

血尿的辨证施治

汤庆祥

主题词 血尿 中医药疗法 辩证论治 清热 利湿 滋阴 健脾

尿血又称溲血，溺血。分为血淋、尿血两种。以有尿道疼痛者为血淋；尿道不痛者为尿血。其病因历代医家多认为，与热有关。如《素问·气厥论》说：胞移热于膀胱，则癃，溺血。《素问·四时刺逆从论》：“少阴有余，溲则病积溲血”。《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》说：“热在下焦者则尿血。”可见无论实证，虚证多因有热，或为实热，或为虚热脾肾两虚而致统摄无权者，多属疾病后期治疗比较困难

血淋

1、热结膀胱。临床症状：尿频、尿急、尿道痛，有肉眼血尿或血块、血条，且伴有心烦、口苦、咽干，舌质红或舌尖红、苔黄腻，脉滑数或数。

多见于泌尿系感染、膀胱炎、下尿路结石。

辨证分析：此病多由于热，可受于外，亦可由内而生，感于外者，系由风热火毒，由表入里，蓄结于膀胱。生于内者，多因过食肥甘辛热之品，脾胃运化失常，积湿生热，湿热下注膀胱，热伤阴络，血随尿出。

治则：清热利湿通淋。

方用：小蓟饮子重用小蓟，加旱莲草。若尿血甚者，加三七冲服。

2、阴虚火旺。临床症状：尿频、尿急、尿痛，有肉眼及镜下血尿，血尿淡红或色暗呈咖啡色，伴有腰酸痛无力，小腹胀、心烦、手足心热，舌红，苔少或苔黄，脉细数。

多见于膀胱炎、泌尿系结石，反复发作及膀胱癌早期。

辨证分析：多为劳倦过度，素体阴虚，或内有蕴热而致肾阴亏耗，

相火妄动，灼伤膀胱血络，络伤血溢遂成尿血。

治则：滋阴清热通淋。

方用：知柏地黄汤加小蓟、旱莲草、生地榆、血见愁、三七粉。

尿血

1、肾阴虚湿热内蕴型。临床症状：患者除有一般肾炎腰酸背痛，全身无力外，有反复发作的镜下血尿，且经常咽部感染。每当咽部感染而血尿加重，舌质红，苔黄或黄腻，脉弦细。

多见于慢性肾炎普通型、隐匿型肾炎及急性肾炎。

辨证分析：外邪入里日久不去化热耗伤肾阴，灼伤膀胱脉络而致尿血，若复染外邪入里不去更伤肾阴致血尿加重。

治则：滋阴清热利湿。

方用：知柏地黄汤加金银花、连翘、蒲公英、小蓟、旱莲草、石韦。若偏于湿热加扁蓄、瞿麦，偏于阴虚者可加重丹皮用量。

2、脾肾两虚兼有湿热。临床症状：腰酸痛遇劳加重，全身无力，食欲不振，腰以下水肿，面色黄白少华，手足不温，舌质淡舌体肥大，苔白腻，见有镜下及肉眼血尿，而以镜下血尿为主。

多见于慢性肾炎普通型及肾病后期。

辨证分析：此为脾肾两虚，肾虚下元空虚，封藏失职，固摄无力，血随尿出，脾脏统摄无权，血随气陷，日久脾虚运化失常，水湿停留，淤而化热故见热象。

治则：补脾肾清湿热。

药用：黄芪、白术、陈皮、首乌、熟地、山萸肉、丹皮、血见愁、小蓟。

3、淤血伤络型。临床症状：

表现为顽固持续性镜下及肉眼血尿，有时无明显自觉症状，或有腰痛以胀痛为主，或刺痛或腰痛板样不适。少尿，舌质暗红，或紫红，或有淤斑，苔薄白，或黄腻，脉弦或滑数。

见于紫癜肾及部分隐匿型肾炎。

辨证分析：此为外感风热之邪不触入里阻滞脉脉，淤而化热，灼伤肾之络伤，而见血尿，日久损伤肾阴，腰失濡养而致腰痛以胀为主，舌质暗红及淤斑，脉弦及滑数均为有淤之象。

治则：滋阴清热，活血止血。

方用：生地、茯苓、丹皮、知母、黄柏、金银花、柴胡、小蓟、旱莲草、益母草、三七粉。

(作者简介：汤庆祥，女，45岁，辽宁锦州人。1967年毕业于辽宁中医学院现任该院附属医院主治医师)

双眉跳动症治验

凌××，女，7岁。双眉不由自主频繁跳动月余，数医治疗无效。于1984年4月6日来诊。

患者身体素虚，易患感冒。此次患病亦在外感后期，检查双目无异常，视力正常，惟双眉不由自主地频繁跳动，每分钟达45~50次。舌质淡红，苔薄白，脉缓。

患儿属体虚之质，现外感已近末期，其虚尤显，双眉为足阳明胃经、足太阳膀胱经循行之地，正虚而邪留、邪正交争于此，故见此证。方用桂枝汤。药用：桂枝6克，白芍6克，生姜3克，大枣3克，甘草3克。

2剂水煎。

服药后，跳动次数减少，每分钟为25~30跳，继2剂，药后痊愈。

广西平南县大坡中医培训班

李宁身