

秦国政教授辨证论治无症状性不育症临床经验

李祥民¹, 沈涛², 于波锋²

(1. 云南省祥云县祥城卫生院, 云南祥云 672100; 2. 云南中医学院, 云南昆明 650021)

【摘要】辨证论治无症状性不育症, 秦国政教授多以自拟方聚精助育汤为基础方, 再根据微观辨证结果, 随证加减运用, 同病异治, 审因论治, 因人、因地、因病施治, 打破中医治疗男性不育症一概以补而论常规, 获得较好的临床疗效。

【关键词】无症状性不育症; 名中医经验; 秦国政

中图分类号: R277.5 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000—2723(2010)02—0042—03

男性不育系指育龄夫妇“至少有12个月不避孕的性生活史”^[1], 排除女方因素, 因男方原因造成不育者。最新的流行病学调查结果显示: 男性不育的发病率占不育夫妇的40%左右。据美国权威机构统计, 近年来由于经济水平的提高, 环境污染的影响和化学药品的使用, 已使成年男子的精子较以往减少达50%~70%。许多学者认为, 现代社会的紧张生活, 环境污染及性病的泛滥等, 是影响生殖健康的重要社会因素。据WHO预测: 男性不育将是下个世纪继心血管病和癌症之后第三大威胁人类健康的疾病^[2]。

在男科临床上, 许多患者除了不育, 没有其它特殊不适, 既无任何症状, 也无任何阳性体征, 往往出现无证可辨的局面。笔者来云南省中医医院进修期间, 有幸跟秦国政教授学习, 收获颇丰, 他在临床上对无证可辨的不育症患者采用微观辨证的方

法来辨证立方, 获得较好的临床疗效。现将秦国政教授辨证论治无症状性不育症的临床经验总结如下:

1 治疗方法

秦国政教授在辨证论治无症状性不育症时, 多以聚精助育汤(自拟方), 组方: 生黄芪30g, 炙黄芪30g, 生地黄15g, 熟地黄15g, 益母草10g, 太子参30g, 沙苑子30g, 制首乌15g, 炙黄精10g, 枸杞30g, 续断15g, 鸡血藤30g, 菟丝子20g, 丹参30g为基础方, 再根据不同的精液分析结果, 结合中医宏观辨证, 随证加减施治。

2 辨证方法

采用宏观辨证和微观辨病相结合的方法, 所谓微观辨证是指依据西医功能检测结果。在微观辨病的基础上, 运用中医宏观辨证的思维模式, 分析辨别疾病性质(证型)、病因病机, 确立治疗原则, 处方用药的方法, 即通过患者的各项西医检查、化

收稿日期: 2009—12—06 修回日期: 2010—01—18

作者简介: 李祥民(1963~), 男, 云南祥云人, 主管药师, 主要从事中西医结合临床及药事管理工作。

素, 造成寰枢关节错位或颈椎后关节错位、周围软组织水肿、粘连、瘢痕形成, 致使颈部神经、血管(包括椎动脉)或交感神经继发性受损, 继之受到卡压或炎性物质刺激, 释放致痛因子, 引起头痛, 即是颈源性头痛发病机理^[3]; 属于中医“头痛”范畴, 病机是气血运行不畅, 不通则痛; 本法先通过推拿治疗以整复脱位、滑利关节及解除肌紧张、压迫; 再通过针灸治疗以疏经通络、调理气血、通络止痛, 重视“筋骨并重, 标本兼治”, 针灸、推

拿二者合用, 相得益彰。

【参考文献】

- [1] 李义凯. 脊柱推拿的基础与临床[M]. 北京: 军事医学科学出版社, 2001: 34. 36.
- [2] 李明华. 脊柱脊髓影像学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2004: 143.
- [3] 韦以宗. 中国整脊学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 263.

(编辑: 迟越)

验指标的结果来辨证施治。如精液分析时发现:精液或精子数量少、活力及活率低时,辨证为肾气阴两虚。秦教授认为肾为先天之本,主生长、发育、生殖,肾之阴精是化生精液的物质基础,其正常的化生过程又依赖肾之阳气的气化作用,肾阴充、肾气足才能使精子保持正常的密度、活力、活率;脾为后天之本,先天之精必赖后天水谷生化精微的不断补充,才能生生不息,即宗“先天养后天,后天养先天”之旨。所谓男子以精为本、以气为用、精血同源、精血互济,精血阴液充足,则脏腑、经络功能自旺,而免于诸邪之侵袭,“天癸至,精气溢泻,阴阳合,方能有子”。

