

· 临证心得 ·

刘德喜从肝论治男性更年期综合征经验

吴 沛 田

(海南省三亚市中医院, 三亚市新凤街, 572000)

[关键词] 男性更年期综合征; 中医药疗法; 经验; 刘德喜

刘德喜主任医师系海南省名中医, 深谙辨证论治之法, 善于从肝论治多种疑难杂证, 疗效显著。现将其治疗男性更年期综合征经验整理如下。

1 病机探讨

男性更年期综合征是一组多症状的症候群, 一般发生在中年到老年的过渡期, 年龄在 55~65 岁之间。其临床表现因涉及不同脏腑而异, 但患者血清睾酮均低于正常水平。《素问·上古天真论》云: 男子“七八, 肝气衰, 筋不能动”, 强调肝气盛衰与男子精力强弱与否有密切关系。刘主任认为, 肝藏血, 主疏泄, 其功能关系到全身气血之流畅, 对各脏腑组织气机升降出入起着重要平衡协调作用。凡十二经之气化, 皆赖肝脏气化之鼓舞, 肝气调畅, 诸脏安和; 反之, 他脏失健, 阴阳乖戾, 亦可影响肝藏血及疏泄功能, 致湿、热、瘀、毒等病理产物滋生并积聚, 成为致病因子, 加重脏腑虚损, 从而导致五脏涩遏不通, 诸证叠起。男性更年期综合征即从肝气衰始发, 故宜从肝论治。

2 治疗方法

2.1 疏肝解郁

男子“七八”阴阳消长开始紊乱, 肝为藏血之脏, 主疏泄, 故首当其冲。症见多愁善感, 头痛易怒, 眩晕耳鸣, 胸胁胀满, 暖气频作, 舌淡苔薄, 脉弦。选用逍遥散加远志、石菖蒲、香附、龙胆草、生龙骨、生牡蛎。潮热盗汗者加地骨皮、银柴胡; 眩晕者加天麻、白蒺藜、半夏; 心悸气短、乏力者加黄芪、党参; 大便不爽加槟榔、大黄、枳壳; 失眠多梦加合欢皮、柏子仁、百合。

2.2 调和肝脾

因劳成积或思虑过度, 所愿不遂, 导致肝脾俱伤, 气郁不畅, 脾湿不运。症见精神不振, 性格变异, 倦怠乏力, 胁腹胀闷, 纳少呕恶, 潮热多汗, 阳痿或性欲减退, 大便不爽或溏泄, 舌质淡或见齿痕, 舌苔薄白或腻, 脉虚缓或弦滑。选用当归芍药散加山药、陈皮、青皮、郁金、淫羊藿、菟丝子。气短乏力加党参、黄芪; 急躁易怒

加炒栀子、龙胆草、川楝子; 阳痿加巴戟天、蛇床子、狗脊; 大便不爽加枳壳、槟榔、白术。

2.3 补肾养肝

“精血互生”、“肝肾同源”, 肝肾两脏在生理、病理上关系密切。人至中老年, 肝肾渐衰, 精血已虚。症见记忆力减退, 头晕耳鸣, 腰膝无力, 情绪不稳, 潮热盗汗, 或性欲减退, 舌红少苔, 脉细数或弦数。肝属木, 肾属水, 肝为肾之子, 子虚盗母气, 子充亦能实母脏, 故选知柏地黄丸、左归饮、一贯煎加减, 以滋肾柔肝, 药用: 知母、黄柏、山茱萸、茯苓、泽泻、生地黄、熟地黄、麦冬、白芍、天冬、桑寄生、枸杞子、北沙参、香附、钩藤、胆南星。口渴喜饮加玄参、石斛、天花粉; 腰膝酸软加杜仲、狗脊、怀牛膝; 遗精滑泄加金樱子、五味子、莲须、煅龙骨、煅牡蛎; 性欲减退或阳痿加蜈蚣、仙茅、巴戟天、蛇床子; 五心烦热、口燥咽干加赤芍、牡丹皮、黄芩; 视物昏花加白蒺藜、石决明、菊花、木贼、青箱子。

