

基于膀胱气化探讨五苓散治疗小儿遗尿

陈洋, 程芳, 张钰琦, 唐雨莉, 向红

基金项目: 2022 年全国名老中医药专家传承工作室建设项目

作者单位: 610075 成都, 成都中医药大学临床医学院中医儿科学专业研究生(陈洋, 程芳, 张钰琦, 唐雨莉); 成都中医药大学附属医院儿科(向红)

作者简介: 陈洋(1998—), 女, 成都中医药大学临床医学院 2022 级硕士研究生在读。研究方向: 中医儿科学常见病防治

通信作者: 向红, E-mail: xh2002@126.com

【摘要】 小儿遗尿作为儿科临床常见病症, 长期遗尿会影响患儿的睡眠质量、学习和社交生活以及心理健康。本文从膀胱气化的角度探讨五苓散在治疗小儿遗尿中的病机及临床应用, 基于膀胱主尿液排泄的生理基础, 将病机主要归结于膀胱气化失司, 常见病因有湿、热、寒邪等。五苓散通过温阳化气利水, 助气化、约膀胱, 即通过调节水液代谢, 恢复膀胱正常气化功能, 缓解遗尿症状, 该方治疗小儿遗尿的疗效也得到了现代诸多医家的临床验证。并介绍五苓散加减治疗小儿遗尿验案 1 则。

【关键词】 遗尿; 五苓散; 膀胱气化失司; 温阳化气; 儿童

doi:10.20274/j.cnki.issn.1674-3865.2025.01.018

【中图分类号】 R726.9 【文献标识码】 A 【文章编号】 1674-3865(2025)01-0083-04

Discussion on Wuling powder in the treatment of enuresis in children based on bladder qi transformation

CHEN Yang¹, CHENG Fang¹, ZHANG Yuqi¹, TANG Yuli¹, XIANG Hong²¹Clinical Medical College of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610075,China; ²Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610075, China

- [26] 张圆, 刘园, 任勤. 儿童咳嗽变异性哮喘中医诊治思路探讨[J]. 天津中医药, 2020, 37(8): 901-904.
- [27] 蒋雪峰, 张伟. 基于伏风理论探析小儿咳嗽变异性哮喘的病因病机[J]. 中国民族民间医药, 2023, 32(8): 18-21.
- [28] 王钊杰, 林可欣, 刘璐佳, 等. 基于“寒地”特征辨治小儿咳嗽变异性哮喘[J]. 中国中医急症, 2022, 31(6): 1012-1014.
- [29] 于海洋, 韩雨, 杨阳, 等. 王有鹏教授运用“三辨思想”治疗咳嗽变异性哮喘经验[J]. 中国中医急症, 2018, 27(9): 1655-1657.
- [30] 石艳红, 洪颖慧, 黄慧思, 等. 少阳推拿法联合布地奈德雾化治疗风热型少阳体质咳嗽变异性哮喘患儿的疗效及对 IL-8、IL-6、SP 表达的影响研究[J]. 广州中医药大学学报, 2023, 40(8): 1989-1994.
- [31] 刘梦娟, 王佳佳. 中医时间医学在肺系疾病中的应用[J]. 世界中医药, 2023, 18(23): 3444-3448.
- [32] 姜青松, 韩彦君, 罗建, 等. 二十四节气与中医学[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(4): 1653-1656.
- [33] 王学文, 洪玮, 杨泽, 等. 夏永良分阶段防治咳嗽变异性哮喘经验介绍[J]. 新中医, 2024, 56(2): 200-203.
- [34] 吴文超, 陈婷, 孟泳. 时间理念在咳嗽变异性哮喘诊治运用中的探讨[J]. 云南中医药大学学报, 2024, 47(1): 11-16.
- [35] 王小乐, 朱洁, 李泽庚, 等. 肺系病的时间节律与择时治疗[J]. 中医杂志, 2018, 59(8): 636-639.
- [36] 莫玲岚, 王孟清. 从咳嗽时辰规律探讨小儿咳嗽变异性哮喘的证候分布[J]. 中医儿科杂志, 2014, 10(6): 10-13.
- [37] 赵国杰, 崔博, 余晓俊, 等. 昼夜节律调控免疫系统功能的研究进展[J]. 军事医学, 2022, 46(8): 621-626.
- [38] 程冯丽, 张艳廷, 康瑞, 等. 生物钟调控呼吸道过敏性疾病的研究新进展[J]. 中华医学杂志, 2021, 101(18): 1377-1380.
- [39] 邵华, 刘晓萍, 张娜. 刘晓萍教授运用温阳调气法治疗小儿咳嗽变异性哮喘的经验[J]. 中医药导报, 2021, 27(6): 157-159.
- [40] 戴红红, 朱佳. 从“辨证论治”及“辨时论治”两个角度探究咳嗽变异性哮喘的治疗[J]. 辽宁中医药大学学报, 2018, 20(3): 49-51.
- [41] 徐士象, 韩仲波, 陈莹. 基于“六经病欲解时”理论推拿治疗小儿咳嗽变异性哮喘的临床研究[J]. 中医药导报, 2018, 24(24): 114-116.
- [42] 李明, 李伟元, 黎俊玲. 小儿推拿联合止敏平喘汤对咳嗽变异性哮喘患儿肺功能、免疫功能及外周 EOS、ECP、IL-5 的影响[J]. 长春中医药大学学报, 2022, 38(8): 893-896.
- [43] 高旭光, 杨濛, 翟文生, 等. 经方因时制宜在小儿四季多发病中的应用[J]. 中国民族民间医药, 2020, 29(21): 77-80.
- [44] 马亚辉. 菏泽地区咳嗽变异性哮喘患儿的证候季节分布规律研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2019.

