

· 百 家 园 ·

从肝肾论治精索静脉曲张所致弱精子症

刘保兴 李兰群*

中日友好医院中医男科, 北京市朝阳区樱花园东路 2 号, 100029)

* 通讯作者: lilanqun@126.com, 13910290405

[摘 要] 概述了从肝肾论治精索静脉曲张所致弱精子症的理论依据和治法, 以行气化瘀为基础, 通过补肾阳、滋肾阴、疏肝气, 从肝肾论治精索静脉曲张所致弱精子症, 常收到较好的临床疗效。

[关键词] 精索静脉曲张; 弱精子症; 肝肾; 辨证论治

精索静脉曲张可影响精子发生及睾酮合成, 导致精子活力下降, 畸形精子增多及精子密度下降。精索静脉曲张相当于中医所称“筋瘤”范畴, 其病机与肾阳不足、肾阴亏虚、肝脉不通以致瘀血阻滞宗筋有关, 临床从肝肾方面入手, 治疗因精索静脉曲张引起的弱精子症, 每每取得良效。

1 理论依据

1.1 肾虚是精索静脉曲张弱精子症的主要原因

《灵枢·经脉》言: “人始生, 先成精, 精成而脑髓生, 骨为干, 脉为营, 筋为刚, 肉为墙, 皮肤坚而毛发长。谷入于胃, 脉道以通, 血气乃行”; “肾为先天之本”; “肾藏精, 主生长发育和生殖”。说明人体五脏六腑、四肢百骸、肌肉经脉的生成均由肾所主, 若先天禀赋正常, 肾气足, 天癸充盛, 则人体胚胎发育及后天生长发育正常; 若先天禀赋不足, 气虚无以行血, 血脉不通, 瘀滞于阴筋, 乃成筋瘤。肾阳亏虚, 阳气失于温煦、推动之功, 以致精子运行速度缓慢, 无力前行, 出现弱精子症; 肾阴亏虚, 阴液不足, 津液匮乏, “津血同源”, 津亏无以化生血液, 津亏血虚, 无以行舟, 以致体内代谢产物瘀积于睾丸, 瘀毒化热, 热灼伤精, 使精子活动率下降。因此, 肾虚是精索静脉曲张弱精子症的主要原因。

1.2 肝郁是精索静脉曲张弱精子症的重要因素

《黄帝内经·素问》言: “肝病者, 两胁下痛引小腹”; 《灵枢·经脉》言“肝足厥阴之脉, ……上脘内廉, 循股阴入毛中, 环阴器抵小腹……”。肝经绕阴器循行, 肝郁气滞, 气滞血瘀, 瘀积于精索, 形成精索静脉曲张。肝脉循行不畅, 血流缓慢, 无以推动精子快速前行, 影响精子活动力。所以, 肝郁是精索静脉曲张弱精子症的重要因素。

1.3 瘀血是精索静脉曲张弱精子症的最终病理产物

王清任《医林改错》云: “青筋暴露, 非筋也, 现于皮肤血管者, 内有瘀血也。”肾亏气虚血瘀或肝郁气滞血瘀, 以致血行迟缓或血行受阻, 血结阴部, 乃成阴瘤, 可见精索部“青筋暴露”; 血行迟缓, 行“精”无力, 精子活动率下降, 此为瘀血之作也。故瘀血是精索静脉曲张弱精子症的最终病理产物。

2 治法

2.1 补肾强精, 化瘀通络

该病肾阳亏虚患者可见阴囊下坠胀痛, 睾丸发凉, 腰膝酸冷, 畏冷肢凉, 下肢尤甚, 小便清长, 大便稀溏, 舌淡苔白, 脉沉细无力。治则补肾强精, 化瘀通络。方用五子衍宗丸合桃红四物汤, 方中枸杞子、菟丝子、五味子、覆盆子补肾生精合车前子清热利湿, 共奏补肾生精利湿之功, 肾气足, 则血行快, 加桃仁、红花、生地黄、赤芍、当归、川芎行气活血之品, 疏经通络, 使精子得以快速前行。

2.2 养阴生津, 清热助精

本病肾阴不足患者临床症见: 阴囊坠胀不适, 潮热多汗, 腰膝酸痛, 五心烦热, 潮热盗汗, 头晕耳鸣, 小便短黄, 舌红少苔, 脉细数。予养阴生津, 清热助精之法治之, 方用知柏地黄丸。方中熟地黄、山药、山茱萸补肾阴, 益精血, 合茯苓、泽泻、牡丹皮泻肾火, 滋阴液, 以助体内代谢产物的排泄, 加知母、黄柏, 泻火解毒, 恢复正常生理功能。

2.3 疏肝行气, 通络益精

该病肝郁气滞患者可见阴囊酸胀疼痛, 情志抑郁, 善太息, 少腹胀痛, 舌苔薄白, 脉弦。治以疏肝行气, 通络益精为法。方用柴胡疏肝散, 方中四逆散即柴胡、白芍、枳实、甘草和解少阳, 缓急止痛, 合川芎、陈皮、香附疏肝行气以缓解精索静脉曲张所致阴囊

