

徐福松治疗男性不育症学术思想探讨

王 庆 黄 健 孙志兴

(南京中医药大学附属医院男科, 江苏南京 210029)

摘 要 精液异常在男性不育中显得尤为重要。全国名老中医徐福松教授在多年的临床实践中,以精液异常作为切入点,运用中医理论,通过调整、提高精液质量,治疗男性不育症。他强调治疗时应以补肾填精为首要,重视调和肝脾,注意祛除湿、热、痰、瘀之邪,用药灵动,治疗开阖,临床收效满意。

关键词 男性不育症 精液异常 补肾填精 调和肝脾 中医药疗法 名医经验

中图分类号 R277.582 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2015)06-0015-02

男性不育症不是一种独立的疾病,而是由某一种或很多疾病与因素造成的结果。导致男性不育的因素众多,如遗传因素、免疫因素、内分泌因素、感染因素、精索静脉曲张、药物、性功能障碍及放射线、化学品接触等。精液异常在男性不育中显得尤为重要:精液的量、黏稠度和液化时间、pH值、精子活动率和活动力、精子的数目和形态及精液生化等一项和多项异常,均可造成男性不育或生育能力低下,其中精子密度、活力及正常形态精子百分率等参数与生育能力关系最密切^[1]。

徐福松教授系全国名老中医、博士生导师、全国首批师承博士后导师、中华中医药学会第二届男科分会主任委员,从医50余载,学验俱丰,尤其在男性不育症的诊治方面卓有成效。在多年的临床实践中,徐教授以精液异常作为切入点,运用中医理论,通过调整、提高精液质量,治疗男性不育症。目的是将偏者调衡、弱者调强,从而使精液的各项指标趋于改善,以提高男性的受孕能力。现试将徐师治疗男性不育症的学术思想介绍如下。

1 以补肾填精为首要

肾藏先天之精,主生殖。由先天之精与后天之精合化而生成的生殖之精,具有繁衍生命的作用。肾的生殖功能,主要是随着肾气、天癸的相继旺盛,从而产生生殖之精孕育后代。肾虚精亏可导致精液量减少、少精子症、无精子症、弱精子症、畸形精子症等。徐师认为治疗男性不育症当以补肾填精最为重要,并结合调理肾气、肾阴、肾阳,使男性生殖能力得以提高。

调肾方法主要有:补肾填精、固摄肾气、补益肾

阴、滋阴降火、温肾壮阳等^[2]。补肾填精适用于肾精不足所致的病症,临床多有先天不足或后天失调史,方选聚精丸、还少丹、斑龙丸、龟鹿二仙膏等。固摄肾气适用于精关不固或带脉失固所致的病症,方选菟丝子丸、五子衍宗丸、茯苓丹、固本摄精丸等。补益肾阴适用于真阴亏损所致的病症,临床多有手淫频繁、房事过度、病程日久等病史,方选六味地黄丸、左归丸、大补元煎等。滋阴降火适用于一切阴虚火旺之病症,多见于青年人,不仅阴虚,而且火旺,比真阴亏损更进一步,方选大补阴丸、知柏地黄丸、杞菊地黄丸等。温肾壮阳适用于肾阳不足、命火式微所致的病症,临床多见于阳虚体质之人,常与脾阳不足兼见,方选金匱肾气丸、济生肾气丸、右归丸等。

2 重视调和肝脾

肝藏血,肾藏精,肝血有赖于肾精的滋养,肾精也不断得到肝血所化之精的填充。脾为后天之本,气血生化之源,肾之先天有赖于后天脾胃的补养。肝、脾失调可导致少精子症、弱精子症、死精子症、免疫性不育等。所以,治疗男性不育症应在补肾填精的同时,兼顾调和肝脾。具体方法有:补中益气,适用于中气不足、脾气下陷所致的病症,临床以腰、腹或会阴部下坠感,休息则轻、疲劳则重为主要特点,方选补中益气汤等。补益气血,适用于气血两虚的病症,面色少华、脉细而弱是其主症,方选嗣育汤、人参养荣汤、十全大补汤等。健脾利湿,适用于脾虚湿阻证,表现为大便稀溏、腹满腹胀、不思饮食、舌苔腻、脉濡等,方可选用除湿胃苓汤等。清肝泻火,适用于湿热下注肝经所致的病症,临床有发

病迅速、治疗容易奏效等特点,方选龙胆泻肝汤、当归芦荟丸、泄热汤等。疏肝理气,适用于肝郁气滞所致的病症,临床有情志抑郁、性急多怒等特点,方选逍遥丸、沉香散、荔枝核汤、枸橘汤等。