Corresponding author: XIANG Hong, E-mail: xh2002@126. com

Fund program: Construction Project of National Traditional Chinese Medicine Expert Inheritance Studio in 2022

【Abstract】 Pediatric enuresis is a common clinical disease in pediatrics. Long-term enuresis can affect children's sleep quality, learning and social life, as well as mental health. This article discusses the pathogenesis and clinical application of Wuling powder in the treatment of enuresis in children from the perspective of bladder qi transformation. Based on the physiological basis of bladder being responsible for urine excretion, the pathogenesis is mainly attributed to the failure of bladder qi transformation, and the common causes are dampness, heat, cold and so on. Wuling powder can help qi transformation and bladder contraction by warming yang, transforming qi and promoting water, that is, the normal function of bladder qi transformation is restored and the symptoms of enuresis are relieved by regulating water and fluid metabolism. The curative effect of Wuling powder in the treatment of enuresis in children has also been clinically verified by many modern doctors. Here, one case of Wuling powder with modification in the treatment of enuresis in children is introduced.

【Keywords】 Enuresis; Wuling powder; Failure of bladder qi transformation; Warming yang and transforming qi; Child

小儿遗尿是儿科临床常见病症,属于中医学“遗尿”“遗溺”“遗洩”“小便不禁”“小便失禁”“小便遗失”等范畴^[1],最早见于《素问·宣明五气篇》,后世医家对其有病因病机及防治有丰富的认识。长期遗尿会严重影响患儿的睡眠质量,导致日间疲劳、注意力难以集中,进而对学习和社交生活带来不利影响。此外,长期遗尿还可能诱发患儿的自卑心理、焦虑情绪等心理困扰,对心理健康造成风险^[2]。现代临床医家临床实践发现,将五苓散用于治疗小儿遗尿有良好疗效,认为病位在膀胱,病机为膀胱气化失司,治则为助气化、约膀胱。基于此,本文从膀胱气化的角度出发,探讨五苓散治疗小儿遗尿的病因病机及治法等,旨在为该病的临床治疗提供思路。

