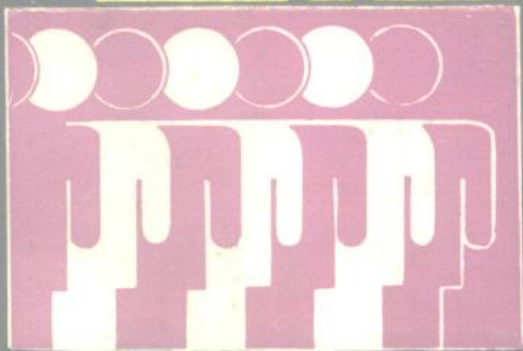


常见



检验值异常的 中医治疗

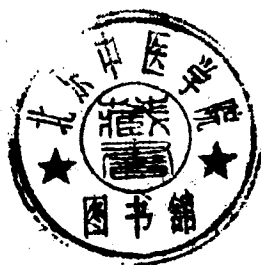
高忠梁 编著

上海中医学院出版社

CHANG DE ZHONGYIZHILIAO

常见检验值异常的 中医治疗

高忠梁 编著



上海中医学院出版社

1221011

(沪)新登字206号

2022/21

常见检验值异常的中医治疗

高忠梁 编著

上海中医学院出版社出版发行

(上海零陵路90号) 邮政编码 200032

新华书店上海发行所经销

上海市印刷十二厂排版

上海市长鹰印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 9.5 字数 205 千字

1993年8月第1版 1993年8月第1次印刷

印数: 1—5000

ISBN 7-81010-204-4/R·203

定价: 7.80元

前 言

临床上常常遇到这样的情况,有些疾病经过辨证施治后,病人的症状消失了,可化验指标迟迟不能恢复正常。如肾炎病人,经过中医的辨证治疗后,浮肿、神疲乏力、腰酸等症状都消失了,但是尿液检验单上还有蛋白阳性的结果。对这种情况,是中医辨证施治无效吗?可临床症状都消失了,病人自我感觉也十分完好。那疾病是彻底痊愈了吗?可尿蛋白仍是阳性。对于这种症状消失,实验室检验指标异常的情况,临床医师们非常希望使用有效中药,使病人的异常指标恢复正常。

在临床中对中医药感兴趣的西医师们,他们在诊治疾病过程中,常用中西医结合的方法,也非常想要有一个简易有效的处方,或有一味特殊有效的中药,以迅速改善病人的体征和临床化验指标。本书就是为适应中西医师们临床需要而编写的。作者总结了二十年的用药经验,收集了国内外有关文献、老中医用药经验、中国古代医家对中药的评介,以及现代的药理研究成果,将中国古代药物理论同现代药理知识、临床运用及实验室检验等有机地结合起来,编写成本书。

本书以常用实验室检查指标为纲,以药物应用为目,体例上以临床应用和药理研究两大部分为主线,分别阐述了药物在改善指标上的应用和配伍,并附有常用方剂。在药理研究方面,为读者提供了现代研究的科研成果,使读者对药物的应用更具有针对性和科学性。

本书以中医辨证用药为原则，结合现代药理学知识及辨病用药的经验，力求使读者在使用中感到方便、有效，故所收集的108味药物以常用、实效为宗旨。临床部分以便于读者选用为目的，药理部分为读者提供使用依据，从而使本书更具有实用价值。

由于中药的作用是多方面的，一种中药可治疗好多种疾病，如白花蛇舌草既可以治疗血尿，又可治疗血清转氨酶升高、血液白细胞增高，故有时一味中药可以在好几处出现。为节省篇幅和减少重复，在编写中将本书第一次出现的药物按[处方用名]、[性味归经]、[功效主治]、[临床应用]、[常用剂量]、[使用注意]、[药物成分]、[药理作用]的顺序编写，再次出现的药物，除[临床应用]一项外，其余皆参阅首次出现处。

