

• 民族医药 •

基于壮医“道”“路”学说论治男性不育症

宾洛王¹, 林思伟^{2*}, 王德胜², 陆海旺², 王杰², 宾彬²

(1. 广西卫生职业技术学院, 广西 南宁 530023; 2. 广西中医药大学第一附属医院, 广西 南宁 530022)

摘要: 目的 男性不育症是男科门诊常见疾病, 此病病因复杂, 困扰着全球大约 15% 的育龄夫妇。宾彬教授为广西省名中医, 从事男科临床、科研、教学工作 30 余载, 对男性不育症具有丰富的治疗经验及独到心得, 倡导从“脾肾两虚兼湿、热、瘀、毒、虫”论治少弱精子症, 并借鉴壮医药“三道两路”等学说提出“精道(子道)以通为用”, 创新发展为“四道两路”学说, 认为男性不育症的治疗要着眼“精道”的通畅, 男性疾病治疗亦应以通为用、以通为顺、以通为要。

关键词: 壮医药; 男性不育症; 名医经验; “四道两路”学说

中图分类号: R256.56

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2023)06-0077-04

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2023.06.017

On the Treatment of Male Infertility Based on the Theory of "Passeges" and "Channels" in Zhuang Medicine

BIN Luowang¹, LIN Siwei², WANG Desheng², LU Haiwang², WANG Jie², BIN Bin²

(1. Guangxi Medical College, Nanning 530023, China;

2. The First Affiliated Hospital of Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530022, China)

ABSTRACT: Male infertility is a common disease in male clinics, with a complex etiology that troubles about 15% of couples of childbearing age worldwide. Professor Bin Bin, a renowned traditional Chinese medicine practitioner in Guangxi, has been engaged in male clinical, scientific research, and teaching works for more than 30 years. He has rich treatment experience and unique insights on male infertility, advocating the treatment of oligozoospermia and asthenospermia from the perspective of "spleen and kidney deficiency combined with dampness, heat, blood stasis, toxicity, and insects". He also proposes the theory of "three passages and two channels" of Zhuang medicine, which is used for communication. He innovates and develops the theory of "four passages and two channels". He believes that the treatment of male infertility should focus on the patency of the "Jing Paths", and the treatment of male diseases should also be based on patency, smoothness, and necessity.

KEY WORDS: Zhuang medicine; male infertility; experience of renowned doctors; four passages and two channels

男性不育症是指夫妻有规律性生活 1 年以上, 未采取避孕措施, 由男方因素造成女方无法正常受孕^[1]。少弱精子症是男性不育症的最常见病因^[2]。壮医药学说认为, 人体存在“气道”“谷道”“水道”“龙路”“火路”等 5 条道路^[3], 只有保持“三道两路”的畅通, 才能气血

均衡, 天、地、人三气同步, 人体才可以保持健康状态, 如果这些“道路”不通, 气血失衡, 则百病丛生, “道路”不通也是导致男性不育症的重要因素。广西名中医宾彬教授倡导“男子之阳, 以通为用”等学说, 从“脾肾两虚兼湿、热、瘀、毒、虫”论治少、弱精子症, 并借鉴壮医

基金项目: 国家自然科学基金(82160904, 82260934); 中医药人才队伍建设专项-广西名中医培养-广西名中医宾彬工作室(2023017-05-04)

作者简介: 宾洛王(2002-), 男, 2021 级在读本科生, E-mail: 1401085327@qq.com

* **通信作者:** 林思伟(1987-), 男, 主治医师, 研究方向: 中医药防治男性疾病研究, E-mail: linsiwei1987@aliyun.com

药“三道两路”学说提出“精道(子道)以通为用”,将“三道两路,以通为用”丰富和发展为“四道两路,以通为用”,从理论到实践中西医并重,并结合壮医药理法治疗各种男科疾病均取得满意疗效,善用“通法”治疗少弱精子症,效果常常出乎意料。本文对其经验作一介绍,供同道参考。

