

Zhongyi Neike Zixuefudaocongshu

证 治



中医内科自学辅导丛书

沈全鱼 吴玉华 编著

山西科学教育出版社

中医内科自学辅导丛书

淋证

沈全鱼 吴玉华 编著

山西科学教育出版社

中医内科自学辅导丛书
淋 证

沈全鱼 吴玉华 编著

*

山西科学教育出版社出版 (太原并州路十一号)

山西省新华书店发行 山西省七二五厂印刷

*

开本：787×1092 1/32 印张：1.625 字数：30千字

1986年11月第1版 1986年12月山西第1次印刷

印数：1—6,000册

*

书号：14370·76 定价：0.45元

编写说明

为了普及中医内科知识，使广大医务工作者能够更好地应用中医中药防治内科常见病和多发病，同时也为中医院校学生提供比较全面的学习参考资料，因此编写了这套《中医内科自学辅导丛书》。

本丛书分50本分册，每分册编写了一个中医内科常见的病证。每分册主要的内容是：①概述：包括涵义、源流（历史沿革）、讨论范围、与西医病名联系。②病因病理：包括病因病理分类、病理、病理与脏腑关系，并附有病因病理归纳图表。③辨证施治：包括辨证要点、类证鉴别、治疗要点、分型施治、预后、调护、结语，并附有辨证施治归纳表。④笔者临床经验方。⑤病案举例。⑥文献摘录。⑦参考资料。⑧中成药及土单验方。⑨注解。⑩复习题解。⑪附方。

本丛书是内容比较全面的中医内科工具书，在编写时力求通俗易懂，切合实用，但由于我们水平有限，未必尽如人愿，不足之处，希望中医界的前辈及广大读者提出宝贵意见。

作者
1986年3月

目 录

概述	(1)
病因病理	(4)
附：淋证病因病理示意图	(5)
辨证施治	(6)
一、辨证要点	(6)
二、类证鉴别	(7)
三、治疗要点	(8)
四、分型施治	(10)
五、巩固疗法	(19)
六、调护	(19)
附：淋证辨证施治归纳表	(20)
结语	(22)
附：尿浊	(22)
笔者临床经验方	(25)
医案举例	(28)
文献摘录	(32)
参考资料	(34)
中成药及土单验方	(38)
注解	(40)
复习题解	(40)
附方	(45)

概 述

一、涵义 小便频数短涩，滴沥刺痛，欲出未尽，小腹拘急，或痛引腰腹者为淋证。

(一) 淋：水自上滴下之意，是形容小便似滴水样的不畅利。

(二) 病证名。出于《素问·六元正纪大论》，是指小便急、频、短、涩、痛的病证。

二、源流（历史沿革）

(一) 内经论淋证

《素问·六元正纪大论》曰：“初之气，地气迁^①，阴始凝，气始肃，水乃冰，寒雨化。其病中热胀，面目浮肿，善眠，鼽衄，嚏欠，呕，小便黄赤，甚则淋。”论述了淋证的病因病理为阴气闭于外，阳气郁于内化热所致。其证候为小便黄赤，淋漓。

《素问·六元正纪大论》曰：“二之气^②，阳气布，风乃行，春气以正，万物应荣，寒气时至，民乃和。其病淋，目瞑目赤，气郁于上而热。”论述了淋证的发病原因为君火主治，气候偏温所致。

(二) 金匮论淋证

《金匮要略·消渴小便不利淋病》说：“淋之为病，小便如粟状^③，小腹弦急，痛引脐中。”

《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》篇四：“热在下焦者，则尿血，亦令淋秘不通。”

金匱指出了湿热蕴结下焦是致淋的主要原因及淋病以小便不爽，尿道刺痛为主证。所谓“小便如粟状”，一为尿道如有粟粒阻塞，引起涩痛难忍；一为尿中排出结石，状如粟粒。生动地描述了淋病的特点。

（三）后世医家论淋证

华佗《中藏经》说：“五脏不和，六腑不通，三焦痞涩，营卫耗失。”为淋病的发病原因，并提出淋有冷、热、气、劳、膏、砂、虚、实八种类型。

《诸病源候论·淋病诸候》指出：“诸淋者，由肾虚而膀胱热故也，……肾虚则小便数，膀胱热则水下涩，数而且涩，则淋漓不宣，故谓之淋。”不但指出了本病的特点，而且确切阐明了发病因素及病理机制，并为后世医家辨证论治提供了依据。