2.4 暖肝益脾

素体阳虚, 或久病致脾肾阳虚, 不能温养五脏六腑, 肝寒血滞, 气血不调, 阴阳失衡。症见精神不振, 四肢欠温或浮肿, 眩晕头痛, 遇寒加重, 记忆力下降, 多愁善感, 或痴呆少言, 冷汗频出, 大便溏泄, 失眠多梦, 舌质淡有齿痕, 舌苔薄白, 脉沉缓或弦紧。方选吴茱萸汤、四逆汤加减, 药用: 吴茱萸、干姜、党参、制附子、白术、茯苓、细辛、桂枝、白芍、甘草。并酌加具流动性的药味流通气血, 鼓舞肾中阳气, 是暖肝益脾之关键。常选丹参、牡丹皮、枳壳、砂仁、郁金等。若猜疑心悸, 加石菖蒲、远志、柏子仁; 自汗身重加黄芪、防风; 腹满下利加肉豆蔻、山药、诃子; 四肢浮肿加泽泻、冬瓜皮、补骨脂; 肝胃虚寒, 头顶痛, 干呕吐涎沫者, 加川芎、当归; 夜尿频者加益智仁、桑螵蛸、生龙骨、生牡蛎; 阳痿或性欲减退加僵蚕、巴戟天、生龙骨、生牡蛎、淫羊藿。

2.5 调肝宁心

手少阴心经与足少阴肾经相接, 更年期患者肾气衰退, 心气不宁, 心火亢盛, 肾水不能上济心火, 心气不能下通肾气; 肝气不疏, 心气不宁, 心肝之气不能下降, 肾中阴阳转化失利。症见面色无华, 自汗神疲, 精神恍

惚, 饮食不思, 或悲伤善哭, 神志恍惚, 夜寐多梦。常选桂枝加龙骨牡蛎汤或甘麦大枣汤, 酌加柏子仁、合欢皮、栀子、黄柏、赤芍、山楂、柴胡。

3 验案举例

例 1: 蔡某, 男, 52 岁, 2000 年 4 月 21 日初诊。患者诉眩晕乏力、潮热盗汗半年余, 逐渐加重, 烘热口干, 夜寐多梦, 性欲减退, 腰酸耳鸣, 情绪不稳, 唇舌偏红、苔薄黄, 脉细弦。证属肾精不足, 天癸已虚, 肝经郁火正盛。治以滋养肝肾、清解肝热, 药用: 龙胆草、炒栀子、知母各 9g, 柴胡、当归、生地黄、山茱萸各 12g, 白芍、天冬、女贞子各 15g, 黄连 3g, 生龙骨、生牡蛎各 30g, 熟地黄、黄精各 20g, 7 剂。药后烘热口干及盗汗减轻。原方继服 14 剂, 精神振作, 夜寐多梦、盗汗已除, 惟性欲减退尚未改善, 上方去龙胆草、知母, 加枸杞子、制首乌各 15g, 淫羊藿、仙茅各 10g, 以激发肾气、调补天癸。服药 30

剂, 诸症悉除, 告愈。

例 2: 闫某, 男, 56 岁, 2003 年 9 月 11 日初诊。诉乏力胸闷、形寒肢冷、烘热汗出、夜寐易醒 1 年余, 加重 2 个月。刻诊: 精神不振, 面色苍白, 健忘耳鸣, 四肢欠温, 头痛身痛, 饮食少进, 舌质淡有齿痕、苔薄白, 脉弦滑。证属脾肾阳虚、营卫失和, 治以调肝补脾肾, 药用: 桂枝 9g, 党参、茯苓、白术各 15g, 巴戟天、菟丝子、补骨脂、淫羊藿、郁金各 12g, 当归、香附、白芍各 10g, 生龙骨、生牡蛎各 30g, 细辛 3g, 甘草 8g, 生姜 3 片, 大枣 3 枚, 7 剂。药后精神好转, 四肢渐温, 身痛消失。继服 15 剂, 夜寐已安, 耳鸣消失, 胃纳增加, 面色见润。上方去补骨脂、生龙骨、生牡蛎、桂枝, 加石菖蒲 8g、远志 9g、枸杞子 12g, 服 22 剂告愈。

(收稿日期: 2008-03-10)
[编辑: 洪 涛]

固肾汤治疗小便不禁肾气不固证 100 例

董宇秀¹ 曹俊奇¹ 曹子青²

(1. 山西省曲沃县北董中心卫生院, 曲沃县北董乡, 043403; 2. 北京市东城区朝阳门医院)

