

五淋，即热淋、血淋、石淋、膏淋、劳淋，为临床常见症状，包括现代医学所指的泌尿系感染、肾结核、泌尿系统结石、膀胱癌及前列腺尿等病症。五淋在临床极易混淆。《证治汇补·淋病》说：“淋有五淋，且有虚实之分，极易混淆，不可不辨。”笔者认为，热淋，起病多急，暴淋痛甚，小便频数赤涩；血淋，溺血而痛；石淋，脐腹拘急，腰部一侧疼痛，或有阵发性绞痛，砂石从小便出，石出痛止；膏淋，小便混浊如米泔，尿如脂膏；劳淋，淋而久病不已，遇劳即发，溺痛不著，尿留茎内，余沥难尽，腰痛缠绵，痛坠及尻。辨清五症特点，了解不同淋症，将有利于指导临床实践。兹将五淋简析如下：

### 一、热淋

临床表现为小便频数，点滴不下，尿色黄赤，起病急剧，灼热刺痛，急迫不爽，痛引脐中，或出现寒热、口苦、恶心呕吐，或兼大便秘结。多由湿热毒邪客于膀胱、气化失司、水道不利所致，现代医学

的泌尿系感染、膀胱炎常出现上述症状，治宜通淋除湿、清热解毒为主，常用八正散。若兼见舌上少苔、脉细数，为阴亏之体，宜用猪苓汤，以育阴、利尿、通淋；若兼舌淡脉细、面色萎黄少华，属血虚之体，宜养血通淋；若膀胱湿热、毒邪极甚、上犯少阳，则用柴苓汤加味，以通利膀胱、清热解毒、和解少阳。

### 二、血淋

临床表现为血尿，伴有尿道热涩刺痛，下腹部疼痛急胀，尿血紫红，为血淋之实证。多由下焦湿热蕴结、热伤阴络、迫血妄行、渗入

膀胱所致，治宜清热利湿、凉血止血。若病延日久、尿色反见淡红、尿痛滞涩不著、腰酸膝软、五心烦热，此多由夙患癆瘵，或素体阴虚患淋，或淋久湿热伤阴，肾阴不足，阴虚火动，损伤阴络，溢于膀胱，此为血淋之虚证，现代医学的肾结核常出现上述症状，治宜滋阴清热、补虚止血。

### 三、石淋

亦称“砂淋”。临床表现为脐腹拘急、腰部一侧疼痛，或阵发性绞痛，尿中带血，疼痛连及小腹及阴部，排尿不畅，或排尿突然中断，窘迫难忍，有时尿中挟有砂石，尿

## 五 淋 辨 析

610051 核工业部416医院 杨德明

主题词 淋证/ 中医药疗法 石淋/ 中医药疗法  
劳淋/ 中医药疗法 热淋/ 中医药疗法  
清热解毒 利湿

## 《医古文》词语选释

629100 四川省蓬溪县中等卫生职业学校 罗常均

主题词 医古文

《医古文》五版教材词语注释精当，人所共知。但笔者在教学诵读之余，仍觉有当注未注，或注而不详者。现择数例，旁考他书，撮要成文，以供参考。

### 言

唐·刘禹锡《鉴药》“切脉观色听声，参合而后言曰：‘子之病其兴居之节舛、衣食之齐乖所由致也。’”句中“言”，乃动词“曰”的词头，无义。王力《古代汉语》(1983

年1月第2版，465页)“‘言’字用作词头，放在动词的前面”，并举《诗经·周南·葛覃》“言告师氏，言告言归”、《诗经·周南·汉广》“翘翘错薪，言刈其楚”、《诗经·召南·草虫》“陟彼南山，言采其蕨”为证。此外，《诗经·邶风·泉水》“驾言出游，以写我忧”、《左传·僖公九年》“既盟之后，言归于好”，亦可为证。

### 家

陈寿《三国志·华佗传》：“向来道边有卖饼家，蒜齏大酢，从取三升饮之，病自当去。”文中“家”犹“处(chù)”、“地方”，“卖饼家”即卖饼的地方。鲍泉《落日看还》“谁家荡舟妾？何处织缣人？”刘长卿诗“远岸谁家柳，孤烟何处村？”张若虚《春江花月夜》“谁家今夜扁舟子？何处相思明月楼？”均以“家”与“处”互文。《古汉语常用字字典》(1979年9月第1版)“大夫统治的地方叫家。《左传·襄公二十九年》：‘大夫皆富，政将在家。’(大夫都很富足，政权将移到他们手中去了)”以上皆“家”犹“处”、“地方”之确据。

### 而

汪廷珍《温病条辨·叙》“幸

医古文

## 四 诊 之 窗

色黄浊，或呈血尿。多由湿热久蕴下焦、煎熬尿液，使尿中杂质凝结为砂石、淤积水道而成。若积于下，则膀胱气化失司，尿出不利，欲出不能，窘迫难受，痛引少腹；若积于上，则影响肾脏司小便之职，郁结不得下泄，气血滞涩而痛；若病久伤及正气，则或为气虚，或为阴虚，或为肾气不足，但砂石未去，为虚实夹杂之证。治宜攻补兼施。

