

益气温阳法在反复发作泌尿系感染中的应用

★ 王景阁 (天津市宝坻区中医医院 天津 301800)

关键词:泌尿系感染;益气温阳;中医药疗法

中图分类号:R 691.3 文献标识码:B

泌尿系感染是泌尿系统的常见病,尤以女性多见,西医用抗生素治疗,对大部分病例有较满意的疗效,而也有部分病例经常反复,甚至是最后用多种抗生素均疗效不佳,在基层医院大多没有细菌室,这也给抗生素的选用增加了难度。本文总结我院门诊所见的泌尿系感染反复发作的 30 例患者,运用益气温阳法治疗的疗效,希望能与同道参考。

1 临床资料

1.1 辨证指征 有尿频、尿急、尿痛、尿不净的症状(仅 1 例无上述症状但有反复发热,尿常规显示白细胞 3+),有或无乏力的症状,伴有或不伴有胃肠不适,无口渴或是有口渴、口干而不欲饮水,大便正常或不成形。舌红或淡红、苔薄白或苔白厚腻或是苔薄黄,脉弦数或细数或滑数。

1.2 资料 患者来源均为本院近两年来收治的门诊患者,男性 6 例,女性 24 例,年龄 22~65 岁。其中 22~35 岁 6 例,36~55 岁 6 例,56~65 岁 18 例,病程均大于 3 个月以上,反复发作不少于 3 次,且均经口服或静点多种抗生素治疗效果不佳。尿常规白细胞均在 2+ 以上,蛋白无或不大于 2+,红细胞无或不大于 2+(女性排除经期影响)。

2 治疗方法

中药以清热解毒,益气温阳方法治疗,基本方:蒲公英 15 g,紫花地丁 15 g,土茯苓 30 g,牛膝 10 g,黄芪 30 g,当归 15 g。依临床辨证加干姜 8~10 g、肉桂 3~5 g,或附子 8~15 g。加减:舌红苔薄黄加黄连 3 g、丹皮 8 g、木通 6 g;舌苔厚腻加苍术 15 g、薏苡仁 30 g、败酱草 30 g;便干结加大黄 8 g;伴发热加柴胡 25 g、黄芩 10 g、半夏 10 g(未与附子同用)。水煎 300 mL,每天 2 次,早晚饭后服,治疗 5 天为一个疗程。

3 疗效观察

经治疗后显效(复查尿常规正常随访 3 个月未复发)16 例,有效(尿常规不大于 1+或症状消失后

自行停药经随访 3 个月以上未出现症状)8 例,无效(症状无减轻,尿常规白细胞仍在 1+ 以上)6 例,总有效率为 80%。

4 典型病例

患者女性,22 岁,2007 年 12 月 15 日就诊。因 2006 年 7 月盆腔手术后下尿管引发尿路感染,后反复发作多次,多种抗生素治疗均无效,个别抗生素有效但停药后很快复发,门诊接诊后建议用中药治疗,患者表现为尿频尿急,有时有尿失禁,尿常规示白细胞 3+,红细胞 1+,蛋白 2+,舌淡苔白厚腻,脉滑数。处方:黄芪 30 g,当归 10 g,薏苡仁 30 g,败酱草 30 g,蒲公英 15 g,紫花地丁 15 g,土茯苓 30 g,牛膝 10 g,云苓 30 g,泽泻 15 g,山萸肉 20 g。经治疗 10 日后症状消失自己中断治疗,之后 2 个月又再次复发,细问患者有腰骶部痛且于阴天加重的表现,于上方基础上加附子 15 g,服药 15 天,症状消失,尿常规正常,腰骶痛消失。后随访半年未有不适。

5 讨论

泌尿系感染属中医淋症范畴,以下焦湿热多见,治疗上常规的用清热、解毒、利湿的方法。本文病例针对的是反复发作的患者,本着中医学“邪之所凑,其气必虚”之说,在清热解毒利湿的基础上加用了益气温阳的药物,临床效果来看有大部分患者收到了很好的效果。其中黄芪有益气升阳的作用,有资料显示黄芪可使刀豆素 A(ConA)激发的 T 淋巴细胞增殖反应明显,同时黄芪对 T 细胞功能具有增强作用,对 B 淋巴细胞免疫功能也具有明显的增强作用。干姜、肉桂、附子均有温阳的作用,依据“阳化气,阴成形”的理论,温阳能增强人体气化能,从而提高人体的抵抗力,对促进疾病的康复有益无害。以上论述能够说明:在辨证论治的基础上“益气温阳”,对反复发作的泌尿系感染患者的治疗是可行而且是有效的治法之一。

(收稿日期:2009-02-05 责任编辑:周茂福)