

曾庆琪教授辨治血精症经验

陈 强¹,朱 勇²,郭宏志³,刘云波³,焦刚亮³,牛培宁³,曾庆琪^{4*}

(1.南京中医药大学附属江阴市中医院男科,江苏 江阴 214400;2 南京中医药大学附属盐城市中医院男科,江苏 盐城 224001;3.南京中医药大学,江苏 南京 210046;4 江苏建康职业学院,江苏 南京 210029)

〔摘要〕 曾庆琪教授认为血精症肝肾阴虚是其本,湿热蕴结、瘀血阻络为其标,脾肾两虚乃其失精失血之结果,治疗重视恢复精室的“藏泄”功能,以滋阴降火为治疗血精之常,清热化湿为治疗血精之变,补益气血为治疗血精之本,凉血止血为治疗血精之标,临证治疗分为:肝肾阴虚型,方选二至丸合六味地黄丸加止血药化裁;湿热蕴结型,方选龙胆泻肝汤合小蓟饮子化裁;瘀血阻络型,方选失笑散合桃红四物汤化裁;脾肾两虚型,方选十全大补汤合鹿角胶丸加减。

〔关键词〕 血精症;肝肾阴虚;湿热蕴结;瘀血阻络;脾肾两虚;曾庆琪

〔中图分类号〕R256.5

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2016.05.014

Experience from Professor Zeng Qingqi in Treatment of Hemospermia Syndrome

CHEN Qiang¹, ZHU Yong², GUO Hongzhi³, LIU Yunbo³, JIAO Gangliang³, NIU Peining³, ZENG Qingqi^{4*}

(1. Department of Andrology, Jiangyin Hospital of TCM Affiliated to Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Jiangyin, Jiangsu 214400, China; 2 Department of Andrology, Yancheng Hospital of TCM Affiliated to Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Yancheng, Jiangsu 224001, China; 3.Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu 210046, China; 4.Jiangsu Jiankang Vocational College, Nanjing, Jiangsu 210029, China)

〔Abstract〕 Professor Zeng Qingqi thinks that Yin deficiency of liver and kidney is the nature of hemospermia, damp-heat brewing and binding blood stasis are the appearance, deficiency of spleen and kidney are the outcome of loose of blood and semen. Treatment should pay attention to restore the function of essence room, nourishing Yin and reducing fire is the common method, clearing heat and resolving dampness is changed symptom of hemospermia, replenishing Qi and the blood is the key method, cooling blood and hemostasis is the apparent method. The clinical symptoms were divided into Yin deficiency of liver and kidney syndrome treated with Erzhi pills and Liuwei Dihuang pills, damp-heat brewing and binding syndrome treated with Longdan Xiegan decoction and Xiaoji decoction, blood-stasis obstruction syndrome Shixiao powder and Taohong Siwu decoction, deficiency of spleen and kidney with Shiquan Dabu decoction and Lujiao soft capsule.

〔Keywords〕 hemospermia syndrome; Yin deficiency of liver-kidney; stagnation of damp-heat; obstruction of collaterals by blood stasis; deficiency of spleen-kidney, Zeng Qingqi

血精症,是指射精或遗精时精液中混杂有血液或镜下发现红细胞^[1]。该症为男科常见病,但因其病位特殊,加之受传统观念“男子血贵”、“一滴精,十滴血”的影响,患者常精神紧张、恐惧不安,甚者性功能减退或致不育,故临证之时当认真对待。

曾庆琪系南京中医药大学教授,博士生导师,中华中医药学会男科分会副主任委员,江苏省中医药学会副会长、男科分会主任委员,世界中医药学会联合会男科分会执行会长。从事男科疾病的临床、教学及科研工作近30年,其师古不泥,知常达变,诊治男

