

浅谈遗尿的证治

蔡斌

(甘肃省永昌县人民医院,甘肃永昌 737200)

摘要:小儿遗尿症按中医辨证分型为肾气不足型、下元虚寒型、肝郁伏热型及肺脾气虚型。分别给予温肾固元、温阳涩尿、清肝除热及补益肺脾治疗措施,中药治疗效果良好。

关键词:小儿遗尿;中医辨证分型;中药治疗

中图分类号:R272.6

“遗尿”又名“尿床”。小儿3足岁后甚至学龄儿童,在睡中小便自遗,醒后方觉,称为遗尿症。《幼幼集成》谓:“小便”自出而不禁谓之遗尿。梦中自出谓之尿床。皆属肾与膀胱。因肾主封藏,开窍于二阴,职司二便,肾与膀胱相表里、肾气不足、肾阳衰微,膀胱不约,为本病的主要因素。亦有肺脾气虚不能约束水道而病小便不禁者。亦有因肝经郁热,胆火内蕴,或由不良习惯而造成。此症乃是临床常见的小儿疾病,症状轻者经治疗或随年龄的增长而逐渐消失,重者则夜夜尿床,其溺味则臭不可闻,日久有损患儿的健康。

笔者在临床上,常分为肾气不足,下元虚寒,肝郁伏热,脾肺阳虚等4种证型进行施治。

1 肾气不足型

证见沉睡不易叫醒,每晚睡中遗尿,尿次较多,小便清长,颜面苍白,智力减退,甚则肢冷恶寒。治以益气补肾固涩。用金匱肾气丸加味。处方:熟地、山萸肉、淮山药、茯苓、丹皮、益智仁、芡实、泽泻各10g,熟附片6g,肉桂5g(末粉冲服)。

例一:王××,男,3岁,永昌城关镇人。2005年1月6日初诊:其母代诉患儿遗尿半年余。2004年9月开始,每夜沉睡不易叫醒,睡中经常遗尿,且尿次较多,小便清长,因而前来诊治。检查:患儿颜面苍白,智力不佳,肢冷恶寒,苔薄白。证属肾气不足,肾虚膀胱不能约束水道而致。治以益气、补肾、固涩。即投上方金匱肾气丸加味。连服12剂后,于9月28日复诊:病情大有好转,面色转色,肢体温灼,精神活泼。继服5剂而愈,余证皆除,康复如常。

2 下元虚寒型

晚上睡中遗尿,其则白昼有时亦难控制,面色

苍白,倦怠纳差,舌苔白。治以温肾固涩,滋补肺脾肾而散下焦虚寒。用自拟的“万用验方”。处方:沙参、白术、扁豆、陈皮、淮山药、益智仁各10g,覆盆子、补骨脂、桑螵蛸各15g,淮山药、芡实、苡仁各20g,肉桂6g(末粉冲),小茴、熟附子各6g。如下元虚寒而冷者,去苡仁、淮山药、扁豆,加巴戟10g;肺脾气复,命火仍衰,用八位汤加减(即六味地黄汤加附子、牛膝、枸杞子、益智仁、补骨脂、薏苡仁、芡实、肉桂等),肢冷恶寒、小便清长者,则用桑螵蛸散合巩提丸加减(菟丝子、益智仁、补骨脂、覆盆子、桑螵蛸、党参、巴戟各9g,白果6g,黄芪15g)。

例二:赵××,男,3岁半,永昌焦家庄人。2005年3月8日初诊:其父代诉晚上白天遗尿已60余天。食欲不佳,肢末不温,多寐畏寒而来门诊。诊见神疲畏寒,形体瘦弱,舌淡白。证属肺脾肾三脏气虚,下元不固,膀胱失约。治宜:温补肺脾肾,散下焦沉寒。即投上述的“万用验方”。连服5剂后复诊:诸证略减。上方去薏苡仁、淮山药、扁豆,加巴戟10g,又进3剂,18日三诊:病情大见好转,尿能控制,小腹部未转温,精神舒畅,畏寒消失,纳佳、苔白。转用上述八味丸该汤加味,以温补肾阳,固涩下元。连服5剂,小便正常余证悉除。

3 肝郁伏热型

证见睡中遗尿,平素小便臭,情志急躁,手足心灼热,夜卧伴见齟齿梦语,唇红,面色潮红,舌红、苔黄,脉弦数。治宜泻肝清热。用龙胆泻肝汤加减。处方:龙胆草、山梔子、柴胡、泽泻、车前子、木通、生地、当归尾、黄芩、黄柏、知母各6g,甘草3g。如尿频,虚烦,舌红、苔光,乃阴虚而有伏热,用知柏地黄丸。

例三:陈××,女,4岁,永昌红山窑人。2006年

5月18日初诊:其父代诉2005年10月底,开始睡中遗尿,平素小便色较黄,性情急躁、爱哭,有时手足心灼热,夜卧伴见齟齿梦语已半年余。曾在当地诊治。除有上述症状外,还见小便黄臭、口渴烦闷。证属肝经郁热,胆火内蕴,热久伤阴,结于膀胱,精气两亏,气化不行而致。治宜泻肝清热为主。用上述龙胆泻肝汤加减。连服3剂后,于12日复诊:病情明显好转,火热大减,而唇及舌苔正常,惟手心尚有微热尿稍黄而不臭,无齟齿梦语,仍有虚烦现象。改用知柏地黄汤,又服5剂,诸证悉除,纳佳,容颜润华,精神振作而停汤药,嘱服金匱肾气丸一个月,以资善后。

4 脾肺气虚型

证见尿频短,面色晄白,消瘦乏力,纳少便溏,自汗或盗汗、舌淡。治宜益气固涩,用补中益气汤加减。处方:党参、黄芪、白术、当归、淮山药、菟丝子、枸杞子、覆盆子、益智仁、车前子、金樱子、芡实各12g。如熟睡不醒者,则加石菖蒲9g 莲子芯3g。

例四:刘××,男,2岁半,永昌东寨镇人。2006年7月6日初诊:代诉于2005年2月初起,每夜睡

中遗尿,尿频短,神疲乏力食少便溏。在当地治疗数月未效,前来甘肃省永昌县人民医院门诊。诊见患儿面色白而枯滞,倦怠消瘦,纳极少,伴有盗汗、便溏,舌淡、苔白已一年多。证属脾肺气虚,肾阳衰而膀胱失约所致。治宜益气补肾,固涩小便。用上述补中益气汤加减。连服10剂后,病情转轻,纳增,面容光华、惟盗汗仍出,继原方加枸杞、黄芪、浮小麦各20g,又服8剂,至2月25日复诊:病情已愈,盗汗止,纳增,精神振作,嘱服金匱肾气丸一个月,以资善后。

4 结语

尿液贮于膀胱,肾与膀胱相表里,肾司二便之开合,肾虚无权,则膀胱开合失司,如肾气不足,膀胱失约而致遗尿。如脾肺气虚,“上虚不能制下”,则膀胱不摄,也可导致遗尿。凡三岁以内的小儿,由于智力未全,如有遗尿,不属病态,三岁以上如仍有遗尿者,则为病态。遗尿一症,是以虚寒者居多,或因下元虚寒或因气虚不摄,临床加以区别。笔者对本病按上述4个证型进行辨证施治,效果良好。