本书最后附有两个索引，索引(一)的目的是使读者能方便地从异常指标处查到治疗该项异常的药物。索引(二)则指出每一味药物能对几项化验指标异常有治疗作用。

本书的编写体例与传统的按药物性味、功能归类有很大的区别，这种以化验异常为纲，以药物应用为目的编写体例，在目前来说尚属首次，在使用过程中，如能得到前辈和同道的指点，作者将不胜感激。由于中药品种繁多，本书所收集的药物有限，可能有许多有效的药物没有收录，在今后的研究中将进一步深入探索，并希同道给予支持。

本书在编写过程中承蒙高桂花、王晓慧、史济众、金正君、宋卫、张宁等同志的大力协助，在此表示衷心的感谢。

目 录

第一章 尿液检验

- 一、尿中红细胞增加与血尿..... 1
- 二、尿白细胞增加与脓尿..... 1
- 三、尿蛋白增加..... 2
- 四、血红蛋白尿..... 3
- 五、乳糜尿..... 3
- 六、尿淀粉酶增高..... 4
- 七、尿糖..... 5
- 八、尿胆红素..... 6
- 九、尿检异常常用药物..... 6

蒲公英(7) 白花蛇舌草(9) 黄柏(10) 黄芩(13) 马齿苋(15)
地榆(16) 土茯苓(18) 石韦(20) 白茅根(22) 海金沙(24) 金钱草
(25) 篇蓄(26) 瞿麦(28) 泽泻(29) 玉米须(31) 冬葵子(32) 茜草
(34) 小蓟(35) 蒲黄(37) 琥珀(39) 益母草(40) 血余炭(41) 仙鹤
草(42) 墨旱莲(44) 党参(45) 白术(47) 黄芪(48) 山茱萸(51) 枸
杞子(53) 杜仲(54) 菟丝子(56) 冬虫夏草(57) 桑螵蛸(59) 山楂
(60) 雷公藤(61) 萆薢(62) 射干(65) 大黄(65) 番泻叶(67)

第二章 血液检验

- 一、血常规..... 69
 - 1. 红细胞计数 69
 - 2. 白细胞总数 69
- 二、血小板(附: 出凝血时间)..... 70

三、血常规、血小板异常常用药物72

鹿茸(72)人参(75)阿胶(79)枸杞子(81)当归(82)鸡血藤(84)绿矾(86)仙鹤草(88)磁石(89)黄芪(90)虎杖(91)龙胆草(93)黄柏(95)黄连(97)黄芩(100)贯众(102)蒲公英(105)败酱草(106)白花蛇舌草(108)青黛(109)鱼腥草(111)牛蒡子(112)山豆根(114)马齿苋(116)丹皮(116)天门冬(119)石膏(120)白僵蚕(123)诃子(125)石榴皮(128)淫羊藿(130)肉桂(132)补骨脂(134)女贞子(135)山茱萸(138)羊蹄(139)紫珠(141)

四、血清转氨酶.....142

五、黄疸指数143

六、血清胆红素定量试验143

七、麝香草酚浊度试验和絮状试验144

八、硫酸锌浊度试验145

九、乙型肝炎表面抗原和抗体检查146

十、肝脏功能异常常用药物147

柴胡(147)郁金(149)蒲公英(152)夏枯草(152)栀子(155)败酱草(157)虎杖(158)白花蛇舌草(159)山豆根(160)鸡骨草(160)地耳草(162)茵陈蒿(163)金钱草(166)白茅根(167)黄柏(168)黄连(169)黄芩(170)大黄(171)芫花(173)五味子(174)丹参(176)小蓟(178)麦芽(179)

十一、血清总胆固醇180

十二、血清甘油三酯181

十三、血清 β -脂蛋白181

十四、血脂异常常用药物182

何首乌(182)黄精(185)冬虫夏草(186)女贞子(187)姜黄

(187) 蒲黄(189) 山楂(190) 大黄(191) 决明子(192) 菊花(194)
茵陈蒿(195) 泽泻(196) 虎杖(197)