〔收稿日期〕2015-12-04

〔基金项目〕江苏省“六大人才高峰”项目(WS-049);江苏省中医药科技项目(LB09064);盐城市医学科技发展计划项目(YK2015035)。

〔作者简介〕陈 强,男,主治医师,在读博士研究生,主要从事男科疾病的临床和科研工作。

〔通讯作者〕*曾庆琪,男,教授,博士后,博士研究生导师,E-mail:zengqq111@126.com。

科疾病颇有独到之处。笔者有幸跟师临证学习,今取其辨治血精症经验要旨,以飨同道。

1 审症求因

曾教授认为房劳过度是血精的主要病因,肾虚是血精的主要病机。房劳过度则伤肾,肾阴不足,虚火自炎,梦交或性交之时,欲火更旺,精室被扰,迫血妄行,血从内溢,乃成血精,日久母病及子可导致肝阴不足,肝肾两虚;或青年人相火旺盛,手淫排精,或强力入房,或强忍精出,精室之血络受损,瘀血阻络,每可导致血精。部分患者则因包皮过长,或遗精频繁,或性交不洁等原因,导致湿热之邪从尿道口袭入,循经上沿,熏蒸精室,血热妄行而成。某些血精患者,素体气血虚弱,加上精血消耗日久,后期可出现脾肾两虚之象^[2]。辨治血精症,曾教授认为当对血精的中医药治疗适应症了然于心,首先要明确诊断,以正确选择治疗方案及判断预后:除外伤成分外,40岁以下患者以精囊腺炎、前列腺炎为多,运用中医药进行诊治,每奏良效;40岁以上患者,则有肿瘤等其他病变可能,需仔细进行肛门指检、实验室检验和器械检查加以辨别诊断,选择其他治疗方案,以中医药治疗为辅,以免贻误治疗。

2 分型辨治

曾教授根据多年临证经验,认为血精症可分为肝肾阴虚、湿热蕴结、瘀血阻络、脾肾两虚4型。肝肾阴虚是其本,湿热蕴结、瘀血阻络为其标,脾肾两虚乃其失精失血之结果,其辨证论治要领如下。

2.1 肝肾阴虚型

症见:精液带血,色鲜红,量少,并见头晕心烦,腰膝酸软,午后潮热,夜寐盗汗,小便短赤,少腹胀痛伴射精疼痛,舌红少苔,偶伴龟裂,脉细数。多因房劳过度,责之肝肾,伤及阴精,水不制火,相火旺盛,迫血妄行,治宜滋养肝肾之阴精,凉血止血,引火归元。方选二至丸合六味地黄丸加止血药化裁,药用墨旱莲、女贞子、牡丹皮、云茯苓、泽泻、龟甲、苧麻根、侧柏炭、大蓟、小蓟等^[3]。

2.2 湿热蕴结型

症见:精液黯红,量多,黏稠不化,脘腹痞闷,肢体困重,小便频数,短赤涩痛,便溏味臭,阴囊潮湿,坠胀不适,口苦干而黏,舌质红苔黄腻,脉弦滑而数。本型多因平素过食辛辣肥腻、厚味酒湿,或房事不洁,致使脾失健运,湿热蕴结下焦,耗伤气阴,灼伤阴络,治宜清泄湿热,洁净精室。方选龙胆泻肝汤合

小蓟饮子化裁,药用栀子、黄芩、泽泻、车前子、柴胡、生地黄、小蓟、滑石、木通、淡竹叶、甘草等。

2.3 瘀血阻络型

症见:精液暗红或暗紫,黏稠不化,伴阴部刺痛,小便短涩,舌暗,苔黄,脉涩。本型多因阴部外伤、伤及精室、瘀血内停,或因反复出血、血停经络、瘀血内生,从而阻滞血络,使得血不循经,随精而出,治宜行气化瘀、引血归经,方选失笑散合桃红四物汤化裁,药用五灵脂、蒲黄、当归、熟地黄、川芎、白芍、桃仁、红花等。

