

钟光辉从神论治女性尿道综合征经验介绍

熊亮¹, 徐新宇¹, 李斌斌¹, 何俊¹ 指导: 钟光辉²

1. 浙江中医药大学第三临床医学院, 浙江 杭州 310053
2. 浙江中医药大学附属宁波中医院, 浙江 宁波 315010

【摘要】 介绍钟光辉教授从神论治女性尿道综合征的临床经验。尿道综合征以反复尿频、尿急、尿痛为典型表现, 并伴有明显的情绪焦虑, 但相关检查无异常。钟光辉教授认为, 心神不安、失养是情志异常之根本, 膀胱气化失司是尿路症状的关键, 故治疗女性尿道综合征应首重调神, 从神论治, 确立解郁宁心以安神、清热利湿以定神、补益心脾以宁神、温补脾肾以养神的辨证安神之法, 配合情绪疏导等综合调理, 共同达到安心神而协助膀胱气化之效。

【关键词】 女性尿道综合征; 从神论治; 肝郁; 疏肝理气; 宁心安神; 钟光辉

【中图分类号】 R695.1 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 0256-7415 (2023) 02-0193-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2023.02.045

Experience of ZHONG Guanghui Treating Female Urethral Syndrome from the Spirit

XIONG Liang, XU Xinyu, LI Binbin, HE Jun Instructor: ZHONG Guanghui

Abstract: This article aims to introduce Prof. ZHONG Guanghui's clinical experience in treating female urethral syndrome from the spirit. Urethral syndrome is characterized by recurrent frequent urination, urination urgency and dysuria, accompanied by obvious emotional anxiety, but no abnormalities are found in relevant examinations. Prof. ZHONG believes that restlessness and loss of nourishment of heart spirit are the root of emotional abnormalities, and the uncontrolled bladder qi transformation is the key to urinary tract symptoms. Therefore, when treating female urethral syndrome, the most important is to regulate the spirit and treat from the spirit. And he established the methods of resolving constraint and resting the heart to calm spirit, clearing heat and draining dampness to stabilize spirit, supplementing and boosting the heart and spleen to rest spirit, and warming and supplementing the spleen and kidney to nourish spirit, and he combined the methods with emotional guidance and other comprehensive nursing, which together calms heart spirit to facilitate bladder qi transformation.

Keywords: Female urethral syndrome; Treatment from the spirit; Liver constraint; Soothing the liver and rectifying qi; Resting the heart and calming spirit; ZHONG Guanghui

钟光辉教授曾任宁波市中医院肾内科主任医师, 从事中西医结合肾内科临床、教学及科研工作二十余年, 诊治经验丰富, 有独到心得。笔者有幸

侍诊钟光辉老师, 兹将钟光辉老师治疗女性尿道综合征经验总结介绍如下。

尿道综合征是指一组以尿频、尿急、尿痛和排

【收稿日期】 2022-05-23

【修回日期】 2022-11-28

【基金项目】 浙江省中医药科技计划项目 (2021ZB251); 宁波市医疗卫生品牌学科资助项目 (PPXK2018-07)

【作者简介】 熊亮 (1996-), 男, 硕士研究生, E-mail: 2303648741@qq.com。

【通信作者】 钟光辉 (1971-), 男, 主任医师, 教授, 硕士研究生导师, E-mail: zgh20040712@126.com。

尿困难为主要症状,或伴有排空尿道后尿道酸痛、耻骨区隐痛、终末血尿、下腹腰背痛以及头昏、头眩等神经官能症等伴随症状的一组临床综合征^[1],虽有膀胱刺激征,但在尿检中无镜检白细胞,尿培养中找不到细菌。尿道综合征病因病机尚不明确,可能与排尿功能不全、膀胱尿道肌肉痉挛、尿道畸形、抑郁焦虑的心理因素等有关^[2]。而现代医学研究表明,长期的焦虑情绪会导致女性患者膀胱植物神经调节功能紊乱,其中交感神经功能明显活跃,副交感神经抑制功能下降,导致膀胱尿道肌肉痉挛,故尿频、焦虑不适等症状明显^[3]。目前现代医学主要采用抗焦虑药物或手术治疗,虽有一定效果,但仍不能令人满意。

