

• 理论探讨 •

## 基于“小肠火”理论论治良性前列腺增生之下尿路症状

任飞强<sup>1</sup>, 董叶<sup>2</sup>, 钱升强<sup>1</sup>, 郭宇<sup>1</sup>, 殷祥瑞<sup>1</sup>, 徐斌<sup>1</sup>, 熊伟<sup>1\*</sup>

(1. 重庆市中医院泌尿外科, 重庆 江北 400021; 2. 都江堰市中医医院泌尿外科, 四川 都江堰 611800)

**摘要:** 小肠象火, 旺于夏, 手太阳其经, 心之腑也, 其体又为水之路, 与水液代谢的作用联系紧密。良性前列腺增生(BPH)是泌尿外科常见病之一, 也是引起中老年男性下尿路症状(LUTS)的主要原因, 探讨新的治疗思路, 以改善 BPH/LUTS 患者生活质量, 降低其手术可能, 有一定必要性。“小肠火”理论在一定程度上与 LUTS/BPH 联系紧密。据此, 该文从“小肠火”理论出发, 将“小肠火”的病机特点与 LUTS/BPH 关键病理生理对应, 探究 LUTS/BPH 的治疗思路, 以期提高临床疗效。

**关键词:** 小肠火; 下尿路症状; 水道

中图分类号: R277.5

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2024)01-0001-04

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2024.01.001

### Based on the Theory of the Small Intestine Fire Under the Treatment of Benign Prostatic Hyperplasia Urinary Tract Symptoms

REN Feiqiang<sup>1</sup>, DONG Ye<sup>2</sup>, QIAN Shengqiang<sup>1</sup>, GUO Yu<sup>1</sup>, YIN Xiangrui<sup>1</sup>, XU Bin<sup>1</sup>, XIONG Wei<sup>1</sup>

(1. Department of Urology, Chongqing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chongqing 400021, China;

2. Department of Urology, Dujiangyan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Dujiangyan 611800, China)

**ABSTRACT:** The small intestine is like fire, flourishing in the summer, the hand sun its meridian, the heart fu-organs, and its body is the road of water, closely related to the role of water and liquid metabolism. Benign prostatic hyperplasia (BPH) is one of the common urological diseases and the main cause of lower urinary tract symptoms (LUTS) in middle-aged and elderly men. It is of certain reference value to explore new treatment ideas to improve the quality of life of BPH/LUTS patients and reduce the possibility of surgery. The "small intestine fire" theory is closely related to LUTS/BPH to some extent. Based on the theory of "small intestine fire", the pathogenesis of "small intestine fire" was corresponding to the key pathophysiology of LUTS/BPH, and the therapeutic idea of LUTS/BPH was explored in order to improve the clinical effect.

**KEY WORDS:** small intestine fire; lower urinary tract symptoms; watercourse

良性前列腺增生 (benign prostatic hyperplasia, BPH) 是引起中老年男性下尿路症状 (lower urinary tract symptoms, LUTS) 的主要疾病, 以水液代谢输布失常为特征的 LUTS 也是困扰 BPH 患者并影响其生活质量的主要原因<sup>[1]</sup>。欧美地区的一项研究调查报道: 大约有 60% 的男性至少存在一项 LUTS 症状<sup>[2]</sup>。亚洲

地区的一项问卷调查显示: 男性 LUTS 总患病率大约为 62%, 并且随着年龄增长呈显著性波动<sup>[3]</sup>。LUTS/BPH 在各年龄段均极为常见<sup>[4]</sup>, 患者深为所苦, 并且因其病因及储尿期、排尿期、排尿后的多种临床表现的不同, 临床对其诊治也存在一定困难。就此, 本文从中医“小肠火”理论出发, 将“小肠火”病机特点与