### 四、膏淋

临床表现为小便混浊如米泔，或如脂膏之物，尿道热涩疼痛，或混血液，或夹凝块，多由湿热下注、阻于络脉、脂液失其常道、流注膀胱、气化不利、不能分清泌浊所致，属实证，治宜清热除湿、分清泌浊、清心通络为主；若日久不愈，尿出如脂，涩痛虽见减轻，但形体日渐消瘦，头昏乏力，腰膝酸软，多由病久肾气受损、下元不固、不能制约肥液所致，属虚证，治宜补肾固涩。实证与虚证的区别点在于，尿道热涩而痛，属实证；不热不痛，多属虚证。现代医学的乳糜尿，常

而得之”之“而”，犹“已”，时间副词。“幸而得之”，即幸已得之（幸好已获得了治疗温病的方法）。《荀子·强国篇》：“故自四五方而往者。”杨倞注：“而往，犹已上也。”《商君书农战》：“辨说之人而无法也。”《广释词》（徐仁甫编著，1981年5月第1版）谓：“辨说之人已无法也。”《韩非·十过篇》：“因复留宿，明日而习之，遂去之晋。”《论衡·纪妖篇》“而”作“已”。皆“而”犹“已”之明证。

### 见

陈寿《三国志·华佗传》“然本作士人，以医见业，意常自悔”，文中“见”犹“为”。《韩非子·说难》“厚者为戮，薄者见疑”，江淹《效阮公诗十五首》第十一首

出现上述症状。

### 五、劳淋

劳淋，即淋症日久不愈而遇劳则发，故名。临床表现为尿液赤涩甚，溺痛不著，淋漓不已，尿后下阴部隐痛，肢倦腰酸，不耐劳累，缠绵难愈。多由淋证日久，或病情反复、邪气伤正，或过用苦寒清利、损伤正气而成。劳淋有肾劳、心劳、脾劳之区别，如《顾松园医境·淋》所说“宜辨其因心劳、脾劳、肾劳之不同”。肾劳，与房事过度有关，治宜补肾滋阴，伍以凉血活血、通淋除湿之品，补而不滞；心劳，因思虑劳心加重，为气阴两虚之症，治宜益气养阴、交通心肾，佐以清热除湿；脾劳，常遇劳倦则病情加重，治宜补中升陷。

（作者简介：杨德明，男，42岁，四川省青神县人。1976年毕业于河北新医大学即现今的天津中医学院，现任核工业部416医院主治医师。）

“蔡萑应见弃，势位乃为亲”，皆“为”与“见”互文。刘淇《助字辨略》在“见”条下，章锡琛引刘师培云：“见字之用，与为字被字同。”《简明中医字典》：“见：为。”“以医见业”，犹言“以医为业”（把医作为职业）。“以……为……”的句式，在古汉语中举目可见，比比皆是。

儒家视医为“小道”，然华佗乃一位“兼通数经”之士人，却把医作为职业，“意常自悔”理所当然。如此之训，不但文通理顺，且无害于华佗的光辉形象。

（作者简介：罗常均，男，34岁。1977年毕业于四川省绵阳中医学校，1987年毕业于成都中医学院函授大学，现任四川省蓬溪县中等卫生职业学校中医医师。）

### 一、病因病机

历代医家对本病的病因病机有过不少论述，其中以隋·巢元方的“肾虚而膀胱热”尤为后世多数医家所宗奉。现今一般认为，本病的病因病机主要有：

1. 膀胱湿热：湿热蕴结下焦，是形成本病的主要原因。湿热之邪可由感受外邪而来，或由内而生。感于外者，多因外阴不洁，秽浊之邪上犯膀胱；或由其他脏腑传入膀胱，如小肠邪热或心经火热炽盛，传于其腑，移入膀胱；或下肢感受丹毒，壅遏脉络，波及膀胱。生于内者，多因饮食不节，恣食膏粱厚味、辛辣炙煨、肥甘酒热之品，以致脾胃运化失常，湿浊困阻，蕴而化热，煎熬水液，尿液凝结，日积月累，聚为砂石。

2. 气滞血瘀：忧思恼怒，肝气郁结失于疏泄，久则血失流畅，脉络淤阻。或气滞不畅，郁而化火，热移下焦，影响膀胱气化，而致小便艰涩而痛，尿液因受煎熬，日久尿中杂质结为砂石。

3. 肾气亏损：肾与膀胱互为表里，其间经脉连属，水道相通，关系至为密切。或因长期血尿致肾气亏损；或过服苦寒清利之剂，以致肾阴耗伤、阴损及阳；或因禀赋不足、肾气虚弱，加之过多渗利，利水损阳，通阳耗气，气阴重伤，更使肾气不足；或因房劳、多产，损伤肾气；或因年迈、妊娠、产后，肾气亏乏。凡此皆可使外邪易于侵犯膀胱，而膀胱湿热邪气上犯于肾，或久病不已，又可使肾气受损，两者相互影响，日久肾气推动无力，膀胱气化不利，导致砂石积聚。

### 二、辨证治疗

本病初起，多为湿火热毒蕴结下焦之实证。其病在腑，治宜清利湿热、化石通淋；如迁延日久，转为虚证，出现肾气不足、脾气虚弱、气阴二虚之证，当补虚强肾；或既

## 四 诊 之 窗