十五、血糖 197

十六、血糖异常常用药物 198

麦冬(198) 知母(201) 地骨皮(203) 玉竹(204) 黄精(205)
山茱萸(207) 枸杞子(208) 人参(208) 黄芪(210) 胡芦巴(211)
淫羊藿(212) 黄柏(212) 牛蒡子(213) 桑叶(214) 葛根(215)
苍术(217) 丹参(219) 白僵蚕(219) 泽泻(220) 桔梗(220)

第三章 粪便检验

一、红细胞增加 223

二、隐血 223

三、白细胞增加 224

四、粪便常规异常常用药物 224

地榆(224) 马齿苋(226) 大黄(227) 罂白皮(229) 黄连(231)
黄芩(232) 贯众(233) 山楂(233) 乌梅(234) 赤石脂(236) 诃子
(238) 槟榔(239) 仙鹤草(240) 茜草(241) 墨旱莲(242)

五、肠道寄生虫检验 243

六、常用驱虫药物 244

槟榔(244) 使君子(246) 乌梅(247) 花椒(248) 南瓜子(250)
苦楝皮(252) 雷丸(254) 鹤虱(256) 石榴皮(258) 榧子(258) 贯
众(260) 百部(261) 马齿苋(263)

第四章 精液检验

一、精液常规检验 264

二、精液异常常用药物 265

枸杞子(265) 冬虫夏草(266) 淫羊藿(267) 海马(268) 蛇床
子(269) 菟丝子(271)

第五章 阴道分泌物检验

一、阴道毛滴虫检查273

二、阴道清洁度检验273

三、阴道检验异常常用药物274

 蛇床子(274)苦参(275)虎杖(277)鱼腥草(277)黄柏(278)

 紫珠(279)仙鹤草(280)樗白皮(280)莪术(281)百部(283)花

 椒(284)

索引(一)286

索引(二)290

第一章 尿液检验

一、尿中红细胞增加与血尿

正常人尿中出现个别红细胞(0~2个/高倍视野)属正常现象,如红细胞超过平均数2个/高倍视野,则表示异常,如尿液呈浊红色,即是血尿。血尿可分为镜下血尿和肉眼血尿,镜下血尿尿中含血量较少,肉眼血尿则表示尿中含血量较多。

血尿的出现,主要见于泌尿系统疾病,如急慢性肾炎、泌尿系统感染(肾盂肾炎、膀胱炎、尿道炎、前列腺炎等),泌尿系结石、泌尿系肿瘤、泌尿系损伤等。某些药物可引起肾脏的损害,如磺胺、斑蝥、汞、砷、酚等刺激或损伤肾脏引起血尿。某些全身性疾病,如血液病、胶原性及过敏性疾病也会引起血尿。

尿中红细胞增多最为常见的疾病是泌尿系感染、急慢性肾炎,其次为泌尿系结石。在应用磺胺药及庆大霉素等抗菌素时也可引起血尿,这种血尿一般停药后即自行消失,不需特殊治疗。泌尿系肿瘤的血尿诊断还需结合其他物理诊断,不可轻易以血尿报告作定论。

二、尿白细胞增加与脓尿

尿液中含有异常量的白细胞称为脓尿。正常人尿液中含有个别白细胞,其正常值为:

1. 离心尿 正常男性尿中白细胞为0~3个/高倍视野,如大于5个/高倍视野,可认为增多;正常女性尿中白细胞数可达10个/高倍视野(排除白带污染);正常小儿尿中白细胞为

2~4个/高倍视野。

2. 未经离心尿 尿中的白细胞大于1个/高倍视野即为阳性。

有些医疗单位以-、+、++、+++、++++来表示尿中白细胞的多少。

脓尿的出现主要是由于泌尿系统的各种炎症,如尿道炎、膀胱炎、前列腺炎、前列腺脓肿、肾盂肾炎、肾结核以及作导尿术所致的外伤等引起。泌尿生殖系统邻近器官和组织疾病,如肾周围蜂窝组织炎、肾周围脓肿、输尿管周围炎、盆腔脓肿和卵巢炎等也可出现脓尿。