1 壮医“道”“路”学说与男性不育症

“三道两路”学说是壮医理论体系的核心内容^[4]。该学说将人体生理系统分为“谷道”“气道”“水道”及“龙路”“火路”5条道路,其中“气道”是人体与大自然之气交换的通道,“谷道”是消化吸收食物的通道,“水道”主要负责人体水液代谢,“龙路”是血液运行的通路,“火路”指人体传感信息的通道,相当于现代医学里的神经系统。“三道两路”保持畅通,运行有度,内外交通有序,则可达到天、地、人三气同步,保持人体健康状态;若“道”“路”阻塞,天、地、人三气不同步,则百病丛生。所以在治疗疾病时强调保持“三道两路”的畅通^[5],以通为用,以通为要,以通为顺。

壮医理论认为^[6]人体生殖繁衍功能是由天地阴阳之气交感而成,人体生长发育到一定年龄吸收天地精华之气就具有产生繁衍后代的“精”的能力,男子有阳精,产生于“咪麻”(睾丸),女性有阴精,产生于“花肠”(卵巢),阴阳两精相搏,形成胚胎,在“咪花肠”(子宫)发育成人。壮医认为男性不育症是由于“咪麻”(睾丸)的龙路、火路网络受阻,道路功能不足,导致“咪麻”失养或者排精不畅,出现阳精少、冷、弱等情况。壮医里对男性不育症缺乏系统性论述,认为“水道”负责人体水液代谢,其中枢在肾和膀胱,将男性不育划归至“水道”病论治。

2 从“三道两路”到“四道两路”

宾彬教授认为男性多数疾病都是由于禀赋不足、过劳纵欲等而致机体虚弱,加之湿、热、痰、瘀、郁、惊等邪气侵犯,使“三道两路”不通,天、地、人三气不能同步运行,人体机能失调所致。而“三道两路”不通,气血运行受阻或气血失衡,又容易内生湿、热、痰、瘀之邪,内生、外感之邪更使“三道两路”受阻加重。但原有“三道两路”学说在论述男性疾病时较为笼统,难以完全解释相关病因病机及指导治疗,故在原有“三道两

路”学说基础上加上“精道”,拓展为“四道两路”学说。

宾彬教授认为“三道”中的水道为水、液、精、津的出入运行通道,但此处之“精”乃营养四肢百骸的无形之精,显然并非有形的生殖之精。人体除了“三道两路”之外,尚有生殖之“道”以输送生殖之精,男子为“精道”,女子则为“子道”。

从现代解剖学来看,男子精室所含器官如睾丸、附睾、前列腺、精囊腺等均有藏(分泌)与泻(排泄)的双重功能,其特点亦藏亦泻,因此属奇恒之府之子胞范畴。男子生殖之精自睾丸精曲小管产生,须通过精直小管、输出小管、附睾管、输精管、射精管输出,这些通道(精道)迂曲而细长。而且,精室位于人体下部(地部),与水道、谷道下端紧密相邻,男子若饮食不节、房事不洁,或因久坐、忍尿、忍精等不良生活习惯,而致湿热内生或外感湿热邪毒。湿、热、痰、毒之邪客于附睾、前列腺、精囊腺甚至睾丸,极易导致精道不通,精子输送及副性腺分泌液的排出受阻,或气血受阻,“道”与“路”不通,天、地、人三气不能同步,气血不均衡,疾病从中生,从而诱发不育症、性功能障碍、前列腺炎等多种男科疾病。就男性生殖健康而言,不仅须保持“三道两路”通畅,还须保持“精道”通畅。同理,“子道”通畅与否则关系着女子生殖健康。因此,“谷道”“水道”“气道”“精道”和“龙路”“火路”此“四道两路”通畅,才能维系男女的身体健康和男子的“腺、性、精、育”以及女子的“经、带、胎、产”等正常生殖生理功能。

3 从“男子精道,以通为用”论治男性不育

基于壮医理论,宾彬教授认为,男子精道受“巧坞”(大脑)通过“火路”调控,后天受到“谷道”之精及“龙路”之血的濡养,生理上具有亦藏亦泻的特点,病理上则易虚易瘀,泄精过度或水谷之精、龙路之血滋养不及则虚,精道因湿毒、结石、痰浊、瘀血、败精阻滞则瘀,无论“虚”或是“瘀”,均会导致精道不通,出现少精、弱精、畸形精子症、性功能障碍等表现,在临床上,此类患者单纯虚证或实证较少,多为虚实夹杂,尤以“谷道”“精道”虚损兼“龙路”“精道”受阻最为常见。在治疗上,以疏通男子精道为第一机要,通精之法,需结合具体病因病机,融于清热、祛湿、化痰、排毒、补虚等

