

尿血的辨证治疗

□郭俊田

尿血与血淋都是由尿道而出。“胞移热于膀胱，则癃、溺血”。《金匮要略》记载：“热在下焦则尿血。”这两种说法均概括了血尿和血淋以及泌尿系结石损伤络脉而出血的情况。笔者认为血尿、血淋或泌尿系结石损伤络脉而出血，均来源于泌尿系统（肾、输尿管、膀胱、前列腺）。比如血来源于肾、输尿管、膀胱，血与尿混合呈均匀性排出者为血尿，血不与尿混合排出者是前列腺病变。因热郁结于下焦损伤膀胱或尿道络脉而出血，并有淋涩疼痛者为血淋。血与尿呈均匀性排出，反复发作，用药不见好转，应与膀胱癌相鉴别。外伤尿血不属于本文讨论的范围。但是尿血有虚实之分。其中实证多属于暴起，如全程血尿、血淋、泌尿系结石损伤、热伤膀胱、尿道，尿色鲜红，或有发热恶寒、腰痛，排尿时有或涩疼痛等均属实证；虚证多属于久病不愈，气血虚弱、尿色淡红等，此证较常见，笔者不再赘述。笔者今将常见泌尿系出血与治疗陈述如下。



尿血治疗如下。
一、肾和输尿管结石：腹痛腹胀，恶心欲呕，腰酸腿不得卧，身出汗，心烦不安，尿液色红。超声波检查提示肾或输尿管某段有结石，较大结石嵌顿在输尿管某狭窄部位使络脉损伤而出血，血进入膀胱与尿混合而成血尿。脉沉数有力，舌质红，苔淡白。此乃肾内郁热消灼津液使尿液残渣沉积，积久成石。

治疗：化石排石，清热凉血止血。
自拟方：当归12克，白芍药15克，金钱草50~100克，生地20克，鱼腥草30克，蒲公英30克，牛膝15克，田三七（碎）12克，石韦15克，甘草12克。水煎3次，取澄清液，早、中、晚各服一次。

二、血淋：小便频数而疼痛，尿呈深红色，少腹下坠，淋涩疼痛，全身困乏无力，或发热恶寒，食欲减退，心烦口干欲饮等。实验室检查结果为肉眼可见红色血尿，镜检时满视野呈红细胞。脉数，舌质红，舌苔薄白微黄。此乃热移于下焦损伤膀胱、尿道络脉致血外溢，排尿时余沥不尽、滴沥涩痛等。
治疗：清热泻火，凉血止血。方用导赤散加减。
处方：生地30克，白芍药12克，木通12克，车前子15克，栀子12克，黄柏12克，蒲公英30克，小蓟20克，广地龙30克，地榆炭15克，田三七（碎）12克，甘草12克。水煎3次，取澄清液约1200毫升，每次服300毫升，每4小时服一次。
三、前列腺溢血：前列腺增大微创手术后，患者的身体无明显不适，血从尿道外口滴沥而出，如细泉滴水样滴沥不尽，出血鲜红，排尿时先排出血液，后排出尿液，尿液清而无血，排尿后，血液仍从尿道外口滴沥而下，血不与尿混合，无其他不适。脉沉弦细数，舌质红，苔淡

白或微黄。此乃因发热或房事损伤冲任，致前列腺络脉损伤，则血溢妄行。
治疗：清热凉血，活瘀止血。
处方：当归12克，白芍药15克，黄柏12克，牛膝15克，广地龙30克，地榆炭20克，生地15克，田三七（碎）20克，沙苑子15克，甘草12克。水煎3次，取澄清液约1200毫升，每次400毫升，早、中、晚各服一次。
（作者为西华县中医院院长，中华医学会会员，从事中医工作60多年，擅长应用中医治疗疑难杂症；著有《杂病论治》《越千玉金方》《郭俊田医案》等书）



名医堂

大柴胡汤加减治疗胁痛

□刘洪峰

宋某，女，40岁，2016年9月20日初诊。患者右肋部间断性隐痛1天。1天前，患者因吃油腻食物突然出现右侧季肋部疼痛，时伴恶心呕吐，来笔者处就诊。B超检查提示胆囊炎。
现症：右侧季肋部疼痛，时伴恶心呕吐，胃脘部胀满，大便干，口苦，舌淡白苔厚腻，脉弦数。
中医诊断：胁痛（肝胆郁热）。以舒肝泻热、理气止痛为治则。药用柴胡24克，黄芩18克，半夏12克，枳实30克，茯苓30克，厚朴24克，生大黄24克，生薤白30克，炒白芍药30克，木香21克，当归24克，全瓜蒌24克。水煎服，每日1剂，早、中、晚分服，共5剂。
二诊：服上药后，症状明