三、尿蛋白增加

正常尿中仅含有微量蛋白质,用一般检测方法较难检出,如含量超过0.01克%以上时,即可测出。正常人24小时内尿中排出蛋白量为24~133毫克,临床上以24小时尿中蛋白质排出量多于150毫克作为区分生理性与病理性蛋白尿的标准。目前基层医疗单位常采用定性检查,化验单上用(+)号来表示,临床指标以(+~+++)为异常。如化验时经常出现尿蛋白为(+~+++)者为蛋白尿。

蛋白尿主要由肾脏疾病引起,也可由血浆中异常蛋白质增多以及尿路疾患时产生。常见的疾病是:肾病综合征、急性慢性肾小球肾炎、多囊肾、先兆子痫、多发性骨髓瘤以及急性溶血时出现血红蛋白尿等。此外,临床上还常见到体位性蛋白尿和功能性蛋白尿等。

检测尿中排出的蛋白量,有助于诊断和追踪病情的变化。持续性蛋白尿,无论蛋白量多少,即使外表看上去是健康的,

通常也提示有轻度的肾脏疾病，故临床上对蛋白尿应多加注意。

四、血红蛋白尿

正常人每100毫升血浆中的结合珠蛋白可结合50~140毫克血红蛋白，当红细胞遭受急速大量破坏时，血中则有大量的游离血红蛋白，当游离血红蛋白超过肾小管再吸收能力时，尿中即可出现血红蛋白。正常人尿中无血红蛋白存在。

血红蛋白尿常见于急性溶血性疾病，如阵发性睡眠性血红蛋白尿、恶性疟疾、血型不合的输血、阵发性寒冷性血红蛋白尿、红细胞6-磷酸葡萄糖脱氢酶缺乏者以及使用部分药物等都可引起血红蛋白尿。但应当指出，慢性溶血一般不出现血红蛋白尿。

血红蛋白尿应注意与血尿鉴别。血尿是尿中含未破坏的红细胞，常见于泌尿系炎症、结石、肿瘤、外伤等疾病。此时，尿沉渣中可发现数量不等的完整红细胞，易与血红蛋白尿鉴别。

血红蛋白尿属祖国医学“黄疸”、“虚劳”范畴，中药应用参阅“黄疸指数”和“胆红素试验”。

五、乳糜尿

当小便呈乳白色时，临床医生马上就会考虑到是乳糜尿。乳糜尿形成是肠道吸收的乳糜液(脂肪皂化后的液体)不能按正常淋巴道引流至血液，而逆流至泌尿系淋巴管中时，使淋巴管高压、曲张。肾内的淋巴管最为脆弱，受到高压即可破裂，管内的乳糜液进入尿中，使尿呈乳白色，成为乳糜尿。

乳糜尿的浓度和颜色取决于尿中所含的乳糜量。乳糜尿可呈乳白色、乳酪样或色泽稍混浊。乳糜的主要成分为卵磷脂、胆固醇、脂酸盐、少量纤维蛋白原和白蛋白等。此外，当肾内的淋巴管在破裂时带入血液，如血液量较多，可呈粉红色，临床称为乳糜血尿。如同时合并泌尿系感染，见到脓球，则为乳糜脓尿。

临床上乳糜尿多见于人体感染血丝虫病后，淋巴管被血丝虫阻塞，则产生乳糜尿。此外，腹腔结核广泛累及腹部淋巴管时，也可引起乳糜尿。部分肿瘤，如淋巴瘤以及转移癌时，也可引起乳糜尿。

