

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2024.11.004

李海松从“神驭精气”辨治遗精经验

王润泽^{1,2}, 李恪丞^{1,2}, 王继升¹, 韩亮³, 陈晔欣^{1,2}, 黄圣^{1,2}, 王彬¹✉

1. 北京中医药大学东直门医院, 北京市东城区海运仓5号, 100700; 2. 北京中医药大学; 3. 北京中医药大学房山医院

[摘要] 总结李海松教授从“神驭精气”辨治遗精的临证经验。提出神驭精气观点, 强调心神具有统驭人体精气的作用, 认为遗精的核心病机为心神妄动、精关不固, 治疗主张首重调心神, 兼顾调理脏腑精气。临证分型辨治, 心神失养型遗精治宜补养心气、养神秘精, 自拟养心秘精方; 心火亢盛型遗精治宜清心泻火、安神固精, 自拟泻心固精方; 心肝气郁型遗精治宜疏肝宁心、安神调精, 自拟解郁安神调精方(由柴胡疏肝散化裁而来); 心脾两虚型遗精治宜补脾养心、安神摄精, 自拟心脾同调摄精方(由归脾汤化裁而来); 心肾两虚型遗精治宜滋肾宁心、安神固精, 自拟心肾两滋填精方(由水陆二仙丹合五子衍宗丸化裁而成)。遣方用药调和脏腑以治本、变理气血以养神、妙用专药以安神, 灵活随症加减。

[关键词] 遗精; 心神; 神驭精气; 名医经验; 李海松

李海松(1960—), 北京中医药大学东直门医院男科研究所所长、主任医师、教授、博士研究生导师, 第七批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从事中医男科临床、教学、科研工作40余年, 擅长治疗男性不育症、勃起功能障碍、良性前列腺增生、遗精等男科疾病。临证重视虚、瘀在男科疾病中的重要作用, 提出“阴茎中风论”“微调阴阳论”“前列腺炎络病理论”等学术观点指导男科疾病的临床思辨与实践。

遗精是指不因性生活而精液自行泄出的病症, 分为生理性和病理性两种^[1]。无性生活而每月遗精不超过2次且无其他不适症状为生理性遗精, 无性生活但每周遗精超过2次或规律性生活仍经常遗精, 且在遗精后伴有失眠、乏力、腰酸腿软、记忆力减退等不适症状则为病理性遗精^[1]。现代医学治疗遗精主要使用5-羟色胺再摄取抑制剂, 但其产生的头晕、恶心呕吐、失眠等不良反应往往先于疗效出现, 患者依从性较差^[2-3]。中医学称遗精为“白淫”“梦遗”“滑精”等, 多责之于肾虚不固、心肾不交等^[4-5]。李海松教授提出“神驭精气”观点, 强调心神为身心之主宰, 具有统驭人体精气的作用; 认为遗精的发生与精、气、神的紊乱密切相关。

关, 其中“神”有摄精之功、调气之能, 尤以心神为要, 临证以“神驭精气”为指导, 治疗应首重调神, 强调调精先调神、神安精自固, 调神先调气、神畅气自达。现将李老师从“神驭精气”角度辨治遗精的经验总结如下。

1 神驭精气阐释

中医学认为, 精、气、神是人的重要组成, 亦是维持脏腑生理功能的基础, 三者相互协调、相互依存、相互转化, 形成了独特的精气神学说^[6]。精气有“无形”和“有形”两种形式, 无形者运动不息以行脏腑之用, 有形者滋润濡养以成人之精血^[7]。汪绮石《理虚元鉴·心肾论》云:“以先天生成之体质论, 则精生气, 气生神; 以后天运用之主宰论, 则神役气, 气役精”, 指出精、气乃神之物质基础, 而神为精、气之主宰, 神安则精、气内守, 神乱则精、气走泄, 脏腑功能失常, 周身失养, 人体生命活动不能正常运行。《灵枢·邪客》曰:“心伤则神去, 神去则死矣”, 《类经·摄生类》言:“虽神由精气而生, 然所以统驭精气而为运用之主者, 则又在吾心之神”, 阐明了心神在统驭精气方面的重要作用。综上, 李老师提出“神驭精气”观点, 尤为重视心神, 认为心神异常乃精气失于统驭的核心病机。

