

當代名醫臨證精華

史宇广 单书健 主编

淋证专辑

温濡疏泄

治淋从肝

当代名医临证精华

淋 科 专 辑

主 编 史宇广 单书健
副主编 孙连民 隋殿军
编 委 翟亚春 张钢纲 华中健
张仲平 沈卫平 周永霞
金小晶 曹全盛
审 订 傅景华

中 医 古 籍 出 版 社

(京) 新登字 027 号

责任编辑 徐岩春

封面设计 尹怀远

封面题字 单书健

当代名医临证精华

淋证专辑

史宇广 单书健主编

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓 18 号)

新华书店北京发行所发行

北京新华印刷厂印刷

850×1168 毫米 32 开本 6.875 印张 128 千字

1992 年 10 月第 1 版 1992 年 10 月第 1 次印刷

印数: 00001~21000

ISBN 7-80013-383-4 / R · 380

定价: 4.50 元

当代名医临证精华

崔月犁

为宇宙编入当代名匠临证精萃

系列书题

醫貴精誠

钱信忠

一九八七年十月

千里之行
始於足下

陳敏車

一九八四年十月

序

中医学学术之精华，以文献形成存在于历代医籍者有之，以理论与临床经验掌握于老中医之手者有之，散在于民间者亦有之。名老中医或禀家学，或承师传，无论理论研究亦或临床实践，各有独到之处，尤可宝贵的是这些理论与经验已经过数十年乃至数百年之实践验证，不断补充发展，日臻完善，弥觉可珍。

中医疗效是中医学学术赖以生存和发展的基础，提高临床疗效已成为中医学学术发展的关键之一。总结名老中医学学术经验，是提高临床疗效，促进中医学学术发展最基础之工作。史宇广、单书健同志主编的《当代名医临证精华》丛书，别开生面，每书对一种常见病，广撷精华，汇全国医林名宿治疗某病之独特经验于一帙。或以演论形式论述名老中医自成规律之独到经验，或以医话形式叙述名老中医对某方、某法及某药之运用体会。娓娓而谈，详尽透彻。

书中着眼于名老中医经验之细微处，故能取巧求精，而非面面俱到，或重复泛论。同时，由于本丛书以常见病分集论述，使丰富多彩的名家治验，纲明目细，便于查阅，故可使读者得其要领，易于师法。览一篇可尽得当代名医于某病之各独到诊疗经验，其实用价值，不言而喻。尤其需要指出的是，这套丛书还从不同角度反映了名老中医各