乳糜尿在祖国医学中称为尿浊，其中混有血液者为赤浊，不混血液者为白浊。多因心气不足，相火妄动，湿热下注而引起。临床治疗乳糜尿，以萆薢、射干及冬葵子最为常用。

六、尿淀粉酶增高

尿中淀粉酶增高对急性胰腺炎的诊断有着重要意义，急性胰腺炎在发病12~24小时后即开始上升，故在临床上是简便而实用的一种诊断急性胰腺炎的方法。但由于其升高不规则，且不够灵敏，所以在尿淀粉酶含量超过正常值时，需作血清淀粉酶检测以进一步确诊。

正常尿中淀粉酶的含量为8~32单位(Wins low法)。

尿淀粉酶增高，最为常见的疾病是急性胰腺炎、胰癌，其次为胃溃疡穿孔、流行性腮腺炎和酒精中毒等。

尿淀粉酶减少，可见于重症肝炎、肝硬化、糖尿病、胆囊炎和重症烧伤等。

七、尿 糖

尿中能否检出葡萄糖主要取决于三个因素，①动脉血中葡萄糖的浓度；②肾小球滤过葡萄糖的速率；③肾小管重吸收葡萄糖的速率。

当血液中葡萄糖浓度升高到一定水平，肾小球滤过的葡萄糖量超过肾小管重吸收的最大能力时，（常称“肾糖阈”，约为160~180毫克%）就可能出现尿糖。尿糖试验阳性一般不足以作出诊断。但尿糖试验结果与其他检验相结合，有助于确诊。临床上糖尿病人大多是在尿糖试验发现阳性后才得以进一步确诊的。

尿糖的正常值：正常人尿中含有少量的葡萄糖，每24小时尿中糖少于0.5克，浓度为5~15毫克%。当尿中葡萄糖浓度小于100毫克%时，一般尿糖定性试验为阴性。当高于此值时，尿糖呈阳性反应。临床上一般报告尿糖以-~卅为结果，“-”为小于0.5克%，“+”约0.5克%；“++”约1克%；“+++”约1.5克%；“卅”约2克%或大于2克%。

最可能出现尿糖的疾病是糖尿病，其它如脑垂体疾病、肾上腺疾病、甲状腺疾病以及妊娠、肾脏病变伴有肾小管损害时才可能出现尿糖。发现尿糖后应作进一步检查，以便确诊。

尿糖试验对糖尿病的监护治疗非常重要，近年来，由于诊断技术的发展，糖尿病人可以在家用简易的纸片法试验尿液，并能一日检验几次，以化验结果作为改变治疗用药量和用药方式的参考。值得一提的是，糖尿病患者饭后与饭前的尿糖是有变化的，饭后的尿糖较饭前为高。有关尿糖的中药治疗参阅血糖。

八、尿胆红素

正常人尿中无胆红素存在，只有当血中胆红素含量升高到一定程度时，尿中才会出现胆红素，血中胆红素越高，从尿中排出的胆红素就越多。尿中出现的胆红素均为结合胆红素，临床检验报告单常以-、+、++、+++来表示。

尿胆红素的出现，多见于病毒性肝炎、中毒性肝炎和胆管炎。肝内性或肝外性、部分或完全的胆道堵塞，如胆石症、肿瘤压迫胆道等，尿中也会出现胆红素。急性黄疸型肝炎在未出现皮肤和巩膜黄染时，尿中即可检出胆红素，故这项指标是黄疸性肝炎早期最易获得的检验指标。

血清中间接胆红素增高时，尿中不出现胆红素。

当尿胆红素呈阳性时，应作血液黄疸指数和血清胆红素测定。

有关治疗参阅“黄疸指数”和“血清胆红素定量试验”。

九、尿检异常常用药物

本篇收集对尿液检验异常有较明显治疗作用的中药38种，其中对治疗血尿和红细胞增加有效的药物有清热解毒类的蒲公英、白花蛇舌草、黄柏、黄芩、马齿苋、地榆、土茯苓；利尿通淋类的石韦、白茅根、海金沙、金钱草、萹蓄、瞿麦、泽泻、玉米须、冬葵子；有理血类的茜草、小蓟、蒲黄、琥珀、益母草、血余炭、仙鹤草、白茅根、地榆；养阴药墨旱莲。