1 膀胱气化失司为五苓散治小儿遗尿病机

1.1 膀胱主尿液排泄的生理基础

膀胱乃州都之官,意为都会,膀胱为孤腑,位居下、内中空,故能藏津液。津液入于膀胱者为水,水由气所化,化而渗入,而后才出,所谓津液“气化则能出矣”,出即为溺。《素问·经脉别论》言:“饮入于胃……上输于脾……下输膀胱,水精四布。”膀胱所藏之“津液”经过阳气的温煦和蒸腾,津液之“清者”得以化气上升重新被利用,津液之“浊者”贮存膀胱,达到一定容量,膀胱开阖适宜,将“浊者”向下排出体外,即为尿液。如明代医家吴崑所言“三焦水液”皆出于膀胱,津液虽藏于膀胱,但不能自下而出,必经“气机传化”,则津液出方能为小便。恰如巢元方《诸病源候论·膀胱病候》中所言:“五谷五味之津液悉归于膀胱,气化分入血脉……而津液之余者,入胞则为小便。”又膀胱司开阖,若气化正常,开则小便利,阖则小便收,开阖有度,二者相辅相成,共同形成了中医

泌尿生理之要枢^[3-4]。

1.2 膀胱气化失司为小儿遗尿的基本病机

《素问·脉要精微论篇》载:“水泉不止者,是膀胱不藏也。”小便即水泉,小便不止,盖膀胱失于藏约。《灵枢·九针论》亦言:“膀胱不约为遗溺”。《诸病源候论·遗尿候》云:“遗尿者,此由膀胱虚冷,不能约于水故也。”故遗尿、多尿、小便失禁,是故遗尿当责之于膀胱^[5-6]。而膀胱藏约有度,皆赖于气化得力,若气化失司,膀胱不开,则水液潴留体内,而致癃闭;膀胱不阖,则水液排泄无度,发为遗尿、多尿、尿失禁等症。故认为膀胱气化失司为小儿遗尿核心病机。

1.3 膀胱气化失司的常见病因

膀胱气化作为泌尿的中心环节,凡是影响其功能正常运转的因素都能引起小便排泄的障碍,如湿邪、郁热、暴受惊恐或下焦虚寒等。刘竹云认为小儿遗尿不仅与肺、脾、肾三脏有关,还与六淫之气中的湿邪密切相关,提出“利湿健脾,固涩止遗”的治疗原则,以五苓散加减治疗小儿遗尿^[7]。《医宗必读》中认为婴孩小便不禁挟热者占十之七八。小儿遭逢他邪化热或脏腑郁热,传至下焦,热扰膀胱气机,开阖失职,也可见小儿睡中遗尿。《灵枢·经脉》所言:“是主肝所生病者……遗溺……”丰富了小儿遗尿的热证病机,小儿肝常有余,肝经络阴器,邪热循肝经下移,扰于膀胱,发为小便色黄、遗溺失禁。《杂病源流犀烛》认为小儿夜尿病因在于实热或受寒。《类经·四时阴阳外内之应》云:“恐则精却,故伤肾。凡猝然恐者多遗尿。”小儿神气未充,心胆怯弱,易受惊吓,若猝受惊恐,恐则气下,气机受扰,失于传化,故而遗尿。《三因极一病证方论》提出小儿遗尿主要是“胞冷”引起。明代大家戴思恭提出“下元虚冷”为睡中遗尿者另一病因。《张氏医通·小便不禁》云:“小儿

胎中受冷遗尿。”清代名医冯兆张言：“小便不禁……婴儿多由阳气尚微，不能约束。”夜间阳气内伏，若下焦虚寒，阳气则愈加衰弱，气化不利，不能制约水液，故遗尿也。因此，无论是内外湿、热之邪还是暴受惊恐或下焦虚寒，病机关键都在于膀胱失于气化^[8-9]，治疗应以助气化、约膀胱为要。

