

5. 周仲英等：辨证施治肺炎 40 例临床分析。新中医 3：32，1982
6. 全国高等医药院校试用教材：《内科学》第 1 版，492 页，上海科学技术出版社，1981
7. 何焕荣等：辨证治疗伤寒 121 例疗效观察。新中医 5：29，1982
8. 杜志恒等：对 105 例伤寒病的辨证施治。新中医 7：23，1982

9. 北京东直门医院内科：清肠汤治疗急性菌痢 163 例临床观察。北京东直门医院《学术论文汇编》，100 页，1983
10. 全国高等医药院校试用教材：《内科学》第 1 版，389 页，上海科学技术出版社，1981
11. 南通市中医院内科肾病组：“清淋合剂”治疗 100 例急性泌尿系感染的疗效观察。江苏中医杂志 1：21，1983
12. 徐景藩等：中医药治疗胆囊炎胆石症 160 例初步分析。中医杂志 24(7)：22，1983

四物汤合失笑散加味治疗特发性血尿 3 例

武汉市第三医院泌尿外科 陈礼祥

病例一 张××，男，40 岁，工人。患者 1974 年开始出现间歇性血尿，每年发作 8～9 次。经西医作各种化验及检查均未发现异常。诊断为“特发性血尿”。并用西药止血、组织胺、抗痨药等诊断性治疗及中药清热泻火、凉血止血均未见效。近年来，血尿加重，体质消瘦，面色晦暗，腰膝酸软，口干，尿呈暗红色，舌质暗有瘀点，脉沉涩。中医辨证：属瘀血内阻兼肾阴虚。治拟先行活血化瘀、凉血止血，再以滋补肾阴。方用四物汤合失笑散加味：生地 15g 赤芍 12g 当归 10g 川芎 10g 炒蒲黄 10g 五灵脂 10g 丹皮 10g 郁金 12g 牛膝 10g。服 10 剂药后血尿减少，色转淡红，口干减轻。继服 10 剂，血尿消失。但仍觉口微干，疲乏，舌质红，苔薄白而干，脉细。此证属瘀血已散，肾阴仍亏。治宜滋补肾阴，方改用六味地黄汤合二至丸加味：熟地黄 15g 山药 12g 山萸肉 12g 丹皮 10g 茯苓 10g 泽泻 10g 女贞子 15g 旱莲草 10g 山楂 10g。继服 20 剂，两年随访未见复发。

病例二 王××，男，30 岁，农民。反复出现肉眼血尿 5 年余，每年发作 7 次，每次持续半月。小便常规：红细胞++++、白细胞+。行腹部平片、排泄性尿路造影、膀胱镜及逆行造影均未见异常。尿沉淀未找到抗酸杆菌。经多处中西医疗无效。来诊时证见：小便短赤，尿血时刺痛，心烦口渴，口内生疮，舌尖红，舌质暗有瘀斑，脉涩。证属瘀血内阻兼心火亢盛。先拟活血化瘀、凉血止血。仍以四物汤合失笑散加味：生地黄 25g 当归 10g 白芍 10g 川芎 12g 炒蒲黄 10g 五灵脂 10g 丹皮 10g 郁金 10g 牛膝 10g 山楂 10g 红花 6g。口服 15 剂。尿色转淡，舌质淡红，脉数，心烦口仍渴。后以导赤散加减：生地

黄 20g 木通 10g 甘草梢 6g 竹叶 10g 黄连 10g 鲜茅根 12g。共服一个月而愈。近三年来未见复发。

病例三 陈××，女，38 岁，干部。患者因子宫肌瘤行子宫全切除术，术中出血多。而在术前阴道出血很长时间。术后第一个月小便尿血，为洗肉水样。经泌尿外科的各种检查及化验均未发现异常。尿血间歇发作而持续二年。小便频，色淡红，精神困倦，面色无华，腰背酸痛，舌质淡，苔薄白，脉沉细而涩。证属瘀血阻络，气血两虚。以活血通络、养血、益气健脾为治。方用四物汤、失笑散加味：熟地黄 25g 白芍 10g 当归 10g 川芎 10g 炒蒲黄 10g 五灵脂 10g 黄芪 30g 甘草 6g 白术 10g 柴胡 10g 山药 12g 茯苓 10g。共服 20 剂，诸症大减，尿血转阴。再以成药补中益气丸与六味地黄丸交替早晚各服一次，每次 10g。共服二个月，以巩固疗效。至今四年随访未复发。

讨论 “特发性血尿”是指用目前的检查方法尚无法定出诊断的一种血尿。由于这类血尿的病理改变较轻，而病理基础多样化，以及缺乏对它足够的认识，因而出现了各种不同的名称：原发性血尿、良性血尿、无症状性血尿、复发性血尿、特发性血尿等等。临床上又称“血尿待查”。西医对该病目前只采取对症治疗，但不断反复，缠绵难治。

从中医辨证论治来看，由于该病病因不同，临床证候有异，可表现为肾阴虚、阴虚火旺、心火亢盛、膀胱郁热、脾肾阳虚等，但“尿血”一症不论病程久暂轻重，笔者体会均以瘀血为其共同的病理基础，因为“离经之血”不可能全部排出体外，稍留于体内即可形成瘀血，正如唐容川《血证论》说：“离经之血为瘀血”。所以以上 3 例均用活血化瘀为主，结合中医辨证论治取得了较好的疗效。