随着老年人口的增加, 小便不禁患病人数也在不断增加。我们用中药固肾汤口服治疗小便不禁取得了明显疗效, 现将结果报告如下。

1 临床资料

100 例均选自 2001 年 3 月~2008 年 3 月山西省曲沃县北董中心卫生院门诊患者。其中男 31 例, 女 69 例, 男女比例为 1:2.23; 50~60 岁 33 例, 61~70 岁 67 例; 患病 15~30 天 59 例, 31~600 天 41 例, 平均病程 86.64 天; 病情程度分布, 轻度 73 例, 中度 19 例, 重度 8 例。

西医诊断标准参照《临床症状鉴别诊断学》压力性、急迫性尿失禁标准: 在清醒状态下小便不能控制而自行流出; 多见于中年以后的经产妇及老年体弱患者; 患者有正常排尿, 但当咳嗽、喷嚏、大笑或拿重物、闻听滴水声时尿自排出。中医证候诊断及症状分级量化标准参照《中医内科疾病诊疗常规》小便不禁、肾气不固证标准: 小便不禁, 尿清长, 神疲健忘, 畏寒肢冷, 少气懒言, 腰膝酸软, 舌质淡、苔白, 脉沉细无力或沉缓。临床症状及其分级量化标准: 主症: 按重、中、轻、无四级分级, 计 6、4、2、0 分。次症: 按重、中、轻、无四级分级, 计 3、2、1、0 分。中医病情程度判定标准轻度: 中医症状积分 ≤ 8 分; 中度: 中医症状积分 9~10 分; 重度: 中医症状积分 ≥ 11 分。

2 治疗方法

中药固肾汤方剂组成: 乌药 15g, 鹿角 15g, 菟丝子 12g, 肉桂 5g, 党参 15g, 白术 12g, 黄芪 15g, 山药 12g, 陈皮 10g, 当归 12g, 五味子 12g, 甘草 6g。上方加水 500ml, 浸泡 15 分钟, 煎沸 15~20 分钟取汁 200ml, 再加水 300ml 煎煮 10 分钟, 去渣, 取汁 200ml, 两次药液混合, 早晚各服 200ml, 每日 1 剂, 4 周为 1 个疗程。1 个疗

程结束后进行疗效评定。临床观察期间不采用其他的相关治疗。

3 治疗结果

3.1 中医证候疗效判定标准

临床痊愈: 肾气不固证的临床症状消失或基本消失, 或症状积分减少 ≥ 95%; 显效: 肾气不固证的临床症状明显改善, 或症状积分减少 ≥ 70% 但 < 95%; 有效: 肾气不固证的临床症状均有好转, 或症状积分减少 ≥ 30% 但 < 70%; 无效: 肾气不固证的临床症状无明显改善, 或症状积分减少 < 30%。

3.2 证候疗效

临床痊愈 74 例, 显效 4 例, 有效 18 例, 无效 4 例, 愈显率 78%, 总有效率 96%。

3.3 证候积分变化

治疗前症状积分为 (6.84 ± 2.43) 分, 治疗后为 (1.27 ± 2.33) 分, 治疗后症状积分较治疗前有明显降低 (P < 0.05)。

4 讨论

小便不禁是因劳伤、忧思、房劳、病后气虚、年老肾亏等导致脾肾亏虚, 下元不固, 膀胱失约而成。方中以乌药、鹿角、菟丝子、肉桂为君, 补肾气, 益相火, 温下寒, 肾气充实, 命门火健, 则下焦气化, 关门复固, 小便自约。党参、白术、黄芪、山药、陈皮为臣, 补气健脾, 肺脾兼顾, 肺气强健, 宣发有度, 津液四散, 脾气壮实, 运化有力, 水液化津。当归、五味子为佐, 当归暖中祛寒, 润养补益, 既防诸药辛燥, 又生血化阴, 与参、芪相合, 气血双补; 五味子益肾温下止遗, 与肉桂、陈皮相配, 一散一收, 增强气化, 益气缩尿。甘草为使, 调和诸药。全方气血双调, 阴阳双补, 散收并用, 共奏补脾益肾, 强关缩尿之功效。

(收稿日期: 2008-11-20)
[编辑: 黄 健]