法进行辨证施治,务求保持精道畅通,气血均衡,天、地、人三气同步,恢复精道正常功能,从而能正常生精、养精、泄精。

宾彬教授根据以上病机研发用于治疗少弱精子症的经验方药——强精煎,该方药以党参、黄芪补益谷道,确保生精有源,以枸杞子、菟丝子、五味子等子类药物填补肾精,当归、益母草补血、活血通调龙路,兼有清热利湿之功,加神曲调和脾胃,避免谷道壅滞,促进药物吸收,再加牡蛎潜阳固精。临床上根据患者病情选用道地壮药治疗可增强疗效,如气虚明显者可加黄花倒水莲、扶芳藤、五指毛桃、灵芝等,热重者可加马鞭草、败酱草、大血藤等,肾精亏损明显者可加蛤蚧、紫河车、乌鸡等血肉有情之品,瘀血阻滞精道可加田七、穿破石、鬼箭羽、王不留行、皂角刺等增强活血祛瘀之功。近10余年来,多项实验研究表明该方药具有抗氧化、免疫调节作用,可改善睾丸生精功能和附睾中精子成熟过程,增加睾丸和附睾的质量^[7-10],可修复大鼠睾丸生精上皮损伤,提高 Na^+/K^+ -ATPase和 Ca^{2+} -ATPase活性,上调c-kit和CFTR蛋白表达^[10-12],临床研究也表明该方药有较好的临床疗效,可有效改善男性不育症患者精子浓度、活力及形态,提高受孕率^[13]。

4 通精法治疗重度少精子症病案

患者邹某某,男,28岁,2019年11月13日初诊,婚后2年未得子嗣。曾在多家医院就诊,包括省级生殖中心多次检查精液,有时偶见个别精子,有时检查无精子,精子浓度波动在 $0\sim 0.9\times 10^6/\text{mL}$ 。支原体、衣原体阴性,血清FSH、LH偏高,TEST偏低,外周血染色体核型46XY,AZF检查未检测到缺失,血清抑制素B低下。彩超:双侧睾丸偏小(分别约9 mL),右侧附睾囊肿,左侧精索静脉轻度曲张。

为进一步明确病因和分清类型,建议患者检查精浆生化等。在等待检查期间,根据以往经验先给予桃王通精煎^[14]加减14付服用(药用王不留行、路路通、鬼箭羽、桃仁、皂角刺、夏枯草、水蛭、牡蛎、车前子、川木通等)。

2019年12月6日复诊,患者复查精液质量结果提示精子浓度为 $45.6\times 10^6/\text{mL}$,已达到正常水平,其他

精浆生化指标如精浆果糖、中性 α 糖苷酶正常,弹性硬蛋白酶偏高。乃按原方案稍作调整,继续服药以期改善精子活力。

按语:此病属壮医“精子馁”(少精症)范畴,传统壮医学认为,“精子馁”病多因气血虚衰、道路功能虚损,使龙路、火路气血不充,“咪麻”(睾丸)失养而成。治疗应重在补虚,宜滋补气血,调补谷道、水道,使龙路、火路功能旺盛,精子充养有源,同时疏通精道以利精子输出,临床还需根据具体病情,配以调气、解毒、祛瘀等法。宾彬教授认为,尽管该患者睾丸偏小,生精功能较差,似为“咪麻”(睾丸)失养,需大补其虚,但检查发现精浆弹性硬蛋白酶偏高,考虑生殖道可能存在隐性感染,炎症导致精子、精液输出受阻,按壮医理论,此为有毒、有瘀,首先要疏通道路,畅通精道,故施以桃王通精煎加减治疗,此方以王不留行、路路通、鬼箭羽、皂角刺、水蛭等具有破血通络作用的壮药为主,服用仅仅半月,精液量、精子浓度恢复正常,效果之快,出乎意料,但细析缘由,又合乎医理之中,只要方向正确,用药得当,自然效如桴鼓。