显减轻，现在时有右侧肋部疼痛、大便溏、舌淡苔微腻。上方大黄用量减为15克，加龙胆草24克、元胡30克。笔者嘱咐患者再服10剂，早、晚分服。
三诊：患者诉说诸症俱除，要求再服7剂以巩固疗效。
按：方中柴胡、黄芩合用舒肝和解清热；半夏、茯苓、生薤白健脾和胃、清热燥湿；枳实、厚朴、木香通腑消痞理气；以舒肝泻热、理气止痛为治则。药用柴胡24克，黄芩18克，半夏12克，枳实30克，茯苓30克，厚朴24克，生大黄24克，生薤白30克，炒白芍药30克，木香21克，当归24克，全瓜蒌24克。水煎服，每日1剂，早、中、晚分服，共5剂。
（作者供职于郑州市金水区总医院柳林医院）

青黛散治疗鼻痒

□赵彦秋

患者薛某，男，25岁，无明显诱因出现鼻翼两侧及鼻尖处发痒1个月，鼻痒时用手指揉搓后稍缓解，但每日反复揉搓，导致鼻翼两侧发红，鼻尖处稍有红肿。患者去其他医院就诊，未能明确诊断，反复应用外用药物无效。就诊时，患者鼻翼两侧皮肤潮红，鼻尖红，舌质红，苔薄黄，脉浮数。
诊断：鼻疮（风热犯肺）。
处方：青黛5克，黄柏（细粉）5克，生石膏（细粉）10克，滑石粉10克。用麻油调匀上药，外涂，每日2次。
患者外用一天后症状减轻，3天痊愈。
按：此方名为青黛散，主要有清热解毒、消肿止痛的作用，临床多用于口疮、湿疹的治疗。笔者临证曾遇到过此类病例，未能治愈，后来想起有人在病案中用此方治疗过此类疾病，于是照方配药，效果佳。
（作者供职于濮阳市中医院）

滑石粉10克。用麻油调匀上药，外涂，每日2次。
患者外用一天后症状减轻，3天痊愈。
按：此方名为青黛散，主要有清热解毒、消肿止痛的作用，临床多用于口疮、湿疹的治疗。笔者临证曾遇到过此类病例，未能治愈，后来想起有人在病案中用此方治疗过此类疾病，于是照方配药，效果佳。
（作者供职于濮阳市中医院）

小青龙汤化裁治疗小儿鼻塞流清鼻涕

□黎崇裕

熊某，男，3岁，2015年3月24日初诊。患儿鼻塞、流清鼻涕2周，就诊时鼻音重，鼻塞，流清鼻涕，无发热，睡中打鼾，大便不调，苔白厚腻，脉略紧，上周因发热惊厥曾在医院儿科住院治疗，被诊断为急性支气管炎及肺炎。患儿经输液治疗后热退出院，但一直鼻塞、流清鼻涕。笔者认为，此患儿虽没有恶寒等症，但结合病史考虑，是外寒内饮证，宜宣解表散寒、温肺化饮。方用小青龙汤化裁。
处方：细辛3克，法半夏5克，炙甘草3克，生姜片3克，桂枝5克，白芍药3克，五味子3克，炙麻黄3克，紫苏叶5克。共3剂。水煎温服，每天1剂，每日3次，饭后服用。

2015年3月31日，患儿因咳嗽来笔者处就诊，其母代述服药后痊愈。
按：临床常见感冒发热患者，经过输液治疗之后感冒或者发热能痊愈，但常可见咳嗽或鼻塞、流清鼻涕的情况。此类患者多数是刚开始感冒或者发热时输液，常用抗生素等寒凉之品，当时虽可缓解感冒或者发热，但风寒传经入里会导致鼻塞、流清鼻涕或咳嗽难愈。对于此类患者，可用小青龙汤、柴胡桂枝汤等。



慧眼识真

识别真假大黄

□丁显飞

大黄又名将军、黄良，为蓼科植物掌叶大黄、唐古特大黄或药用大黄的根茎。每年9月或10月，人们选择生长3年以上的植株，挖取根茎，切除茎叶、根部，刮去粗皮，风干、烘干或切片晒干即可入药。其性寒，味苦，具有清热解毒、破积滞、行瘀血的功效，用于治疗实热便秘、谵语发狂、食积痞满、痢疾初起、里急后重、时行热疫、暴眼赤痛、吐血、衄血、水肿、淋浊、烫伤等，是常用的一味中药。
大黄的品种较多，大体可分为北大黄和南大黄两大类。北大黄为掌叶大黄和唐古特大黄干燥的根茎，主要有西宁大黄和铨水大黄；南大黄又名四川大黄、马蹄大黄，为药用大黄干燥的根茎。这两大类均被载入《药典》。市场上大黄的伪品较多，均为同科植物，如藏边大黄、河套大黄、华北大黄、天山大黄、信州大黄、土大黄等，这些品种未入《药典》，不可作为大黄药用。

