

# 浅谈淋证的分型辨治

厦门大学海外教育学院(361000) 钱林超

**主题词** 淋证/中医药疗法 辨证分型

淋证是以小便频数、淋漓涩痛、欲去不去、欲尽不尽为特征的一种下焦疾患。自从《严氏济生方》倡“五淋”始,历代医者及现行一些教科书多以“五淋”分类法阐述淋证之辨治。笔者认为,对淋证一病,当以虚实为纲,脏腑辨证为目进行辨证论治。

## 1 实淋

**1.1 膀胱湿热:**症见小便频急,淋漓涩痛,或尿如膏液或如米泔水,或尿中夹有砂石,或尿中带血,口苦,舌苔黄腻,脉滑数。治以清热利湿为主,或佐以消坚排石,或佐以分清别浊。方用正散加減。主要药物有木通、车前子、瞿麦、扁蓄、滑石、栀子、冬葵子、甘草梢、泽泻;若尿中夹有砂石者,加金钱草、海金沙、石韦、鸡内金;若尿如脂膏,或如米泔水者,加草薢、石菖蒲、黄柏;若尿中带血者,加琥珀、大蓟、小蓟、白茅根。

**1.2 肝郁气滞:**症见小便频急,淋漓涩痛,少腹满痛,性情抑郁,时有两胁胀满不舒,舌质带青,脉弦,治宜疏肝解郁,利气疏导。方用沉香散加減。主要药物有:沉香、陈皮、当归、白芍、石韦、滑石、冬葵子、王不留行、枳实、青皮。若少腹坠胀疼痛明显者加川楝子、玄胡索。

**1.3 心火亢盛:**症见小便频急,淋漓涩痛,或尿中带血,心烦,舌尖红或糜烂,苔黄,脉数。治以清心泻火为主,利尿通淋为辅,或佐以凉血止血。方用小蓟饮子加減。主要药物有:小蓟草、藕节、蒲黄、生地、侧柏叶、竹叶、木通、滑石、白茅根、莲子心。若尿中带血明显者加琥珀、三七粉、仙鹤草。心烦甚者加栀子、豆豉。无尿血者去蒲黄、侧柏叶、藕节加灯芯草、赤茯苓。

## 2 虚淋

**2.1 肾虚不固:**症见诸淋日久不愈或反复发作,小便频数,淋漓不已,略有涩痛,尿如膏液或如米泔水,腰酸腰痛。舌质淡,苔薄或腻,脉细弱无力。治

宜补肾固涩为主,健脾利湿为辅。方用无比山药丸加減。主要药物有淮山药、茯苓、泽泻、熟地、山茱萸、巴戟天、菟丝子、怀牛膝、杜仲、车前子。若兼少腹坠胀,小便排出无力,纳呆、便溏者可加党参、黄芪、炒白术。若尿如脂膏者可加芡实、杜蛎。

**2.2 阴虚火旺:**症见小便频急,淋漓涩痛,或尿中带血,血色淡红,伴腰酸,口干咽燥,颧红,舌质红,脉细数。治以滋阴清热为主,或佐以凉血止血。方用知柏地黄丸。主要药物有知母、黄柏、山药、泽泻、茯苓、熟地、山茱萸、丹皮、冬葵子。若尿中带血者加琥珀、侧柏叶、大蓟、小蓟、阿胶。

**2.3 中气不足:**症见小便频急,少腹坠胀,迫切作痛,尿有余沥,面色白,舌质淡,脉虚细无力。治以补中益气。方用补中益气汤加味。药物有黄芪、党参、白术、升麻、柴胡、陈皮、淮山药、枳壳、炙甘草、茯苓。

## 3 病案举例

朱××,女,26岁,教师。1988年2月21日初诊。

患者自诉春节期间,频食煎炸香燥之品。昨日中午于一顿酒席后不久,即感小便短赤灼热,至晚上小便频急,灼热尿时不畅,淋漓涩痛难忍。其母曾用少许食盐放于患者脐中(神阙穴处),谓以“降火”。当时症状略有减轻。今日上午诸症加剧并伴有口苦,厌食油腻,舌质红,苔根部黄腻,脉数。此为“实淋”,证属膀胱湿热。病机为过食香燥、油腻厚味致湿热内生下注膀胱,膀胱气化失司。治宜清热利湿为主,方用正散加減。

药用山栀 10g,木通 6g,车前子 15g(布包),扁蓄 10g,瞿麦 10g,滑石 15g,茯苓 12g,山楂 10g,神曲 10g,甘草梢 6g。3剂,水煎服。

二诊:服上方一剂后,诸症皆减,再进2剂后,小便转为淡黄,尿痛消失,尿量增多。病已基本痊愈。续以白茅根 45g,分3次煎汤代茶饮。嘱多饮水,少食煎炒食品。