2.4 脾肾两虚型

症见:血精日久,色淡量少稀薄,伴面色少华,身倦乏力,纳少便溏,心悸失眠,性欲减退,小便清长,舌淡胖,边多有齿痕,脉弱。本型多因患者禀赋不足或劳倦太过所致脾肾两虚,精关不固,气不摄血,血随精出。故治当补肾健脾,益气摄血。方选十全大补汤合鹿角胶丸加减,药用黄芪、党参、白术、白芍、川芎、当归、熟地黄、菟丝子、茯苓、五味子、杜仲、鹿角胶、没药、血余炭、仙鹤草等^[3]。

3 验案举隅

葛某,男,35岁,已婚。初诊:2015年3月8日。自诉近半月性生活过后,精液带血少许,头晕耳鸣,腰酸膝软,口干咽燥,手足心热,每周性生活5次,否认不洁性生活史,舌红少苔,脉细数。精液常规:总数 $80 \times 10^9/L$,量约3 mL,精子形态正常,白细胞(++)、红细胞(+++),活动率80%,B超示:精囊炎。中医诊断:血精症,证型:肝肾阴虚。西医诊断:急性精囊炎。患者房事过度,责之肝肾,阴虚火旺,扰于精室,伤及血络。治宜滋养肝肾之阴精,凉血止血,引火归元。方拟二至丸合六味地黄丸:墨旱莲15 g,女贞子15 g,牡丹皮10 g,云茯苓10 g,泽泻10 g,龟甲10 g(先煎),苧麻根30 g,侧柏炭15 g,大蓟10 g,小蓟10 g,仙鹤草30 g,桑寄生30 g。7剂,日1剂,水煎服,嘱其服药期间忌烟酒禁房事,每晚坐浴1次,每次20 min,水温40℃,药后一周精液未见血色,复查精液常规:白细胞(+),红细胞(+),效不更方,再服7剂,症状消失,精液、精囊检查均正常,一年内随访未见复发。

按语:患者头晕耳鸣,腰酸膝软,手足心热,舌红少苔脉细数,辨证当属肝肾阴虚型。患者房事过劳,损伤肝肾阴精,相火妄动,扰乱精室,迫血妄行,血不循经,溢出脉外,乃致精液鲜红。方中墨旱莲、女贞子可补益肝肾,滋阴止血,配以六味地黄(下转第60页)

素体血分有热,外受火毒,热毒蕴结,郁阻肌肤而发;或由于肌肤破损,如鼻腔黏膜、外耳道皮肤或头皮破伤、皮肤擦伤、脚湿气糜烂、毒虫咬伤、疔疮等,毒邪乘隙侵入而成。发于下肢者,多夹有湿热。故治疗丹毒以凉血清毒、解毒化瘀为基本原则。草薢渗湿汤内服活血化湿,清热解毒。外用矾冰纳米乳湿敷,湿敷在中医称之为罨敷,属“塌渍法”,是指渗透药液的纱布垫与皮肤损害紧密接触而产生疗效的一种方法,有抑制渗出、收敛止痒、消肿止痛、控制感染促进皮肤愈合的作用^[3-4]。矾冰纳米乳是一种复方中药纳米乳,由传统中药矾冰液研制而成,明矾味酸、性苦寒,据现代药理研究苦寒药,清热药具有抗病原体、抗毒素、抗炎等作用,对溶血性链球菌、金黄色葡萄球菌等多种致病菌均有一定的抑制作用,对多种抗生素耐药的菌株具有抑制作用,可使炎症部位血管收缩,减轻炎症反应^[5]。且明矾具有解毒燥湿、清热止血、敛疮生肌之效,并据现代药理研究证实了具有消炎、收敛作用。冰片具有清热解毒、消肿止痛,抗菌消炎并有清凉之感,合用共奏清热解毒,消肿镇痛,抗菌消炎之效,并经现代纳米技术后已证实,能促进药物透皮速率^[6],且矾冰纳米乳在皮肤有一定的靶向