《顾松园医镜》曰：“淋者，欲尿而不能出，胀急痛甚；不欲尿而点滴淋漓。”较详细地描述了淋证的证候。

《太平圣惠方》曰：“夙病淋，今得热而发者”认识到淋证有经常复发的倾向。

治淋的方药，唐代《备急千金要方》即有治淋的方剂53首。《外台秘要》亦有35首，其中某些方剂沿用至今。

三、讨论范围 后世医家一般将淋证分为五种，即石淋、气淋、血淋、膏淋、劳淋，故合称“五淋”。亦有提出热淋的证候，如《诸病源候论》说：“热淋者，三焦有热，气搏于肾，流入于胞而成淋也。”《三因极一病证方论》提出了冷淋的证候。从临床实际出发，本篇以热淋、石淋、气淋、血淋、

膏淋、劳淋为讨论内容。至于冷淋因临床少见，本篇从略。

四、与西医病名联系 西医的泌尿系感染、泌尿系结石和肿瘤、前列腺疾病以及乳糜尿等病，均可参照本病进行辨证施治。

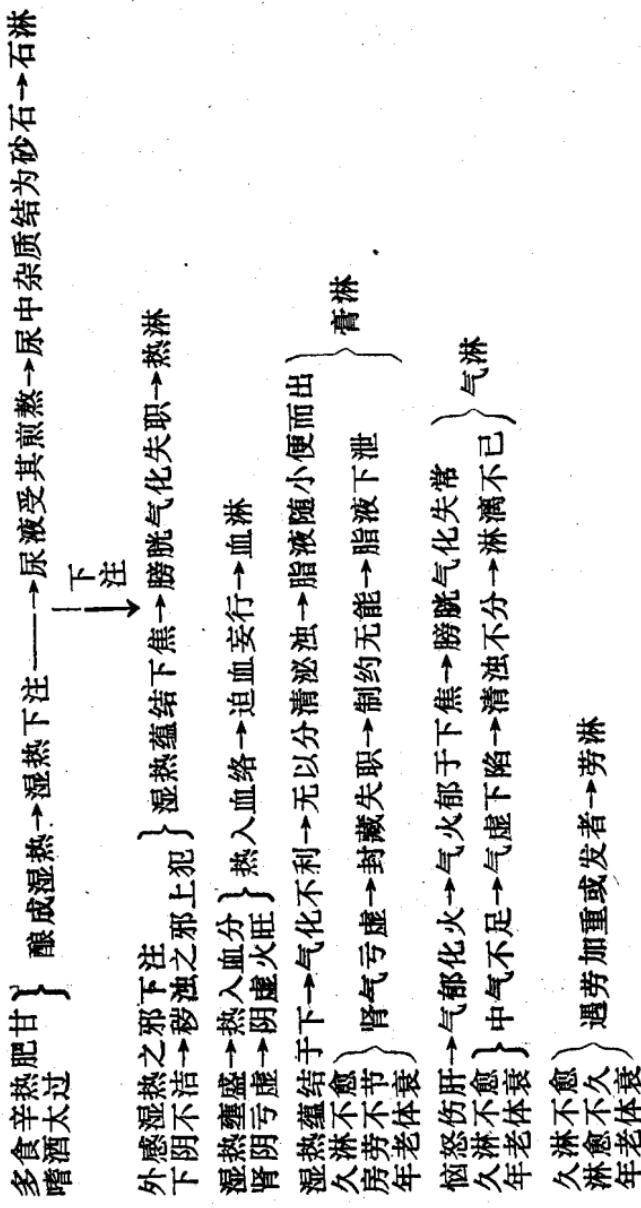
病因病理

一、湿热蕴结 外感湿热之邪，或下阴不洁，秽浊之邪侵入下焦，或因过食辛辣醇酒厚味，内酿湿热蕴结下焦，膀胱气化失职，出现小便淋漓涩痛，称为热淋。如《丹溪心法·淋》篇说：“淋有五，皆属乎热。”湿热久蕴，注于下焦，尿液受其煎熬，日积月累，尿中杂质结为砂石，则为石淋。如《金匱要略心典·消渴小便不利淋病》篇说：“淋病有数证，云小便如粟状者，即后世所谓石淋是也。乃膀胱为火热燔灼，水液结为滓质，犹海水煎熬而成盐碱也。”若湿热伤及血络，小便涩痛带血，则为血淋。若湿热蕴结于下，以致气化不利，无以分清泌浊，脂液随小便而去，小便如脂膏，膏则为膏淋。

