

会议述评

第二届中医男科学学术大会述要

戚 广 崇*

主题词 中医男科学 会议

由中国中医药学会男科学会主办,江苏省中医药学会男科专业委员会承办的“中国第二届中医男科学学术大会”于1996年5月14~17日在南京召开,全国29个省、市、自治区的198位代表出席了会议,会议收入论文集的论文共338篇,代表们就不育症、性功能障碍、前列腺疾病、性传播性疾病、前阴病等男科疾病进行了学术研讨,兹作一扼要介绍。

1 不育症

不育症的诊治中不少作者已将其结合现代检测手段辨病后再予辨证治疗。

1.1 免疫性不育:胡德宝等用免疫1号(黄芪、白术、甘草、仙灵脾、肉苁蓉、覆盆子、何首乌、地肤子、蛇床子、车前子、秦皮、土牛膝、水蛭)治疗免疫性不育31例,治疗后抗精子抗体转阴26例,占83.9%,其中10例女方已怀孕,占32.2%,无效5例,占16.12%。杨秀敏以丹参、赤芍、归尾、桃仁、枸杞子、菟丝子、鹿角霜、益智仁、香附为基本方随证加减,同时服用复方新诺明3个月,经过3~6个月的治疗,18例抗精子抗体转阴,占78.2%,其中女方受孕率39%。

1.2 感染性不育:张耀泉用克淋培精方(熟地黄、怀山药、土茯苓、败酱草各20g,黄芪、车前草、首乌、黄精、肉苁蓉、淫羊藿各15g,虎杖、菟丝子、枸杞、黄柏各10g,红花5g)随证加减治疗19例非淋菌性感染所致不育症,治疗后6例痊愈,占31.6%,显效7例,占36.8%,无效4例,占21.1%,总有效率78.9%。李金才用清热利湿生精汤(黄芪、党参、枸杞、黄芩、知母、车前子、生地、萆薢、龙胆草、板蓝根、夏枯草、银花、菟丝子各10g)配合强力霉素或四环素、红霉素治疗38例解脲支原体感染者,治疗后全部转为阴性,其中18例女方怀孕。徐明松用清利祛瘀法(金银花20g,蒲公英20g,蒲黄12g,虎杖12g,红藤12g,丹皮12g,川牛膝12g,当归12g,车前子10g,茯苓10g)随证加减,治疗70例慢

性前列腺炎性不育症,痊愈48例(其中妊娠20例),占68.6%,好转15例,占21.4%,无效7例,占10.0%,总有效率90.0%。

1.3 精索静脉曲张:戚广崇认为,精索静脉曲张合并不育症的治疗要抓住“血瘀”这一主要环节,不论气滞、肝寒、气虚、肾虚者均可加用活血化瘀药,血行瘀祛举丸才得以营养,则生育有望。后期大多损及肾精,治疗时还可加入补肾强精药。用自拟通精冲剂(丹参、莪术、川牛膝、当归、桃仁、柴胡、生牡蛎、生黄芪等)随证加减治疗以血瘀为主者102例,其中生育37例,占36.3%,有效40例,占39.2%,无效25例,占24.5%,总有效率75.5%;用自拟理精煎(丹参、莪术、川牛膝、地鳖虫、归尾、熟地黄、川续断、狗脊、淫羊藿、肉苁蓉、鹿角霜、大枣等)随证加减治疗以血瘀肾虚为主的精索静脉曲张性不育70例,结果:生育25例,占35.7%,有效者29例,占41.3%,无效者16例,占22.9%,总有效率77.4%。李霞等用补肾活血通络法(柴胡15g,乌药15g,木香8g,当归15g,桃仁8g,红花10g,路路通15g,香附12g,皂角刺10g,菟丝子15g,熟地15g,桑椹子10g,枸杞子15g,覆盆子10g,车前子10g,甘草8g)随证加减治疗85例,治疗后显效48例,占56.5%,有效26例,占30.6%,无效11例,占12.9%,其中女方妊娠者35例,占41.18%,总有效率87.1%。另外,还有文章介绍中医药治疗精液不液化、畸型精子症,亦收到较好疗效。

2 性功能障碍

性功能障碍主要常见为阳痿、早泄、不射精、性欲低下等,大多数作者在进行药物治疗的同时,重视心理疏导,夫妇同治,起到事半功倍的效果。

2.1 阳痿:部分作者能够在辨清阳痿的病因基础上,再予以中医治疗。李仙用当归四逆汤加味(当归15g,白芍15g,桂枝10g,北细辛5g,炙甘草10g,通草5g,仙灵脾20g,仙茅10g,大枣10g)随证加减治疗睾酮低下性阳痿60例,治疗后痊愈者12例,占20.0%,好转19例,占31.7%,总有效率90.1%,复查睾酮4例,治疗后血浆睾酮有大幅度上升。秦云峰用二仙起阳汤(仙茅

