

· 临证心得 ·

运用三仁汤治疗泌尿生殖系统疾病心得

冯鑫鑫 指导:应 荐*

上海中医药大学附属上海市气功研究所,上海市宛平南路 650 号,200032)

基金项目:国家重点基础研究发展计划(“973”计划)资助项目(2009CB522901);

上海市重点学科建设项目(S30304);上海市教委科研基金资助项目(07CZ034)

* 通讯作者:fengxinxindy@163.com,18917288615

[关键词] 三仁汤;泌尿系统感染;不育症;慢性前列腺炎;性功能障碍

三仁汤首载于清代吴鞠通《温病条辨》,为临床治疗湿温初起、湿重于热的常用良方。功专清热利湿,宣畅气机。现结合病例谈谈三仁汤在治疗泌尿生殖系统疾病中应用的体会。

1 泌尿道感染

张某某,女,54岁,2010年11月20日初诊。患者尿路感染反复发作5个月余,加重1周,外院行抗生素治疗无效,故就诊于中医。症见尿频、尿急,神疲乏力,纳可,寐安,二便调,舌尖红、苔白腻,脉细。尿常规示:白细胞(WBC) $24 \times 10^9/L$,红细胞(RBC) $12 \times 10^{12}/L$,潜血 80ceu/ μl 。中医诊断:淋证,证属膀胱湿热。治宜清热化湿,宣畅气机。方用三仁汤加减。药用:杏仁 6g,豆蔻 9g,薏苡仁 30g,淡竹叶 6g,通草 9g,滑石 30g,半夏 12g,厚朴 9g,泽泻 30g,苍术 15g,连翘 9g,龙胆 3g,牛蒡子 12g,土茯苓 30g,忍冬藤 15g,黄芩 12g,菊花 9g。水煎服,每日1剂,上方加减服用20剂。2011年1月14日三诊:患者尿频、尿急、神疲乏力诸症已缓解,舌红、苔薄白,脉细。尿常规示:WBC(-),RBC(-),潜血(-)。继予三仁汤加减服用7天以固疗效。

按:泌尿道感染是常见感染性疾病,多见于女性,尤其是育龄期妇女。国内普查3万多名妇女,结果显示其发病率为2.05%^[1]。女性患者因生理结构等原因,泌尿道感染易反复发作,长期使用抗生素治疗,易致菌群失调,产生耐药性,且服药副作用明显。本病属中医学“淋证”范畴,从整体出发,因证施治,每获殊效。上述患者便是在外院行抗生素治疗5个月余,疗效不佳。三仁汤清热利湿,宣畅气机,但考虑本病病位在膀胱,故轻用杏仁6g,轻宣肺气,

助气机得复;重用薏苡仁30g,直趋病所,导邪外出;更是在原方的基础上加入龙胆、土茯苓、泽泻、忍冬藤、苍术加强清下焦湿热之功。处方中加入连翘、牛蒡子、黄芩、菊花,因患者就诊时有风热感冒之故。诸药配伍,彰显宣畅气机、清热利湿之功,疗效确切。

2 不育症

张某某,男,34岁,2010年7月10日初诊。患者婚后2年未得子,曾服用滋肾生精之品(具体不详)无效。现症见精神不振,腰酸乏力,落发频多,纳可,寐欠安,便溏,小便可,舌淡、苔白腻、边有齿痕,脉细。精液常规示:精子活力正常,密度 $420 \times 10^9/L$,抗精子抗体(+),抗子宫内膜抗体(+). 中医诊断:不育症,证属脾虚湿困。治宜健脾化湿,方用三仁汤加减。药用:杏仁 6g,豆蔻 9g,薏苡仁 30g,淡竹叶 12g,通草 9g,滑石 30g,半夏 12g,厚朴 9g,黄柏 12g,苍术 15g,土茯苓 30g,墨旱莲 15g,忍冬藤 15g,白花蛇舌草 30g,半枝莲 15g,何首乌 20g,鹿衔草 15g。水煎服,每日1剂,上方加减服用4个月余。2010年11月27日复诊,患者诉腰酸、乏力、便溏等症缓解,但仍有落发。精液常规示:精子活力稍低,密度 $105 \times 10^9/L$,抗精子抗体(-),抗子宫内膜抗体(弱阳性)。原方加减继服。2011年1月14日患者告其妻已受孕1个月余。

按:现代研究表明,抗精子抗体、抗子宫内膜抗体是造成免疫性不育的主要原因之一,约占男性不育症的3%~7%^[2]。本病属中医“不育”范畴,与肾脏关系最为密切,但不可一味温补,投以大剂温肾填精之药,易犯“实实”之戒。据其脉症,方用三仁汤利湿健脾为主,但考虑本病病位在下焦,故加用黄柏、苍术直趋病所,驱邪外出;土茯苓、忍冬藤、白花蛇舌草、半枝莲清热利湿,专为抗体阳性而设;何首乌、鹿