基金项目: 国家中医药管理局全国名中医传承工作室建设项目(401091403)

✉ 通讯作者: dayiwangbin@sina.com

2 基于“神驭精气”分析遗精病机

“神驭精气”观点包含神对有形生殖之精的统驭作用。李老师说，生殖之精正常溢泄的前提是神充自安、统领气机，使精室藏泄有度。若神不安于内，失其对精气的调控，则生殖之精不能正常溢泄，导致遗精的发生。《景岳全书·遗精》曰：“盖遗精之始，无不病由乎心。”心主神明，为五脏六腑之大主，若心之气阴耗伤或心火亢盛，导致心不守神，神乱而妄动，不能统驭精气，精室失固，则生殖之精妄泄而出，发为遗精，多伴有心烦失眠、乏力、记忆力减退等症状。情志作为神的外在表现之一，与遗精密切相关。李老师在临床诊疗过程中常用广泛性焦虑量表（GAD-7）^[8]、简单自测抑郁量表（PHQ-9）^[9]对遗精患者进行心理评估，发现患者多存在焦虑、抑郁状态，常见烦躁、惊悸、善恐、忧思等情志异常症状，亦符合神乱表现。《灵枢·本神》曰：“恐惧而不解则伤精，精伤则骨酸痿厥，精时自下”，《辨证录·梦遗门》云：“人有怒气伤肝，忽然梦遗，久而不止……魂既不归，摇摇靡定，梦难断绝，遗亦宁有止日耶”，《证治汇补》言：“思虑无穷，致真元下渗，虚火流行，精气滑脱”，可见情志异常是导致遗精的重要病因。心神可统摄情志，若心神不能内守，情志失常，恐惧耗伤肾精，怒气伤肝致肝魂不安，思虑伤脾致气血生化乏源，均可影响精室的正常功能，使其无以固摄生殖之精，则精自溢泄；反之肝、脾、肾功能失常，导致心神失于濡养，统驭失司，精关不固，亦见遗精。综上，李老师说认为遗精的核心病机为心神妄动、精关不固，病位涉及心、肝、脾、肾，临床多见心神失养、心火亢盛、心肝气郁、心脾两虚、心肾两虚等证型。

3 基于“神驭精气”分型辨治遗精思路

基于神驭精气，精、气、神三者相互为用，治疗主张首重调神，并在调神的基础上注重精、气的调理，多脏同调，使精、气、神三者归于平衡，神之统摄功能恢复，则生殖之精存之于内，不妄外泄。遗精是一种身心疾病，加之部分男性性心理的脆弱性^[10]，调神应立足于心神，并需兼顾调理脏腑精气，根据证型辨证施治。同时可配合从小剂量开始规范使用5-羟色胺再摄取抑制剂，尤其是对于焦虑状态明显和顽固性遗精的患者，可在初诊时配合盐酸舍曲林片每日50 mg口服，若疗效不够理想可增加剂量至每日100 mg，以快速改善遗精症状。

3.1 心神失养，治宜补养心气、养神秘精

心神失养型遗精多属心之气阴耗伤，导致神不守舍，统驭失司，则见遗精伴情绪敏感，触事易惊。记忆力减退是遗精发展过程中的常见伴随症状^[11]。《傅青主男科·遗精健忘》言：“遗精，下病也；健忘，上病也。何以合治之而咸当乎？盖遗精虽是肾水之虚，而实本于君火之弱。”心君火衰，无以助动神明，则神机不达，故而健忘。临床多以遗精健忘、夜间多梦、触事易惊为主症，可伴气短懒言、失眠、思想游弋、眩晕、耳鸣等心气心阴亏虚表现，多舌淡、苔白，脉沉弱。