3 临证用药配伍特点

临证加用补肾添精法后,常能明显提高疗效,则加大黄芪、枸杞子的用量(一般用至60g),合四物汤加淫羊藿、鹿角胶;精液中死精子、畸形精子较多时,辨证为热毒蕴结,则在主方基础上再加入清热解毒的黄连解毒汤;精液中白细胞较多时,辨证为湿热下注,秦教授认为湿易趋下、湿性粘滞、湿蕴生热,湿热积于下焦,命门气化不利,出现死精子、畸形精子,则加入连翘、蒲公英、败酱草、炒皂刺、瞿麦、路路通、石菖蒲等清热利湿之药;当精浆抗精子抗体阳性时,秦教授认为主要是精子或精浆等生殖所必需物质因炎症、梗阻等因素溢出生殖道,进入周围组织造成体内自身免疫反应,产生相应的抗体物质,即抗精子抗体,导致精子活动障碍,因此紧紧抓住本病因生殖道炎症和梗阻所致之关键,突出活血清利,重在疏通精道,常合桃红四物汤加王不留行、炒皂刺、连翘、土茯苓、红藤、仙鹤草、乌梅、珍珠母、威灵仙等;精液不化,其病机系肾阴亏虚、虚火旺盛、热灼精液、精液黏稠,如明代黄承昊所言“人身之精气如油,神如火,火旺则油易干,神太用则精气耗竭。”;或痰浊凝聚,精血阻络,血瘀则精凝,精血同源,可以互化,两者多为因果,治宜滋阴清热、软坚化痰、活血化瘀。痰瘀并治之关键是气化功能,气畅则痰消,气滞则精液凝聚成痰^[3]。治疗常合二陈汤、增液汤加丹皮、黄柏、夏枯草、蚤休等;血精者则合十灰散加减以凉血止血;精索静脉曲张或由炎症、梗阻引起无精子症者则合通精活血汤加炒皂刺、王不留行、赤芍、川芎等活血通经散结药,以通精道,散瘀结;秦国政教授认为瘀血

是在疾病过程中形成的一种病理产物,又可成为疾病的致病因素,血瘀学说也是中医理论的一个重要部分^[4]。患者在经过以上微观论治方法治疗后精液质量多能得到明显改善,临床常能收到满意的疗效。

4 体会

总之,中医学认为男性生育是脏腑、气血、经络功能有机协调的综合表现。男性不育早在唐代就有了关于“五不男”的论述。《石室秘录》说:“男子不能生子有六病……精寒、气衰、痰多、相火旺、湿热、气郁等也”。王琦教授认为现代男性不育症的病机为“肾虚挟湿热瘀毒虫”,病性是“邪实居多,正虚为少”,病位上重点把握“肾、肝、脾”三脏。由于男性不育的病因众多及其复杂、症状表现各不相同,特别是无症状性不育者,往往无症可辨,据资料报导“在男性不育症中,因精液异常引起者占90%以上”^[5],因此精液分析不仅是评估男性不育症的重要检测手段,而且也是观察治疗效果的重要客观指标。秦教授临床加味用药时时刻把握病机特点及不同证型或现代医学检测结果,采用辨病与辨证相结合的方法,在应用基本方的同时,根据“肾虚挟湿热瘀毒虫”的孰轻孰重,灵活加用补益脾肾、清热利湿、活血化瘀、软坚化痰、解毒杀虫等药物,并时刻教导我们临证立方切忌刻舟求剑,一方一法用于全过程,用药切不可过于寒凉或燥热,补阴时不要忘记“阳中求阴”,补阳时不要忘记“阴中求阳”,以保证人体“阴平阳秘”的动态平衡,补虚务必治实,虚实夹杂则需攻补兼施,久病勿忘化痰,总之,中医治疗男性不育不能一概以补而论。诚如张景岳所说:“种子之法,本无定规,因人而施,各有所宜,故凡寒者宜温、热者宜凉、湿者宜清、虚者宜补,去其所偏,则阳合而生化著矣”。要同病异治,异病同治,审因论治,因人、因地、因病治宜,才是中医论治疾病的优势所在。另外,秦教授在论治不育时还注重加强对患者的生殖健康指导。如对患者进行性知识技巧教育,使患者对生殖生理有所了解,消除不良情志因素的干扰。要求患者坚持服药,切忌时断时续,由于精子的生发过程是3个月左右,所以治疗时一般要服药3月为一个疗程。每月做一次精液分析,动态了解精液质量的变化,以便调整药物。注意饮食调理,忌烟、酒、可乐及辛辣油腻之品。