1 病因病机

尿道综合征属中医淋证范畴。其病因可归结为外感湿热、饮食不节、情志失调、禀赋不足或劳伤久病等方面。女性尿道综合征多与情志失调有关,《医宗必读·淋证》曰:“妇女多郁,常可发气淋、石淋。”中医学认为,神是人体生命活动的主宰。《灵枢·口问》曰:“心者,五脏六腑之大主也……故悲哀忧愁则心动,心动则五脏六腑皆摇。”心为君主之官,为五脏六腑之大主,心神安和,则五脏六腑各司其位,膀胱气化正常,无尿道不适。故治神之要,可见一斑。钟光辉老师认为,妇女以肝为先天之本,情志随月经周期变化波动明显,或因家庭生活琐事、工作压力,肝气失于疏泄,膀胱气滞,或气郁化火,上扰心神;抑或肝木乘脾,湿热内生,并郁结于下焦,热扰心神;又思虑过度损耗心脾气血,气血亏虚,心神失养;或是久病伤肾后,脾肾阳虚,心情抑郁,《素问·生气通天论》言:“阳气者,精则养神,柔则养筋。”故阳气不足,心神亦会失养,以致膀胱不安,失去正常气化功能。钟光辉老师强调,心神被扰或心神失养,均会导致神不驭气,膀胱气化失常,导致淋证发作,淋证既作,又加重患者情绪焦虑,动摇心神,肝郁气滞更甚,膀胱气机疏泄不利,或有肝郁乘脾,湿热渐生,病情再进,由此恶性循环,缠绵难愈。钟光辉老师认为心神不安、失养是情志异常的根本,膀胱气化失司是尿路症状的关键,心理疏导为必要外在助力。

2 临证思路

钟光辉教授认为,治疗女性尿道综合征应首重

调神,提出从神论治,确立解郁宁心以安神、清热利湿以定神、补益心脾以宁神、温补脾肾以养神的辨证安神之法,配合情绪疏导等综合调理,使心神安则膀胱亦安,病自痊愈。

2.1 解郁宁心以安神 此法适宜于肝气郁结、心神不安者。临床常见患者情绪焦虑,胸胁胀闷不适,易叹气,时欲小便,舌淡红,脉弦明显等一派肝郁气滞之象。《素问·五常政大论》言:“木曰敷和。”肝为风木之脏,主疏泄而藏血,其气升发,喜条达而恶抑郁,主筋,开窍于目,与胆相表里,肝以血为体,以气为用,体阴而用阳,为集阴阳统一之体。况妇女以肝为先天之本,感情细腻,多愁善感,肝气易滞,久则郁而化火,火邪易扰心神,神不驭气,膀胱气化失调,因而出现尿频、尿急等不适症状。钟光辉老师认为,肝为刚脏,主疏泄,人体气机疏泄全赖于肝,膀胱气机亦不例外,治疗上应注重养肝柔肝、疏肝理气,协助膀胱气化,在疏肝解郁的基础上再辅以养心安神,助神驭气。钟光辉老师多以丹栀逍遥散合酸甘宁心汤加减化裁以疏肝解郁、养肝柔肝、宁心安神。

