

生精汤与液化汤治疗男性不育症

——附248例临床分析

山东中医学院 金维新* 李广文* 孙少霞** 蒋振英[△]
陈雨振[△] 王伊俐[△] 王树荣^{△△} 孙志广^{△△}

自1985年11月以来,我们根据精液检查和中医辨证拟定了生精汤、液化汤两个方剂,对男性不育症248例进行了治疗观察,现将治疗观察结果报道于下。

一般资料

所选病人均为结婚满2年以上的男性不育者。女方检查正常,男方精液化验异常,排除性功能异常及其他器质性疾病者。

生精汤治疗组(以下简称生精汤组)151例,年龄21~37岁,多数为26~30岁;结婚2~3年68例,3⁺~4年32例,4⁺~5年22例,5年以上29例;职业以干部或职工为多,共76例,其余依次为工人44例,农民31例。

液化汤治疗组(以下简称液化汤组)97例,年龄21~40岁,多数为25~30岁;结婚2~3年47例,3⁺~4年29例,4⁺~5年10例,5年以上11例;职业以工人为多,共38例,其余依次为干部及职工34例,农民25例。

方法和结果

一、治疗方法

(一)生精汤组:凡经精液检查,属精子数量少、精子成活率低、精子活动力差而临床表现为肾阳虚者,列为本组的治疗观察对象。

生精汤处方及服法:枸杞子15克,菟丝子9克,复盆子9克,五味子9克,桑椹子9克,当归12克,熟地12克,首乌15克,党参15克,黄芪18克,仙灵脾12克,川断15克,车前子9克(包),陈皮9克。以上为一剂

量。每日一剂,水煎分二次服,或上方制成流浸膏,每次服20毫升(每毫升含生药3克),每日三次。均以口服30天为一疗程。

(二)液化汤组:凡经精液检查,精液液化时间超过1小时而临床表现为肾阴虚者,列为本组的治疗对象。

液化汤处方及服法:知母6克,黄柏3克,生熟地各9克,元参12克,枸杞子12克,花粉9克,丹参30克,赤白芍各9克,仙灵脾12克,麦冬9克,车前草12克,竹叶9克。以上为一剂量。临床应用剂型及其服法、疗程以及流浸膏的生药含量等,均同生精汤组。

二、疗效标准

本文病例用药后凡符合下列条件之一者即为有效:

(一)在用药观察过程中或在1987年4月统一随访时获悉女方已怀孕者为有效。

(二)生精汤组用药后精子密度每毫升增加在1千万或1千万以上;精子成活率增加10%或10%以上;精子活动力增加“+”以上。凡在以上三项指标中,有一项符合规定者即可评为有效。

(三)液化汤组经治后精液液化时间在1小时以内者为有效。

三、治疗结果

(一)生精汤组:

1. 总疗效:经系统随访观察151例,治疗

* 妇科教研室; ** 附属医院妇科; [△] 附属医院中心实验室; ^{△△} 药理教研室

时间最短 30 天, 最长 120 天, 平均治疗 60 天。治疗结果有效 144 例, 无效 7 例, 有效率为 95.4%; 有效例中女方妊娠 47 例, 占本组总例数的 31.1%。

2. 治疗后精液化验的改变: 生精汤组治疗前后有精液化验可资比较者 111 例(有效 104 例, 无效 7 例), 治疗后大部分病例精子密度、精子成活率及精子活动力均见明显增加, 而精子畸形率多无改变(表 1)。

表 1 服用生精汤后精子改善情况

项 目	受检例数	增加或升高例(%)	无改变例(%)	减少或降低例(%)
精子密度	111	102(91.9)	9(8.1)	0
精子成活率	111	82(73.9)	29(26.1)	0
精子活动力	111	75(67.6)	36(32.4)	0
精子畸形率	111	7(6.3)	95(85.6)	9(8.1)

