

逍遥散加减治疗慢性泌尿系感染 30 例报告

赵敏

(湖北中医药大学 2004 级中医七年制 武汉 430061)

关键词:慢性泌尿系感染;逍遥散;中医药疗法

中图分类号:R 691.3

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.01.040

慢性泌尿系感染是临床常见的一组以尿频、尿急、尿痛、腰腹疼痛反复发作为主要表现的泌尿系疾病,许多患者对抗生素不敏感,而中医中药却发挥了明显的优势。我院肾病门诊 2009 年 7 月~2010 年 9 月用逍遥散治疗慢性泌尿系感染 30 例,现总结如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 所有病例均来自中医门诊,其中男 6 例,女 24 例,年龄 24~76 岁,病程 3 个月~3 年。经临床诊断,单纯尿道炎 5 例,膀胱炎 12 例,慢性肾盂肾炎 13 例。

1.2 入选标准 参照《中医内科学》^[1]的诊断标准,选择伴有小便频急、淋沥不尽、尿道涩痛、小腹拘急、痛引腰腹等证属肝郁脾虚者。

1.3 治疗方法 予逍遥散加味治疗。基本方:柴胡、生甘草各 10 g,白芍药、当归、炒白术、茯苓各 15 g,薄荷 8 g。湿热蕴结者加瞿麦、篇蓄、紫花地丁各 15 g,淋而出石者加金钱草、鸡内金、石韦各 15 g,血尿者加小蓟、白茅根各 15 g,腹胀者加荔枝核、乌药各 10 g,尿浑浊者加萆薢、石菖蒲各 10 g,气血虚者加黄芪、党参各 15 g,肾虚者加菟丝子、桑椹子各 15 g。水煎服,每日 3 次,7 d 为 1 个疗程。

1.4 疗效判定 根据国家卫生部尿路感染疗效评定标准和中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》制定。治愈:尿频、尿急、尿痛、血尿消失,尿实验室检查恢复正常。好转:症状减轻或发作间歇时间延长,实验室检查有改善。未愈:症状及实验室检查无变化。

1.5 结果 治愈 23 例,好转 5 例,未愈 2 例,总有效率 93.3%。

2 典型病例

患者吴某,女,45 岁。2010 年 4 月 11 日首诊:反复尿频、尿急、尿痛 1 年 5 个月,常因劳累、着凉、上火后而发,症见小腹坠胀,腰酸胀,大便不畅,时有心烦,舌红苔薄白,脉沉。尿常规检查:白细胞(2+),红细胞(+),B 超示左肾结石。处方:柴胡、生甘草、泽泻、生地黄各 10 g,白芍药、当归、炒白术、茯苓、山药、丹皮、山萸肉、乌药、山楂、荔枝核、玫瑰花各 15 g,薄荷 8 g,瞿麦、菟丝子、桑椹子各 20 g,车前草 30 g。14 剂,水煎服,日 1 剂。嘱适当休息,多饮水以增加尿量,注意营养,忌食刺激性食物。2010 年 4 月 25 日二诊:服用上方后症状明显好转,口苦,偶有疲乏感。尿检白细胞(-),尿培养(-),上方加党参、黄芪、淡竹叶各 10 g。7 剂,水煎服,日 1 剂。随访 6 个月未见复发。

3 讨论

慢性泌尿系感染多由急性泌尿系感染治疗不彻底迁延发展而来,属中医“劳淋”范畴,以中老年女性较多,由于肝肾阴虚,肝失所养,或情志失和,导致肝气郁结,久郁化热,火热郁于下焦,影响下焦膀胱气化,发为劳淋。逍遥散出自《太平惠民和剂局方》,方中柴胡疏肝解郁;当归、白芍养血柔肝;白术、甘草、茯苓健脾养心;薄荷助柴胡以散肝郁。诸药合用,可收肝脾并治、气血兼顾的效果。随着生活节奏的加快,人们更易情绪抑郁,肝气不舒,继而影响膀胱气化发为淋证,故采用逍遥散疏肝健脾调血,经临床观察,其具有疗效好、复发率低的优点,且无明显的毒副作用,值得临床应用。

参考文献

[1]周仲瑛.中医内科学[M].北京:中国中医药出版社,2003.357

(收稿日期:2010-11-16)

种有效的方法。

参考文献

[1]冯小云,刘健,吕玉.可调钠透析在老年透析患者中的应用观察[J].中国血液净化杂志,2005,12(4):37-38

[2]叶任高,沈清瑞.肾脏病诊断与治疗学[M].北京:人民卫生出版社,1994.629

[3]焦青莲.血液透析相关性低血压的发病机制[J].医学文选,2004,23(4):523-526

[4]刘章锁,耿晓仲,明亮,等.一氧化碳和内皮素对血液透析中血压的影响[J].中华肾脏病杂志,1998,14(4):250

(收稿日期:2010-11-08)