临证治宜补养心气、养神秘精，自拟养心秘精方，组成：人参12 g，五味子12 g，炒酸枣仁15 g，刺五加9 g，煅牡蛎20 g（先煎），煅龙骨20 g（先煎），茯神9 g，远志9 g，石菖蒲12 g，金樱子12 g，桑螵蛸9 g。方中人参大补元气以安神止惊，《神农本草经》载其“主补五脏，安精神，定魂魄，止惊悸”；五味子乃李老师说治疗遗精的常用药，长于益气养阴固精、补肾养心宁神，《神农本草经》载其“主益气……补不足，强阴，益男子精”，故五味子涩精止遗效佳，针对梦遗泄精无论寒热皆可用之；酸枣仁补养心血，刺五加补益心之气血，使神有所依；煅牡蛎、煅龙骨重镇安神，茯神、远志宁心养神，共安浮越之心神；石菖蒲开窍醒神益智，助增强记忆力；桑螵蛸、金樱子功善涩精止遗，以增强五味子涩精之力。全方补养、重镇、固涩同用，共奏补气血、养心神、涩精气之功，使心神得安，神不妄动则精室得固。若伴面色、爪甲发白者，加当归15 g、炙黄芪20 g补养心之气血；伴夜多春梦怪梦者，加首乌藤30 g、龙齿30 g安神定志；伴平时易受惊吓者，加清半夏10 g、竹茹10 g取温胆汤化痰止惊之意。

3.2 心火亢盛，治宜清心泻火、安神固精

近年来，我国男性首次遗精时间呈提前趋势^[12-14]。青少年男性处于性活跃期，性意识强烈，思欲过极则内化为心火，心火扰动神明，则神明妄动不居。君火藏于心，是人体思维活动的动力，相火藏于肾，是性欲产生的动力，君火为神明之火，对于相火具有制约作用，若心中君火妄动，不能制约相火，则性意识亢进，产生强烈的心理欲求，而见遗精^[15]，正如《类证治裁·遗泄》所言：“心为君火，肝肾为相火，君火一动，相火随之，而梦泄矣”。心火亢盛，不能下交于肾，心肾不交则相火随之而动，相火妄动则性欲亢进，心神妄动则失眠

多梦，火扰精室则固摄失司，发为遗精。同时心火不能下温肾水，则肾水凝滞，精室失濡而加重遗精。此类证型多见于青少年，亦可见于性欲较强的成年男性。临床多以性欲亢进、自觉燥热、失眠多梦而遗精为主症，可伴见头晕耳鸣、腰膝酸软、健忘等心肾不交表现，多舌红、苔薄黄，脉细数。

临证治宜清心泻火、安神固精，自拟泻心固精方，组成：黄连 6 g，黄柏 9 g，炒栀子 9 g，牡丹皮 12 g，炒酸枣仁 15 g，当归 12 g，远志 9 g，首乌藤 30 g，珍珠母 20 g（先煎），生地黄 12 g，五味子 9 g，莲子 12 g。方中黄连、黄柏是李老師治疗君相火旺之性欲亢进的常用药对，黄连苦寒，入心经而清泻亢盛之君火，《本草新编》载其能“安心，止梦遗，定狂躁”；黄柏苦寒，入肾经而清妄动之相火，兼补肾水；栀子、牡丹皮增强清热泻火之功；酸枣仁、当归补养心血，配伍远志共奏宁心安神之功；首乌藤、珍珠母安神定惊，用以改善失眠多梦；生地黄、五味子滋肾填精；莲子益肾涩精，《玉楸药解》载其有“固涩之性，最宜滑泄之家，遗精便溏，极有良效”，乃治疗遗精之要药。全方上清心火以安心神，下清虚热以安精室，同时配合补益药物充养精室，使心神得以调摄精气，精室得以恢复其固摄作用，则精气内守，不妄外泄。若伴腰膝酸软、五心烦热等肾阴虚明显者，加山萸肉 12 g、醋鳖甲 30 g 滋补肾阴；伴畏寒肢冷、小便清长等肾阳虚明显者，加盐杜仲 12 g、牛膝 10 g 温肾补阳。