具特色的理论见解和治疗规律，为中医理论体系的发展，
提供了重要素材。因此是一部具有理论价值、实用价值和
文献价值的中医专著。

有鉴于此，故为之序。

胡 熙 明

一九八八年二月廿九日

目 录

徐嵩年

治淋四要与效方 1

周仲瑛

通补兼施治淋证 澄源洁流化肾气 13

胡翘武

温濡疏泄清 淋证从肝治 19

尤松鑫

治淋勿胶执 圆机可应变 25

万文谟

清利宜彻当慎苦寒 务参化瘀不远辛温 29

李浚川

治淋大法在通利 33

姚正平

泌尿系感染证治体会 37

时振声

五淋治疗心得 41

苏万方

淋证主热 治从三焦 45

周炳文

淋证治疗述约 50

张沛虬

肾盂肾炎证治述要 54

黄星垣

肾盂肾炎证治验方 59

张子琳

法宗陈修园 擅用五淋散 61

郭维一

自拟滋阴通淋汤治疗淋证 64

杨锦堂

淋证有效方 猪苓通关启闭汤 70

印会河

当归贝母苦参丸治疗膀胱炎 72

陆正斋

清心导赤兼以泻肝凉血

滋阴降火尚需调补奇经 74

洪子云

勿泥清利 补泻兼施 77

赵绍琴

五淋论治九法 82

张泽生

淋证治验拾零 87

杨友鹤

自拟通调益淋汤治疗五淋 92

龚志贤

湿热蕴结致血淋 和解疏化用柴苓 94

叶景华

热淋验方 97

班秀文

五淋为病皆秽湿 通治有方土茯苓 99

麻瑞亭

治淋达药白檀香与桉树叶 102

邓铁涛

珍凤草治淋 逐石汤排石 106

吴涵冰

妇女热淋证 必用土茯苓 111

陈梅芳

难治性肾盂肾炎的内在因素及对策 113

彭履祥

温肾益气解肝郁 升清导浊愈劳淋 116

李丹初

劳淋三法 120

邹云翔

劳淋以充养肾气为主 调脾肺而佐祛风利湿 ... 124

张 琪

自拟益气解毒治疗劳淋 132

任继学

调理肝肾愈久淋 136

朱良春

清淋验方 138

李寿山

清热解毒急治标 培元通淋缓求本 141

曹惕寅

乳糜尿乃脏气下夺 审辨溲溺调补清利 146

何汝湛

始用排泄 疏利淋巴通路

终施补托 促进生肌敛创 153

张谷才

乳糜尿证治举隅 158

叶朗清

欲降先升调气机 补肾分利治结石 162

袁鹤侪

治结石要在调气和荣 164

周凤梧

祛邪习用三金 补虚首重胡桃 166

岳美中

证有虚实之殊 药因兼症而异 169

马 驥

芒硝硼砂治浊淋 化石汤散清石砂 177

周鸣岐

虚补实攻砂石淋 消磨消溶化石方 180

颜德馨

石淋本于阳虚 温肾必用附子 185

邹云翔

石淋临证六要 189

戈爽仙

加味滋肾饮治尿路结石 194

姚正平

尿路结石证治体会 198

徐嵩年

治淋四要与效方

徐嵩年（1909～ ），浙江宁波人。上海中医学院兼附属龙华医院内科主任医师、教授。1936年毕业于旧上海中医学院，随后在上海开业，1956年9月调任上海中医学院内科教研组任教，后兼任龙华医院医疗工作。擅长中医内科，对肾及肾小球肾炎研究精深。1956年～1964年参加《金匱》、《内经学讲义》等教材编写工作，主要论文有“介绍治疗蛋白尿的经验”、“中医中药治疗慢性肾功能衰竭90例随访观察”、“水肿的治法及临床运用”等，主要著作有《肾与膀胱证治经验》。

治 淋 四 要

一、论治需辨证与辨病相结合

因淋证涉及的病症较广泛，就常见病来说，热淋属于泌尿系感染；石淋属于泌尿系结石；血淋可见于泌尿系感染（包括前列腺炎）、泌尿系结石、乳糜血尿等；膏淋属于乳糜尿；劳淋属于乳糜尿、慢性前列腺炎等。故应掌握辨证与辨病及其治疗关系。

1. 泌尿系感染的共同特点是血尿，应按热淋和血淋辨证论治，在急性发作时，可按实证治疗，重在祛邪，应予清热、消炎、利湿，并按临床见症，热重于湿者，重在

清热；湿重于热者，重在利湿。故在急性阶段时，总以清湿热、利小便为首要。慢性期间应从虚证调理或虚实兼顾，在调整机体阴阳偏盛的基础上，再用清热、消炎、利尿、渗湿的药物，往往能收到较好疗效。尤其是后期患者，若应用调补脾肾之品，会对减轻肾功能损害有一定的作用。

2. 尿路感染系菌毒所致，故不论何型，一般均可配合清热、消炎、解毒之品，如能在用药中适当结合药敏试验，挑选对感染菌更有效的药物治疗，往往可提高疗效。如柴胡、黄芩、黄连、车前子、金银花、蒲公英、知母等，对大肠杆菌、变形杆菌等9种菌株有抗菌作用；地榆对绿脓杆菌有抑菌作用；马齿苋、败酱草、半枝莲、土茯苓、黄柏、大黄控制大肠杆菌感染有效；桉叶有广谱的抗菌作用。黄精含有抗菌物质，也有较广的抑菌谱。这些药物均可根据尿培养结果适当选用。

