

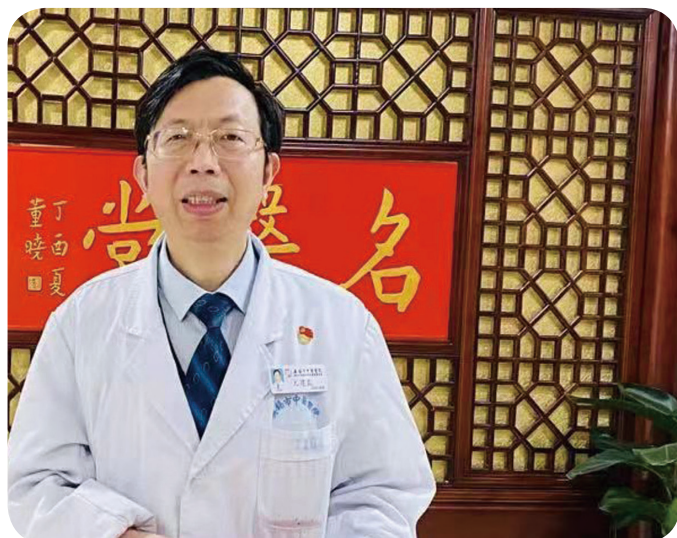
doi : 10.19844/j.cnki.1672-397X.2021.03.001

编者按：2020年5月29日，江苏省人力资源社会保障厅、省卫生健康委、省中医药管理局联合发布“关于表彰江苏省名中医的决定”，授予100名同志江苏省名中医称号。此称号是省内中医界最高荣誉，受表彰人员是行业医德医风的楷模、学术医术的精英，是中医药事业发展的宝贵财富。为了弘扬名医精神，传承名医经验，《江苏中医药》编辑部策划了“百名名医效方集验”选题，荟萃名医效方（效法）。此选题得到了百位省名中医的大力支持，专此志谢！本刊从2021年第1期开始，重启《名医长廊》栏目，以姓氏笔画为序，刊登一百位名医的效方（效法）及验案，供读者学习参考。本期名医为：尤建良、卞卫和、方祝元和孔薇。

尤建良效方治验——温肾散结方

尤建良

（无锡市中医医院，江苏无锡 214071）



◎ 江苏省名中医 尤建良

尤建良，男，1963年2月生，江苏无锡人，中共党员。主任中医师、南京中医药大学兼职教授、硕士研究生导师。现任中华中医药学会肿瘤分会委员、江苏省中医药学会肿瘤专业委员会副主任委员、无锡市中医药学会肿瘤专业委员会主任委员、江苏省老中医药专家学术经验继承工作指导老师。先后荣获全国劳动模范（全国先进工作者）、“中国好人”（中央文明办授予）、江苏省名中医、无锡市名医、无锡市首席医师、无锡市有突出贡献的中青年专家、江苏省百名医德标兵与省卫生行风先进个人、改革开放以来无锡市卫生系统十佳共产党员、无锡市十佳医生、2012年江苏省中医药年度新闻人物等称号。为中国共产党无锡市第十二次代表大会代表，中国人民政治协商会议无锡市第十三、十四届委员会委员。

最擅长治疗的疾病：胃肠消化道肿瘤、肺癌、乳腺癌、恶性淋巴瘤、白血病。

最擅长使用的经典方：痛泻要方、小柴胡汤、六君子汤、六味地黄汤、升降散、二仙汤。

最擅长使用的中药：柴胡、白芍、防风、党参、紫苏梗、猪苓、生地黄、黄连、附子、巴戟天、威灵仙、僵蚕、蜂房、红豆杉。

最推崇的古代中医药学家：张仲景、叶天士、孙思邈、李时珍、李东垣、陈修园。

最喜爱的中医药典籍：《伤寒论》《金匱要略》《临证指南医案》《医学心悟》。

从医格言：书山有路勤为径，医海无涯苦作舟。

关键词 前列腺癌;外科去势;手术后并发症;温肾散结方;验方;名医经验;尤建良;江苏

中图分类号 R273.725 文献标志码 A 文章编号 1672-397X (2021) 03-0001-02

1 温肾散结方

组成:熟地黄10 g, 山药10 g, 山萸肉10 g, 茯苓10 g, 牡丹皮10 g, 白术10 g, 白芍10 g, 党参10 g, 桑寄生10 g, 杜仲10 g, 片姜黄10 g, 桂枝5 g, 乌药10 g, 高良姜3 g, 红豆杉5 g, 陈皮5 g, 炙甘草5 g。

功效:温肾健脾, 散结消肿。

主治:前列腺癌去势术后(脾肾阳虚证)。

用法:每日1剂, 水煎, 分2次服。

方解:方中熟地黄温肾滋阴;山萸肉补肾固精;山药、白术、党参健脾益气;桂枝、高良姜、乌药、片姜黄温阳散寒、行气止痛;白芍养阴敛血、柔肝止痛;茯苓健脾益气、渗利水湿;牡丹皮清热凉血;陈皮理气、燥湿化痰;杜仲、桑寄生补腰肾、益精气、坚筋骨;红豆杉温肾通经、消肿抗癌;炙甘草调和诸药, 与苦酸之白芍相合, 酸甘养阴、缓急止痛, 与辛味之片姜黄、乌药、桂枝、高良姜相合, 辛甘养阳、温散寒邪。全方阴中求阳, 微微生火, 寓“少火生气”之意, 补而不滞, 扶正与祛邪并重。