2.2 清热利湿以定神 此法适宜于肝郁乘脾、湿热内生,心神不定者。临床常见患者性情急躁易怒,尿频、尿急明显,尿道灼痛,面红,舌红、苔黄腻,脉濡数等一系列湿热内生征象。钟光辉老师询问病史时每每发现,妇女多因事不遂,肝气失于疏泄,则郁而化热,气机不畅,津液不行,遂成痰湿,日久酿成湿热;肝木乘脾,脾失健运,津液不得畅行,久而酿湿化热,湿与热合,因而缠绵不解,热为阳邪,其性燔灼趋上,易于扰动心神;湿热又蕴结于下焦,影响膀胱气机运化,张仲景在《金匮要略·五脏风寒积聚病脉证并治》中指出淋证“热在下焦”,《诸病源候论·淋病诸候》认为“诸淋者,由肾虚而膀胱热故也”,心藏神,掌诸脏,神安则肝气疏泄正常,脾气健运,有利于清化湿热,又淋证病因病机多有湿热瘀阻下焦,故治以定心安神外,钟光辉老师亦注重清热利湿、利尿通淋,临床多以酸甘宁心汤合八正散或导赤散加减化裁。

2.3 补益心脾以宁神 此法适宜于思虑过度,心脾两虚,心神不宁者。临床常见患者面色萎黄,夜寐不佳,食欲不振,神疲乏力,小便频发,舌淡嫩,脉细弱等心脾两虚之表现,钟光辉老师认为,中老

年女性患者多有思虑过度,且心神不宁等表现,思则气结,经年累月,则易损伤心脾,脾失健运,心血暗耗,进而气血亏虚,心神失养,神不驭气,进而膀胱气化失常,遂常见患者心脾两虚之证,即应注重补益心脾,使气血受补,心神得养,膀胱气化复归正常。钟光辉老师多进归脾汤以补养心脾,宁心安神;又因气机阻滞日久,瘀血乃成,当患者舌质偏暗、脉有涩象等瘀血内生之征象时,辅以行气活血之法,此时稍加桃仁、枳实、赤芍、三棱、莪术等以活血行气。

2.4 温补脾肾以养神 此法适宜于病久脾肾已亏,阳气不足,心神失养者。常见于老年女性患者群体,或处世悲观消极,多伴有畏寒肢冷,神疲乏力,大便溏薄,小便清长,夜尿增多,脉沉细软等一派脾肾阳虚之外象。钟光辉老师虑其久病伤其脾肾抑或是素体阳虚,阳气不足,心神失养,君令不行,则膀胱气化失其常度,陈士铎在《辨证录》中亦言“肾与膀胱相表里。膀胱之开合,乃肾之主也,盖膀胱奉令于肾,肾寒则膀胱自不遵肾令,故肾不闭则膀胱亦不闭也”。又因肾气虚弱,膀胱虚寒,进而气化失司,小便频数不止^[4],脾为后天之本,气血生化之源,肾为先天之本,阴阳之根,患者体虚病久,故应注重脾肾同调,温补脾肾以振奋阳气^[5],温养心神以行君主之令,助膀胱气化。钟光辉老师多用张仲景经典方剂金匮肾气丸合缩泉丸,再进安神之品加减温肾健脾,温养心神,恢复膀胱正常气机,则小便如常。

综上,钟光辉老师确立了四大辨证调神之法,重视对心肝脾肾等脏腑的调节。然而,临床疾病病机复杂,衍变迅速、多样,脏腑间病机联系密切,因此钟光辉老师指出,辨治尿道综合征当根据临床实际情况,细致辨证,立足脏腑,多法互参,达到综合治疗效果。此外,如《临证指南医案·郁》所言:“情志之郁,药难霍然。”单纯使用药物若不加以心理疏导,临床治疗效果常不显著。因此除辨证用药外,钟光辉老师善于从情志郁结之点出发,于谈笑间疏导患者情绪,帮助患者树立积极心态后,患者亦愿意积极配合治疗。药物与心理调节的综合手段,显著提高了本病的临床治疗效果。

3 病案举例

例1: 陈某,女,30岁,2021年5月13日初

诊。主诉:尿频伴解尿不适2周。查尿常规、肝肾功能等相关检查正常。症见:尿频,夜尿5~6次,伴解尿不适感,情绪焦虑,乏力,夜寐不佳,舌尖红、苔薄黄,脉濡数。中医诊断:淋证,辨证属肝郁气滞、膀胱湿热;拟用丹栀逍遥散合导赤散加减治疗,处方:牡丹皮、焦栀子、柴胡各10g,茯苓30g,生地黄20g,白芍、生白术、淡竹叶各15g,薄荷、甘草各5g,通草3g。7剂,每天1剂,水煎,早、晚各1次温服,并嘱注意调节心态,饮食清淡,作息规律。

