

倒换散治癃闭临证应用例举

★ 温敏勇 (广州中医药大学第一附属医院 广州 510405)

关键词:倒换散;癃闭

中图分类号:R 256.53 文献标识码:B

癃闭是由于肾和膀胱气化失司而导致尿量减少,排尿困难,甚则小便闭塞不通为主症的一种病证。临床非常多见,常见于产后或(和)术后尿潴留、慢性肾功能不全、前列腺增生肥大、脑脊髓病变等病。本人在临床中运用倒换散治疗癃闭证多例,取得了很好的效果,现例举探析如下:

1 产后尿潴留

尿潴留是产科常见的并发症。大多数产妇于分娩后4~6小时内就可以自行排尿,但有些产妇产后长时间(8小时以上)膀胱充盈,而不能自解小便,这种现象称为产后尿潴留。有的人表现为膀胱胀满却无尿意,还有的表现为有尿意而排不出来或只排出一部分。产后尿潴留处理一直是妇产科医生较棘手的问题。笔者曾治一25岁产妇,阴道侧切术后顺产,产后已近10小时仍无自行排尿,膀胱已充盈,应用多饮水、热敷、按摩、听水声、注射新斯的明等多种方法,仍不能尿出或点滴出,痛苦不堪。笔者会诊后,予以倒换散:荆芥18g、大黄9g(2:1用量),泡水10分钟后服。30分钟左右,尿畅出,医患均喜。以后妇产科内推广应用多例,均得到了很好的疗效。

2 脊髓损伤

脊髓损伤后,膀胱的神经支配中断,生理功能丧失,容易发生尿潴留、膀胱-输尿管反流及尿路感染等并发症。黄某,女,45岁,因高处跌落致脊髓损伤,腰以下截瘫并发尿潴留,留置尿管持续导尿。2周后拔除尿管,患者有尿意但不能自行排尿,予以间歇导尿,经几次导尿后出现血尿,患者及家属紧张不安。内科会诊亦无良法,即请中医会诊,予以倒换散:荆芥12g、大黄6g(2:1用量),每于膀胱充盈有尿意而不能尿出时,泡水10分钟后服,15~30分钟后均能自行尿出,1周后患者逐渐能自行排尿。

3 前列腺增生肥大

前列腺肥大性尿潴留属中医学癃闭范畴。李某,男,70岁。患者有前列腺增生病史5~6年,间歇性排尿不畅。此次因不慎受寒后出现进行性排尿困难3天,点滴不通伴小腹胀满疼痛10小时来诊。肛门指检示:前列腺Ⅱ度肥大,质韧,中央沟消失。予以抗炎等药物治疗并持续导尿。4天后病情仍无明显好转,停止导尿后,病人仍不能自行排尿。请中医会诊:患者坐卧不宁,下腹部膨隆饱满拒按,小便欲解不能。此为下焦素有湿浊瘀滞,复因感受外邪,肺失宣降,不能通调水道,膀胱气化不利而致。以倒换散:荆芥18g、大黄9g,泡水10分钟后服,30分钟尿自出,继以利湿化浊,祛瘀通淋汤剂调治1周小便畅通。

4 讨论

癃闭之发生,责之肾与膀胱的气化功能失常。倒换散出自《普济方》,《普济方·小便淋秘门》中记载:“倒换散,治无问久新癃闭不通。小腹急痛。大黄、荆芥上各另为末。每服一二钱,温水调下。临时加減。”《本草纲目·卷十四草部》载有“癃闭不通,小便急痛,无论新久,荆芥、大黄为末等分,每温水调服三钱。小便不通,大黄減半;大便不通,荆芥減半,名倒换散”。倒换散虽仅为荆芥、大黄二味药组成,但作用精妙。本方荆芥辛平,质轻上浮,具有祛风解表,宣提肺气作用,开上以通下,荆芥在本方中有“提壶揭盖”之功;大黄苦寒,攻积导滞,通利两便,如《大明本草》谓大黄能泄壅滞水气,利大小便。近代名医张锡纯通过长期的临床观察发现,“大黄之色服后入小便,其利小便可知”(《医学衷中参西录》)。因此两药合用,上能宣提肺气,下可通利三焦,一升一降,气化得行,小便自通,故上窍开则下窍自通,本方作用精妙之理,正在于此。

大黄临床应用甚广,功用虽多,但其又具很好的

温阳益气法在老年患者中的运用

★ 陈武 陈娟 (四川省绵阳市中医院 绵阳 621000)

