肾阴虚,脾阳虚,肾阳虚,脾肾阳虚,在不同阶段不同方法治疗,但哪个阶段都不要离开健脾胃、涩肠、止泻为主,再根据患者四诊合参而对症治疗。

* 内蒙古自治区莫力达瓦达斡尔族自治旗尼尔基镇永泰诊所 (162850)

中医治疗再生育的体会

陈 喻 萍*

2008年汶川大地震后,我们很多家庭失去了孩子。四川启动了再生育工程,为失去孩子的家庭开启了绿色通道,创造条件进行多方面的关爱治疗。其中,“中医治疗”就是一种卓有成效的治疗方法。

重灾区——都江堰的新建小学、聚源中学及向峨中学的大部分孩子都是遇难者,这些遇难家庭的父母年龄大多在33~43岁之间。突如其来的灾难给他们心理上造成了重大伤害,至今仍然有许多家庭不能接受这一现实,这也给治疗工作带来了诸多困难。首先,这些再生育

者年龄偏大、自身体质相对较差,他们或多或少都有十些慢性疾病,特别女方患有慢性盆腔炎、附件炎、瘢痕等;加上盼子心切,使他们的家庭及患者自身背上了越来越重的心理压力。

随着这种不良心理因素的不断扩散,患者们常常情志不遂、悲观失望、每致肝气郁结、疏泻失职,导致冲任失常。女方出现月经不调、月经后期、月经过少,甚至闭经等;男方则出现性欲减退、遗精、早泄、难以摄精生子等;男女双方甚者还出现精神抑郁症。因此,我在这一年多

的治疗中,针对上述情况分别对夫妇双方采取疏肝解郁、温补肾阳的医治方法取得了一定的成效。举例如下。

1 案例一

2009年 3月 5日吕某某、陈某某夫妇初诊。吕某,女,42岁。孩子遇难后,吕某于去年 6月取环至今不孕,月经延后半月之久,经量明显减少。经治疗此次月经按期来潮第 5天,经色暗红量少、有块、伴下腹疼痛;舌淡紫、边有瘀点、苔薄白、脉细弦涩。B超提示:子宫腺肌症。诊断:月经过少、肝郁肾虚夹瘀。治法:疏肝补肾活血。处方:逍遥丸合五子衍宗汤加味。陈某某,男,41岁。孩子遇难后,患者出现早泄,腰疼,乏力,性欲减退,纳食一般,舌淡,苔薄白,脉细弱。诊断:肾虚精亏。治法:补肾固精助阳。处方:五子衍宗汤合金匱肾气丸。

2009年 4月 18日吕某复诊。夫妇双方经过 1个多月的治疗,现女方停经 48天,HCG阳性。末次月经为 3月 1日。现 B超提示:①早孕;②盆腔积液;③子宫腺肌症。建议回家卧床休息疗养,到妇幼保健院建卡,定期检查。

2 案例二

2009年 3月 5日甘某某、董某某夫妇初诊。甘某,女,35岁,孩子遇难后,甘某于去年 8月取环至今不孕。上月 25日在县医院做输卵管造影提示:双侧输卵管通而不畅。月经周期基本正常,平时下腹部疼痛,带下多,色黄,舌红、苔薄黄、边有瘀点、脉弦数。诊断:附件炎、湿热

夹瘀。治法:清热除湿、疏肝活血通络。处方:银甲丸加减治疗。

董某某,男,42岁,孩子遇难后,患者精神极度消沉,头昏纳差、性欲无,腰痛,失眠,多梦,口苦,舌红,苔黄,脉细弦数;华西某医院精液常规报告显示:正常精子百分比为 4.5%↓。上海专家建议患者做人工受精,但夫妇双方不接受此种治疗方案,故转入我处中医治疗。诊断:不孕症、肝郁肾虚。治法:疏肝解郁补肾。处方:越鞠丸合五子衍宗汤加味。

