

四逆散加味在男科的运用

● 邓伶俐¹ 指导:戴西湖²

摘要 四逆散是后汉张仲景所著(《伤寒论》)的一个方剂,戴老在男科中用四逆散加味治疗 IIIB 型前列腺炎、前列腺增生、慢性睾丸炎、男子不育、男性乳房异常发育,疗效颇佳。

关键词 四逆散 男科 戴西湖 经验

戴西湖教授从事中医、中西医结合医疗与教学 48 年,主编并出版了《内科辨病专方治疗学》、《肿瘤综合治疗手册》、《男科辨病专方治疗学》等 19 部专著。擅长中西医结合治疗男科病:男性不育、性功能障碍、前列腺疾病、儿童性早熟;对久咳、顽喘、慢泻、萎缩性胃炎、肾病、癫痫、早老痴呆等积累了丰富的临床经验。擅用经方,对四逆散的运用亦颇有心得。四逆散是后汉张仲景所著《伤寒论》的一个方剂,由柴胡、芍药、枳实、甘草各等分组成,是治疗“少阴病,四逆,或咳,或悸,或小便不利,或腹中痛,或泻利不止”的有效方剂。戴老在临床上以此方加味治疗男科、肿瘤、消化系统的疾病,疗效颇佳,笔者有幸伺诊于侧,受益良多,现就戴老师在男科的临床运用举例如下。

1 IIIB 型前列腺炎(慢性前列腺炎/慢性盆腔疼痛综合症 CP/CPSP)

病案 1 王某,男,27 岁,于

2008 年 9 月 2 号就诊。前列腺液常规示:卵磷脂小体 60%,白细胞 5-8 个。尿频,小腹隐痛,痛引睾丸,偶有小便滴白,阴茎勃起不坚,失眠多梦,头晕耳鸣,舌红,苔微黄,脉细弦。诊断为:IIIB 型前列腺炎。治则:疏肝解郁,清热化痰。方药:疏肝化痰汤。药用:柴胡 7g,白芍 10g,枳实 10g,甘草 4g,丹皮 10g,丹参 10g,泽兰 10g,桃仁 10g,野菊花 10g,薏苡仁 18g,草薢 10g,合欢皮 15g,益母草 12g。同时给予前列通瘀胶囊,每次 4 片,口服,3 次/日。葡萄糖酸锌片,每次 1 片,口服,3 次/日。服 7 剂后症状明显好转。二诊:原方续服 1 周,随访至今病情稳定。

分析 本病病位在前列腺,前列腺属足厥阴肝经所辖,与肝肾相关,肝经绕阴器,过少腹,布两胁;肝主筋,阴器为宗筋之会,肝郁气滞,不通则痛,故见小腹隐痛,痛引睾丸;肝气不疏,气化不利,无以分清泌浊,故见小便滴白。方以四逆散疏肝理气,使气机调达,丹皮性

苦味寒入心肝肾三经,清热凉血;与活血药丹参、泽兰、益母草合用,一则加强活血化瘀之功,二则增进祛瘀止痛之力;合欢皮使心肝安和,情志欢悦而收安神之效;草薢除阳明之湿,去浊分清,为治膏淋之要药。诸药合用,肝郁除,湿浊去,瘀血通,诸症悉除。

2 前列腺增生

病案 2 王某,男,65 岁,于 2005 年 8 月 7 号初诊。自诉尿频,尿不尽,排尿困难,反复发作 3 年,近 1 周因过度劳累后上述症状加重。于外院确诊为:前列腺增生。B 超示:前列腺 4.6×3.5×2.7cm。给予竹林胺等药物口服治疗,症状未见明显好转。直肠指诊:前列腺肿大,质硬,中央沟浅平。舌红,苔薄黄,脉细涩。治则:疏肝活血化痰。方药:疏肝萎腺汤。药用:柴胡 7g,白芍 10g,枳实 10g,甘草梢 5g,黄芪 12g,桂枝 10g,茯苓 18g,牛膝 12g,琥珀 7g,浙贝 18g,海藻 12g,昆布 12g,山慈菇 12g,石菖蒲 12g。服 10 剂后症状有所缓解,续原方 10 剂后症状明显改善,改前列腺通瘀胶囊口服 2 个月以巩固

