

卢太坤用益气活血法治疗男科疾病验案

万 永 生

(福建中医学院2005级研究生, 福建省福州市五四路282号, 350003)

[关键词] 益气活血法; 治法; 男科疾病; 临床应用

导师卢太坤教授是全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 善用益气活血法治疗男科诸疾。临床上男性患者或因先天不足, 禀赋薄弱; 或多病体虚; 或长期思虑劳倦, 饮食不节, 损伤心脾; 或纵欲过度, 房事不节等原因, 多出现气血虚弱, 气不能行血, 可致血行减慢而瘀滞不畅。正如王清任在《医林改错·气血合脉说》中指出的: “治病之要诀, 在明白气血, 无论外感、内伤, 要知初病伤人何物, 不能伤脏腑, 不能伤筋骨, 不能伤皮肉, 所伤者无非气血。”又提出, 元气亏虚, 是导致血瘀的原因。他说: “元气既虚, 必不能达于血管, 血管无气, 必停留而瘀。”男科诸多疾病病程缠绵难愈, “久病多虚”, “久病入络”, 常常出现气虚血瘀之候, 因此, 益气活血法便成为男科常用之法。现举病例如下。

1 阳痿

患者, 男, 38岁, 2006年4月2日初诊。患者面色萎黄, 不思饮食, 疲乏, 性生活时阴茎不能勃起, 或勃起不坚, 无法达到性高潮, 经多方求医, 均无好转。劳倦则损伤心脾, 脾胃虚则气血不足, 气虚则血滞, 宗筋失养, 而致阳痿, 乃用益气活血之法治之。药用: 党参20g, 黄芪30g, 白术15g, 当归15g, 丹参20g, 甘草6g, 蜈蚣2条, 石菖蒲10g, 郁金12g, 淫羊藿10g, 每日1剂, 水煎服。20剂后症状消失。

按: 阴茎勃起除依赖命门之火温煦振奋外, 尚需阳明胃土荣润宗筋, 经云: “阴者, 宗筋之所聚也。”《证治概要》更明确指出 “阴茎以筋为体, 宗筋亦赖气的血涌, 而后自强劲有力”。这些论述说明阴茎是以经脉为体, 以气血为充。若宗筋经络正常, 气血通畅, 阴阳调和, 则阴茎欲举而能勃起。气虚兼有血瘀而致阳痿者, 应以益气为主佐以活血, 使气充而血活; 血瘀兼有气虚而致阳痿者, 应以活血祛瘀为主, 少佐益气之品, 使祛瘀而不伤正。该患者因长期从事体力劳动, 以致劳倦内伤, 出现神疲嗜睡, 肢倦乏力, 时心悸气短, 房事后尤甚, 故用益气活血法而取效。

2 前列腺痛

杨某(男, 34岁, 2006年3月16日初诊), 患者少腹会

阴部坠胀疼痛, 尿不尽, 诊为前列腺炎, 曾服用多种抗生素及中药治疗无效。现症: 少腹下坠, 胀痛不适, 伴头晕乏力, 舌暗红、苔薄白, 脉弦细。前列腺液检查示: pH值6.7, 卵磷脂小体(+++)/HP, 白细胞3~5个/HP。诊为前列腺痛。证属气虚血瘀, 治以益气活血。方用补中益气汤加减。药用: 党参20g, 白术15g, 黄芪30g, 升麻10g, 柴胡10g, 当归10g, 丹参30g, 陈皮10g, 延胡索15g, 川楝子15g, 土鳖虫10g, 每日1剂, 水煎分2次服。并鼓励患者多饮水、多吃蔬菜水果, 不食辛辣刺激食物, 规律性生活。经2个月治疗, 病获痊愈。