* 上海北站医院,上海市西藏北路240号(200085)

收稿日期:1996-08-10

10g, 仙灵脾 15g, 党参 20g, 黄芪 20g, 当归 10g, 白芍 20g, 蜈蚣 3 条, 蛇床子 20g, 枳实 10g, 五味子 10g, 远志 10g, 甘草 10g) 随证加减治疗阳痿 84 例(含心理性 29 例, 季节性 8 例, 嗜酒或酗酒者 6 例, 伴前列腺炎者 13 例, 伴糖尿病患者 4 例, 高血压者 3 例, 血管性阳痿 2 例, 精神病者 1 例), 痊愈 41 例, 占 48.8%, 显效 26 例, 占 31.0%, 有效 7 例, 占 8.3%, 无效 10 例, 占 11.9%, 总有效率 88.1%。郭国让等用兴阳起痿胶囊(当归 50g, 首乌 40g, 仙灵脾、苁蓉、巴戟天、仙茅、熟地各 15g, 露蜂房 10g, 枸杞、肉苁蓉、白芍各 20g, 蜈蚣 5 条) 随证加减。石志超等用首乌生精丸(何首乌 60g, 炙龟板 30g, 枸杞 20g, 肉苁蓉 15g, 炒白芍 10g, 山茱萸 10g, 生晒参 5g, 五味子 10g, 覆盆子 10g, 菟丝子 10g, 淫羊藿 3g, 黄芪 10g)。任建华等用海蜈蚣胶囊(海龙、蜈蚣, 按 3:1 配制成浓缩胶囊), 均取得疗效。季科夫等除重视药物内服外治、精神治疗外, 还参以饮食疗法。邹积群提出, 阳痿应多轴诊断与综合治疗, 庄天衡用心理疗法治疗精神性阳痿, 韦全华用心理疏导治疗阳痿均取得较好疗效。

2.2 早泄: 早泄近年来求治颇多, 华良才提出早泄的治疗须遵循夫妻同治、综合治疗、辨证施治、房事量力的原则, 须“谨守病机, 各司其属”, 才能取得效果。王占忠等用自拟摄精汤(芡实 10g, 莲须 10g, 生龙牡各 30g, 五味子 10g, 桑螵蛸 10g, 茯苓 10g, 茯神 10g, 酸枣仁 10g) 随证加减治疗 42 例, 结果: 治愈 26 例, 占 61.9%, 显效 10 例, 占 23.8%, 有效 4 例, 占 9.5%, 无效 2 例, 占 4.8%, 总有效率 95.2%。王根基用针刺关元、中极、曲骨、大赫(双)、横骨(双), 西药酚苄明 10mg 穴位注射, 配合中药随证加减, 结合心理、行为治疗早泄 230 例, 结果: 治愈 189 例, 占 82.2%, 显效 19 例, 占 8.3%, 有效 12 例, 占 5.2%, 无效 10 例, 占 4.3%, 总有效率 95.7%。

2.3 不射精症: 戚广崇认为, 随着性知识的普及, 近年来不射精症的发生率明显下降。以往不射精症患者大多数无自慰史, 而有遗精。而目前患者大多有自慰史, 而少遗精。两者的治疗方法及疗效均有差别, 前者较易, 后者较难。但均应重视性知识指导。舒克权用三正疗法(中药: 知母、黄柏、麻黄、熟地, 随证加减; 性交前麻黄适量泡茶饮; 精神疗法: 自编性知识指导, 即性激发训练、性兴奋训练、性高潮训练三步法训练和心理疏导) 治疗 38 例, 治愈 35 例, 占 92.1%, 无效 3 例, 占 7.9%。施宝稳等用针灸(主穴: 肾俞、次髎、太溪; 关元、归来、太冲; 随证加减) 配合穴位注射(实证用当归注射液、黄芪注射液各 2ml, 虚证用胎盘注射液 4ml, 于肝