对治疗尿白细胞增加有效的药物有清热解毒类的蒲公英、白花蛇舌草、马齿苋、黄柏、黄芩、土茯苓；利尿通淋

类的石韦、海金沙、金钱草、篇蓄、瞿麦、白茅根、泽泻、土茯苓；活血类的益母草、白茅根、地榆；养阴药墨旱莲。

对治疗蛋白尿有效的药物有补气血类药物黄芪、党参、白术；补益肝肾类的山茱萸、枸杞子、杜仲、菟丝子、冬虫夏草、桑螵蛸；清热解毒化瘀类的土茯苓、山楂、益母草；利尿类的玉米须、石韦；祛风除湿药雷公藤、昆明山海棠。

对治疗乳糜尿有效的药物是萹藤、射干、冬葵子。

对治疗尿淀粉酶升高有效药物是大黄、番泻叶。

蒲公英

【处方用名】蒲公英，公英。

【性味归经】苦、甘，寒。入肝、胃经。

【功效主治】清热解毒，散结利湿。治疗急性乳腺炎，淋巴结炎，瘰疬，疔毒疮肿，感冒发热，急性扁桃体炎，急性支气管炎，胃炎，肝炎，胆囊炎，尿路感染。

【临床应用】治疗肉眼血尿及镜检血尿、白细胞增加。蒲公英既能清热解毒，又能利尿通淋，古有“通淋妙品”之誉。急性肾炎血尿和泌尿系感染之血尿均与细菌感染有关，特别是肾炎血尿，治疗后血尿消失，但一经感染，如扁桃体炎、咽喉炎、尿路感染、皮肤感染等，血尿即加重，对于这种情况，用具有清热解毒、通淋利尿的蒲公英是最佳的选择，本品无苦寒伤胃之弊，大剂量使用效果更好（可用至50~100克）。本品治疗急性肾炎无严重并发症者，常与车前草、小蓟等同用，能增加疗效。方用蒲公英30克、银花15克、连翘15克、白茅根30克、野菊花20克、紫花地丁20克、生地12克、木通6克、车前草30克、小蓟12克。水煎服，每日一剂。治

疗急性肾炎需服用2~4个星期。治疗湿热淋证，西医诊断的尿道炎、膀胱炎、急性肾盂肾炎等，可与茯苓、泽泻、黄柏、篇蓄、瞿麦、滑石等利尿通淋药配伍应用。方用蒲公英30克、银花20克、生地15克、篇蓄15克、瞿麦15克、滑石20克、黄柏10克、木通10克、泽泻15克、薏苡仁15克、甘草6克。水煎服。能消除脓细胞、白细胞和红细胞。

【常用剂量】10~30克，大剂量50~100克，鲜品50~200克。外用以鲜品适量，捣敷患处。

【使用注意】本品不需炮制即可应用，或提取有效成分使用。虚寒证及中虚便溏者勿用。

【药物成分】全草含蒲公英甾醇、蒲公英苦素及咖啡酸等。

【药理作用】1. 抗病原微生物作用 现代药理证实，蒲公英具有广谱的杀菌作用。对金黄色葡萄球菌耐药菌株、溶血性链球菌有较强的杀菌作用，对肺炎双球菌、脑膜炎球菌、绿脓杆菌、卡他球菌等也有杀菌作用，蒲公英煎剂体外试验能显著提高外周血淋巴母细胞转化率，激活T淋巴细胞功能。临床应用还有抗病毒作用。

2. 保肝作用 蒲公英注射液肌注或煎剂灌胃，连续七天，对四氯化碳所致肝损伤大鼠可显著降低血清转氨酶、减轻肝组织的坏死、充血和肝细胞脂肪变性。

3. 利胆作用 蒲公英注射液或乙醇提取物经十二指肠给药，对麻醉大鼠有显著的利胆作用，此作用系对肝脏的直接作用所致。

4. 其他 有利尿、健胃、轻度泻下作用。