二、脾肾两虚 久淋不愈，湿热耗伤正气，或年老、久病体弱，以及劳累过度，房室不节，均可导致脾肾亏虚。如《景岳全书·淋浊》篇说：“淋之初病，则无不由于热剧，无容辨矣。……又有淋久不止，及痛涩皆去，而膏液不已，淋如白浊者，此惟中气下陷及命门不固之证也。”脾虚则中气下陷，肾虚则下元不固，因而小便淋漓不已。如遇劳即发者，则为劳淋；中气不足，气虚下陷者，则为气淋；肾气亏虚，封藏失职，制约无能，脂液下泄，尿液混浊为脂者，则为膏淋；肾阴亏虚，阴虚火旺，迫血妄行者，则为血淋。

三、肝郁气滞 恼怒伤肝，气郁化火，或气滞不宣，气

附：淋证病因病理示意图



火郁于下焦，影响膀胱之气化，则小腹胀满，小便艰涩而痛，余沥不尽，成为气淋。故《证治要诀·淋闭》篇说：“气淋，气郁所致。”《医宗必读·淋证》篇指出：“气淋有虚实之分。”可见气虚与气滞均可导致气淋。

辨证施治

一、辨证要点

(一) 临床见证：凡尿急、尿频、尿痛者，即可诊断为淋证。如尿道灼热者为热淋；尿中有血者为血淋；尿中有砂石者为石淋；小便混浊如脂如膏者为膏淋；小便淋沥，遇劳即发，反复不已者为劳淋；小腹胀满痛或坠胀者为气淋。

(二) 辨虚实：本病实多虚少。发病初起或急性发作期多为实证，久淋不愈者多虚证。热淋始为实热，终为肝肾虚损；血淋实证者为湿热下注，热伤血络，虚证者为阴虚火旺，扰动阴血；石淋以实证为主，后期亦可出现气虚或肾虚；气淋实证者为肝郁气滞所致，虚证者为气虚下陷；膏淋实证者为湿热下注，虚证者为肾气亏虚；劳淋以虚证为多，急性发作时为虚实并见。

(三) 辨病情演化：六淋之间可相互并见，又可相互转化，如热淋日久，尿液受其煎熬，尿中杂质结为砂石者，已演为石淋；石淋内停，气机被阻，郁而化热，可使湿热淋加重。湿热下注，迫血妄行，或砂石内停，伤于血络，致尿中带血者为血淋。久淋不愈，既能耗伤肾气，封藏失职，脂液

附：六淋证候归纳表

分型	特征	主要证候
石淋	尿中夹有砂石	溺时刺痛不可忍
气淋	溲滞涩或余沥未尽	实证小腹满痛 虚证小腹胀坠
血淋	溺中有血	实证血色紫红 虚证血色淡红
膏淋	小便脂腻如膏	实证尿时滴沥刺痛 虚证形体消瘦，尿痛较轻
劳淋	遇劳即发	小便淋漓不已，精神困惫
热淋	尿时灼热刺痛	尿频，尿急，小腹拘急

下泄，演为膏淋；又能损伤中气，气虚下陷，清浊不分，演为气淋。淋愈不久，遇劳加重或发者，可演为劳淋。

二、类证鉴别

(一) 水肿与淋证：淋证甚者，或久淋不愈，亦可出现水肿，但以下肢肿为甚，小便始终为急、频、涩、痛，一日尿的总量多为正常；水肿以全身肿为主，一日尿的总量减少，小便不利，而无尿急、尿频、尿涩、尿痛的症状。

(二) 血淋与尿血：血淋与尿血均指尿中混有血液，或伴有血丝，或血块夹杂而下。血淋以小便急频涩痛为主，尿中伴有血液，或血丝或血块；尿血以尿中混有血液，或血丝或血块为主，多无疼痛之感，虽亦间有轻微的胀痛或热痛，但终不如血淋之小便滴沥刺痛难忍。故一般以痛为血淋，不