3.3 心肝气郁，治宜疏肝宁心、安神调精

《四圣心源》言：“木郁而生下热，宗筋常举，精液时流。”肝主宗筋，心为肝之子，若情志不遂，肝郁化火扰心，神机不达则无以调摄精气，加之火扰精室，乃发遗精。肝藏魂，魂可主宰人之梦境，肝郁则魂无所安，则夜生春梦怪梦而遗精。此外，肝主疏泄，经常遗精会产生较大的心理压力，使肝气郁结而疏泄失度，久则心气怫郁，心神愈加失养，不能统驭精室，则遗精愈甚，焦虑愈甚，形成恶性循环。临床多以遗精、焦虑、情绪敏感低沉、夜多春梦怪梦为主症，可伴见胁肋胀满、喜叹息、心烦不宁、失眠多梦等心肝气郁表现，多舌红、苔薄，脉弦细。

临证治宜疏肝宁心、安神调精，自拟解郁安神调精方，组成：北柴胡 9 g，香附 9 g，青皮 6 g，枳壳 9 g，白芍 12 g，川芎 9 g，当归 12 g，酸枣仁 12 g，石菖蒲 9 g，党参 12 g，五味子 12 g，生地黄 12 g，远志 9 g，炙甘草 9 g。该方由柴胡疏肝散化裁而

来，柴胡、香附疏肝解郁，畅达情志；以青皮易原方之陈皮，配伍枳壳增强疏肝行气之功；白芍敛阴柔肝，以防疏泄太过；肝魂寄于肝血之中，安肝魂需养肝血，以川芎、当归、酸枣仁养血活血，配伍石菖蒲开窍醒神，使肝魂得安；党参、五味子补益心之气血；生地黄养阴填精；远志宁心安神；炙甘草调和诸药。全方疏肝解郁、宁心安神，使情志调畅、郁火得除，则心肝气郁可解，气机畅通，魂安于内，神有所居，精室得调。若伴焦虑、抑郁状态者，加贯叶金丝桃 9 g、刺五加 12 g 疏肝解郁。贯叶金丝桃味辛、性寒，归肝经，李老師认为其疏肝行气、解郁安神之效佳，尤适用于多种男科疾病中伴有焦虑、抑郁状态者^[16]。现代研究表明，贯叶金丝桃内所含多种活性成分可抑制突触体对 5-羟色胺、去甲肾上腺素、多巴胺的摄取，具有明显的抗抑郁作用^[17]。若多伴春梦怪梦者，加龙骨 30 g、牡蛎 30 g 重镇安神。

3.4 心脾两虚，治宜补脾养心、安神摄精

现代社会压力大，焦虑、抑郁情绪多发，有焦虑、抑郁状态倾向的患者多思虑过度，容易伤脾，或因过度劳倦伤脾，致其运化失司，气血生化乏源，不能养心，心脾两虚则神失所养，神不守舍，妄动不居，不能统驭生殖之精，发为遗精。一项针对重庆市某城区学生的调查结果显示，遗精较早组的男生焦虑情绪问题和整体情绪行为问题的检出率明显高于遗精较晚组^[18]。临床多以思虑过度或劳累后遗精、精神萎靡为主症，可伴见面色萎黄、气短乏力、胸痞纳差、失眠多梦、心悸健忘等心脾两虚表现，多舌淡、苔薄白，脉细弱。