**基金项目:** 重庆市科卫联合医学科研项目 (2022MSXM157, 2022MSXM183); 重庆市科研院所绩效激励专项院级项目 (jxyn2021-2-5)

**作者简介:** 任飞强 (1987-), 男, 主治医师, E-mail: swingsflying@163.com

\* **通信作者:** 熊伟 (1971-), 男, 主任医师, 研究方向: 泌尿男科疾病的基础与临床研究, E-mail: 511714439@qq.com

LUTS/BPH 病理相结合,探究缓解 BPH 患者 LUTS 症状,提高 BPH/LUTS 患者的生活质量的治法方药,不尽之处,请大方之家不吝批评指正。

### 1 小肠火腑,通利水道

李东垣在《脾胃论》中言:“小肠者,丙也,热气也,主液”<sup>[5]</sup>。小肠为六腑之一,其腑者主心,与心同气,心可借表里通道分其君火传输小肠,使小肠有火化水,导水以渗入于膀胱,进而温化膀胱之太阳寒水,使小便通畅。故小肠有着受盛化物、泌别清浊的功能。且小肠五行属火,故小肠有“火腑”之称<sup>[6]</sup>,其以火为本,体为水路,水火失调,移热于膀胱,则易发生尿血,移热于大肠,则易发生便秘,移热于心,则易发生口糜甚至神志错乱等病。故《灵枢·经水》载:“手太阳外合淮水,内属小肠,而水道出焉”,“足太阳外合于清水,内属于膀胱,而通水道焉”,淮水为古时“四渎”之一,小肠外合淮水,内又因六腑相通,与足太阳膀胱联系紧密,所以其小肠火化,通利水道功用的正常发挥,与人体水液代谢,与 LUTS/BPH 联系紧密。

### 2 病机探微,诠释病理

BPH 作为老年男性常见临床疾病,主要以组织学上的前列腺间质和腺体成分的增生,解剖学上的前列腺增大以及临床上的下尿路症状(LUTS)为主要表现<sup>[7]</sup>。LUTS 指一类与下尿路有关的症状群,以储尿期尿频、夜尿、尿量过多、排尿期排尿等待、排尿费力,排尿困难、排尿后排尿不尽感等症状为主要表现<sup>[8]</sup>。现代关于 BPH/LUTS 的病理生理学机制尚未完全阐明,主要与调控前列腺、尿道和膀胱的神经网络以及相关的盆腔神经和血管网络调控有关<sup>[9]</sup>。可能机制包括:信号通路改变、激素及其受体的变化、交感神经过度活跃及炎症等其他机制<sup>[10-12]</sup>。BPH/LUTS 在中医学上主要归为淋证、癃闭及精癯范畴,脏腑为膀胱与肾,病机为阳虚及二气不调<sup>[13]</sup>。如《素问·六元正纪大论》曰:“其病中热胀,小便黄赤,甚则淋。”《诸病源候论·卷十四·淋病之候》曰:“诸淋者,由肾虚而膀胱热故也”<sup>[14]</sup>。《素问·玄机原病式》曰:“热甚客于肾部……郁结极甚而气血不能宣通”。都是将一系列下尿路症状归结于肾、膀胱气机逆乱,水火失调。小肠之火上则需君火所济,下则与膀胱相通,共为水道,其水火平衡,又有赖

于肾中水火相引,故可从小肠火之机理,探微 BPH/LUTS 的联系。

心与小肠相表里。若热结在腑,小肠之火失调,易上蒸心包。而心为君主之官,所谓心不明则神无所至,而脏腑相使之道闭塞不通,说明了小肠火可能干扰心神,从而引起相关的激素受体及相关信号通路变化,致使产生排尿困难、排尿等待等症状。六腑相通,热邪可在六腑之中相互传递,故膀胱与小肠相互影响。小肠可以移热于膀胱,造成血尿、小便不利等情况。所以《诸病源候论》载:“胞疽之病,小肠有热,流于胞内,故大小便皆如柏汁,此为胞疽”。膀胱又可移热于小肠,进而使小便不利。所以《诸病源候论》载:“发汗后,津液少,膀胱有结热,移入于小肠,故小便不通也”。说明了小肠水火失调,可能进而对前列腺、尿道和膀胱所在的神经网络产生影响,出现尿频、夜尿、排尿困难等情况。

同时,结合西医生理解剖,大小肠相通,前列腺与直肠密切相邻,前列腺与大肠亦存在动静脉和淋巴管道交通支,小肠水火失调,小肠移热于膀胱,甚至移热大肠,可能会引起尿道、前列腺的相关神经以及炎症改变。有研究报道认为,人的肠道有 5~6 m 长,千褶百皱,易积存下食物残渣,其腐败、发酵后会产生多种毒素,被肠壁反复吸收后,通过血液循环到达人体各个部位,其中前列腺首当其冲,最容易受到影响<sup>[15]</sup>,进而引起前列腺炎症的各种表现,而这也与 BPH/LUTS 相关病理机制相合。

### 3 火腑立论,治则治法

陈士铎于《外经微言》<sup>[16]</sup>中言:“小肠之火,有水以济之。故火不上炎,而水始下降也。火不上炎者,有水以引之也,水不下降者,有火以升之也”。小肠本为火脏,若本气不足,其蒸腾之力不行,难以温化水湿,传送失度,使水液但归膀胱,易引起夜尿、小便不禁等症。而若没有肾中真水以济其虚火,便易上炎心包,使心无以定,神无所主,小便开合失常,进而产生尿频、尿滴沥等症。故以小肠火腑立论,治疗 BPH/LUTS 的关键为:联合与小肠病机联系紧密的心、肾、膀胱等脏腑,平治权衡,使小肠水火协调,火秘于内,水敛于外。保持其本气自盛的同时,又不使丙火过旺,而产生种