2021年5月20日二诊:尿频、解尿不适感明显减轻,睡眠及情绪焦虑好转,舌尖微红、苔微黄,脉濡涩,前方再进7剂,服药及医嘱同前。

2021年5月27日三诊:夜尿2次,情绪稳定,精神可,舌淡红、苔薄微黄,脉濡,无明显乏力感。予酸甘宁心汤合导赤散加减,处方:淮小麦、茯苓各30g,麦冬、百合、酸枣仁、牡丹皮各10g,通草3g,焦栀子8g,生甘草5g。7剂,每天1剂,服药及医嘱同前。

2021年6月3日四诊:前症大减,舌淡红、苔薄白,脉稍涩,诉夜寐易醒,要求改善睡眠质量。辨证属心脾两虚、气滞血瘀;拟用归脾汤加减,处方:生白术、党参各15g,茯神、酸枣仁、木香、远志、枳实、炒三棱、炒莪术各10g,生黄芪20g,当归12g,炙甘草5g。医嘱及服药同前,7剂以收全功。

按:该患者为30岁女性,问诊时得知平素常因生活琐事烦恼,肝气郁结,郁而化热,热扰心神;又多思多虑,心血亏虚,心神失养;形体肥胖,饮食不节,且脾为肝气所乘,失于健运,日久酿成湿热,热邪扰心;虚实夹杂,以致心神不安,神不驭气,肝郁气滞,脾失健运,湿热阻遏,膀胱气机不利,因而出现尿频,以致夜寐欠佳,乏力,舌尖红、苔薄黄,脉濡等一系列征象。初诊方系丹栀逍遥散、导赤散加减化裁而来,方中牡丹皮、焦栀子清化胸中郁热,柴胡、薄荷、白芍理气柔肝,茯苓、白术健脾行气,通草、生地黄、淡竹叶清利下焦、利尿通淋,甘草调和诸药。诸药共用,以行疏肝解郁、清利湿热之功。

二诊尿频、夜寐明显好转,精神可,舌尖微红,苔微黄,心神归于安宁,湿热渐化,效不更

方,前方再进7剂;

三诊诸症已不明显,唯舌苔微黄。此时尚有湿热余邪留恋未解,但此病重责心肝,故应着眼于宁心安神,兼以梳理三焦气机,清化湿热,方进酸甘宁心汤加导赤散化裁加减。酸甘宁心汤中以淮小麦、酸枣仁、麦冬、百合养心安神,对有心神不安表现的患者,钟光辉老师常用此方,因此方滋阴津、养心气、安心神之疗效卓著。另外,焦栀子、牡丹皮清解郁热,茯苓、通草健脾祛湿,生甘草调和诸药以观后效。

四诊前症俱消,考虑患者病来已久,思虑过度,气血亏虚,脉来稍显涩象,予归脾汤稍加理气活血之品加减,方中酸枣仁、远志、茯神养神,当归、党参补益气血,生白术、黄芪、木香、枳实健脾行气,炒三棱、炒莪术活血化瘀,炙甘草调和诸药。以补益心脾、行气活血善后。

例2:叶某,女,65岁,2021年3月8日初诊。主诉:尿频尿急不适1年余。多次于当地医院查尿常规示阴性。症见:尿频尿急,夜尿5~6次,遇事消极悲观,伴神疲畏寒,乏力寐差,胃纳一般,大便溏,舌淡、苔薄白,脉细弱。中医诊断:淋证;辨证属脾肾阳虚。予以金匱肾气丸、缩泉丸合酸甘宁心汤加减,处方:制附子、干姜各6g,桂枝9g,熟地黄、山药、茯苓、炒白术各20g,山茱萸8g,益智仁、乌药、麦冬、淮小麦各10g,酸枣仁15g。7剂,每天1剂,早、晚温服,嘱饮食清淡,勿劳累,注意情绪乐观。