关键词:温阳益气;老年疾病;临床运用

中图分类号:R 242 文献标识码:A

本人在学习《内经》及仲景《伤寒论》的基础上,结合自身临床实践,深刻体会到温阳益气对提高老年疾病治疗的临床效果,改善症状有明显的裨益,现结合病案,谈谈体会。

1 慢性支气管炎

慢性支气管炎是老年人十分常见的呼吸系统疾患,其三部曲式的发展:慢性支气管炎、阻塞性肺气肿、肺源性心脏病为广大临床医生所熟知,减少慢性支气管炎的发作是阻断疾病发展的关键。慢性支气管炎属中医咳嗽,尤其是痰饮咳嗽的范围,而痰饮产生的本质在于阳虚,一般认为慢性支气管炎多肺、脾、肾虚,特别是阳虚。肺主宣发肃降,通调水道,脾主运化,肾者水脏,主津液,三脏与全身的水液代谢密切相关,肺脾肾阳虚必然影响全身水液代谢,致使痰饮内生,伏痰之机理由此可见。病情发作时,单纯的涤痰除饮仅是治标之举,故仲景有言:病痰饮者,当以温药和之。由此温阳益气应贯以整个疾病的始终,不论是急性发作期还是慢性缓解期。小青龙汤

此时为多数医生所喜欢选用,也的确可取得良好的临床效果,而笔者在临床上经比较,桂附理中汤随证而用亦获良效。

案 1. 杨某,女,63 岁,因反复咳嗽 5 年,加重 5 天就诊。患者近年每至冬春之际,咳嗽反复发作,以晨起及餐后咳嗽明显,伴痰多,痰质清稀,畏寒、汗多,尤以头汗明显,夜晚咳嗽相对较轻,舌淡脉弱。西医诊断慢性支气管炎,中医辨证痰饮咳嗽。先予小青龙汤,服 4 剂而无效,后考虑小青龙汤主治虽有咯痰清稀,但其所涉脏腑主要在肺,而五脏六腑皆令人咳非独肺也,且有肺为贮痰之器,脾为生痰之源之说,患者虽为痰饮咳嗽,但其咳嗽以晨起及餐后为主,显系脾病,同时伴有畏寒及头汗多,可归为脾阳不足,理中汤为经典温补脾阳之方,患者又系老年女性,肾气已亏,其阳虚单纯辨为脾阳不足不够全面,加入附片、桂枝温补肾阳,脾肾双补最合病机,服 2 剂咳嗽明显减轻,续服 2 剂后,以六君子汤善后。

2 慢性结肠炎

利尿作用却在众书籍中、临床应用及现代研究中记载甚少。现代药理学有研究证实,大黄生药中所含大黄酸、大黄素均有利尿作用^[1]。另有研究报道,用大黄水煎剂可增高豚鼠离体膀胱逼尿肌肌条的张力、收缩频率和收缩波平均振幅,表明大黄对膀胱逼尿肌的收缩活动具有兴奋作用^[2]。

因此,《内经》言:“肺主治节……通调水道”,“膀胱不利为癃”。前贤有“产后多虚”之论。产后癃闭多由于产后损伤气血,耗肾伤阴,或兼下焦有热,使膀胱气化无力所致。脾肺气虚,治节失常,不能通调水道,使膀胱气化无力而生癃闭;肾阴亏虚则生内热,其主水、司二便之功能失职,亦致膀胱气化不行而生癃闭。故治以枢转气机,通调水道,膀胱气化得行,小便自通,而癃闭可愈。脊髓损伤,肾主骨生髓,

髓伤亦可累及肾,致肾与膀胱气化不行而生癃闭,因此使气化得行,则小便可通。前列腺肥大性尿潴留之癃闭,中医认为多为虚实夹杂证,而暴闭属实,系由于下焦湿浊瘀滞,膀胱气化不能,尿闭不通而成癃闭。治当先治其标,标本同治,故先以倒换散通调水道,使膀胱气化得行则小便自出。

本方药简功专,使用方便,为临床难得之实用方。我们在临床上仍需不断去研究和发现,以扩大其适用范围。

参考文献

- [1]周祯祥. 大黄功用发微[J]. 湖北中医杂志, 2004, 26(4): 38
- [2]曾俊伟, 余梅, 骆亚莉, 等. 大黄对豚鼠离体膀胱逼尿肌条收缩活动影响的实验研究[J]. 中药药理与临床, 2005, 21(1): 27~29

(收稿日期: 2006-04-21)