临证治宜补脾养心、安神摄精，自拟心脾同调摄精方，组成：黄芪 30 g，麸炒白术 12 g，升麻 9 g，炒鸡内金 12 g，太子参 15 g，当归 12 g，龙眼肉 12 g，茯神 9 g，制远志 9 g，炒酸枣仁 12 g，木香 9 g，炙甘草 9 g。该方由归脾汤化裁而来，李老師认为血能养神，脾阳能升提而有固摄下焦精室之功，常用黄芪、升麻、炒鸡内金、太子参治疗脾虚血少之遗精，其中黄芪大补脾气，《药品化义》载其“主健脾，故内伤气虚，少用以佐人参，使补中益气”；鸡内金、太子参为李老師治疗脾虚遗精的常用药对，太子参健脾益气，鸡内金消食健胃兼涩精止遗，二者相伍健脾气、开食欲、助消化，使气血化生有源，同时涩精止遗以治标，使精气不妄外泄；当归、龙眼肉补益心血，茯神、制远志、酸枣仁养心安神，共复心神统摄精气之功；木香理气，加强

醒脾开胃之功；炙甘草调和诸药兼健脾气。全方充养气血生化之源，补益耗伤之气血，心脾同补，使神有所安，统驭精气。若伴大便溏薄、次数增多者，加芡实 12 g、山药 12 g 补脾止泄；伴精神萎靡、乏力明显者，加人参 12 g 充养元气。此外，需注意嘱咐患者改善生活方式，保证充足的睡眠和营养，适时运动，调畅情志，避免思虑过度。

3.5 心肾两虚，治宜滋肾宁心、安神固精

《景岳全书·遗精》曰：“有素禀不足，而精易滑者，此先天元气之单薄也”，指出肾精素亏是导致遗精甚至滑精的重要因素。滑精是指无梦或清醒状态下精液滑泄的现象，属于严重的遗精。手淫行为常出现于青春期，是一种正常的自我排解行为^[19]，但青少年处于性活跃期，易受外界影响，加之社会信息化程度较高，易激发青少年性幻想，若不加以克制则易频繁手淫，久则导致肾精亏虚。成年人手淫或性生活频繁亦可致肾精亏虚。肾乃藏精之所，内藏先天之精、生殖之精，心肾同源，肾精亏耗则心血亦亏，神失所养，统驭精气失司，同时肾气具有固摄作用，肾气不足则精关不固，藏精不能，终致精不安宅而见遗精频发。临床患者多有过度手淫史，以滑精易发、精液稀冷为主症，可伴见心悸气短、心烦失眠、腰膝酸软、头发易脱、健忘、小便清长等心肾两虚表现，多苔白润，脉沉细。

临证治宜滋肾宁心、安神固精，自拟心肾两滋填精方，组成：芡实 12 g，金樱子 12 g，五味子 9 g，覆盆子 9 g，菟丝子 12 g，枸杞子 9 g，熟地黄 15 g，山萸肉 12 g，盐杜仲 12 g，炒酸枣仁 15 g，车前子 9 g。该方由水陆二仙丹合五子衍宗丸化裁而成。方中芡实、金樱子为李老临床常用之补肾涩精药对，可用于各类顽固性遗精，《医方集解》曰：“金樱、芡实，甘能益精，润能滋阴，涩能止脱”，二者相伍涩精止遗，滋肾填精，固精以治标；五味子、覆盆子益肾固精，增强涩精止遗之力；枸杞子、菟丝子、熟地黄、山萸肉补血填精，培补亏耗之精气，充养肾阴肾阳；盐杜仲补肝肾、强筋骨，用以缓解腰膝酸软；酸枣仁养心安神，以复心神统驭之功；车前子通利水道，使全方补中寓泻，防止温燥、收涩太过^[20]。全方重在补肾填精，兼顾养心安神、收敛涩精，精充则神旺，心神内守，统驭精气，使生殖之精不妄外泄。若伴心烦不安、眠差易醒者，加淡豆豉 10 g、炒栀子 12 g 清心除烦；伴心烦明显、头昏耳鸣、眩晕者，加黄连 6 g、黄柏 6 g、莲子心 15 g 清心泻火，交通心肾；伴夜尿频

