

血精证治 5 法

李 安 和*

主题词 血精/中医药疗法

1 阴虚火旺型,宜滋阴凉血

症见精液呈粉红色,伴有头昏眼花,颧红、口干,手足心热,心烦寐差,腰膝酸痛,或遗精、早泄,小便短赤,舌红少津或有裂纹,少苔,脉细数。多因阴虚内热,肾精亏耗,扰动精室,伤及血络所致。治宜滋阴凉血。方用大补阴丸加减。处方:生地 12g,知母 10g,黄柏 10g,龟板胶(先煎)12g,炒丹皮 10g,山萸肉 10g,女贞子 15g,旱莲草 15g,地榆炭 12g,仙鹤草 15g,阿胶珠(烊化)10g。

2 湿热下注型,宜清利湿热

症见精液呈红色,粘稠难化,伴有口苦咽干,少腹不适,射精痛,小便赤涩痛,舌红苔黄腻,脉滑数。多因下焦湿热,蕴结精室,损伤精室脉络,络破血溢所致。治宜清热利湿。方用小蓟饮子加减。处方:生地 12g,小蓟 15g,黄柏 10g,山栀炭 10g,苍术 10g,怀牛膝 12g,蒲黄炭 10g,藕节炭 12g,木通 6g,车前子(包)15g,六一散(包)15g。

3 气血两虚型,宜益气养血

症见精液呈淡红色,伴有神疲乏力,气短懒言,头晕眼花,耳鸣,面色不华,心悸怔忡,唇舌质淡,脉细弱无力。多因禀赋不足,久病体弱,气虚下陷,房事不节,损伤精室脉络所致。治宜益气养血。方用八珍汤加减。处方:黄芪 30g,当归 10g,党参 12g,白术 10g,地黄炭 12g,白芍 10g,何首乌 12g,枸杞子 15g,柴胡 6g,阿胶(烊化)10g,三七末(冲服)3g,炙甘草 5g,大枣 5 枚。

4 脾肾气虚型,宜健脾补肾

症见精液呈淡红色,伴有饮食乏味,大便溏薄,懒言少气,面无华色,腰膝酸软,性欲减低,

尿后余沥,舌淡苔白,脉沉细无力。多因久病,劳累过度,损伤中气,或年老体衰,气虚不能摄血所致。治宜健脾补肾。方用补中益气汤加减。处方:黄芪 30g,党参 12g,白术 10g,当归身 10g,山药 12g,升麻 6g,柴胡 6g,补骨脂 12g,肉桂(后下)3g,三七末(冲服)3g,藕节炭 12g,茯苓 10g,炙甘草 5g。

5 瘀血阻滞型,宜化瘀止血

症见精液呈棕红色或紫暗色或混有血丝,伴有少腹部坠胀或长期睾丸隐痛不适,舌质紫暗或有瘀斑,脉涩不畅。多因久病瘀血内阻,逆经而行,或阴部外伤,伤及络脉,络伤出血所致。治宜化瘀止血。方用桃仁四物汤加减。处方:桃仁 10g,红花 6g,生地 12g,赤芍 12g,当归尾 12g,川芎 10g,丹参 12g,蒲黄 10g,怀牛膝 12g,茜草 10g,三七末(冲服)3g,炙甘草 5g。

6 体会

肾主藏精、主水,乃精血之本。血精是病在肾在血,故无论何种证型都必须兼顾治肾治血。血精多见于精囊炎,常与前列腺炎并发。现代医学认为,其感染途径多为尿道和前列腺感染直接蔓延。病原菌以金黄色葡萄球菌、链球菌和大肠杆菌为多见。目前治疗常应用大量抗生素,但疗效不能令人满意。据笔者临床观察,血精以热证为多见,或因湿热下注,阴虚火旺,或因脾肾气虚,瘀血阻滞,或因久病体虚、房劳过度等,导致热入精室,血络受损迫血妄行。其发病时,往往先治其标,需投清热凉血之药。然而,清热之品多苦寒,常可败胃,故方中可适当加入调脾胃药物,常配党参、白术、山药、扁豆、砂仁、苡仁、神曲等。待病情稳定后,要注意补肾填精,以巩固疗效。同时,患者应保持情绪稳定,慎于起居,禁酒,忌食辛辣肥甘,避免纵欲,加强锻炼,增强体质,以免死灰复燃。笔者应用上述方法对血精病进行辨证治疗,往往收到满意效果。

* 江苏省连云港市第三人民医院(222001)

收稿日期:1997-06-23