痛为尿血。

(三) 淋证与癃闭：癃闭以排尿困难，排出尿量减少，甚至小便闭塞，无尿排出，但无淋漓涩痛之证。淋证为小便频数短涩，滴沥刺痛为主证，每日排出的总尿量多为正常。

(四) 尿浊与膏淋：尿浊为小便混浊，白如泔浆，无小腹胀痛及尿道刺痛的证候；膏淋为尿中混浊如米泔水，或有滑腻之物，但小便为滴沥刺痛，并有小腹胀急的证候。

三、治疗要点

(一) 治疗原则：凡属实证者，宜清利湿热；虚证者，宜培补脾肾；虚实夹杂者，宜扶正与凉血、行气、化石、清利等法兼施为基本治疗原则。实证以膀胱湿热为主者，治宜清热利湿；以热伤血络为主者，治宜凉血止血；以砂石结聚为主者，治宜通淋排石；以气滞不利为主者，治宜利气疏导。虚证以脾虚为主者，治宜健脾益气；以肾虚为主者，治宜补虚益肾。

(二) 淋证治法，古有忌汗之说，如《金匱要略》云：“淋家不可发汗。”至今仍有其临床意义。淋证的发热恶寒，往往与小便涩痛同时并见，乃湿热熏蒸，邪正相争所致，与单纯外感表证的发热恶寒在病机上有显然的不同，不必一见发热恶寒，即用发汗之药，因淋证多属膀胱有热，阴液常感不足，而辛散发表用之不当，不仅不能退热，反能却伤阴津，或热入营血，使淋证加剧或出现血尿。若淋证确兼有外感，亦可配合疏风解表之剂，但不能主次颠倒。

(三) 淋证治法，古有忌补之说，如《证治汇补》说：“气得补而愈胀，血得补而愈涩，热得补而愈盛。”仅适应于热淋、石淋、气淋的实证。诸如脾虚中气下陷，肾虚下元

不固，自当运用补脾益气，补肾固涩等法治之，不必有所拘泥。故徐灵胎评《临证指南医案》指出：“治淋之法，有通有塞，要当分别。有瘀血积塞住溺管者，宜先通。无瘀积而虚滑者，宜峻补。”

(四) 治则与选药

1. 通淋：适应于尿频，尿急，尿时灼热刺痛，小腹拘急等证。常用石苇30克、瞿麦10克、萹蓄10克、琥珀3克。

2. 化石通淋：适应于石淋，能使结石化小，有利于排石。常用金钱草30克、海金沙15克、鸡内金10克、石苇30克。

3. 清热通淋：适应于湿热下注所致的热淋。常用黄柏15克、黄芩10克、山梔10克、连翘12克、蒲公英12克、金银花15克、木通10克、大黄6克、地肤子10克。

4. 利气疏导：适应于肝气郁滞所致的气淋。常用沉香5克、木香5克、柴胡10克、乌药10克、王不留行30克、冬葵子10克。

5. 益气通淋：适应于中气下陷所致的气淋。常用黄芪15克、党参10克、柴胡10克、升麻3克、白术10克。

6. 益肾通淋：适应于肾虚，下元不固所致的膏淋、劳淋、血淋。常用熟地10克、山萸肉10克、巴戟天10克、菟丝子10克、杜仲10克、五味子10克、旱莲草10克。

7. 凉血止血：适应于湿热下注，热迫血妄行所致的血淋。常用生大蓟10克、生小蓟10克、生地10克、白茅根10克、藕节10克。

8. 分清泌浊：适应于湿热下注所致的膏淋。常用石菖蒲10克、萆薢10克、土茯苓10克、黄柏10克、莲子心10克。

9. 化瘀软坚：适应于气结瘀阻的淋证。常用白花蛇舌草30克、半枝莲15克、石见穿10克、红花5克、赤芍10克。

四、分型施治

(一) 热淋

主证 小便频数，热涩刺痛，淋沥不畅，尿液黄赤混浊，小腹拘急，腰痠困痛，发热恶寒或壮热寒战，口渴，大便秘结，舌红、苔黄腻，脉滑数。

主证分析 湿热蕴结下焦，致使膀胱气化不利，故小便频数，热涩刺痛，淋沥不畅，尿液黄赤混浊。湿热壅滞，气机不利，故小腹拘急。湿热内蕴，累及于肾，则腰痠困痛。湿热内蕴，化为热毒，则发热恶寒或壮热寒战，口渴，大便秘结。舌红、苔黄腻，脉滑数，均为湿热俱盛之象。

