

尚莉丽教授运用“培土生金,金水相生”法 治疗小儿顽固性遗尿伴隐性脊柱裂经验^{*}

张建文¹ 项李娥² 尚莉丽^{2**}

(1. 安徽中医药大学,安徽 合肥 230012;2. 安徽中医药大学第一附属医院,安徽 合肥 230031)

摘要:尚莉丽教授在临床实践中,十分强调中医整体观和辨证论治,在中医药治疗小儿顽固性遗尿伴隐性脊柱裂方面有自己独到的见解。认为伴隐性脊柱裂的遗尿症患儿往往既有先天不足,又有后天失养,表现为生长发育相对迟缓,因而治当从补入手,以滋养先后天之本为宗旨,肺、脾、肾三脏同治为法,临床用药多用温补培元,固涩止遗之品,并重视对小儿精神和心理的安慰及引导,临床疗效显著。

关键词:尚莉丽;小儿遗尿;隐性脊柱裂

中图分类号:R726.9 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2018)06-0035-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.06.012

尚莉丽教授是安徽省名中医,从事中医儿科相关医、教、研工作30载有余,在小儿病的医治中积淀了丰厚的经验。小儿遗尿症属于儿科的常见病,它是指儿童在5岁以后仍然不能够独立自主控制排尿行为的病症,本病常于睡梦中小便不自主遗出,至醒后方知。据资料统计,小儿遗尿病的发病率大约在5%~10%之间,其中伴有隐性脊柱裂的遗尿患儿,约占遗尿症病人的30%~40%^[1]。现代医学认为遗尿症的发病机制复杂,至今对其具体病因尚无明确定论,可能与多种因素相关^[2],因此也没有特异的治疗方法可循,而中医凭借其特有的理论体系,可在此病的治疗上发挥其独有优势。伴有隐性脊柱裂的顽固性遗尿症患儿,由于受到先天发育畸形的影响,往往病情迁延,症状顽固,给小儿的身心健康造成诸多负面压力^[3],对此尚莉丽教授认为“治病必求于本”,这类患儿多表现为先后天不足,因而提出运用“培土生金,金水相生”法来培补患儿先后天之本,从整体论治,以后天滋养先天,肺、脾、肾同治,以此为指导,临床屡获良效,现将经验介绍如下。

1 病因病机和治法

遗尿,中医古称“遗溺”,最早见于《素问·宣

明五气》,曰:“五气所病……膀胱不利为癃,不约为遗溺。”中医学认为遗尿的病因无外乎虚、实两大因素^[4],加之小儿“稚阴稚阳”的体质特性,具有“肺、脾、肾三脏不足”的特点^[5],故小儿遗尿多以虚证为主。中医认为肾为水脏,肾气不固,则膀胱开合失司,发为遗尿,故从肾论治成为小儿遗尿症的主要治法。然遗尿亦非止于肾之虚,可关乎五脏六腑的功能发挥^[6],水液的代谢主要依赖肺脾肾三脏生理作用的共同发挥以及三焦和膀胱气化功能的正常。近年来遗尿与肺脾肾三脏的关系受到越来越多医家的重视,有学者提出遗尿症根本在肾,治在肺脾^[7]。尚莉丽教授亦认为古方治遗尿多用固涩,然此不过固其门户,非根本之道,须知“小水虽利于肾,而肾上连肺,若肺气无权,则肾水终不能摄,故治水者,必须治气;治肾者,必须治肺”。因此当固本培元,培土以生金,金水能相生,以后天充养先天,如此则肺脾肾三脏之功能得以调,三焦之气得以化,膀胱之开合亦有度,而遗尿得止。

2 “培土生金,金水相生”的立法依据

中医基础理论认为,先天之本乃本于肾,后天之本乃本于脾胃,以五脏配五行,则脾对应

^{*} 基金项目:安徽省高等学校省级质量工程项目(皖教秘高[2016]108号)尚莉丽名师工作室(2016msgzs048);安徽省省级中医发展专项资金项目(卫办秘[2015]404号)尚莉丽名老中医工作室

^{**} 通讯作者:尚莉丽(1963-),女,主任医师,主要研究方向:中西医结合防治小儿病。E-mail:kyksh@126.com