衍草合用一则补益肝肾以疗腰酸脱发,二则防止精子活力降低;墨旱莲药性平和,一则以防祛湿过甚而伤阴,二则滋阴不致助湿。

3 慢性前列腺炎

王某某,男,33岁,2010年10月30日初诊。患者诉2006年7月14日初发尿道灼热疼痛,当时予以微波治疗2次,抗生素治疗半个月,症状稍减。2010年1月10日复发,小便刺痛,以加替沙星等抗生素治疗5个月余无效。现症见:尿道灼热,尿后尤甚,小便无力,尿不尽,精神不佳,忧虑明显,纳可,寐欠安,大便正常,舌尖红、苔黄腻,脉弦细。前列腺常规示:白细胞满视野,卵磷脂少量。方用三仁汤加减:杏仁6g,豆蔻6g,薏苡仁30g,淡竹叶9g,通草9g,滑石30g,半夏12g,厚朴9g,黄柏12g,苍术15g,土茯苓30g,墨旱莲15g,忍冬藤15g,莲子心6g,黄连6g,龙胆3g,(煨)牡蛎30g,香附9g,地龙15g。水煎服,每日1剂,上方加减服用42天。2010年12月11日四诊,患者尿道灼热等症明显缓解,精神仍不佳,忧虑明显。前列腺常规示:白细胞(+),卵磷脂(+++).继予原方加减以固疗效。

按:前列腺炎是青壮年常见疾病,临床表现复杂,易反复发作,现代医学无特异性治疗方法。研究表明,一半以上的前列腺炎患者存在明显的心理因素和人格特征改变^[3],是困扰临床的疑难杂症之一。本病属中医“精浊”范畴,与肾虚、血瘀、湿热等因素有关,辨证得当,中医药治疗本病具有明显优势^[4-5]。此例患者,证属湿热兼有心热下移小肠之证。故而加入莲子心6g,清心火以疗尿路灼热之症。三仁汤清热之力较弱,加黄连、龙胆以强其清热之功;(煨)牡蛎镇惊安神,香附疏肝解郁,以改观患者精神症状;佐以地龙,一则利尿通淋,治疗尿路不适之症,二则以防湿热瘀阻,变生他病。

4 性功能障碍

田某某,男,35岁,2011年2月12日初诊。患者诉性功能障碍1年余,曾在外院服用右归丸、回春胶囊无效,故来我院就诊。现症见:尿无力,尿等待,性欲降低,勃起障碍,寐安,纳可,小便调,便溏,舌淡红、苔白腻、根部尤甚,脉细。性激素检测示:睾酮降低,孕酮升高。方用三仁汤加减。药用:杏仁6g,豆蔻9g,薏苡仁30g,淡竹叶12g,厚朴9g,半夏12g,通草9g,碧玉散30g(包煎),山楂15g,蛇床子9g,土茯苓30g,淫羊藿15g。2011年2月19日二诊:患

者述勃起功能得到改善,服药后精神渐佳,但性生活时间不满意,脱发严重,舌苔稍化,故在原方基础上加(煨)牡蛎30g、补骨脂15g、肉苁蓉12g、黄连3g。2011年2月26日复诊,患者述勃起已无障碍,性生活时间较满意,但脱发仍较严重,舌苔已化,继服上方以固疗效。

按:勃起障碍是临床上最常见的男子性功能障碍,发病率约为男子人群的10%,并随年龄的增长而上升^[6]。本病属中医“阳痿”范畴,与肾阳不足密切相关,治疗上一般投以温肾壮阳之药,本例患者初起在外院便是以此思路治疗,但效果不甚满意。换予化湿之剂治疗一周,便取得明显疗效,凸显辨证论治之理。本方在三仁汤基础上加入碧玉散、土茯苓以加强利湿之功,佐以淫羊藿、蛇床子防苦寒之品损伤肾阳,山楂健脾以助运化水湿。二诊加黄连3g,意在健胃消食,以防补骨脂、肉苁蓉滋肾之品碍脾助湿。

5 结语

湿性重浊、黏滞,其性趋下,易袭阴位,为泌尿生殖系统疾病反复发作的常见病理因素。三仁汤一则清热利湿,祛除病邪,以达釜底抽薪之功;二则宣畅气机,助机体气化有司,以达津随气行之能,从而湿邪得去,气机条畅,机体正常生理功能得以恢复,诸症自安。但湿邪为病,见症多端,但无定体,可随五气从化相兼为病,一般病程较长,病情易反复,不可急于求功,“有方”更要“守方”,方能获得良效。

参考文献

- [1]陈灏珠.实用内科学[M].12版.北京:人民卫生出版社,2005:2217.
- [2]张勤勤,龚华.抗精子抗体与男性免疫性不育的相关分析[J].放射免疫学杂志,2008,21(6):601-602.
- [3]Ku JH, Kim SW, Paick JS. Quality of life and psychological factors in chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome[J]. Urology, 2005, 66(4):693-701.
- [4]海志刚,曹建西.解毒化瘀汤治疗慢性前列腺炎200例[J].中医杂志,2002,43(8):367.
- [5]陈永昌.泽桂癯爽胶囊治疗慢性非细菌性前列腺炎110例[J].中医杂志,2009,50(3):276.
- [6]徐福松.男科临证指南[M].北京:人民卫生出版社,2008:9.

(收稿日期:2011-03-23;修回日期:2011-05-28)

[编辑:洪涛]