加 减:畏寒尤甚、四肢厥冷, 甚则暑热之季仍感寒凉者, 加附片、肉桂, 意在补火助阳、引火归元, 待症状缓解, 则去, 亦可酌加仙茅、巴戟天以温肾阳, 同时伍黄柏、知母以防虚火浮越;腰脊冷痛, 小腹或少腹疼痛者, 可加延胡索、失笑散、九香虫;自汗、乏力者, 加黄芪、防风。

2 验案举隅

杨某, 男, 77岁。初诊日期: 2019年6月16日。

主诉:腰冷腹痛, 夜尿频多1月余。患者2019年4月5日无明显诱因下出现排尿费力、尿线细, 至我院就诊, 经检查确诊为前列腺癌, 后在局麻下行去势术。刻下:畏寒肢冷尤见于腰部及足底, 腰膝酸软, 稍感乏力, 夜尿频多, 每晚约5~8次, 时感腹部隐痛, 无腹泻, 纳尚可, 夜寐欠安, 舌淡苔薄白, 脉沉细弱。西医诊断:前列腺癌;中医诊断:积病。辨证:脾肾阳虚。治法:温肾健脾, 固摄缩尿。治以温肾散结方加减。处方:

熟地黄15 g, 山药10 g, 山萸肉10 g, 牡丹皮10 g, 炒白术10 g, 炒白芍10 g, 炒党参10 g, 桑寄生10 g, 杜仲10 g, 片姜黄10 g, 桂枝5 g, 乌药10 g, 高良姜3 g, 制附片5 g (先煎), 肉桂3 g (后

下), 红豆杉5 g, 陈皮5 g, 金樱子10 g, 酸枣仁10 g, 远志5 g, 炙甘草6 g。10剂, 日1剂, 水煎, 早晚分服。

6月26日二诊:畏寒、夜尿频多较前明显好转, 近期阴雨天手术切口隐痛, 凌晨感腹痛, 伴腹泻, 原方加延胡索15 g、葛根20 g、补骨脂10 g、煨肉豆蔻15 g、五味子5 g, 24剂。

7月20日三诊:纳食较差, 久站久行仍感乏力、腰膝酸软, 近期末出现腹泻、小便频多、伤口隐痛等症, 畏寒肢冷明显好转。此中焦失运, 失于消导, 二诊方去肉桂、制附片、金樱子、补骨脂、煨肉豆蔻、五味子、延胡索、葛根, 加炙黄芪15 g、神曲10 g、焦麦芽20 g、焦麦芽20 g, 24剂。

随诊:该患者定期至笔者门诊就诊, 守方对症加减, 复查相关指标稳定, 生活质量明显改善。

按语:中医无前列腺这一名称, 其功能蕴含于肾、膀胱、三焦等脏腑功能之中。根据前列腺癌的临床表现, 可将其归属于“尿血”“癃闭”“积聚”等范畴。本病多见于老年患者, 久病体虚, 后经手术所伤, 体虚愈剧, 尤见于肾, 故肾气亏虚为病机之根本。肾主藏精, 有肾阴、肾阳之分, 若病变主要损伤元阳, 则见肾阳亏虚;肾为先天之本, 脾为后天之本, 肾阳亏虚则无力温煦脾土, 终致脾肾阳虚。

肾主骨, 肾中寄命门相火, 腰为肾之外府, 肾阳亏虚, 则见畏寒、腰膝酸软;肾司二便, 肾阳主开, 肾阴主合, 阳虚不能蒸水化气, 肾失固摄, 则夜尿频多;肾阳亏虚, 命门之火衰微, 则“釜底无薪”, 中焦失于温煦, 脾失健运, 气血生化乏源, 肢体失于濡养, 则见肢冷、乏力、腹痛等症;舌淡苔薄白、脉沉细弱亦为脾肾阳虚之象。故本案辨证为脾肾阳虚, 治以温肾健脾、固摄缩尿, 以温肾散结方为基础方化裁。初诊时患者夜尿频多, 去茯苓, 加金樱子以增固摄之力;时值6月, 患者仍感畏寒肢冷, 故酌加制附片、肉桂以补火助阳、温通经脉;酸枣仁、远志安神定志。二诊时患者感切口疼痛, 加延胡索以行气通络止痛。三诊时余症好转, 去制附片、肉桂、金樱子等。脾胃力弱, 失于消导, 加补益中气药、助消导药。此后不断辨证调理, 肾气得复, 后天得充。扶正不忘祛邪, 仍予散结消肿, 防止肿瘤进展。

收稿日期: 2020-12-20

编辑:吕慰秋 蔡 强