性^[7]。矾冰纳米乳外敷能迅速缓解红肿灼热疼痛,明显的缩短病程,极少反复发作,与如意金黄散外用比较,其疗效明显高于对照组,尤其在缩短病程方面明显优于对照组,治疗组均4 d左右即可使红肿疼痛明显减轻。

综上所述,矾冰纳米乳外治下肢丹毒具有起效快,疗程短,成本低,操作简单等优势,能迅速减轻患者症状,缩短患者痛苦时间,值得临床推广运用。

参考文献:

- [1] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[M].南京:南京大学出版社,1994:158.
- [2] 吴胜利.中医治疗慢性丹毒有良效[J].家庭用药,2009,(7):29.
- [3] 李富兰,刘勇,陈利清.如意金黄散湿敷加微波理疗治疗脂肪乳致静脉炎疗效观察[J].湖南中医药大学学报,2013,33(8):36-37.
- [4] 王文娟,韩晓玲.皮炎洗剂湿敷辅助治疗下肢丹毒的疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2010,20(6):688-689.
- [5] 王孝飞.中药内服外敷治疗丹毒60例疗效观察[J].河北中医,2007,29(11):985-986.
- [6] 祝红达,张先洲.微乳透皮给药系统的研究概况[J].中国药师,2006,9(9):849-851.
- [7] 刘丽芳,夏新华,张骥沙.矾冰纳米乳的体外经皮渗透实验研究[J].中成药,2013,35(3):616-618.

(本文编辑 李杰)

(上接第53页)汤三泻以降虚火,辅以大蓟、小蓟、侧柏炭等增强凉血止血之功。全方共奏滋肝肾、养阴精、引火归元之功,故能诸症悉除,血精得愈。

4 治疗调护要点

曾教授认为血精的发生多与脾肾两脏亏虚出现的阴虚不能制阳,血虚不及化精,气虚不能固摄有关,治以滋阴降火,健脾益气之法,兼以活血化瘀贯穿始终^[4]。曾庆琪、王劲松教授等首提“精室理论”,指出:男性的前列腺、精囊腺、睾丸等生殖器官属于“精室”范畴,与女性的女子胞相对应,精室藏精(来源于肾精)主生殖,男子督、任、冲三脉起源于精室,属于奇恒之腑^[5]。因此,在临证中治精囊疾病尤其重“精室理论”的指导作用,强调将精囊作为奇恒之腑病变看待,调整其“藏泄”功能,攻补兼施。在血精的临床治疗中,曾教授重视以下几点:(1)滋阴降火为治疗血精之常;(2)清热化湿为治疗血精之变;(3)补益气血为治疗血精之本;(4)凉血止血为治疗血精之标。

曾教授认为:血精症治疗需运用中医药治疗和同时重视对患者的心理疏导,患者应保持心情舒畅,清淡饮食,劳逸结合,忌烟酒,少食辛辣刺激食物,避免久坐减少对会阴部的压迫,以利于改善局部血液循环。对于血精治疗期间是否禁欲,曾教授认为,结合西医炎症引流及中医腑以通为用的原则,一般建议患者适度排精为佳(每月1~2次为宜,痊愈后逐渐增加次数)。

参考文献:

- [1] 高永金,徐福松教授辨治血精症经验.中华中医药杂志[J].2012,27(3):636-638.
- [2] 韩平,周青,贺慧娥,等.谭新华教授辨治精囊炎经验[J].湖南中医药大学学报,2014,34(5):33-35.
- [3] 曾庆琪.血精辨治五法[J].江苏中医药,2003,24(1):39.
- [4] 牛培宁,焦刚亮,杨凯,等.曾庆琪教授从脾肾论治血精经验[J].西部中医药,2015,28(7):94-95.
- [5] 王劲松.论精室归属奇恒之腑的意义[J].辽宁中医杂志,2004,31(7):554.

(本文编辑 贺慧娥)