

# 孙建实教授用续贯疗法防治劳淋经验

傅珍春<sup>1</sup>, 孙建实<sup>2</sup>

(1. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053; 2 中国中医科学院广安门医院, 北京 100053)

**摘要:**劳淋属五淋之一, 多因淋证日久, 或病情反复, 邪气伤正, 或过用苦寒清利, 损伤正气转为劳淋。孙建实教授潜心研究劳淋 20 余载, 认为用续贯疗法防治劳淋, 疗效独特。总结孙教授防治劳淋经验, 分期阐述本病不同时期的发病机理, 并详细论述劳淋的防治原则。

**关键词:**孙建实; 劳淋; 续贯疗法; 经验

**中图分类号:** R256.52

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1673-7717(2007)06-1113-02

劳淋属于五淋之一, 多因淋证日久, 或病情反复, 邪气伤正; 或过用苦寒清利, 损伤正气转为劳淋。临床表现为病程较长, 缠绵难愈, 时轻时重, 遇劳加重或复发; 小便赤涩不甚, 溺痛不著; 淋漓不已, 余沥难尽, 不耐劳累, 苔薄, 脉细。因其病程迁延, 易反复发作, 治疗颇为棘手。导师孙建实教授潜心于劳淋的防治 20 余载, 认为用续贯疗法防治劳淋, 疗效独特, 现将其经验总结如下。

## 1 劳淋的发病机理

劳淋以肾气不足为本, 膀胱湿热为标, 表现为脏与腑、虚与实、正与虚、标与本的矛盾变化过程, 形成了劳淋特有的发病机制和病理阶段。表现为发作期和缓解期两个不同发病阶段。发作期以膀胱湿热邪实为主, 兼有脾肾虚, 邪多虚少; 缓解期以肾气不足之正虚为主, 兼有余邪, 邪少虚多。而肾气不足易招致邪毒感染, 湿热邪毒又损伤肾气。因此, 两个阶段相互联系, 互为因果, 脏病及腑, 腑病传脏, 邪伤肾气、肾虚易感, 如此循环, 持久难愈。所以应把本病的发作期与缓解期联系起来认识, 看成是同一疾病的不同表现阶段, 而当前尤其应重视缓解期的病理变化。

### 1.1 脾肾不足是缓解期之本

1.1.1 脾肾不足为本 劳淋缓解期继发作期之后, 而以脾肾不足为主要病理变化。临床上可见有头晕耳鸣, 神疲倦怠、腰膝酸软无力、少腹不适、时有尿频、舌质淡、苔薄白、脉细弱。亦可兼五心烦热或手足不温等症。造成劳淋肾虚的原因是复杂的, 或素体肾气不足, 感染湿热邪毒更伤肾气, 肾气愈虚; 或热淋失治, 损伤肾气, 转为劳淋。热淋乃体实之人为湿热邪毒感染而成正盛邪实、正邪交争的实证, 治虽以祛邪为法, 然尚需根据病情用药以适度为佳。若治不得法, 药力不足, 显证虽除余邪未尽, 停聚下焦, 暗耗肾气, 日久则可见肾虚之候; 若清利太过, 湿热虽去, 但正气受伤, 因苦寒清利, 克伐肾气, 必露肾虚之证。《景岳全书·卷二十九》曰:“淋之初病则无不由于热剧, 无容辩矣。但有久服寒凉而不愈者, 又有淋久不止及痛涩去而肥液不已淋如

白浊者, 此惟中气下陷及命门不固之证也”。或劳淋之发作期湿热邪毒伤肾, 腑病及脏, 肾气受损, 加之治疗失宜, 邪气去, 正气伤, 肾气不足, 必有见证可循; 或缓解期摄生失宜, 饮食、劳倦、居处不慎, 复伤肾气, 则加重肾气之不足, 且缓解期多不加防治, 而致肾虚愈甚。

1.1.2 余邪夹杂残留 劳淋缓解期虽以脾肾不足为主要表现, 但多有余邪夹杂, 常以湿热、瘀血为表现, 邪少虚多。临证可见时有微热、心中烦闷、口干苦渴、小溲黄赤、少腹急满、舌质暗、有瘀斑、脉细涩等症。或由湿热邪毒感染, 湿性粘滞、气血瘀阻; 或因虚致瘀, 肾气不足, 气化不利, 血瘀肾络。如《脉因证治·十九》曰:“有人患淋为血滞, 故以四物汤内加杜牛膝而愈。死血亦淋也”。