俞、肾俞轮流注射), 疗效较好。冯湘亚等将本症分为肾阳亏虚, 阴虚火旺, 配合西药麻黄素、氨茶碱进行治疗。

2.4 阴茎异常勃起: 王家治分为肝火过旺、相火亢盛、虚火上炎 3 型, 分别用龙胆泻肝汤合黄连解毒汤化裁、知柏地黄丸合大补阴丸化裁、六味地黄丸合增液汤化裁治疗。李厚元分为相火亢盛、痰阻肝络、阴虚火旺, 分别用杞菊地黄汤、散瘀泻肝汤、知母地黄汤治疗, 均取得较好效果。

3 前列腺疾病

3.1 前列腺炎: 陈乃光参考了 WHO 及其它国家诊疗标准结合我国的国情提出了制定前列腺疾病诊疗标准的思路, 引起了有关学者的关注。赵健等经对 80 例慢性前列腺炎腹诊发现湿热型育俞、天枢穴出现条索状结节并有压痛, 寒湿型中极、水道穴重按有压痛, 瘀血型中极、水道、天枢穴硬满有深压痛, 脾胃两虚型维道、中极穴按之有空虚感或轻度压痛, 经治疗后这些阳性体征会消失或减轻, 对前列腺炎可作为辅助诊断及临床观察。徐福松统计了国内 2314 例前列腺炎的诊治发现, 中医与中西医结合两组在疗效上相仿, 认为中医中药是治疗本病最为理想、最有前途的方法之一, 但应该缩短疗程, 减少复发率, 弄清中医药治疗本病的作用机理, 确定有效剂型和用药途径。张宝兴等用通淋饮(金银花、野菊花、赤芍、大黄、车前草、苍术、青皮等) 治疗湿热型慢性前列腺炎, 朱文举用滋阴清热活血法(天冬 10g, 熟地 20g, 党参 20g, 赤芍 10g, 桃仁 10g, 川牛膝 6g, 全蝎粉 5g, 金银花 15g, 虎杖 15g, 连翘 15g, 蒲公英 30g, 车前子 10g) 随证加减。赵国瑞等采用中药口服加保留灌肠按湿热型、血瘀型、肾虚型治疗。张敏用前列汤 1 号(黄柏、苦参、丹参、王不留行、车前子、马鞭草、牛膝等) 随证加减内服, 外用前列通栓(野菊花、大黄、三七、全蝎、蜈蚣) 随证加减制成 1、2、3、4 号栓剂治疗。张俊雄用中药(瞿麦、篇蓄、车前子、皂角刺、桃仁、乳香、没药、蒲公英、黄柏、丹皮、三棱、芡实) 随证加减, 另加服美满霉素与单纯服美满霉素组作对照, 结果治疗组疗效优于对照组。

3.2 前列腺良性增生症: 段晏明用自制复春环(复春环由纤维织成, 有紧缩弹性, 含药液, 药液由鹿茸、肉桂、当归、丁香等中药炮制而成), 治疗 61 例前列腺增生伴性功能减退患者, 治疗后显效 12 例, 有效 41 例, 无效 8 例, 总有效率 85.4%。陈声池等用川参通注射液(由川芎、丹参等组成) 对前列腺增生 23 例行前列腺被膜下注射治疗, 有效率为 82.6%。张敏建等用中药加射频治疗优于单纯中药或射频治疗组。

4 性传播性疾病

近年来性传播性疾病发病率上升,尤以非淋菌性生殖道炎、淋病、尖锐湿疣、病毒性疱疹发病率增加很快,中药对部分性传播性疾病的疗效较好,但需进一步总结提高。

4.1 非淋菌性生殖道炎:袁少英用尿热清冲剂(蒲公英、紫花地丁、皂角刺、生地、川草薢、穿山甲、黄芪等)加强力霉素、环丙氟哌酸治疗 59 例解脲支原体和/或衣原体感染的患者,痊愈 58 例,无效 1 例,痊愈率 98.3%,比单纯用美满霉素或强力霉素合环丙氟哌酸有效率及痊愈率为高。路彬用尿路康方(草薢 15g,茯苓 10g,白术 10g,石菖蒲 15g,车前子 20g,金钱草 30g,灯心草 30g,黄精 30g,旱莲草 20g,益母草 30g,金银花 30g,甘草 6g)加氧氟沙星治疗 138 例,也取得较好疗效。