繁者，加益智仁 10 g、桑螵蛸 12 g 固精缩尿。

4 验案举隅

患者，男，20 岁，2022 年 5 月 14 日初诊。主诉：遗精 2 年余，加重 1 个月。患者 2020 年因学业压力累增，作息不规律，形成手淫习惯，每周手淫 3 或 4 次，后出现频繁遗精，每周 2 或 3 次。2021 年学业压力略减，手淫次数减少至每周 1 次，遗精每周 1 或 2 次，未行治疗。近 1 个月因备考压力遗精加重，每周 3 或 4 次，有时入夜即遗，伴见滑精，遗精后精神疲惫，自服六味地黄丸后症状未见明显改善。刻下症见：遗精每周 3 或 4 次，多无梦而遗精，遗精量少质清稀，形体消瘦，情绪焦虑，入睡困难，每晚入睡时间需 1 h 以上，睡眠时间为 7 h 左右，多梦，耳鸣头晕，腰膝酸软，手心汗出，纳可，小便赤涩，大便偏干、一二日一行，舌红、苔黄，脉沉细。尿常规、泌尿系统彩超均未见明显异常，GAD-7 评分为 15 分，PHQ-9 评分为 19 分。西医诊断：遗精；中医诊断：遗精（心肾两虚证）。治以滋肾宁心、安神固精为法，方予心肾两滋填精方加减。处方：芡实 12 g，金樱子 12 g，五味子 9 g，车前子 9 g，覆盆子 9 g，枸杞子 9 g，熟地黄 15 g，山萸肉 12 g，炒酸枣仁 15 g，茯神 9 g，牡丹皮 12 g，黄连 6 g，黄柏 6 g，莲子 15 g，刺五加 12 g，贯叶金丝桃 9 g。14 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次温服。嘱配合盐酸舍曲林片每次 50 mg、每日 1 次口服，并调畅情志，规律起居，节制手淫。

2022 年 5 月 28 日二诊：近 2 周遗精共 4 次，未出现滑精，情绪焦虑、腰膝酸软、小便赤涩较前好转，手心汗出较前减少，每晚 30 min 内可入睡，睡眠时间为 7 h 以上，仍耳鸣头晕、多梦，大便偏稀、每日一行，舌红、苔白，脉沉。GAD-7 评分为 10 分，PHQ-9 评分为 12 分。予初诊方去黄连，加石菖蒲 10 g、远志 10 g，14 剂，煎服法同前。嘱盐酸舍曲林片每次 50 mg、隔日 1 次口服。

2022 年 6 月 11 日三诊：近 2 周末出现遗精，情绪尚佳，纳眠可，大便质软成形、每日二行，无其他明显不适，舌淡红、苔薄白，脉沉。GAD-7 评分为 3 分，PHQ-9 评分为 7 分。予二诊方继服 14 剂，煎服法同前，嘱停用盐酸舍曲林片，不适随诊。

2022 年 9 月电话随访，患者诉停药近 3 个月仅有 1 次遗精，无其他明显不适症状，自测 GAD-7 评分为 0 分，PHQ-9 评分为 1 分。

按语：本案患者为青年男性，因劳逸失度、手

淫过度导致肾精亏虚,无以充养心血,又因肾水不能上济心火,致君火亢盛,引动下焦相火,火热扰神,神乱而失统摄,精室不固而见遗精。形体消瘦、情绪焦虑、耳鸣头晕、心烦失眠、腰膝酸软、手心汗出、小便赤涩等均符合心肾两虚证,舌脉亦为佐证。治当滋肾宁心、安神固精,方予心肾两滋填精方加减,患者大便干、舌红、苔黄提示虚火明显,原方中杜仲性温,菟丝子偏于补阳,有助火之虞,故去之;同时加黄连、黄柏、牡丹皮清心泻火,莲子交通心肾,茯神增强原方中酸枣仁宁心安神之功,刺五加、贯叶金丝桃行气解郁,以缓解焦虑情绪。诸药合用,滋肾涩精而止遗,清心安神以固摄,清补兼施,以安精室。二诊时患者遗精有所好转,肾虚表现有所减轻,仍多梦,加石菖蒲、远志交通心肾、安神定志,大便偏稀故去苦寒之黄连。三诊时患者遗精继续改善,余症皆消,守二诊方继服以求徐图缓进,巩固疗效。本案患者过度手淫所致的遗精不能单从肾虚论治,应着重关注患者的遗精状态和情志症状,结合 PHQ-9 和 GAD-7 评分提示有焦虑、抑郁状态,乃心神不安表现,以此确定心肾两虚、神不驭精的核心病机,治疗在滋肾填精基础上结合清虚热、安心神之品,使心肾同调,达精充神旺以统驭精气之功,则精室得固。同时患者遗精病程较久、频率较高,应配合盐酸舍曲林以助快速改善遗精症状,重建患者自信。