2021年3月15日二诊:畏寒乏力等症明显好转,夜尿3~4次,睡眠尚可,胃纳一般,大便溏,舌淡、苔薄白,脉细弱但渐有力,效不更方,前方再进14剂,服药及医嘱同前。

2021年3月29日三诊:夜尿1~2次,精神可,纳寐可,心情较为愉悦,要求继续调理巩固。中药守前方去干姜、桂枝、山茱萸、乌药,加炒薏苡仁20g,合欢皮15g。7剂,每天1剂,服药及医嘱同前以收全功。

按:患者患病日久,且又年老体虚,处世悲观,出现一派畏寒乏力、便溏、舌淡、苔薄白、脉细弱等脾肾阳虚之象,阳虚气弱,心神失养,神难驭气,君令不行,膀胱气化失司,膀胱与肾相表里,肾气虚弱,则膀胱虚寒,失于约束,因而出现

尿频尿急,且以夜间尤甚。故钟光辉老师初诊即确立温补脾肾,安定心神,增强患者信心为治疗大法,处方以金匱肾气丸合缩泉丸加减,方中制附子、干姜、桂枝、吴茱萸温补脾肾,熟地黄滋阴助阳,山药、茯苓、炒白术健脾益气,益智固精缩尿,乌药散寒行气除膀胱肾间冷气,酸枣仁、麦冬、淮小麦酸甘化阴安定心神。二诊诸症改善,效如桴鼓,考虑患者病来已久,效不更方,遂守方继进。三诊情绪愉悦,诸症好转,又恐温燥太过,即撤去干姜、桂枝、山茱萸、乌药,更进炒制薏苡仁加强健脾之力,合欢皮增悦心安神之功。钟光辉老师指出,患者虽病机为脾肾阳虚,但心神不安亦应列为辨证要点,心为五脏六腑之大主,在温补脾肾时,调养心神之要点亦不可偏废,心神安,五脏六腑则安,膀胱亦安。

4 结语

尿道综合征是一组病因病机尚未完全明确、临床表现突出的临床综合征,且在女性患者身上表现尤为明显,分布范围广,下至青年,上至老年,以更年期妇女为主。然钟光辉老师从心身同治角度出发,不单单着眼于疾病本身,且以安神、养神为要,使五脏六腑安和,膀胱气机恢复正常,则无尿频尿急等不适症状出现。钟光辉老师总结,临证时须注意疏肝理气,调达全身气机,则心神可安;解郁健脾,清化湿热,则心神可定;补益心脾,心血得补,则心神可宁;温补脾肾,振奋心阳,则心神可养。标本同治,故收效良好。且门诊时,言语之间轻松自然,注意疏导患者情绪,嘱平时可转移注意力,培养爱好,放松心情,保持愉悦的心理状态,对病情恢复、巩固疗效均具有良好效果。

[参考文献]

- [1] 周林冲. 补中滋肾汤治疗绝经后女性尿道综合征临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2021, 37(6): 922-923.
- [2] 刘青云, 李斌, 孙海花, 等. 房定亚活用四逆散合八正散化裁治疗尿道综合征经验[J]. 北京中医药, 2021, 40(4): 393-395.
- [3] 林焜甄, 郑义侯, 卢建东. 逍遥通淋汤治疗无菌性尿频——排尿不适综合征临床疗效观察[J]. 广州中医药大学学报, 2019, 36(2): 186-191.
- [4] 李冀. 方剂学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016.
- [5] 华琼, 李星锐, 任永朋. 许叔微的医学成就及现代应用探析[J]. 中医研究, 2021, 34(10): 49-53.

(责任编辑: 刘淑婷)