3 注意祛除湿、热、痰、瘀之邪

徐师认为:精液异常不仅责之肾、脾、肝的失调,还与湿、热、痰、瘀等邪气为患密切相关,在调理肾、脾、肝之同时,应注意祛除湿、热、痰、瘀之邪。

湿邪为患可致精液不液化、免疫性不育、少精子症、畸形精子症等,治疗湿证多用程氏萆薢分清饮、五苓散等。热邪为患可致精液不液化、少精子症、无精子症、死精子症等,治疗热证常用清肾汤、五味消毒饮等。痰可导致精液不液化、弱精子症等病症,治疗痰证多用二陈汤、温胆汤等。瘀可导致少精子症、弱精子症、无精子症、畸形精子症等病症,治疗瘀证常选用血府逐瘀汤、失笑散、红白皂龙汤等。

4 用药灵动,治法多样

徐师用药中正平和,清轻灵动。一般每味药量仅在 10~12g 之间,如石菖蒲仅用 2g 之微,以引经通精窍;黄连、黄柏、栀子、龙胆草等苦寒泻火药,每味只用 3~5g,而且中病即止,以防苦寒败胃伤阳。

采撷内、外、妇、儿诸科的用药经验,灵活运用于男科病症。如宗张景岳意,采用龟版、鳖甲、紫河车、地龙、鹿角片等血肉有情之品治疗男子精少不育,取“精不足者补之以味”;宗叶天士调摄冲任法,采用紫石英、龟版等,以利精关之开阖;又如用乌梅、甘草之酸甘化阴治精液不液化;采用牡蛎、菟丝子、椿根皮、续断等既治妇人带下,又治男人精病,即“男女同源”之理;肝肾同治选用何首乌、枸杞子等;脾肾同治参以党参、茯苓、薏苡仁、黄精之类。

多用子药。子(籽)药乃物之子,即药物之种子,按功能类比,能毓生命;以形象类比,可促精子形成^[3]。常用药有:枸杞子、五味子、金樱子、菟丝子、沙苑子、女贞子、桑椹子、覆盆子、车前子、楮实子、韭菜子、蛇床子等。

5 典型病例

张某,男,33 岁。2013 年 3 月 19 日初诊。

婚后 4 年配偶不孕。未避孕 3 年,夫妇同居,性生活正常,外院多次查精液常规示精子活力低下。诉性功能较差,时觉腰酸乏力,头昏眼花,耳鸣如蝉,否认其他病史,否认过敏史。来我院查精液常规见:精子密度 $21.6 \times 10^6/\text{mL}$,活动率 $a+b=9\%$,半小时液化,精液支原体培养阴性;查体:正常男性第二性

征,包皮略长,睾丸阴茎未见异常,舌淡苔白,两尺脉弱。诊断为弱精子症。辨证属肾精不足。治以补肾填精之法。处方:

熟地 30g,山萸肉 15g,怀山药 15g,石斛 10g,补骨脂 10g,泽泻 10g,丹皮 10g,茯苓 10g,五味子 10g,菟丝子 10g,沙苑子 10g,仙灵脾 10g,黄芪 10g,黄精 10g,蜈蚣 2 条。常法煎服。

二诊:服用 14 剂后,诉全身症状缓解明显,性功能有所提高,性欲增强,腰酸乏力等症状亦有减轻,予原方去蜈蚣,加车前子 10g。

三诊:连续治疗近 3 月后,全身症状基本消失,性功能正常,腰酸乏力不明显,精液常规示:精子密度 $28.2 \times 10^6/\text{mL}$,活动率 $a+b=51\%$,予口服聚精丸巩固疗效。

按:中医学认为弱精子症不仅以虚证居多,而且以阳虚为主,故温补肾阳是治疗弱精子症常用的方法,但临床运用时不能忽视滋阴,所谓善补阳者必于阴中求阳是也。同时精血喜动恶滞,运用补法时还应注意补中有通,使补而不滞,增强疗效。“肾为先天之本,脾为后天之本”,在对男性不育症的病因认识上,强调先天后天并重,体现在治疗男性不育症的立法上就是脾肾双补。徐师在其研制的聚精丸的组方中选用了茯苓、苡仁以健脾助运,临床用于治疗弱精子症疗效显著。

参考文献

- [1] Johnson RC. Correlation of semen variables and pregnancy rate for donor insemination: a 15 years retrospective. Fertil Steril, 1994, 61(2): 355
 - [2] 徐福松. 徐福松实用中医男科学. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 41
 - [3] 徐福松. 不育症的中医辨证观. 中医药研究, 2001, 17(2): 7
- 第一作者: 王庆(1972—), 男, 本科学历, 主任医师, 从事男科临床工作。wangqingyishi@126.com

收稿日期: 2015-01-28

编辑: 傅如海