种病理表现。

3.1 心与小肠结热,凉泻丙丁火 《圣济总录》<sup>[17]</sup>言:“心属火而恶热,其受病则易生热”。心为火脏,五脏六腑之大主,又合于小肠。若心君受病,则易扰心神,六腑不协,生热使君火旺盛于上,无处疏泄又下行至小肠,与小肠互为结热,干扰小肠泌别清浊,出现尿频、尿急、排尿刺痛等异象<sup>[18]</sup>。治法上应凉泻心小肠之火。心与小肠结热导致 BPH/LUTS 者,往往尿频、尿急、尿道灼痛、夜尿多,甚者尿色见红,心烦失眠、口舌生疮、舌尖红、脉数为主症,治疗上可用导赤散为主方加减。以生地、木通为君,借生地甘寒而润,入心肾经,凉血滋阴以制心火;木通苦寒,入心与小肠经,上清心经之火,下导小肠之热;两者相配,滋阴制火而不恋邪,利水通淋而不伤阴。以竹叶为臣,借其甘淡,清心除烦,淡渗利窍,导心火下行。甘草梢为使,清热解毒,直达茎中而止痛。若二便难者,是热盛在腑在极,可配伍大黄、黄连,以作极苦泄热之效。或者佐以枳实,直达小肠幽门,使心与小肠之火迅速通泻。另心君受热,心神受扰,又可加用莲子、麦冬等清心安神,以助心君功用发挥。

3.2 心肾不交,通心肾以充水道 《丹溪心法·小便不通四十》言:“阴不可以无阳,水不可以无火,水火既济,上下相交,此荣卫所以流行,而水窠开阖所以不失其司耳。”肾为少阴癸水,本气为寒;心为少阴丁火,本气属热。心肾相交,则水火既济,以平为用,使整个水道的功用正常的开阖发挥。心肾不交,则水不能上呈以敛心火。心火独亢,下移热于小肠,使水道闭塞而易出现尿频、尿痛、小便涩少等症;心肾不交,火不能下移以温寒水,小肠火温化之功不行,则水道滑利而出现小便不禁、夜尿多等症。因此心肾不交的 BPH/LUTS 患者,往往尿频、尿痛或者夜尿多,尿滴沥,心烦失眠,惊悸多梦,头晕,耳鸣,腰膝酸软,口燥咽干,五心烦热,潮热盗汗,舌红少苔,脉细数。治疗上可用交泰丸合六味地黄主方加减。以黄连、肉桂为君,借黄连之苦寒,入少阴心经,降上浮之心火;取肉桂之辛热,入少阴肾经,暖水脏,补火助阳,引阳入阴,不使其润下。寒热并用,如此可得水火既济。又搭以六味地黄滋阴补肾,以水济火,使肾中真水能充补小肠之火,使小

肠之火秘于内,而水敛于外,发挥正常的功用。此亦和《外经微言》言:“小肠之火欲,通膀胱,必得肾中真气之气以相引,而后心肾会而水火济,可渗入亦可传出也”相合。

#### 4 病案举隅

患者,男,55岁,2021年9月15日初诊。主诉:尿频、尿急、尿痛3年余。患者3年前无明显诱因出现尿频,尿急,尿道灼痛、夜尿增。查泌尿系超声示:前列腺5.0 cm×5.3 cm×4.2 cm。尿常规无特殊。刻下症见:患者神清、精神稍萎,尿频、尿急次数增多,夜尿多,平均起夜3~4次。纳尚可,眠差,小便黄,大便偏干,日行一次,舌红,苔薄黄,脉数。西医诊断:前列腺增生。中医诊断:精癯,丙丁积热证。治法:凉泻丙丁,利水通淋。方药:生地15g,木通10g,淡竹叶15g,生甘草9g,枳实6g,黄连6g,莲子心9g,生龙骨10g,生牡蛎10g。并嘱早睡早起,加强锻炼,主要为凯格尔运动。患者半月后复诊,诉尿频、尿急、尿痛较前明显改善,现纳可,大便正常,眠尚可。在原方基础上去枳实、黄连,加生地、泽泻及败酱草。

按语:患者初诊时是典型的心经火热之证。心移热,心火太旺而小肠受之,热伏小肠,流行失职,故可见尿频、尿急、尿痛之象。小肠积热,下可使便干便难,上又可扰及心神,使神无所守,故眠差,夜尿多。故予以木通、淡竹叶、生甘草、莲子心凉泻心经之火郁,以枳实、黄连直达小肠幽门,极苦以泄小肠积热,缓解心君压力。又以生地相引肾中真水之气,使小肠之火通行膀胱而出。以龙骨、牡蛎重镇心君,使心神得使,诸药从容而行。全方以清、以泻、以镇,共使小肠水火平衡,兹乃见效。