按: 前列腺痛是由非感染因素或未发现有肯定感染因素引起的, 以会阴、下腹和腰骶部疼痛及排尿异常为主要症状的病症, 并且实验室检查大多无异常。卢师认为, 本病属本虚标实之证, 本虚为脾肾气虚, 标实为气滞血瘀。气虚, 清阳不升则下坠; 气滞血瘀不通则痛。故用补中益气汤益气升阳, 延胡索、川楝子、当归、丹参、土鳖虫理气活血, 通络止痛。全方补气以升坠, 理气以消胀, 活血以止痛, 针对病机, 配伍得当, 取效甚捷。

3 精索静脉曲张之少精子症

刘某, 男, 29岁, 2006年1月21日初诊。患者结婚5年不育, 配偶经妇科检查一切正常。生殖器检查示: 外生殖器发育良好, 双侧精索静脉增粗; 精子动态示: 精液乳白, 量2.2ml, 精子密度 $12 \times 10^6/\text{ml}$, 正常形态65%, 活力: a级16.33%, b级24.49%, c级2.04%。精索静脉彩超示: 双侧精索静脉分别为22mm、23mm, 未见血液反流, 提示双侧精索静脉曲张。患者平素体倦乏力, 尿频, 尿后滴沥, 睾丸抽痛, 舌质淡有瘀点、苔薄白, 脉弦涩。证属气虚血瘀, 精道瘀阻。治宜补中益气, 活血通络。药用: 党参20g, 黄芪30g, 白术12g, 当归15g, 水蛭6g, 升麻10g, 柴胡10g, 丹参30g, 制乳香10g, 制没药10g, 皂角刺15g, 王不留行30g, 甘草6g。每日1剂, 水煎服, 30日为1个疗程。连服2个疗程后, 症状消失, 复查精子动态示: 精液乳白, 量2.5ml, 密度 $29 \times 10^6/\text{ml}$, a级39.3%, b级28%, c级20%。

按: 本例患者是由于精索静脉曲张所引发的精子密度、活力、活率低, 即少精弱精症。证属气虚无力推动

(下转第690页)

金樱子30g, 芡实20g, 菟丝子30g, 诃子15g, 怀牛膝15g, 党参15g, 扁豆6g, 炒白术15g。水煎200ml, 分2次服用。

八诊至十诊, 患者诸症减轻, 并于十诊时查尿常规示: 隐血(+), 余(-)。因此继用前方。十一诊时其头面微肿, 舌质红, 苔薄, 脉弦。尿常规: 隐血(+), 蛋白(+)。根据患者症状变化, 认为证属肾虚水停郁而化热, 故补脾肾同时配合清热利湿之法。处方: 炒白术20g, 茯苓20g, 山茱萸15g, 怀牛膝20g, 生黄芪30g, 当归10g, 牡丹皮10g, 炒栀子10g, 地龙20g, 炙水蛭15g, 茵陈20g, 柴胡15g, 猪苓30g, 丹参20g, 龙葵15g, 半枝莲15g。

此后间断就诊, 治疗期间始终以补脾益肾法为主辨证论治。反复查尿常规隐血多为(+), 蛋白偶为(+), 至2006年1月17日查尿常规示: 隐血(+), 蛋白(-), 至今多次复查尿常规, 蛋白均为阴性, 肾功能正常。

分析与体会: 我们在肾主气化理论指导下, 对乙型肝炎病毒相关性肾炎患者证候表现为脾肾亏虚为主时, 治以补脾益肾, 方用《景岳全书》巩堤丸。其组成为: 熟地黄20g, 菟丝子30g, 炒白术20g, 北五味子15g, 益智仁15g, 补骨脂10g, 制附子10g, 茯苓20g, 韭菜子15g, 山药30g。对湿热蕴结型患者, 表现为湿热蕴结、瘀血阻络, 以标实为主时, 本着“急则治其标”的原则, 治以清热利湿解毒兼活血化瘀通络, 方选茵陈蒿汤合大黄䗪虫丸加减。其协定方组成为: 柴胡15g, 炒栀子15g, 白芍15g, 牡丹皮15g, 茵陈30g, 地龙20g, 炙水蛭15g, 龙葵