(1) 精子密度: 检测 111 例。治疗前精子计数平均为 2991 万/毫升, 治疗后为 6384 万/毫升, 治疗后较治疗前增加 3393 ± 258 万/毫升(均差值 $\pm$ 标准误, 下同)。治疗前后自身对照比较有显著性差别($P < 0.01$)。治疗后精子密度增加者 102 例, 其中每毫升精液中精子增加不足 1 千万者 16 例, 增加 1 千万~3 千万者 34 例, 增加超过 3 千万者 52 例。

(2) 精子成活率: 检测 111 例。治疗前平均为 44.14%, 治疗后平均为 63.34%, 治疗后较治疗前增加 $19.20 \pm 1.34\%$ 。治疗前后自身对照比较有显著性差异($P < 0.01$)。治疗后精子成活率升高者 82 例, 其中升高不足 10% 者 8 例, 升高 10%~20% 者 26 例, 20%~30% 者 13 例, 升高 30% 以上者 35 例。

(3) 精子活动力: 表 1 示治疗后精子活动力增加 75 例, 无改变 36 例。增加例中增加“+”者 68 例, 增加“++”者 7 例。

(4) 精液液化时间: 精液液化时间多无改变。111 例中无改变者 92 例, 占 82.9%; 液化时间缩短者 7 例; 另有 12 例治疗后液化时间反而延长。

此外, 本组病例中有 60 例按文献方法*作了治疗前后的精子穿透和精子速度试验。测定

结果: 治疗后精子穿透无改变 12 例(20%), 增加 48 例(80%); 在增加的 48 例中精子穿透每半小时增加不足 5 毫米者 15 例, 增加 5~10 毫米者 14 例, 增加 10 毫米以上者 19 例。精子速度治疗后无改变 16 例(26.7%), 增加 44 例(73.3%)。在增加的 44 例中, 精子速度每秒增加不足 5 微米者 14 例, 增加 5~10 微米者 12 例, 增加超过 10 微米者 18 例。

(二) 液化汤组:

1. 总疗效: 经系统随访观察 97 例, 治疗时间最短 30 天, 最长 150 天, 平均治疗 90 天。治疗结果有效 88 例, 无效 9 例, 有效率为 90.7%。有效例中女方妊娠 33 例, 占本组总例数的 34%。

2. 治疗后精液化验的改变: 本组病例治疗前后有精液化验资料可供比较者 67 例(有效 58 例, 无效 9 例), 用药前精液液化时间均超过 1 小时, 用药后有效 58 例均在 1 小时内液化, 较用药前明显缩短。

此外, 在复查精液中还发现, 随着精液液化时间缩短的同时, 精子成活率及精子活动力也大多增加或无改变, 但其中有小部分病例降低, 这可能与液化汤中含有部分寒凉药有关; 精子畸形率大多无显著改变, 少数病例精子畸形率降低(表 2)。本组中有 13 例于精液液化后作了精子计数检查, 发现用药后 12 例精子计数增加, 降低者仅 1 例。

表 2 服用液化汤后精液改变情况

项 目	受检例数	增加或升高例(%)	无改变例(%)	减少或降低例(%)
精子密度	67	12(17.9)	54(80.6)	1(1.5)
精子成活率	67	29(43.0)	18(26.9)	20(30.1)
精子活动力	67	23(34.3)	30(44.8)	14(20.9)
精子畸形率	67	4(6.0)	51(76.0)	12(18.0)

(三) 典型病例:

例一: 陈××, 25 岁, 农民, 1983 年 5 月结婚, 女方检查正常, 1985 年 11 月 14 日来本院首诊。查精液常规: 精液量 0.5 毫升, 粘