参考文献

- [1]秦国政,张春和. 中医男科学[M]. 北京:科学出版社, 2017:373-375.
- [2]黄晓科,卢一平,罗顺文,等. 选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂治疗早泄的有效性和安全性系统评价[J]. 中华男科学杂志,2009,15(3):248-255.
- [3]李曰庆,李海松. 新编实用中医男科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2018:412.
- [4]应志康,徐新宇,管鹏飞,等. 中医药治疗遗精研究概述[J]. 山东中医药大学学报,2023,47(3):380-384.
- [5]王任远,韩强,曾银,等. 通过“脑-心-肾-精室”轴理论探讨病理性遗精的辨治[J]. 天津中医药,2022,39(9):1141-1145.
- [6]姜青松,王庆其. 从天地人“三才”角度看中医学精气神学说[J]. 中医杂志,2017,58(8):635-639.
- [7]秦亚莉,帅月圆,史俊芳. 精气学说内涵探析[J]. 中医杂志,2019,60(15):1348-1350.
- [8]SPITZER RL, KROENKE K, WILLIAMS JB, et al. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7[J]. Arch Intern Med, 2006, 166(10): 1092-1097.
- [9]KROENKE K, SPITZER RL, WILLIAMS JB. The PHQ-9: validity of a brief depression severity measure[J]. J Gen Intern Med, 2001, 16(9):606-613.
- [10]庄杰. 男科门诊常见和少见性心理障碍分析及解决对策[J]. 中国性科学,2014,23(11):111-112.
- [11]徐新宇,黄磊,刘景,等. 傅青主从心肾论治遗精[J]. 现代中医药,2018,38(6):107-108,111.
- [12]温勃,董彦会,杨招庚,等. 中国 11~18 岁青春期男生首次遗精年龄与睡眠时间的关系[J]. 中国学校卫生, 2018,39(8):1140-1143.
- [13]周贤伟,王宁,张树成,等. 1980~2013 年我国青少年首次遗精年龄变化的系统分析[J]. 中华临床医师杂志(电子版),2016,10(21):3228-3233.
- [14]张淑静,赵海萍,张慧,等. 宁夏 2019 年 11~18 岁男生营养状况与首次遗精的相关性[J]. 中国学校卫生, 2022,43(7):970-973.
- [15]江海身,李曰庆. 试论“君火”、“相火”、“命火”理论及其在中医性医学中的应用[J]. 北京中医药大学学报, 1998,21(3):6-8.
- [16]鲍丙豪,王彬,王继升,等. 李海松应用贯叶金丝桃治疗男科疾病经验[J]. 中医药导报,2020,26(11):203-205.
- [17]刘宏,代巧妹,仲丽丽,等. 贯叶连翘抗抑郁作用机制研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报,2021,23(7):40-44.
- [18]黄欣. 重庆市某城区男女青春发育轨迹及其与情绪行为的关系研究[D]. 重庆:重庆医科大学,2020.
- [19]鲁永苗. 初中生物学教学中渗透健康教育的实践研究[D]. 昆明:云南师范大学,2023.
- [20]王骥生,赵冰,李海松,等. 李海松教授运用“温、疏、活”三法治疗常见男科疾病经验探析[J]. 中国性科学,2015,24(2):59-61.