10g, 熟大黄15g, 土鳖虫15g, 羚羊角粉0.6g(冲)。

我们在临床提出分期分型治疗乙型肝炎病毒相关性肾炎。分期分阶段论治的原则: 乙型肝炎病毒相关性肾炎的治疗, 应根据其病理类型多样、临床表现多样化的特点, 采取分期分阶段论治的方法。早期: 初感湿热疫毒, 热毒浸淫, 应清热利湿解毒, 同时考虑到湿热疫毒侵袭, 易损伤肝肾的络脉, 导致肝肾络脉损伤, 瘀血阻络, 因此, 应配合凉血化瘀通络的中药。可参考温病学卫气营血辨证和当代“络病学说”指导该期治疗。我们提出平肝清热利湿解毒、凉血化瘀通络的治则, 推荐应用张仲景茵陈蒿汤合大黄䗪虫丸加减。中期: 湿热流连, 瘀阻肾络, 脾肾气虚, 当标本兼治, 推荐应用张景岳巩堤丸合茵陈蒿汤进行治疗。稳定期: 湿热毒邪已解, 脾肾气(阳)亏虚, 推荐应用补脾益肾的平补之剂巩堤丸加减治疗。

初诊时我们即认为, 该患者属于乙型肝炎病毒相关性肾炎的稳定期, 其肝功能正常, 血HBV-DNA在正常值范围, 辨证以脾肾亏虚为主, 因此, 治以补脾益肾, 方用《景岳全书》巩堤丸加减, 临床取得了较好良好的疗效。

参考文献

- [1] 樊威伟. 王耀光治疗慢性尿路感染的经验体会. 辽宁中医药大学学报, 2007, 9(1): 70.
- [2] 张琪. 张琪临证经验荟要. 北京: 中国中医药出版社, 1992: 55.

(收稿日期: 2007-05-18; 修回日期: 2007-06-20)

(上接第687页)

血液运行, 瘀血阻滞精道, 而致不育。方中以党参、黄芪、白术、甘草补中益气, 丹参、乳香、没药、当归、水蛭、王不留行活血化瘀, 升麻、柴胡、皂角刺理气通络, 使精道通畅, 故疗效显著。

4 前列腺增生症

王某, 男, 61岁, 2006年2月初诊。患者素有高血压病, 又患小便淋漓不尽多年。5年前, 因卒然不能排尿而急诊于市某医院, 检查诊断为“老年性前列腺肥大”。几经治疗, 效果不显。现症: 患者形瘦, 精神萎靡, 气短懒言, 舌紫暗、苔薄白腻, 脉沉细涩无力。证属气虚血瘀湿阻, 治用益气活血, 兼以软坚散结。药用: 黄芪30g, 当归尾12g, 桃仁12g, 川牛膝12g, 王不留行10g, 茯苓12g, 车前草15g, 鳖甲15g, 泽兰15g, 甘草梢6g, 生牡蛎30g, 水煎服, 每日1剂, 服药14剂后, 自觉诸症减轻, 并有排尿

感, 又服26剂后, 尿道通畅无阻; 共服60剂, 多年痼疾告愈, 多次随访, 未见复发。

按: 前列腺增生属中医学“癃闭”范畴。病因病机较复杂, 诸多医家认识各有侧重, 治疗方法颇多, 临证用药亦较复杂。导师认为, 本病是中老年特有的疾病, 由于年老体衰、阴阳气血失调、升降失司, 导致元气亏虚, 并产生瘀血、痰湿等病理产物, 阻碍前列腺功能的正常作用。实邪阻经日久, 气虚血瘀, 使前列腺组织出现纤维化。治疗当扶正祛邪, 采用益气活血、通瘀散结的方法。方中黄芪益气助阳, 扶正固本; 当归、泽兰、桃仁活血化瘀; 鳖甲祛瘀散结; 王不留行开膀胱气闭; 牛膝、车前草、茯苓、甘草梢通淋利尿。全方共奏益气化瘀, 消结利尿之效。

(收稿日期: 2006-09-18)