正品大黄

西宁大黄多加工成圆锥形或腰鼓形。铨水大黄个大形圆者常纵剖成片。南大黄多横切成段，形如马蹄。西宁大黄为大黄中的上品，外表为黄棕色，可见类白色菱形的网状纹理，俗称锦纹，有时可见菊花状螺旋形“星点”，质地坚硬，横断面为黄棕色，微有油性，近外围有时可见暗色形成层及橘红色射线，髓部中有紫褐色星点，紧密排列成环状，并有黄色至棕红色的线条；闻之有特殊的气味，口尝味苦而涩。铨水大黄、南大黄质地较松，颜色较西宁大黄淡，锦纹不太明显，断面星点亦排成环状，其他特征与西宁大黄相似。

伪品大黄

品种较多，外观及表面颜色不一。藏边大黄、河套大黄呈类圆锥形，外表为红棕色或黄褐色；华北大黄、天山大黄、心叶大黄呈类圆柱形，外表为黄棕色、棕褐色或黑褐色；信州大黄多加工成椭圆形块状，表面为棕褐色。伪品大黄的断面大部分无正品的特征，横切面大多无星点，闻之无正品大黄的特异气味，大多气微，口尝味微苦，有的微涩。伪品虽与大黄为同科植物，但不具备正品大黄的各种功效，故不可代替正品大黄药用，以免贻误治疗时机。
（作者供职于郑州大学第一附属医院）

补肾填精治老年性痴呆

□胡佑志



力。中医辨证属于肾气衰微，肾精虚损，脑海失充，神明逆乱。治宜补肾填精，涵养脑髓。
药用熟地黄、制首乌、益智仁、枸杞子各30克，鹿角胶、巴戟天、肉苁蓉各20克，远志、石菖蒲各15克等。水煎，分3次服用，每日1剂，连服20剂。

患者于某，女，72岁。2年前，患者因丈夫去世开始反应迟钝，经常呆坐不语，记忆力减退，外出后找不到家门。同时，患者对家里人冷淡，近半年来出现举止异常，有时将自己的衣裤剪破，或无缘无故毁打原来很疼爱的外孙；情绪上易被激怒，或自责、拒食，经常自言自语而又不能主动提问或正确回答问题。
CT检查提示大脑皮质广泛性萎缩，患者被确诊为老年性痴呆。就诊时，患者精神萎靡，表情呆滞，姿势不自然，不停地自言自语，注意力不集中，反应迟钝，偶尔回答问题时说话缓慢，定向力差，说不出自己的年龄，不知道时间是上午还是下午。舌质淡，苔薄白，脉沉缓无

偏头痛的分型治疗

□刘铭玉

偏头痛是临床常见的原发性头痛，中医亦称偏头风。其临床表现为以额颞部为主的反复发作的波动性痛、钝痛或刺痛，可见一侧或双侧甚至全头痛，或伴有恶心、呕吐，部分患者有出汗、血压升高或降低等症。发作时间往往持续数小时至数日。中医将其分为以下4种类型治疗。
瘀血阻络型：头痛如针刺，痛处固定不移，少寐多梦，妇女可见月经不调，经色紫暗有块，舌质紫暗，脉弦涩。治宜活血化瘀，通络止痛。
处方：丹参30克，龙骨30克，牡蛎30克，桃仁10克，红花10克，川芎10克，地龙10克，赤芍药10克，柴胡10克，延胡

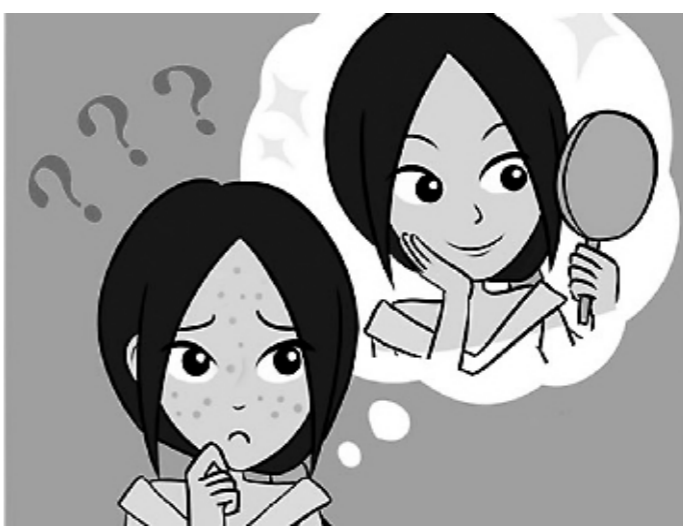
索10克，甘草6克。水煎，每日1剂，早、晚分服。
肝郁气滞型：头痛，多为搏动性且易反复发作，情志抑郁，胸胁胀闷，舌质暗红，苔薄黄，脉弦。治宜舒肝理气止痛。
处方：柴胡12克，郁金10克，香附12克，丹参20克，川芎10克，白芍药10克，川楝子10克，白蒺藜10克，菊花10克，甘草6克。水煎，每日1剂，早、晚分服。
肝火上扰型：头晕目眩，耳鸣，烦躁易怒，面红目赤，胸胁胀痛，口苦咽干，舌质红，脉弦数。治宜清肝泻火止痛。
处方：栀子10克，龙胆草6克，黄芩10克，牡丹皮10克，牛