加强体育锻炼,避免接触有害物质。通过中药治疗及患者各方面的调理,往往能收到较好的疗效。

不育的分类繁多,而不同的病因、病机,其临床诊治也有所不同,然而这些不育症患者由于没有典型的临床症状,给临床医师的辨证施治带来极大的困难,秦教授通过微观辨证与宏观辨证相结合来治疗此类患者收到满意疗效,现举例如下:

5 典型病案

陈某,男,28岁,2009年6月25日初诊。患者诉已婚4年,夫妻同居未采取任何避孕措施,妻子未受孕,其配偶检查未发现异常。患者性欲可,性功能正常,平素体健,无任何特殊不适,纳眠可,二便调,舌质淡,苔薄白,脉弦。查体未见明显异常,查精液分析示:精液稀薄,液化时间:28min,禁欲4d,精子密度:101.06×10⁶/mL,精子活率35.82%,a级9.55%,b级12.37%,畸形率35%。通过患者的精液分析,秦教授认为“肾为先天之本,主生长发育生殖”,肾精是化生精液的物质基础,肾精充足才能使精子保持正常的密度、活力、活率;“脾为后天之本,气血生化之源”,肾中精气亦有赖于脾所运化之水谷精微的培育和补养,才能不断充盈和成熟。脾与肾是相互资助,相互促进,共同发挥作用使精子保持正常的密度、活力、活率。故辨证为脾肾阳虚,治以补肾健脾生精,方药以自拟聚精助育汤加减。药物如下:生黄芪30g,炙黄芪30g,生地黄15g,熟地黄15g,益母草10g,太子参30g,沙苑子30g,制首乌15g,炙黄精10g,枸杞30g,续断15g,茯苓

20g,鸡血藤20g,丹参30g,菟丝子20g,炒麦芽30g。方中熟地、生地、枸杞子、何首乌等益肾填精,补肾阴之不足;沙苑子、菟丝子补肾中之阳气,使阴得阳助而源泉不竭,阳得阴化而生化无穷。黄精、益母草、炒麦芽健脾助运益后天化生之源以供养先天。生黄芪、炙黄芪、太子参、鸡血藤益气生血填精。诸药共用,脾肾同调,气血双补,标本兼治,共收补肾健脾、添精助育之功。嘱患者7付水煎服,每日1剂。每周来诊。治疗期间注意饮食调理,忌烟、酒、可乐及辛辣油腻之品。加强体育锻炼,避免接触有害物质。二诊时患者诉无不适。遂守上方连用3月后复查精液分析示:精液稀薄,液化时间:32min,禁欲3d,精子密度:389.14×10⁶/mL,精子活率60.92%,a级18.39%,b级27.5%,畸形率32%。精液质量较前明显改善。再守前方中药继续服用一月后患者诉其妻已怀孕。

[参考文献]

- [1] 李铮译. 世界卫生组织男性不育夫妇标准化检查与诊疗手册 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 3.
- [2] 何清湖, 秦国政. 中西医结合男科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 280.
- [3] 秦国政. 实用中医男科学 [M]. 北京: 中国工人出版社, 1994: 456-457.
- [4] 袁卓君, 张强. 秦国政教授从痰论治男性不育症经验 [J]. 云南中医学院学报, 2007, 30(5): 40-41.
- [5] 陈武山. 男科疾病古今名家验案全析 [M]. 上海: 科学技术文献出版社, 2009: 239.

(编辑: 李平)

The Experience of Professor QIN Guo - zheng Treating Asymptomatic Infertility

LI Xiang - ming¹, SHEN Tao², YU Bo - feng²

(1. Xiang Cheng Township Clinic of Xiangyun, Xiangyun Yunnan 672100 China;

2. Yunnan University of TCM, Kunming Yunnan 650021 China)

[ABSTRACT] The treatment of asymptomatic infertility, Professor Qin Guozheng makes more use of self-made Ju jing zu yu tang, and then according to the results of microcosmic syndrome differentiation, with the addition and subtraction permits, treat the same disease with different governance, the trial due to rule on the due people from place to place. He breaks the traditional Chinese medicine to complement the treatment of male infertility terms of practice, get a better clinical effect. At the same time, these successful experiences will be our scholar after the clinical diagnosis and treatment of asymptomatic infertility theory guiding ideology, in order to cure patients more effectively and make them go back to society.

[KEY WORDS] Chinese traditional treatment; Asymptomatic infertility; experience