* 佟慕光: 不孕与不育。上海科学技术出版社, 1984。

稠度++，精子密度1200万/毫升，精子成活率40%，精子活动力一般，精子畸形率5%，精液1小时内液化。1986年1月13日复诊，已服生精汤40剂，查精液量5毫升，精子密度2600万/毫升，精子成活率70%，活动力好，畸形率10%。1986年8月4日三诊，停药近半年后，续服生精流浸膏4瓶(每瓶500毫升，每日三次，每次20毫升)，化验精液量5毫升，精子密度3200万/毫升，精子成活率75%，活动力一般，畸形率5%，精子穿透26毫米/半小时，精子平均速度19.2微米/秒。又服生精汤26剂，于1986年9月4日四诊。化验精液量5毫升，精子密度3700万/毫升，精子成活率90%，活动力一般，畸形5%，精子平均速度16.7微米/秒，1987年4月23日信访，获悉女方已于1986年9月妊娠。

例二：李××，26岁，农民，结婚二年多未育，1986年5月11日来本院就诊。查精液常规：精液量1.5毫升，精子密度7400万/毫升，精子成活率45%，活动力一般，畸形10%，液化时间24小时以上，精子穿透22毫米/半小时，精子平均速度15.4微米/秒。服液化流浸膏3瓶(服法同生精流浸膏)，1986年7月23日复查精液量3毫升，精液1小时内液化，精子密度为5000万/毫升，精子成活率45%，活动力一般，畸形5%，精子穿透22毫米/半小时，精子平均速度16微米/秒。1987年4月13日信访，悉女方已妊娠6个月。

讨 论

男性不育通常由肾亏、精虚、气血两亏所致，一般属于虚证，根据“虚者补之”的原则，治疗当以补肾填精、补益气血为主。根据我们多年来的临床经验，共同拟定了两个男性不育的治疗方剂。生精汤主治精子数量少，精子成活率低及活动力差，而辨证属肾阳虚者；液化汤主治精液液化时间长而辨证属肾阴虚者。

生精汤方中仙灵脾、川断温肾壮阳，鼓动肾气以提高生精功能；熟地、首乌、桑椹子补肝肾之阴，为生精血提供物质基础；党参、黄

芪补益气血；当归补血行血，合黄芪为补血汤，精血同源；复盆子、五味子固肾涩精，益气生津；枸杞子滋补肾精，养阴益血；菟丝子不仅益阴，兼能扶阳，温而不燥，补而不滞；配陈皮以行气健脾化痰；配车前子以泄肾中虚火。综观全方补肾填精，益阴生津，兼补气血。实验研究表明，喂服生精汤能增加大鼠附睾重量，并能提高大鼠的睾酮含量，推测本方对精子成熟等环节具有较大影响，提示生精汤似有雄激素样的作用，可能具有部分取代或加强内源性雄激素作用。

液化汤中知母、黄柏、生地滋阴清热；丹参、赤芍活血化瘀；麦冬、花粉、白芍增液生津；车前草、元参解毒清热，益阴生液；熟地、枸杞子养阴益血兼能滋补肾精；仙灵脾助阳温化，兼制知柏的寒凉；竹叶清上导下、清热利湿除烦。本方具有滋阴降火，清热生津，兼有填精益血作用。实验研究表明，喂服液化汤能使实验大鼠的睾丸重量明显增加，使该组织的生精作用得到增强，进而影响机体的生殖作用。

据临床治疗观察，服用生精汤后，可使多数男性不育者的精子成活率、精子活动力和精子密度有不同程度的提高，精子穿透能力和精子速度也有不同程度的增高和加快，而对精子畸形率和精液液化时间则基本无影响。液化汤治疗精液不液化大多有效，患者的精子成活率、精子活动力及精子数量也可同时得到不同程度的增加，而对精子畸形率则多无明显影响。

本课题研究证实，生精汤和液化汤是治疗男性不育的有效方剂，有效率均达90%以上。为进一步提高临床疗效，拟进一步结合中医辨证，总结药物加减规律。对药物剂型也需加以改进。

《山西中医》1987年合订本征订启事

《山西中医》1987年合订本有精装、平装两种，精装每册5.00元，平装每册3.50元，免收邮费。欲购者请速将书款汇至该刊编辑部。地址：太原市东华门23号。汇款时请注明详细地址。