膝10克，天麻10克，白僵蚕10克，地龙10克，白芍药10克，菊花12克，川楝子10克，甘草6克。水煎，每日1剂，早、晚分服。
肝肾阴虚型：头痛，朝轻暮重或劳累后加剧，腰膝酸软，眩晕耳鸣，口干咽燥，烦躁失眠，舌质红，少苔，脉弦细。治宜滋肾养肝止痛。
处方：熟地黄20克，山药15克，枸杞子12克，山萸肉10克，菊花12克，黄柏10克，地骨皮10克，牡丹皮10克，白芍药12克，天麻10克，白蒺藜10克，白芷10克，甘草6克。水煎，每日1剂，早、晚分服。
（作者供职于山东省诸城市人民医院）

痤疮是一种以毛囊、皮脂腺的急性炎症为特点的常见皮肤病，好发于面部、前胸、后背等皮脂腺丰富的部位，形成粉刺、丘疹、脓疱、囊肿及瘢痕等皮肤损害。痤疮俗称青春痘。笔者采用针刺的方法治疗痤疮，效果较好。
辨证要点
肺经风热：多以丘疹损害为主，可有脓疱、结节、囊肿等，舌质淡红，苔薄黄，脉细数。
脾胃湿热：多有面部油腻不适，面部有皮疹、脓疱、结节、囊肿等，常伴有便秘、口腔异味、苔黄腻，脉濡数。
冲任失调：发病与月经周期有关。可伴有月经不调、痛经等。舌质暗红，苔薄黄，脉弦而数。
治疗要点
治则：疏风清热，清热利湿，行气活血。
取穴：三阴交穴，适用于脾胃

湿热（冲任失调型）。大椎穴适用于肺胃湿热型。合谷穴适用于胃肠湿热型。
治疗方法：用毫针及三棱针挑刺。
病案举例
王某，女，21岁，大学生，2011年7月21日初诊。其面部有褐色丘疹两年，加重2天。两年来，王某因过食辛辣、肥甘之物，口干口苦，口腔异味，便秘，常常恶心，面部频发褐色丘疹，分布在面部两侧及前额，月经后加重，面部油腻不适，并有灼热感，被诊断为痤疮、内分泌失调，服用消炎等药物治疗未见效。来就诊前2天，王某因吃鱼病情加重，面部颜色发红，丘疹增多，舌质淡红，苔黄腻，脉细数。
证为肺胃湿热。治宜清肺胃湿热，先后取合谷穴、三阴交穴针刺。
合谷穴处皮肤常规消毒。用

不锈钢毫针直刺合谷穴，得气后，用泻法捻转，面部灼热感约1分钟消失，10分钟捻转1次，留针40分钟。笔者考虑王某病情较重，时间较长，用上法重复治疗，每日治疗1次，治疗6次后，王某痤疮逐渐减轻，面部丘疹已开始老化，未再有新的病灶出现。笔者考虑与月经周期有关，后取三阴交穴针刺，用平补平泻法捻转



治疗，每日治疗1次，连续治疗5次，痤疮逐渐消失，随访下一个月经周期，未再复发。
总结
针刺治疗痤疮有不错的效果，并有一部分获得痊愈，对于伴有瘢痕性症状的痤疮，可配合药物治疗。
现代医学认为痤疮是一种多因素引起的疾病。本病多由于内分泌功能失调、皮脂腺分泌旺盛而引起。治宜清热解暑，清热利湿，通利大便。用泻法针刺合谷穴，效果显著。其中，阳明经多气多血，其经脉上走于面部，手阳明与肺经相表里，肺主皮毛，取合谷穴清阳明湿；三阴交穴清脾胃湿；大椎穴属督脉，有清肺胃湿热的功效。
在治疗过程中，禁食辛辣刺激食物及慎食肥甘、油腻性食物，避免用化妆品及外擦膏剂，以防复发或加重。