

罗世杰治疗小儿遗尿症经验

马艳芳 罗世杰*

(陕西中医药大学附属医院,陕西 咸阳 712000)

摘要:遗尿虽然与肺、脾、肾、心、肝、膀胱等脏腑均有关系,但究其源,其病位在膀胱,根源在肾。罗世杰主任医师治疗小儿遗尿症有着多年临床经验,对该病辨治从肾入手,在固肾调脾基础上,运用“补阴济阳”理论,注重补肾阴,采用菟丝子散加减治之,取得较好的临床疗效。

关键词:小儿遗尿症;补阴济阳;菟丝子散;罗世杰

中图分类号: R725 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2017)01-0014-003

DOI:10.13424/j.cnki.mtem.2017.02.007

小儿遗尿,属中医学“夜尿”“遗溺”的范畴,为小儿常见病症之一。国际小儿尿控协会明确小儿遗尿症需具备的 3 个条件:①儿童 ≥ 5 岁;②每周在睡眠中出现不自主排尿 ≥ 2 次;③遗尿延续 3 个月以上且不伴有明显的病理生理反应及不适症状的一种病症。据统计大约有 16% 的 5 岁儿童、10% 的 7 岁儿童和 5% 的 12 岁儿童患遗尿^[1]。它严重影响小儿的健康和生活。近年来现代医学及中医学对小儿遗尿症的病因、病机、预防及治疗都进行了研究,从西医理论上,小儿遗尿症常见的病因与遗传因素、睡眠觉醒度、膀胱功能障碍、夜间抗利尿激素分泌异常等因素有关,目前西医治疗本病的一线治疗方法是去氨加压素和遗尿报警器,尚缺乏较为满意的治疗效果,而中医对本病治疗疗效肯定,但既往中医对本病的认识及治疗仅仅是单纯补肾,或单纯温阳,或是单纯健脾,而温阳益气同时运用阴中求阳的较少。我院罗世杰主任医师在治疗小儿遗尿上具有多年的临床经验,提出“补阴济阳”理论应用于小儿遗尿症的治疗,本次探讨主要阐明固肾调脾、阴中求阳在小儿脾肾两虚、下元虚寒型遗尿证治疗中的重要意义。

1 遗尿多因脾肾两虚,下元虚寒

小儿遗尿症,是指患儿夜间睡眠中小便自遗,醒后方觉的一种疾病。轻者数夜一次,重者可一夜数次,没有排尿困难或淋漓不尽的兼证。

古医籍对该病记载已有两千多年历史,最早见于《素问·宣明五气》,其指出“膀胱不利为癃,不约为遗溺”,直接阐明了其病位在膀胱,病机关键在于膀胱不约,还指出病性多为虚证。巢元方《诸病源候论·遗尿候》指出:“遗尿者以膀胱虚冷,不能约于水故也。”对膀胱不约的发病机制进行充实。唐·孙思邈在《千金要方·病源论》中说:“小便不禁者,肾气虚,下焦受冷也。肾主水,其气下通于阴,肾虚下焦冷。”并对遗尿、小便失禁、尿床一并阐述,提出应用理法方药、针灸外治等,大大丰富了治疗方法。清·沈金鳌《杂病源流犀烛·遗尿》指出:“肺主气以下降生水,输于膀胱,脾虚则不能为气化之主,故溺不禁也。”提出遗尿与脾肺气虚不能蒸腾气化有关。可见,该病根源于肾,和肺、脾、膀胱等多个脏腑关系密切。

历代医家认为该病主要是因先天不足,或后天失养,或受到惊吓,致肾气不足,下元虚寒,封藏功

* 通讯作者:罗世杰(1962-),男,硕士研究生导师,主任医师,主要研究方向:小儿肺肾系疾病的临床及实验研究。
Email:luosj6666@163.com