

5 体会

功能性子宫出血,属中医崩漏范畴,其成因不外乎气虚、血瘀、血热、肾虚或肾衰,总的病机为冲任损伤,经血失调所致。而其病位主要在胞宫,多由痰浊、水湿、瘀血等有害物质壅积于子宫,停聚于胞脉,阻滞胞络,胶积于宫内,占据血室,迫使新血不能归经而旁流淋漓不断;或由胞脉虚损,络破血溢而现崩漏不止。

方中干漆、木贼、艾炭荡积破瘀,通经止血;柏叶炭、小蓟清热止血;红参、莲蓬炭补气摄血;当归、阿胶养血和血,引血归经;珍珠粉生肌长肉,修复胞膜;全方乃塞流寓澄源。澄源寓复旧,共奏地道疏睿,气顺血和,肌完络复,漏血自止之功。

血止后服用人参归脾丸以生血培元扶其正,少佐鹿茸粉以温补肾阳,振奋肾气,促其排卵,使其恢复正常的月经经期和周期。

补中益气汤加味治疗遗尿13例

山东省立医院 (250021) 于扬波

关键词 遗尿 中气下陷 补中益气汤

遗尿为小便不能控制而自行排出。笔者自1987年10月至1992年10月,用补中益气汤加味治疗因中气下陷所致遗尿,取得满意效果。

1 一般资料

13例患者均为门诊病人,且皆应用补肾固涩剂无效。其中男4例,女9例;年龄最大者59岁,最小者34岁;脑力劳动者10例,脑力加体力劳动者3例,无单纯体力劳动者;病程最长者2年半,最短者7个月。尿意频数、不能控制而自遗、不分昼夜,伴小腹坠、神疲、倦怠,亦有烦躁、纳呆。面色晄白,舌质淡红边有齿印,苔白,脉细弱。既往均无遗尿史,皆因劳累过度而致病。

2 治疗方法

基本方:黄芪30g,党参24g,白术15g,当归12g,陈皮、柴胡各10g,升麻、炙甘草各6g,益智仁、五味子各10g。加减:畏寒肢冷者,加肉桂、附子;多梦易惊者加远志、煅龙骨、煅牡蛎。

用法:每剂药用水500ml浸30分钟,以急火煎开,后改文火煎20分钟,反复2次,取药液,分2次服,日1剂,6天为1疗程。症状消失后继服1个疗程,以巩固疗效。

3 疗效标准

治愈:遗尿完全消失,随访半年未复发。好转:服药后遗尿消失,但随访半年内每因劳累即复发。无效:药后症状无改善。

4 治疗结果

治愈8例,其中2疗程痊愈者2例,好转5例。

5 典型病例

范某,女,47岁,个体经营者。1991年10月9日就诊。

患者于就诊前7个月出现尿失禁,始仅在劳累后发作,3个月后休息状态亦发作。曾多方服补肾固涩缩尿药治疗,无明显效果,刻诊精神疲惫、表情忧郁、面色晄白,伴纳呆、失眠,视其舌质淡红边有齿印苔白、脉细。考虑该患者为个体经营者,长期以来操心劳神、思虑过度而伤脾致中气下陷。故拟方:黄芪30g,党参24g,白术15g,当归12g,陈皮、柴胡各10g,升麻、炙甘草各6g,益智仁、五味子各10g,远志12g,水煎服每日1剂,6剂后遗尿仅在夜间发作1次,且食欲增强,睡眠转佳,精神好。效不更方,继续服上方6剂,症状完全消失,一如常人。为巩固疗效,又服上方6剂,隔日1剂。随访至今未复发。

6 讨论

肾司二便,遗尿大多由于肾与膀胱气虚不能制约水道所致,故多从肾治。李东垣认为,百病都从脾胃而生,他在《脾胃论》中述:“喜怒忧恐,损耗元气。……脾胃气虚,则下流于肾”。13例患者或单纯从事脑力工作,或从事脑力加体力工作,思虑劳倦过度先伤脾,脾虚中气不足,不能制水则膀胱失约而遗尿,所谓上虚不能制下者。故固涩仅为治标,补脾升提中气是治疗根本。此补中益气法治疗遗尿显效之故。