治法 清热泻火，利湿通淋。

方药 八正散：木通10克 瞿麦10克 车前子10克 蒲蓄10克 滑石10克 甘草5克 大黄10克 山栀10克 灯芯3克

方药分析 方中木通、瞿麦、车前子、蒲蓄、滑石以利水通淋，清利湿热；栀子清泄三焦湿热；大黄泄热降火；灯芯导热下行；甘草调和诸药。

加减：

若壮热烦渴者，加金银花15克、连翘12克、黄柏30克、生石膏30克、大青叶12克，以清热泻火。

若身热恶寒者，加桑叶10克、柴胡10克、蝉衣12克，以透表泄热。

若尿中带血者，加大蓟15克、小蓟15克、白茅根15克，以凉血止血。

若小便淋涩不畅者，加石苇30克、琥珀3克、海金沙10克，以通淋止痛。

若小便急、频、涩、痛得减，腰背酸困较甚，舌微红，脉细数。此为湿热得减，灼伤肾阴所致。治以清热利湿，滋补肾阴。可用黄柏15克、金银花12克、瞿麦10克、萹蓄10克、石苇15克、白茅根12克、生地12克、菟丝子15克、枸杞子10克、当归10克、女贞子10克、旱莲草10克、五味子10克。方中黄柏、金银花以清热解毒；瞿麦、萹蓄、石苇、白茅根以利尿通淋；生地、菟丝子、枸杞子、当归、女贞子、旱莲草、五味子以滋补肝肾。

2. 若小便急、频、涩、痛得消，又出现腰背酸困，神疲乏力，小便微黄或微赤，舌淡，脉细。此为脾肾虚损所致。治以健脾补肾，以善其后。可用党参10克、黄芪12克、川续断12克、杜仲12克、旱莲草15克、熟地黄10克、女贞子10克、菟丝子10克、白茅根12克。方中党参、黄芪补气健脾；川续断、杜仲、旱莲草、熟地、女贞子、菟丝子以滋补肾阴；白茅根以利尿凉血。

(二) 石淋

主证 尿中有时挟有砂石，小便艰涩，或排尿时突然中断，尿道刺痛窘迫，小腹拘急，或腰腹绞痛难忍，甚则尿中带血，舌苔薄黄而腻，脉略带数。

主证分析 湿热下注，尿液煎熬成石，停积尿路，阻滞气机，故小便艰涩，小腹拘急，尿中有时挟有砂石。若砂石较大，阻塞尿路，则排尿时突然中断，尿道刺痛窘迫。结石阻气机，则腰腹绞痛难忍。结石损伤脉络，则尿中带血。舌苔薄黄而腻，脉略带数，均系下焦湿热之征。

治法 清热利湿，通淋排石。

方药 石苇散加减：石苇30克 冬葵子12克 瞿麦10克 滑石10克 车前子12克 金钱草30克 海金沙10克 鸡内金10克

方药分析 方中石苇、瞿麦、车前子、滑石粉以清热通淋；冬葵子利水通淋；金钱草、海金沙、鸡内金排石化石。

加减：

若发热者，加金银花15克、黄柏12克、蒲公英12克，以增清热解毒之功。

若大便干结者，加大黄10克，以通便泄热。

若尿血者，加大蓟10克、小蓟10克、三七参3克，以凉血活血止血。

若石淋日久，气阳两虚者，加黄芪15克、桂枝10克、小茴香15克，以补气扶阳，标本兼顾。

若排尿时痛甚者，加白芍10克、元胡10克，以止痛缓急。

若歇止期，多无明显的症状，仅有尿频，腰部酸胀等不适的感觉。治以化石为主。可用金钱草30克、海金沙10克、鸡内金15克、冬葵子12克、木香5克、赤芍10克、石苇30克、黄柏30克。方中金钱草、海金沙、鸡内金、冬葵子以化石；木香、赤芍以行气活血，有助于化石；石苇、黄柏以清热通淋，切断其致石之源。

若石淋日久，结石并不大，用化石及排石药无效，兼见气血虚证候者，多为正气不足，无力排石于外所致。治以扶正，佐以化石排石。可用太子参12克、生芪15克、当归10克、白术10克、熟地10克、女贞子10克、旱莲草10克、桂枝