

补肾通淋法治疗老年女性淋证经验

南宪经¹ 徐军建²

(1 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘 要 淋证是临床上一种常见病、多发病, 尤其是绝经后的老年女性。病机多以膀胱湿热为标, 肾虚为本。徐军建教授从肾虚方向依据邪正分争的胜负辨证, 将淋证分为 3 个阶段: 湿热蕴结期; 肾虚湿热期; 肾虚余邪期。治疗以补肾祛邪为大法, 行气化瘀贯穿始终, 不仅可以消除发作期症状, 而且可使其病情达到远期缓解。

关键词 淋证; 补肾通淋法; 经验; 老年女性

中图分类号: R691.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2017)01-0017-002

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2017.02.008

淋证是以小便频急, 淋漓不尽, 尿道涩痛, 小腹拘急, 痛引腰腹为主要临床表现的病证^[1]。后世医家根据临床表现, 将淋证分为血淋、膏淋、气淋、石淋、热淋、劳淋 6 种证型。多见于西医之尿道炎、膀胱炎、肾盂肾炎、泌尿系结石、乳糜尿等疾病。徐军建教授多年从事肾脏病诊疗工作, 对多种肾脏疾病的诊疗具有独到的见解与经验。笔者有幸跟师侍诊, 兹将其治疗老年女性淋证之经验介绍如下。

1 病因病机分析

淋证, 病名首见于《内经》, 有“淋”“淋瀝”“淋满”等名称。《金匱要略》中首先对淋证做了描述: “淋之为病, 小便如粟状, 小腹弦急, 痛引脐中。”并将病机责之热在下焦。巢元方在《诸病源候论·淋病》中说: “诸淋者, 由肾虚而膀胱热故也……肾虚则小便数, 膀胱热则水下涩。数而且涩, 则淋漓不宣, 故谓之淋。”^[2]书中明确提出了淋证病位在肾与膀胱, 病机以肾虚为本, 膀胱热为标。

《素问·灵兰秘典论》: “膀胱者, 州都之官, 津液藏焉, 气化则能出矣。”膀胱与肾直接相通, 二者经脉相互络属, 互为表里, 《灵枢·本输》曰: “肾合膀胱。”膀胱的气化依赖于肾的气化。老年女性天癸已竭, 肾气渐衰, 膀胱气化失司, 开合失度, 溺窍排泄不畅。 “正气存内, 邪不可干” “邪之所凑, 其气必虚”, 老年女性, 肾气不足, 正气渐虚, 易感外邪, 湿秽之邪由下阴而入, 阻碍膀胱气化。肝肾同

源, 肾元虚损, 肝失条畅, 脾胃气机失调, 运化失职, 则湿邪内生。湿邪重浊, 蕴久化热, 湿热合邪, 下趋膀胱, 开合失权, 故见小便灼热涩痛, 甚则点滴难出。湿热浊毒蕴结下焦, 耗伤肾之气阴, 日久肾元虚衰, 气化无力, 则出现尿频、尿急, 小便淋漓不畅, 时感小便涩滞, 但不甚显著, 伴有腰膝酸软、倦怠乏力、纳呆、腹胀、易感冒、劳则加重等脾肾虚损, 命门不固之症。基于以上认识和多年临床经验, 徐师认为老年女性之淋证多见本虚标实之证, 其病位在膀胱, 涉及肝、脾、肾三脏, 而肾虚又可影响和加重标实本虚之证。因此, 老年女性肾气虚损是淋证反复发作的重要原因之一。

2 治疗经验

2.1 以补肾祛邪为治疗大法 徐师认为, 老年女性淋证发作之初, 多以标实为主, 湿热蕴结下焦, 膀胱气化不利, 治当以清热利湿通淋为主; 但由于既往过用苦寒清热、利尿通淋之品, 或因反复使用抗生素, 损伐肾气, 肾阳衰惫, 先天之本虚衰, 气化不固, 致使本病迁延反复不愈。因此, 在治疗上徐师从肾虚方向依据邪正分争的胜负辨证, 将淋证分为 3 个阶段进行论治: ①湿热蕴结期, 初期肾虚, 感染湿热毒邪, 以湿热表现为主, 治以清热利湿通淋, 少佐补肾之品, 但选药以甘淡渗利, 轻清质润为佳, 若过于苦寒, 可损阳伤胃, 过于滋腻, 有助湿之弊。临证选用金银花、连翘、栀子、牛膝、蒲公英、土茯苓、猪苓、泽泻等清热解毒, 利湿通淋, 少