

遗精误用补涩医案 3 则

段 美 芳*

主题词 遗精/中医药疗法 治疗失误

遗精一症,有寒热虚实之分。然时下诸多补肾保健品广告给患者以误导;亦有临床辨证不真,误用补涩,皆可加重病情。本文就此举病案 3 则,意在引起医患之注意。

1 君火偏亢而误用涩法

李某,19 岁,1995 年 6 月 5 日诊。病人临近高考,终日伏案,近月多梦遗精,每周数次,渐生恐惧,自服金锁固精丸 10 瓶,遗精更频,每夜必作,伴心慌不宁,注意力不集中,易惊健忘,心烦口干,大便干燥,小便尚可。察舌尖红,脉细数。辨证属心火旺盛,扰动精室,治以清心泻火为主,用二阴煎合补心丹化裁:生地黄 30g,酸枣仁、柏子仁、丹参、玄参、茯神各 15g,天冬、麦冬、当归、远志各 10g,黄连、甘草、竹叶各 6g,5 剂。

6 月 11 日二诊:心烦口干大减,心慌多梦亦减,遗精 2~3 夜一作,仍健忘便干,上方加琥珀粉 6g(冲服),再用 5 剂,宽其心境。

三诊时仅每周遗精 1 次,诸症续减,嘱服补心丹 10 瓶而愈。

按:本案年少,相火偏旺,加之思虑过度,暗耗心阴,心火亢盛,火扰精室,故有梦而遗,病机重点在心。诚如《类证治裁·遗泄》说:“心为君火,肝肾为相火,君火一动,相火随之,而梦泄矣。”以清心泻火、安神定志为法,不治精而精自止。

2 湿热下注而误用补法

王某,40 岁,1993 年 4 月 3 日诊。病人有梦遗精,偶或无梦滑精,已 3 月余,性欲稍减,伴腰酸肢困,精神不振,脉舌正常。辨证为肾虚不固,用右归丸化裁:熟地黄 30g,菟丝子 20g,山药、山茱萸、枸杞子、杜仲、当归、鹿角胶、金樱子、芡实各 10g,7 剂。

二诊:药后不但无寸效,反添胸脘痞闷。询其平日膏粱厚味,嗜好烟酒,性情急躁,胸中时有烦热,小便黄赤者多,亦或混浊,会阴时有胀痛;肛门指检前列腺稍大有触痛,前列腺按摩液(EPS)检查:白细胞 14~17 个/HP,卵磷脂小体减少。综合辨证为湿热下注,用程钟龄萆薢分清饮加味:萆薢、车前子、苦参、茯苓、

白术、丹参各 15g,莲子心、石菖蒲、黄柏、虎杖、陈皮各 10g,7 剂。

三诊时遗精由每 2 夜 1 次减至 4~5 日 1 次,尿淡黄,会阴胀痛未作,胸中烦热减轻。上方再进 7 剂,遗精仅每周 1 次,肛门指检前列腺压痛不明显,EPS 复检白细胞 8~10 个/HP。原方去虎杖、苦参,加芡实、金樱子,服 10 剂,遗精未作,性功能亦恢复正常,嘱饮食调理善后。

按:本例遗精似为肾虚不固,初诊为其假象所惑,误用补涩,犯实实之戒,故主症未减,他症蜂起。二诊后结合病史及检查所见,始知脾胃湿热,气化不清,分注膀胱,阴火一动,精随而出,不梦亦可自遗的病理变化。《临证指南医案》说:“又有膏粱酒肉,饮醇厚味之人,久之脾胃酿成湿热,留伏阴中,而为梦泄者”,正谓此。以清热渗利为主,通因通用,反治收功。

3 相火妄动而误用补法

毛某,60 岁,1992 年 6 月 8 日诊。病者离异 2 年后常有梦或无梦遗精,自认为年老肾虚,服汇仁肾宝 8 瓶,遗精更频,间日一作。询知阳事减不足言,口苦口干,心烦易怒,头昏目胀,脉弦数有力,舌红苔黄,血压 160/110mmHg(1mmHg=0.133kPa)。辨证为相火妄动,兼肾阴不足,用龙胆泻肝汤加味:木通、牡丹皮、泽泻、柴胡、车前子、甘草梢、黄芩、黄柏各 10g,龙胆草、栀子各 8g,当归、白芍各 15g,生地黄、女贞子各 30g,砂仁 6g,7 剂。

二诊时遗精 5 日 1 次,诸症好转,原方再进 7 剂。

三诊时遗精仅每周 1 次,口苦心烦易怒若失,感倦怠乏力,腰膝酸软,考虑苦寒伤中,火去阴伤。拟滋阴降火汤化裁:白芍、当归、生地黄、熟地黄、党参各 15g,白术、炙甘草、陈皮、龟甲胶、知母各 10g,黄柏、砂仁各 7g,10 剂制成蜜丸。2 月后相告诸症若失,血压亦正常且稳定,嘱间断服六味地黄丸善后。

按:病人虽属老年,但“精少、肾脏衰”,未必尽然。其为阳旺之体,阴自不足,加之离异后忍欲未泄,相火必旺,误进温补,无异火上加油。火动则肾之封藏不固,此即《医贯·梦遗并滑精》说:“肾之阴虚则精不藏,肝之阳?则火不秘,以不秘之火,加临藏之精,有不梦、梦即泄矣”。是以首诊当苦寒直折,佐以滋阴;后期滋阴为主,兼顾脾胃,壮水之主,以制阳光。

* 湖北省英山县中医院(436700)

收稿日期:2001-07-05;修回日期:2001-11-19