#### 5 小结

小肠属于六腑,与心相为表里,其以火为本,体为水路,所谓水火并统也。小肠“水火并统”的特性与 BPH/LUTS 有一定相关性。通过对于“小肠火”的病机探微,能从中医角度粗浅地诠释其对于 BPH/LUTS 相关病理的影响,大范围地涵盖 BPH/LUTS 主要症状产生的原因,重点在辨证论治,但前列腺增生需要结合患者的临床症状及前列腺症状评分进行辨病与辨证相结合进行诊治,与“三辨三期三调<sup>[19]</sup>”道理相通,以

此扩展临床诊疗思路,提高临床疗效具有一定的临床参考价值。也借此,传承与发扬历代“小肠火”精深医理与独到经验,使之不致流散于遗纸,亦发光发热于当下,裨益于临床。

#### 参考文献:

- [1] 安子彦,符伟军,宋勇,等. 经尿道前列腺钬激光光纤激光分叶剝除术后下尿路症状对生活质量的影响[J]. 临床泌尿外科杂志,2022,37(10):773-777.
- [2] 李彦锋. 男性下尿路症状诊断和治疗中国专家共识[J]. 中华男科学杂志,2021,27(12):1129-1139.
- [3] IRWIN D E, MILSOM I, HUNSKAAR S, et al. Population-based survey of urinary incontinence, overactive bladder, and other lower urinary tract symptoms in five countries: results of the EPIC study[J]. Eur Urol, 2006, 50(6):1306-1314.
- [4] CHAPPLE C, CASTRO-DIAZ D, CHUANG Y C, et al. Prevalence of lower urinary tract symptoms in China, Taiwan, and South Korea: results from a cross-sectional, population-based study[J]. Adv Ther, 2017, 34(8):1953-1965.
- [5] 李东垣. 脾胃论[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:20-25.
- [6] 刘巨海. 基于中医古代文献的小肠藏象理论研究[D]. 济南:山东中医药大学,2014.
- [7] SANDHU J S, BIXLER BR, DAHM P, et al. Management of lower urinary tract symptoms attributed to benign Prostatic hyperplasia(BPH):AUA guideline amendment 2023[J]. J Urol, 2023:37706750.
- [8] GRAVAS S, MALDE S, CORNU J N, et al. From BPH to male LUTS:a 20-year journey of the EAU guidelines[J]. Prostate Cancer Prostatic Dis, 2023:37488274.
- [9] 梁媛,赵晖,王俊文,等. 2021年度中医诊断学研究进展[J]. 中国中医基础医学杂志,2022,28(3):313-319,332.
- [10] 中华医学会男科学分会良性前列腺增生诊疗及健康管理指南编写组. 良性前列腺增生诊疗及健康管理指南[J]. 中华男科学杂志,2022,28(4):356-365.
- [11] 李晨,王丽姿. 男性下尿路综合征与代谢综合征相关性研究现状[J]. 中国性科学,2019,28(6):5-9.
- [12] 金露,全晶,代光成,等. 影响BPH/LUTS患者 $\alpha$ 受体阻滞剂和5- $\alpha$ 还原酶抑制剂治疗效果的因素分析[J]. 临床泌尿外科杂志,2019,34(12):973-976.
- [13] 蔡斌斌,李丁,陈豪特,等. 基于“小便不利”理论探讨老年性良性前列腺增生症下尿路症状的治疗[J]. 中国中医基础医学杂志,2022,28(8):1242-1244,1289.
- [14] 刘晓峰. 诸病源候论(新校本)[M]. 北京:人民军医出版社,2006:16-25.
- [15] 张明选,戴春福. 便秘及其它肛肠疾病与慢性前列腺炎相关性机理探讨[J]. 辽宁中医杂志,2003(11):900-901.
- [16] 陈十铎. 外经微言[M]. 北京:中国医药科技出版社,2022:22.
- [17] 赵佶敕. 圣济总录[M]. 北京:人民卫生出版社,2013:6-16.
- [18] 孙樱菲,刘绍明,李河桥,等. 从君相二火探讨慢性前列腺炎的治疗[J]. 中医学报,2022,37(10):2078-2082.
- [19] 贺明,张君宝,何喆,等. 基于“三辨三期三调”探讨针药联合对慢性心力衰竭患者运动耐力影响的真实世界研究[J]. 云南中医药大学学报,2023,46(3):24-29,71.

(收稿日期:2023-10-11)