2 助气化、约膀胱为五苓散治小儿遗尿治法

五苓散在治疗小儿遗尿中以温阳化气、约束膀胱为治则，全方由茯苓、猪苓、泽泻、桂枝、白术五味药组成。方中以茯苓、猪苓之泻，通三焦之闭塞，开宣膀胱之气化，取通因通用之意。二者均味甘淡、性平，等比用量，《药性赋》中记载茯苓为阳中之阴，其性上行，既能生津液，也能开腠理，兼以健脾宁心；猪苓入脾、肾经以通水道，可治水泻、湿泻。泽泻味甘淡、性寒，用量为最大，入膀胱经，逐膀胱及三焦停水，既能通淋漓，又可止遗泄。桂枝性温、味辛，既能温膀胱而达助气化之效，又能助命门之火、通阳化气，敷布津液于周身^[10]。白术性温、味苦，健脾以运转中枢，去湿除饮^[11]。二苓与泽泻降，桂枝独升，白术居中，升降相因，气机得以正常运行，故能“水精四布”。诸药合用，既能健运脾气，又可温阳化气，以助膀胱气化之功。纵览全方既可利水，又能布津，化气利水缩尿^[12]，使膀胱藏约有道、开阖有度，小便得固，遗溺自止。

五苓散为《伤寒论》中化气利水的代表方剂，其中虽没有明确用于多尿或遗尿，五苓散在临床上治疗遗尿的有效性仍被不少现代医家验证。陈瑞春认为小便过多与过少都与气化不利有关，明确病机后五苓散治二者均有良效^[13]。黄志贤^[14]用五苓散治水气内停、气不化津之尿崩症，因其通阳化气，可蒸腾气化停滞之水气，故小便频数之证得解。杜保宏等^[15]认为精神性多饮多尿症的病机为水饮内停，阻滞三焦气化之通路，则气化不行，津液无以正常敷布于上、润泽唇舌而见口渴欲饮；津液输布失常，大量饮水后也不能化为精微上承于口，反而为尿液被直接排出体外，故见饮不止渴；五苓散主化气行水，通利三焦，兼以健脾化饮，因此用之多饮、多尿之症可除。周军怀运用五苓散调节三焦及多个脏腑的水液代谢，认为该方可治疗水液代谢的任何一环节的障碍所致小便不利等症^[16]。姚玉芳认为遗尿为先天禀赋不足、肾气不充，加之后天失养、脾胃虚弱，故而膀胱失约而遗尿，治法以温肾健脾、固摄止遗，运用五苓散合缩泉丸治疗后未见再遗^[17]。王付认为感遗尿与肺与膀胱密切相关，运用五苓散治疗遗尿兼

外感患儿，以表散邪、温化水气，效如桴鼓^[18]。

此外，多项对照试验及临床观察报道进一步验证了五苓散在治疗小儿遗尿方面的显著疗效。高璟等^[19]对 57 例脾虚膀胱气化不利型遗尿患儿进行对照试验，其中 30 例患儿通过为期 1 个月的五苓散治疗，结果显示治疗组总有效率为 93.33% (28/30)，该方能有效改善这些儿童的膀胱功能。苏靖等^[20]在儿童反复遗尿治疗中采用了五苓散的加减方案，患儿遗尿症状得到缓解。在 3 个月的随访观察中，未发现遗尿再次发作。研究认为无论外感表证还是内伤证，只要涉及人体水液代谢异常、小便问题的疾病，均可考虑应用五苓散进行治疗。杨周等^[21]亦报道了五苓散在分别治疗神经源性膀胱、膀胱过度活动、压力性尿失禁、尿潴留等膀胱功能障碍相关疾病中的显著疗效。从以上五苓散的临床应用可见，五苓散加减治疗遗尿患儿确有良好疗效。