4.2 淋病:从会议论文来看,中西药合并治疗,明显优于单纯中药或西药组,减少了慢性淋病的发生率,大多数作者已注意这点。金明亮治疗淋病,初期以壮观霉素或青霉素配合中药龙胆泻肝汤加减,中期用八正散加减,末期以滋肾养阴、清热通淋为主,共治疗 70 例,治愈 65 例,占 92.8%,显效 5 例,占 7.2%,总有效率 100%。颜齐澄用壮观霉素或头孢三嗪等配合自拟清淋煎(土茯苓、黄柏、银花、草薢、车前子、滑石、甘草梢)随证加减治疗 21 例,治愈 19 例,有效 2 例,总有效率 100%。程玉平等用氧氟沙星配合薏淋汤(金钱草 30g,鱼腥草 30g,败酱草 30g,白花蛇舌草 20g,蒲公英 30g,黄柏 15g,金银花 30g,苦参 15g,石韦 20g,草薢 20g,木通 15g,车前子 15g,瞿麦 15g,篇蓄、梔子 15g,大黄 12g,滑石 30g,甘草 10g,海螵蛸 20g),34 例均治愈。袁茂云用清利化瘀法(瞿麦 15g,篇蓄 10g,梔子 10g,通草 6g,灯心草 6g,车前子 15g,川芎 15g,王不留行 10g,路路通 10g,降香 10g,桃仁 10g,泽泻 20g)治疗淋病后尿道综合征效果良好。

4.3 生殖器疱疹:近年来生殖器疱疹发病率明显上升,需引起人们的注意。李保民用龙胆泻肝汤加减(龙胆草 12g,黄芩 12g,柴胡 12g,生地 20g,车前子 18g,泽泻 12g,木通 10g,马齿苋 30g,土茯苓 30g,板蓝根 20g,生苡仁 30g,元参 12g)治疗 36 例,治愈 21 例,有效 12 例,无效 3 例,有效率 91.7%。李德平用口服无环鸟苷配合疱疹外洗方(板蓝根 30g,苦参 15g,蛇床子 15g,百部 15g,黄柏 15g,蒲公英 20g,野菊花 20g)治疗 32 例,痊愈 30 例,无效 2 例。

5 分析与展望

中医男科的发展很快,大多数的省、市、县已开设

中医男科,随着现代检测手段及观点的引入,中医微观辨证的兴起,对男科病的病机认识也不断深入,诊断水平逐步提高,治疗手段也趋多样化,临床疗效也有所提高。

近年来中医药治疗男科病主要采用以下 3 种方式:(1)确定主方主药,随症加减;(2)辨证分型,因型施治;(3)应用单验方治疗。不论采用何种方式,其共同点就是逐步注重辨病与辨证相结合,结合中医学理论与现代医学,抓住主要病因病机,辨证求本,审因论治。

从收到论文来看,临床报道较多,基础研究较少;回顾性的文章多,前瞻性的对比研究少;自拟方剂较多,经方成方较少。笔者统计了 114 篇论文,其中 105 篇的处方为自拟方,成方仅 14 篇,占 11.8%,而且大多在成方的基础上进行了加减,虽然有灵活多变的特点,但也有不易重复与推广的短处。由于诊断和疗效标准不统一,虽然不少论文报道有很高的疗效,但难以重复,其原因有的是因为方法学的偏差所致。如缺乏大规模流行病学的随机对照研究;难于对混淆因素予以排除;统计分析不完善;各个实验室的误差和生物学变异;判断疗效的指标选择不严谨等。

需要指出的是,不少男科疾病是“症”而非“病”,如不育症可以由感染、精索静脉曲张、免疫、内分泌失调等一种因素引起,也可以是多种因素影响的结果,故治疗方法应该多样化,仅靠一种方法是远远不够的。何况男科学模式与其它科一样,为生物—心理—社会医学模式,故治疗时除药物治疗外,也须注意心理、社会学的影响,治疗时注意从多角度、多环节、多方法进行综合调治,总结经验,提高疗效。

目前需要解决的问题是:对男科病(症)建立统一的诊断标准与疗效标准,缩小人为的主观差异,以便统一认识,便于交流对照。加强男科病症的科研设计,协作攻关,对确实有效的中药处方进行深入研究,以阐明其机理。建议由专业学会牵头,在调查总结的基础上,拟定处方,对不育、前列腺炎、阳痿等病症建立地区或全国性的科研攻关协作组织,广泛开展实验研究,以期取得突破。

提供空心胶囊

产品型号(胃溶)0#装量 0.3g~0.5g; 1#装量 0.1g~0.3g; 2#装量 0.1g 以下。

价格:135 元/万粒(含邮资)。

需要者请汇款至浙江新昌越州制药有限公司 潘炎锋收,邮编:312560,电话:(0575)6060338,9086676。款到三日内发货,如有质量问题及数量不足厂方负责。请写清收货地址。

(广告编号:970213)