

小便失禁的辨证治疗

沈阳市铝制品厂卫生所(110041) 聂玉坤

小便失禁在临床多见于老年人及产后之妇女。笔者将本病概括为以下四类并附病例予以简述。

1 肾阳不足,下元虚寒

李×,男,65岁。患腰膝冰凉、四肢欠温4年,曾服壮腰补肾丸未见好转。近2个月来腰脊冰凉加重,伴形寒畏冷、神疲乏力、小便不能自约,终日内裤潮湿,痛苦状,舌体胖、质淡无华,苔薄白,脉沉弱无力。

证属老年肾虚下元亏损,既不能温化水液又不能自约膀胱而致小便失禁。治宜温阳化气、固涩下元。

药用:制附子15g,肉桂9g,巴戟天15g,仙灵脾12g,益智仁12g,桑螺蛸15g,金樱肉15g,枸杞12g,熟地15g,牡蛎30g,鹿茸3g(研末分冲)。每日1剂,分2次服,服药时加黄酒一汤匙调服。

服药6剂,小便失禁次数明显减少,四肢及腰脊冰凉感消失。守方继服3剂,症除病愈。

按:本例症见终日尿湿内裤、腰膝冰凉、四肢欠温、神疲怯寒、舌淡胖无华、苔薄白、脉沉细无力,此属肾阳衰惫、腑气虚寒之征。方中,制附子、肉桂、鹿茸、巴戟天、仙灵脾温补肾阳;枸杞、益智仁、桑螺蛸引药归于肾与膀胱经,并以黄酒助其药势,使阳气布于周身;配熟地、牡蛎,即所谓善补阳者必于阴中求阳,使阳得阴助而生化无穷之意。

2 脾虚气陷,脬气不固

刘×,女50岁。有肾盂肾炎病史2年。此次出现尿后淋漓不禁,近月加重,症见精神极度疲乏、食少便溏、小腹胀坠、全身浮肿、舌淡胖、苔薄白、脉缓弱无力。

证属脾虚气陷、制水无权而致小便失禁。治宜益气健脾、升提举陷。

药用:炙黄芪15g,党参15g,白术12g,陈皮9g,升麻10g,柴胡9g,桑螺蛸12g,金樱肉15g,益智仁9g,炙甘草9g。

服药治疗3周,小便失禁完全恢复正常,诸症均除而愈。

按:对本例的治疗从脾入手,以补中益气、升阳

举陷为主。方中,党参、黄芪、白术益气健脾;柴胡、升麻、陈皮利肝胆;佐以桑螺蛸、金樱肉、益智仁补肾助阳;炙甘草补中益气、调和诸药为使。全方共奏补中益气、升提举陷之功,使脾气不足、中气下陷之证得以缓解。

3 心肾亏虚,传送失度

王×,女,50岁。素有功能性子宫出血病史,每遇大笑或惊吓则出现小便失禁,并伴心悸怔忡、精神萎靡、胃纳呆滞、腰酸耳鸣自汗、舌淡、苔薄白、脉沉细。证属失血过多、心肾亏虚、传送失度而致小便失禁。治宜补益气血、强心益肾、通阳固涩之法。

药用:党参15g,黄芪15g,当归9g,酸枣仁12g,远志9g,枸杞12g,益智仁12g,覆盆子15g,桑螺蛸15g,鹿角霜15g,桂枝3g。服药5剂,症除病愈。

按:《奇效良方》曰:“盖心属火,与小肠为表里,二气所以受盛,是传送;又肾属水,合膀胱为表里,膀胱为水之府,水注于膀胱,而泄于小肠,实相交通也。若心肾气弱,阴道衰冷,传递失度,必遗尿失禁。”本例属心肾气虚、膀胱虚冷之证。治宜补益气血以养心,补肾固脬以涩下元,佐以通阳化气。

4 肝失疏泄,督脉虚衰

张×,男,56岁。素有高血压病史。每因心烦发怒而出现小便失禁半月,并伴头晕眼花、胁痛连腰、背脊酸楚、胃纳不舒、大便时结、舌质淡红、苔薄白、脉细弦尺弱。

证属厥阴督脉亏损而不能约束膀胱及尿道启闭之小便失禁。治宜滋肾养肝、补肾固涩。

药用:枸杞15g,熟地12g,女贞子15g,白芍15g,金樱肉15g,菟丝子12g,桑螺蛸15g,益智仁10g,狗脊15g。共服药14剂,症除病愈。

按:《类证治裁》曰:“小便不禁,虽膀胱之见病,实肝与督脉三焦主病也。”盖足厥阴肝经与督脉根于肾,循阴器,系廷孔。本例督脉虚衰、失于固摄而不能约束膀胱及尿道,肝气不调、疏泄失司而不能调尿道之开启,二者同病而致小便失禁。

(1996-04-15收稿)