5 小结

对少精、弱精、畸形精子症导致的男性不育,特别是重度少精症的诊治思路,应该综合病史、体检、精子质量分析、精浆生化检查、内分泌检查、生殖彩超、中医证候和舌象、壮医甲诊、目诊等方面所见、所得,辨证与辨病、辨因相结合,明确病因,分清类型,辨别证候,判明阴阳、寒热、虚实,不可一见少精、无精或弱精,便滥用补肾生精之品。谨记精道易瘀滞、喜畅达的特点,将通精法贯穿治疗过程,注意生精莫忘通精,通精莫忘生精。对于生精功能低下者,以生精为主,结合通精;对于精道有炎症可能者,则以清热利湿、化瘀散结等通精之法为主,睾丸偏小或单侧睾丸者,通精的同时适当结合补肾健脾、养血生精之法。临床上本病多为本虚标实证,脾肾两虚兼湿热瘀毒为多。若是无明显证(症)、病、因可辨者,可从补肾健脾、养血生精,兼清热利湿、化瘀通络、散结解毒等法综合调理。并叮嘱患者注意充足睡眠,适度运动,远离高温、辐射、有毒有害化学品,控烟限酒,饮食均衡,亦可借鉴壮医养生方法^[15],如赶歌圩、对山歌,上山采药、逛药市,佩戴

香囊、睡药垫等,舒畅情志,颐养心神,调畅“龙路”“火路”气机,使“巧坞”(大脑)及“四道”能正常发挥功能,对提高精子质量都可能带来获益。

总而言之,精少精弱,虚实并存,内因外因,多因有害;附睾精管、精囊前列腺、腺体精道,湿热蕴结,多有瘀阻;脾肾两弱,气血失衡,湿热瘀阻,精道不畅,精窍不通,诸症乃作;四道两路,以通为用,精育腺性,不离其宗。

参考文献:

- [1] ROWE P J, COMHAIRE F H, HARGREAVE T B, et al. WHO manual for the standardized investigation, diagnosis and management of the infertile male[M]. New York: Cambridge University Press, 2000: 5-6, 55.
- [2] JUNGWIRTH A, GIWERCMAN A, TOURNAYE H, et al. European Association of Urology guidelines on male infertility: the 2012 update[J]. Eur Urol, 2012, 62(2): 324-332.
- [3] 黄汉儒,容小翔.重“三道两路”理论的壮医药[N].中国中医药报,(2015-12-21)[2023-08-25],<https://www.cntcm.com.cn/news.html?aid=116569>
- [4] 唐汉庆,黄岑汉,赵玉峰,等.壮医“三道两路”理论的辨析及应用[J].中华中医药杂志,2015,30(12):4236-4239.
- [5] 韦明婵.浅析壮医“三道两路”理论核心在于“通”及其临床应用[J].中国民族医药杂志,2020,36(12):60-61.
- [6] 叶庆莲.壮医基础理论[M].南宁:广西民族出版社,2006: 24-44.
- [7] 宾彬,王杰.从“脾肾两虚兼湿热瘀毒”论治少弱精子症[J].甘肃中医,2010,23(7):36-37.
- [8] 宾彬,陆海旺,王杰,等.强精煎对少弱精子症模型大鼠超微结构的影响[J].时珍国医国药,2013,24(11):2582-2585.
- [9] 宾彬,陆海旺,王德胜,等.强精煎对实验大鼠附睾精子抗氧化作用的研究[J].时珍国医国药,2013,24(5):1056-1058.
- [10] 宾彬,陆海旺,谭育能,等.强精煎对生精障碍大鼠睾丸精子Na⁺-K⁺-ATPase/Ca²⁺-ATPase的影响[J].辽宁中医杂志,2018,45(5):1092-1094,1122.
- [11] 王德胜,宾彬,陆海旺,等.强精煎对实验性大鼠睾丸c-kit蛋白和CFTR蛋白表达的影响[J].时珍国医国药,2019,30(3):524-526.
- [12] 宾彬,陆海旺,林思伟,等.强精煎对少、弱精子症大鼠CFTR蛋白表达的影响[J].中医药信息,2018,35(5):1-4.
- [13] 宾彬,姚重华.强精煎治疗少弱精子症62例疗效观察[J].辽宁中医杂志,2007(11):1586-1587.
- [14] 姚春,黎甲文.广西百名名中医百首验方[M].南宁:广西科学技术出版社,2021:11-12.
- [15] 李娜娜,蓝绍航,周祖亮.基于壮医养生思想探析抑郁症的防治[J].中国民族民间医药,2022,31(16):7-10.

(收稿日期:2023-09-18)