3. 泌尿系结石可按石淋、血淋辨证，一般多从实证论治。经服通淋排石方无效者，可采用中西医结合的总攻疗法，对于体质壮实患者，结石不移动，则难度较大，可能与长期炎症纤维化、粘连有关。应先服一段时期行气活血、破瘀散结的方药，如穿山甲、三棱、莪术、皂角刺、乳香、没药、苏木、桃仁、牛膝、夏枯草、蜂房等，再行总攻疗法，或可取效。若体质素虚，不宜总攻疗法者，可在排石汤内加用补气活血药物，如升麻、党参、黄芪、牛膝、穿山甲、桃仁等予攻补兼施，寓分利于益肾温阳之

中，免致排尿不畅而发生肾盂积水等后患。

4. 根据结石的不同性质，选用可能有溶石作用的药物，如滑石、蝼蛄、车前子、海金砂、瞿麦、石首鱼骨、鳖甲、金钱草、芒硝、桃仁核、乌梅、牛角灰等。

5. 乳糜尿的辨证可参考膏淋、石淋。多数患者只要在发病时注意休息，症状可明显减轻。如乳糜尿患者因稍劳而反复发作，则需与劳淋合参治疗。

6. 前列腺炎患者在急性发作时可参考热淋、血淋辨证论治；在慢性期应参考劳淋治法，予益气滋阴，调理脾肾。

二、治淋需择达药

治疗淋证，除清热、利水、通淋外，各类淋证还应选择某些经验药物配伍，如元明粉、鸡内金治石淋；琥珀粉、牛膝治血淋、鹿角霜、淡秋石治膏淋；黄芪、党参、升麻治劳淋（气淋）等。此外，莲子清心热，制大黄泻实火，黄芩丝止血，均有较好疗效，但辨证时仍须详察虚实，分别寒热而选用。

三、需重利尿祛邪

利尿是治疗淋证的主要方法，一般用中药利尿较西药平稳，常用而有效的利尿药有石韦、车前子、猪苓、滑石、牛膝、泽泻等。其中石韦除利尿作用外，还能改善蛋白尿；车前子能改善肾功能；牛膝有促进平滑肌蠕动的作用。但也观察到，某些利尿药在长期服用后可产生副作用，如瞿麦、篇蓄久服后可出现消化道症状。长期服用利

尿药时应注意有无疲乏、精神萎顿等气虚现象，这可能与利尿后电解质大量丢失有关，若及时扶正补气，可以减轻这种副反应。

四、需注意升提肺气

在治疗肾盂肾炎时，如急性者发热消退，尿常规好转，而膀胱刺激症状无明显改善者，可用升麻、党参、桔梗等以升提肺气，通调水之上源，对改善膀胱刺激症状，促进膀胱气化，加强利尿作用，有明显效果。如是慢性者，处方变换不易过快，一般以3~4周为宜，对已见效者应予守方，疗程一般应达数月。

淋证应首先辨明虚实。若初起发病急骤，排尿时热赤涩痛，尿血色鲜、如丝如条，或有砂石，或有滑腻之物排出，或伴高热，脉数有力，舌苔黄腻者，属实证；久病不愈，遇劳即发，小便淋漓，热涩刺痛不甚，腰酸神疲，或面色潮红，五心烦热，或面色㿠白，形寒怕冷，或少腹坠胀，肛门窘迫，脉细无力，舌质淡红者，属虚证。虚者多是脾肾亏虚，甚则可见气血衰少；实者多是湿热下注，甚则可蕴结成石；反复发作者，多属虚实兼夹之证。

治 淋 效 方

一、热 淋

症见小便频数，淋漓不畅，热涩刺痛，尿少、色黄赤混浊，也可伴有血尿或脓尿，小腹拘急，腰酸腰痛。或寒战发热，或大便秘结，舌红苔腻，脉数。活宜清热泻火，