1.1.3 脾肾不足为变证之源 劳淋以脾肾虚为本, 脾肾的盛衰决定着本病的转归, 亦关系到变证的有无。若治疗得当, 肾气得复, 膀胱气化通利, 水道通畅, 纵有湿热邪毒亦不足为患, 或正气胜, 邪气去, 疾病向愈; 若治疗失宜, 肾气日渐不足, 非但极易引起本病的反复发作, 且易生他变: 或肾气不足, 开阖失职, 封藏不固, 精气下流而成尿浊或膏淋; 或气化不利, 水液内停, 泛滥肌肤, 而为水肿; 或邪热伤阴, 肾阴不足, 水不涵木, 肝阳上亢而成眩晕; 或病延日久, 阴损及阳, 肾阳衰微, 气化无权, 而成癃闭。或水湿不化, 浊毒内生, 泛于周身, 发为呕恶, 甚至神昏等危候。此诸般变证关键取决于肾气的盛衰。

### 1.2 膀胱湿热为发作期之标

劳淋由肾气不足而生, 得膀胱湿热而发。即《诸病源候论》所谓:“劳伤肾气而生热成淋也”。肾气不足邪毒侵入, 蕴湿生热, 形成发作期膀胱湿热的病理变化, 邪多虚少。临床多见有小便频数、淋漓涩痛、欲出不出、欲止难止、小便黄赤、少腹拘急、灼热疼痛、心烦口渴、舌苔黄腻、脉象弦数。然而又与热淋不同, 即使在发作期仍有脾肾虚之证, 常见腰酸膝软、头晕乏力等症。可见发作期以膀胱湿热为主, 兼见肾气不足, 乃本虚标实之证。热淋为壮实之躯为湿热邪毒感染而成的正盛邪实之证。临证可见发热或发热恶寒等, 热淋亦可反复发作, “蓄做有时”, 但绝无正虚之候, 病程亦短, 若旷日持久, 反复发作, 正气受损, 遇劳即发, 则可转为劳

收稿日期: 2007-02-25

作者简介: 傅珍春 (1970-), 女, 浙江金华人, 讲师, 博士研究生, 研究方向: 中医药治疗肾脏疾病。

淋。因此劳淋发作期与热淋应加以区别,外证虽似,病本则异,标同而本异。湿热邪毒之气乃发作期之病源,下窍前后二阴主司泄浊,常为湿热邪毒之所寄,尿道位居下焦,联通膀胱下窍,易感湿热邪毒之气,妇女又有经带胎产之事,加之房室不慎,更易蕴湿生热,患及本病。如《证治准绳·淋》曰:“入房太甚而败精流入胞中”。另外下焦停蓄湿热余邪,遇诱因而发,亦可为本病发作期之病源。尽管如此,壮实之躯常无足为患,若肾气不足,膀胱气化不利,水道不畅,则稍有诱因,下窍之邪毒便乘虚而入,上犯肾脏膀胱发为淋疾。

### 1.3 反复发作为本病之特点

劳淋以反复发作为特征,复发之因除与下窍之邪毒及诱因有关外,关键在于肾气之不足。邪毒常寄于下窍二阴,诱因亦时可出现,然体实之人并不为患。若正气不存,肾气虚者则发为淋。肾气不足,脏腑不和,气化失职,州都不利,水道不畅,津液涩滞,无以制邪气,日积月累,达到一定的程度时,遇诱因便可使余邪复动,或邪毒上犯酿生湿热,停蓄膀胱,水道涩滞发为淋。可见缓解期脾肾虚是形成发作期湿热的病理基础,只要肾气不足存在,劳淋便易反复发作。所以,肾气不足是劳淋反复发作易感因素的本质。

## 2 劳淋的防治原则

### 2.1 关于淋证忌补

《丹溪心法·淋》曰:“最不可用补气之药,气得补而愈胀,血得补而愈涩,热得补而愈盛”。这里言淋之实者为宜,统论淋证忌补欠妥,淋有虚实之分,如热淋属实,劳淋属虚,且气、血、膏淋中又有虚实之别。如《证治汇补·淋病》曰:“淋有以扶正驱邪为法。证有虚实,治有补泄,当以辨证为本,不可偏废”。如《临证指南医案·淋浊》云:“治淋之法有通有塞,要当分别”。

### 2.2 劳淋的防治原则

肾者之蛰,封藏之本,又主水液、司泄浊,开窍于二阴,开阖相济,藏泄相助。若肾气不足可失封藏而精少,又可失疏泄而水停。治疗时驱邪不可用过清利,以免伤精,应佐以补肾之品;扶正慎用峻补,以防碍邪,须辅以淡渗之药。治劳淋同样如此。正如《医学正传·淋闭》曰:“肾虚极而淋者,当补肾精而利小便,不可独用利水药”。又如《景岳全书·卷二十九》曰:“虚劳者不宜峻用寒凉,当用补阴滋肾气”。根据本病的发病特点,发作期以清热利湿,解毒通淋为主,略投补肾之品,驱邪不伤正,邪去正安;缓解期以益气补肾为法,少加清利之药,扶正而不碍邪,正胜而邪去。但宜辨其余邪之性质,或为湿热余邪,或为瘀血停着。如《临证指南医案·淋浊》曰:“当察气分与血分,精道及水道,确从何来,……,血瘀尽化结之方”。总之根据脏腑虚实正邪标本的轻重,加以辨证施治,可收到较好的疗效。