部疼痛,化瘀通络以提高精子运行速度。

3 典型病案

张某,男,30岁,2010年7月26日初诊。主诉:婚后同居未避孕2年未育。诉时有睾丸坠胀疼痛、冰凉感,手足肢冷,腰膝酸软,性欲较前减退,性生活每周1次,阴茎勃起硬度较前差,余无不适,纳可,眠安,二便调,舌淡苔白,脉细。专科检查:阴毛浓密,阴茎大小正常,左右睾丸各15ml,质地可,附睾大小正常,无触痛,睾丸附睾未触及结节,左侧精索静脉可见曲张成团,右侧精索静脉在乏氏动作下增粗。B超检查:左侧精索静脉内径2.4mm,血流信号丰富,右侧精索静脉内径1.7mm,增大腹压后内径1.9mm,未见明显血流信号。禁欲3天精液分析结果:精液量2ml,PH7.3,液化时间30分,无拉丝,浓度 $13 \times 10^6/\text{ml}$,活力 $a+b=9\%+15\%$,活动率32%,畸形率92%。诊断:中医诊断:①不育症;②筋瘤。辨证:肾阳虚衰,瘀血阻络。西医诊断:原发性不育症合左侧精索静脉曲张。治法:补肾强精,化瘀通络。方药:五子衍宗丸合桃红四物汤。枸杞子15g,菟丝子15g,五味子10g,覆盆子10g,车前子10g,桃仁10g,红花8g,生地黄15g,赤芍10g,当归10g,川芎10g。14剂。2010年8月9日二诊:服药2周后,诉睾丸坠胀疼痛感较前缓解,仍有冰凉感,腰膝酸软,性功能改善不显,守上方加淫羊藿15g、

(炙)黄芪20g、续断10g,续服20剂。2010年8月29日三诊:诉腰酸、性生活较前好转,守上方加(制)黄精10g,继服20剂。2010年9月18日四诊:诉无不适症状,舌红苔白,脉弦。4天禁欲复查精液常规:精液量3ml,pH7.3,液化时间30分钟,无拉丝,浓度 $21 \times 10^6/\text{ml}$,活力 $a+b=26\%+20\%$,活动率69%,畸形率90%。

按:此案为精索静脉曲张所致不育症。B超提示精索静脉曲张,精液常规提示为少、弱精子症。症状见肾虚而精少,血瘀而痛,又据舌淡苔白,脉细,辨证为肾阳虚衰,瘀血阻络。初诊以五子衍宗丸补肾壮阳以强精,合桃红四物汤化瘀通络而止痛,二方助阳以通络,通络以强精。二诊守上方加淫羊藿兴阳起痿,助精运动,(炙)黄芪补气益精,续断壮腰止痛,“腰为肾之府”,壮腰补肾以强精。三诊加(制)黄精以增益精补肾之功。经过近3个月的治疗,患者精索静脉曲张症状缓解,精液恢复正常。

4 小结

精索静脉曲张引起男性不育症是临床常见病,医家大多以活血化瘀为法。我们从肝肾论治精索静脉曲张所致弱精子症,以行气化瘀为基础,从肝肾着手,通过补肾阳,滋肾阴,疏肝气,以强精助育。

(收稿日期:2011-08-15;修回日期:2011-10-09)

[编辑:李 巍]

从“五脏元真通畅”探讨张仲景证治思想精髓

苏 琛* 杨 晗 唐 昊

成都中医药大学 2010 级博士研究生,四川省成都市十二桥路 37 号研究生一公寓 214 室,6100751)

* 通讯作者:55781476@qq.com,13540025342

[摘 要] 以《伤寒杂病论》中“五脏元真通畅”为基本思想,从其内在含义、发病机制、治疗总则等方面探讨张仲景证治思想精髓。认为“五脏元真通畅”是人体健康的基本条件,也是治愈疾病的最终目的。这一思想精髓可用以指导临床,作为临床辨证施治的一种目标,对中医各科疾病的辨证治疗提供一个有效的理论平台。

[关键词] 张仲景;证治思想;五脏元真通畅;《伤寒论》;《金匱要略》

张仲景在《金匱要略·脏腑经络先后病脉证第一》中提出“若五脏元真通畅,人即安和……”这一观点。强调了“五脏元真通畅”是人体达到健康状态的基本条件,也是治愈疾病要达到的最终目的。但大部分医家对其理解过于笼统,如中国中医药出版社第七版《金匱要略》中对其注解为:人体正气具有抗病能力,并且人体各脏腑、经络等组织器官功能协

调,则不易感受外邪发病。这只反映了张仲景在疾病的发病学上对人体正气,即对发病内因的重视,而很少强调张仲景在临床治疗疾病过程中对“五脏元真通畅”这一准则的运用。

1 “五脏元真通畅”内在含义

“五脏元真通畅”可以释义为:人体中秉承于先天禀赋的那部分精微物质以及维持人体脏腑生理功