现代研究表明，五苓散不仅具有利尿的作用，而且存在抗利尿效果，因此在调节人体水液代谢方面具有潜在双向调节作用，既能利尿，又可保水^[22]，对治疗水液代谢障碍疾病疗效显著^[23]。五苓散可能通过调节 P2X3 受体的表达，影响膀胱逼尿肌的活动，延缓膀胱向失代偿期的进展^[24]，进而改善尿频、遗尿等症状。钟晓等^[25]在 100 例膀胱过度活动症患者的研究中发现加味五苓散可降低该类患者国际下尿路症状评分及生活质量评分，改善单次排尿量、最大尿流率及残余尿的指标。五苓散的网络药理学研究多但实验验证少，需进行更多的动物实验来明确治疗遗尿等疾病的具体作用机制，解释各机制间的联系，为治疗该类疾病提供科学依据，促进临床应用和推广。

3 临案举隅

患儿男，10 岁，2022 年 11 月 12 日初诊。主诉：遗尿 2 年余。现病史：患儿 2 年余来每晚遗尿 1~2 次，夜间不自知，难以唤醒，平素日间多饮无尿频、尿急、排尿困难或尿失禁等症，控制饮水后仍有遗尿。晨起倦怠，纳可，小便清长，大便黏腻，每日解。舌质红，苔薄白，脉缓有力。小便常规未见明显异常。诊断：小儿遗尿症，证属膀胱失约。病机为膀胱气化失司，小便失约。治法：助气化、约膀胱。处方：桂枝 6 g，泽泻 15 g，茯苓、猪苓、白术、益智仁各 9 g。共 6 剂，水煎服，每日 1 剂，每日 3 次。

2022 年 11 月 19 日复诊。诉服药期间遗尿次数明显减少，仅 2 次。夜间尿床仍不自知，可唤醒，日间饮水同前。晨起倦怠有所缓解，纳可，小便清长，大便

黏膩改善，每日解。舌质淡红，苔薄白，脉缓有力。继用原方 6 剂，遗尿不再发作。随访 3 个月未复发。

按语：小儿遗尿通常被认为是先天禀赋不足、肾气未充，肾元不固，下焦虚冷，水液失于约束所致，治法常为温补下元、固涩止遗。此例患儿已 10 岁，肾气渐充，无畏寒、面白肢冷等表现，查脉缓而有力，故不考虑下焦虚寒。患儿未诉特殊不适，故抓住遗尿的核心病机，从膀胱入手，考虑其基本生理功能气化失司，致开阖无权，故见日间饮水较多，而水液排出失度，小便清长；气属阳，气化不利，则阳气衰伏，不能制阴，故夜间遗尿而不自知，醒后方觉。综合舌脉和症状来看，该病案属膀胱气化失司，小便失于约束所致，选五苓散加减助气化、约膀胱，小便得以约束、控制，遗尿便可解决。

4 结语

在研究五苓散治疗小儿遗尿症的临床应用中，核心在于精准把握膀胱气化失常的病机，通过调节水液代谢，恢复膀胱正常气化功能，体现了中医整体观念与辨证论治的独特优势。尽管已有一些成功的临床报道表明了五苓散治疗小儿遗尿的有效性，但为了更科学、系统地评估其疗效，迫切需要开展更多关于五苓散方证的大规模、多中心、随机对照的临床试验研究，以积累足够的临床数据，为实际应用该方或治疗小儿遗尿提供充分支持。同时，深入探究五苓散在治疗过程中除改善小便频数外，对患儿全身症状、舌脉等的改善情况，也显得尤为重要。此外，利用现代科学技术，如分子生物学、药理学等研究，五苓散调节水液代谢、约膀胱的具体作用机制，更有待进一步地深入探讨。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突。

作者贡献声明 陈洋：论文起草撰写；
程芳、张钰琦：数据收集整理；
唐雨莉：古籍文献筛选；
向红：论文修改指导。

参考文献

[1] 韩秋玥,李绪杰,崔文成. 遗尿源流考[J]. 中医药导报,2023, 29(9):224-228.
[2] Taborga Diaz E, Martínez Suárez V, Alcántara-Canabal L, et al. Assessment of nocturnal enuresis diagnostic criteria[J].