### 2.3 劳淋的中医续贯治疗方法

2.3.1 续贯疗法的根据 劳淋以肾气不足为本,膀胱湿热为标,且有反复发作的特点。临床表现有发作期和缓解期两个不同发病阶段。发作期以膀胱湿热邪实为主,兼有脾肾虚,邪多虚少;缓解期以肾气不足之正虚为主,兼有余邪,邪少虚多。在治疗上,宗于“急则治标,缓则治本”之

训,分先后专事一法而力专效宏。在发作期多以清热利湿,解毒通淋等祛邪之法。而肾气不足乃本病发病的主要原因,由于脾肾虚可导致淋证再次发作,使其表现为反复发作。在发作期好转后,尚需进一步施以补肾,使正气强旺,邪无以入,以延长发作时间,乃至减少发作的次数。

2.3.2 续贯疗法的方法 由于劳淋的发作阶段有明显的临床症状,所以大部分患者都会前来就诊,医生也都会对此有足够的重视,无论中西药物都有很好的疗效,能够有效地缓解发作期的症状,除极少数病人难以缓解外,均可获得有效的治疗。然而,对于本病反复发作的控制,西药却没有有效的治疗药物和治疗方法。中医药的优势恰好就在于此,对于改善缓解期脾肾不足的状态,有很好的疗效。因此劳淋的续贯疗法关键在于缓解期的中医药治疗,直至解除缓解期的脾肾不足的状态,以期减少复发,控制本病的反复发作。具体治疗方法如下。<sup>[1]</sup> 发作期治法:清热解毒,化湿通淋,方用“热淋方”。药用:白花蛇舌草 30g 土茯苓 30g 连翘 20g 蒲公英 20g 山栀子 15g 黄芩 15g 菖蒲 15g 瞿麦 15g 泽泻 15g 滑石 30g 乌药 15g 生地 15g 方解:白花蛇舌草、土茯苓既有清热利湿之功,用于湿热淋证效佳,又有清热解毒之效,在祛湿通淋之时,更加强清热解毒之力,对于急性发作之热淋证尤其适宜,为君药;栀子、黄芩、滑石、泽泻助君药清热利湿,蒲公英、连翘助君药清热解毒,菖蒲、瞿麦清热利湿通淋,为淋家要药,此诸药助君药清热、解毒、利湿、通淋,为臣药;生地清热之力既佳,而又有滋阴保津之功,以防热淋之津亏阴伤之变证,又可顾护人身之阴液,防止诸药苦寒伤阴,为佐药;乌药归肾与膀胱经,可行气止痛,引诸药到达病所,以速其效,为使药。诸药合用,主辅有序,药力集中,共奏清热解毒,化湿通淋之功。<sup>[4]</sup> 缓解期治法:补益脾肾,通淋祛瘀,方用“益肾方”。药用:生黄芪 30g 白干参 15g 白术 15g 茯苓 15g 泽泻 15g 山茱萸 15g 生地 15g 枸杞子 15g 菖蒲 15g 瞿麦 15g 赤芍 15g 丹皮 15g 方解:生黄芪、白干参均为补气之要药,脾肾并补,针对劳淋缓解期之脾肾不足,气虚精损为主的病机特点更为适宜,用为君药;泽泻、山茱萸、生地、枸杞子补肝肾之阴,与君药配合,共补肾气,茯苓、白术健脾益气,与君药配合,共补脾气,诸药辅君,共补脾肾,合为臣药;菖蒲、瞿麦清热利湿通淋,可清未净之余邪,又可防止扶正留邪之弊;赤芍、丹皮针对久病易成瘀的特点,切合病机,又可助诸药力,补而不滞,此皆用为佐使之药。诸药合用,劳淋缓解期之正虚可补,缓解期之余邪可清,主次分明,药力平和,扶正为主,可奏补益脾肾、通淋祛瘀之效。

劳淋的治疗,无论病人还是医家都重视发作期,发作期得到了缓解便停止了治疗,待下次发作再进行治疗。所以使得本病长期反复发作,缠绵难愈,甚至预后不良,而增加了缓解期治疗的续贯疗法,将缓解期的治疗作为劳淋整体治疗的重要组成部分。在缓解期进行治疗,收到三方面的疗效:其一,改善缓解期脾肾不足的症状,提高患者的生活质量;其二,增强抵抗湿热邪毒侵害的能力,减少感染机会;其三,控制反复发作,提高本病疗效。