LI Haisong's Experience in Treating Spermatorrhea based on the View of "Spirit Controlling Essence and Qi"

WANG Runze^{1,2}, LI Kecheng^{1,2}, WANG Jisheng¹, HAN Liang³, CHEN Yexin^{1,2}, HUANG Sheng^{1,2}, WANG Bin¹

1. Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100700; 2. Beijing University of Chinese Medicine; 3. Fangshan Hospital, Beijing University of Chinese Medicine

ABSTRACT This paper summarized Professor LI Haisong's clinical experience in treating spermatorrhea based on the view of "spirit controlling essence and qi". It is emphasized that the heart spirit has the function of controlling the

essence and *qi* of the human body, believing the frenetic stirring of heart spirit and the insecurity of essence gate are the core pathogenesis of spermatorrhea, LI advocates to regulate the heart spirit first and take into account of the *zang-fu* organs, essence and *qi* simultaneously for the treatment. Treatment should be performed according the clinical syndromes differentiated. For those with heart spirit failing to nourish syndrome, it is recommended to supplement heart *qi*, nourish spirit and consolidate essence with self-made *Yangxin Mijing Formula* (养心秘精方). In case of heart fire hyperactivity, the method of clearing heart heat and draining fire, calming spirit and consolidating essence should be used, and self-made *Xiexin Gujing Formula* (泻心固精方) is recommended. For heart-liver *qi* constraint, it is advised to soothe the liver and calm heart, calm the mind and regulate essence with self-made *Jieyu Anshen Tiaojing Formula* (解郁安神调精方) which is a modification to *Chaihu Shugan Powder* (柴胡疏肝散). In terms of deficiency of both heart and liver, the treatment principle is supplementing spleen and nourishing heart, calming the mind and controlling essence, for which self-made *Xinpi Tongtiao Shejing Formula* (心脾同调摄精方) modified from *Guipi Decoction* (归脾汤) can be used. For deficiency of both heart and kidney, it is better to nourish the kidney and calm heart, calm the mind and consolidate essence with self-made *Xinshen Liangzi Tianjing Formula* (心肾两滋填精方) that modified from *Shuilu Erxian Elixir* (水陆二仙丹) and *Wuzi Yanzong Pill* (五子衍宗丸). Prescriptions are used to treat the root by harmonizing the *zang-fu* organs, nourish the spirit by regulating *qi* and blood, and calm the mind by taking special medicinals, and they should be flexibly modified according to the disease.

Keywords spermatorrhea; heart spirit; spirit controlling essence and *qi*; experience of famous doctors; LI Haisong

(收稿日期: 2023-12-01; 修回日期: 2024-04-15)

[编辑: 姜 冰]

珍贵文献 临床科研必备《中医杂志》光盘合订本

广告

《中医杂志》光盘检索系统收录了 1951—2013 年出版发行的《中医杂志》所有期刊(繁体字已转为简体字)。您可借助计算机阅读收录的任意一篇文章,而且可对光盘进行任意词或多组合条件检索,检索结果可以打印或下载保存。您可以在几秒钟内就能检索到某种疾病、某种疗法或某种药的相关文章,本光盘可按自然年、期排序,方便阅读与保存。1951—1986 年光盘还收录了扫描的原文版面图像。

邮购地址:北京东直门内南小街 16 号中医杂志社,邮政编码:100700

电话:(010) 64035632 联系人:杨秋雷(请在汇款单附言栏写明购买者的电话)

1951—1986 年光盘合订本每套(4 张光盘)480 元

1987—1994 年光盘合订本每套(1 张光盘)260 元

1995—2004 年光盘合订本每套(1 张光盘)280 元

2005—2013 年光盘合订本每套(1 张光盘)300 元



欢迎关注《中医杂志》公众号

科技精品光盘全文检索管理系统 3.5—《中医杂志》(1987—1994)

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

1. 系统工具 2. 检索结果 3. 检索设置 4. 桌面设置 5. 帮助