2009年 8月 7日复诊。夫妇双方经服药治疗后,各方面情况有明显好转。男方恢复了性生活,精神好转;女方此次月经过期两天未潮,伴头昏、流涕、乏力、纳差、舌红、苔薄、脉滑,HCG阳性。末次月经:7月 5日。建议适当卧床休息疗养,到妇幼保健院建卡,定期检查。

体会:疏肝解郁,温补肾阳。现代研究表明,补肾中药对下丘脑垂体、卵巢性腺轴功能有调节作用。认为补肾中药是通过受体功能调节神经内分泌作用的;并配合心理疏导,通过疏导解郁,以情胜情,移情易性,消除疑惑,顺性从欲等方法调解其情志,改变其心理和精神状态,使患者气机调畅,气血调和,脏腑功能相互协调,则阴阳平衡,性功能恢复正常。诸方合用,临床收到良好的效果。

* 四川省都江堰市中医院 (611830)

产后恶露不下验案 4则

吴毓驩* 吴品琮*

胎儿分娩后,宫内的瘀血和浊液留滞不下,或虽下甚少,称为“产后恶露不下”,《经效产宝》称“产后余血不尽”。《妇科玉尺》称“恶露停结”。本症虽是产后少见症,且不可轻视,严重者可导致“产后三冲”属危重证候。一般临床所常见的恶露不下,则有气滞、血瘀、寒凝、气血双虚等型。采用相应方药疗效颇佳,现将病案简介于后。

1 气滞恶露不下

季某某,女,31岁。门诊日期:1999年 2月 4日。患者已生二胎,产后 6天,恶露虽下不畅,小腹胀痛,胸胁胀满,胃脘饱闷,纳呆少食,舌淡苔薄,脉沉弦。证因该妇初产剖腹,产前情志不遂,过分忧惧,使气机不舒,气滞则血结,恶露因而不下,以致小腹胀痛,胸胁胀满,脘闷少食。舌淡苔薄,脉沉弦皆为气滞之象。辨证为产后气滞恶露不下。治宜调气活血。方用香艾芎归饮化裁加减。处方:党参 20g 白术、茯苓各 12g 当归 9g 川芎 6g 制香附 6g 延胡索 9g 川楝子 9g 紫丹参 6g 5剂,每日 1剂。二诊:(2月 11日),经服前方后,恶露运行而下,诸症消失,仅感食欲欠佳,将原方加藿香 6g 炒山楂 12g 炮鸡内金

8g 又 4剂,每日 1剂,而获痊愈。

按:经云:“气行则血行,气滞则血滞。”本例因产后气滞以致恶露不下,引起诸症。治宜调气活血,故用参、苓、术益气健脾,使其气壮血行,协调气机为用;香附为气病之总司,女科之帅,合延胡索、川楝子、丹参具有行气活血,破瘀生新调经之效;当归、川芎具有补血养血,化瘀活血之功。全方共奏健脾调气、化瘀活血,终使产妇气机协调,瘀化血活,恶露因此而下,以致诸症痊愈。

2 血瘀恶露不下

何某某,女,29岁。门诊日期:1998年 12月 1日。患者产后恶露所下极少,色紫暗,夹有血块,腹痛拒按,痛处有块状扪及,舌紫,苔白薄,脉沉细。证因产后血瘀恶露所下极少,系恶血留滞,瘀阻胞宫所致,故见血色紫暗夹块,小腹疼痛拒按,痛处有块。舌紫、苔白薄,脉沉细皆为瘀血阻滞之征,辨证为产后血瘀恶露不下。治宜活血祛瘀为主。方拟生化汤化裁。处方:当归 9g 川芎 6g 桃仁 6g 炮姜炭 3g 甘草 6g 紫丹参 9g 益母草 12g 党参 20g 焦白术、茯苓各 12g 延胡索 9g 川楝子 9g 5剂,每日