An De Pediatría Engl Ed.2021,95(2):101-107.
[3] 何忠,胥小娟,吉学群,等. 尿失禁中医病机述古辑要[J]. 河北中医,2024,46(5):853-857.
[4] 邹川,刘旭生,黄春林. 试论《内经》对尿液生成和排泄的认识[J]. 四川中医,2008,26(8):50-51.
[5] 王巧玲. 从温、补、清三法论治小儿遗尿[J]. 中国民间疗法, 2021,29(19):5-7.
[6] 拜文俊,王家珍,何少天. 从肺脾肾论治遗尿[J]. 中国乡村医药,2023,30(9):36-37.
[7] 王妍,刘竹云. 刘竹云从湿论治遗尿经验[J]. 江西中医药, 2024,55(2):47-49.
[8] 王追越,任献青,武刘慧. 基于“少火生气”与“壮火食气”理论辨治小儿遗尿[J]. 江苏中医药,2023,55(3):20-22.
[9] 赵通,孙月蒙,息金波. 从五脏辨证理论谈遗尿症的治疗[J]. 江苏中医药,2021,53(8):58-61.
[10] 崔姗姗,陈明. 陈明对《伤寒论》五苓散证的解读及运用[J]. 中医学报,2018,33(12):2333-2336.
[11] 黄芳,赵映前. 五苓散证治探微[J]. 光明中医,2008,23(10): 1464-1465.
[12] 翁振声,丘奕文,黄裕华. 加味五苓散治疗小便利[J]. 河南中医,2012,32(1):5-6.
[13] 陈樟平,陈琼,刘军城. 陈瑞春的经方思辨与应用[J]. 中国民族民间医药,2012,21(9):155-156.
[14] 黄志贤. 经方治验 3 则[J]. 江西中医学院学报,2002,14(2):42.
[15] 杜保宏,杜滨,张运勤,等. 经方五苓散临证发挥[J]. 医药产业资讯,2006,3(21):112-113.
[16] 褚雪菲,刘道龙,周军怀. 周军怀运用五苓散经验[J]. 长春中医药大学学报,2024,40(6):622-625.
[17] 陈洁,姚玉芳. 姚玉芳教授运用五苓散化裁治疗儿科病 4 则[J]. 浙江中医药大学学报,2015,39(11):840-842.
[18] 孙凤平,韩雪,葛国岚,等. 王付辨治小儿遗尿经验[J]. 中国中医基础医学杂志,2019,25(10):1441-1444.
[19] 高璟,王倩. 五苓散加味治疗小儿遗尿 30 例疗效观察[J]. 实用临床医学,2010,11(6):77-78.
[20] 苏靖,王蓉. 浅析五苓散加减治疗小儿遗尿[J]. 中国中西医结合儿科学,2020,12(4):335-337.
[21] 杨周,李健,陈治宇,等. 五苓散在膀胱功能障碍相关疾病中的临床应用进展[J]. 世界中西医结合杂志,2023,18(8):1692-1696.
[22] 周晓洁,黄思雨,王一帆,等. 五苓散现代临床应用及作用机制研究进展[J]. 中国医药导报,2024,21(21):50-53.
[23] 曹仙翊,岳桂华,彭敏,等. 基于四位一体探析五苓散治疗肾病综合征[J]. 光明中医,2024,39(15):3005-3008.
[24] 李日东. 基于 P2X1、P2X3 受体探讨加味五苓散对糖尿病膀胱功能障碍大鼠的作用机制[D]. 广州:广州中医药大学,2015.
[25] 钟晓,刘毅豪,郑东翔,等. 加味五苓散对膀胱蓄水证膀胱过度活动症患者尿流动力学指标的影响[J]. 实用中医药杂志, 2018,34(11):1305-1306.

(收稿日期:2024-11-01 修回日期:2024-12-28)