• 作者单位 1. 江西井冈山大学 04 级中西医结合硕士研究生(343000);2. 南京军区福州总院(350025)

疗效。复查B超示:4.0×3.5×2cm。随访至今未见复发。

分析 本病病位在前列腺与膀胱,与任脉和足三阴经关系密切,多因痰、浊、瘀等病理产物互结阻滞于任脉与足三阴经而发病。方以四逆散疏肝理脾,调畅三焦气机。黄芪升气补中,助阳化气,扶正利水;升麻升提中气,清气上升,浊阴自降,寓欲降先升之意;桂枝温阳化气,肾气充实则下焦水道通畅;黄芪、桂枝、升麻三者相伍,一则补气以行水,二则助膀胱气化以行水;牛膝益肾活血,能走能补,引药下行;石菖蒲辛散香窜,开窍利湿而分清泌浊,透达病所;琥珀活血化瘀化瘀,兼能通淋开窍;桔梗开宣肺气,开上以导下,上窍开则下窍自通;浙贝、海藻、昆布、山慈菇散结消肿;甘草梢补三焦元气,助气化通其闭塞,引药直达茎中,又能缓急止痛,调和诸药。诸药合用共奏疏肝活血,软坚散结之功。

3 慢性睾丸炎

病案3 刘某,男,20岁,于2007年6月1日就诊。患者自诉左侧睾丸肿痛4天,痛引小腹,不思饮食,小便短赤,大便秘结,舌红,苔黄腻,脉滑数。查体:扪之局部灼热,左侧睾丸明显肿大,触痛明显。治则:疏肝解郁,清利湿热。方药:疏肝理痛汤。药用:柴胡7g,白芍10g,枳实10g,甘草5g,泽泻10g,茯苓18g,大黄8g,荔枝核9g,川楝子10g,夏枯草10g,龙胆草10g,炒栀子10g。服3剂后症状明显缓解,续服2剂后症状消除。

分析 本病病位在睾丸,肝经绕阴器,肝气郁结,气郁化火,致湿热瘀毒下注睾丸,故睾丸肿痛;小便短赤亦为热之象;木旺克土,日久脾运失司故不思饮食。方以四

逆散疏肝理脾,配利水渗湿之泽泻、茯苓,使湿热从小便而出;与清热凉血活血之大黄使邪热从大便而出;泽泻、茯苓、大黄相伍共奏泄热驱邪之力;治疝专药的川楝子行气以止痛;与最擅治睾丸肿痛的荔枝核共伍,以进止痛之力;山栀子通泄三焦之火,兼能清利膀胱湿热;夏枯草疏肝气,开肝郁,解毒散结。诸药合用清肝火,除湿热,散瘀结,止疼痛。

4 男子不育

病案4 董某,男,30岁,就诊于2006年11月12日。婚后同居两年,性生活正常,未育,妻子检查均正常。精液常规(2007—2—14外院):a级精子:8.33%,b级精子:0%,密度16百万/ml。精液常规(2007—10—22外院):液化30min,a级精子:1.56%,b级精子:4.17%,密度20百万/ml。患者自诉左侧睾丸疼痛,心情不畅,舌红,苔薄白,脉弦。治则:疏肝健脾,养血和血。方药:疏肝生精汤。药用:柴胡7g,白芍10g,枳实10g,鹿衔草10g,丹参10g,虎杖10g,熟地10g,巴戟天10g,枸杞10g,橘核10g,怀牛膝10g,元胡10g,淡竹叶10g,甘草4.5g。水煎服,每2日1剂,同时给予叶酸片,每日1片,口服。葡萄糖酸锌片,每次1片,口服,3次/日。服此方45剂后,复查精液常规示:a级精子:19%,b级精子:25%,密度20百万/ml,2008年9月随访患者妻子已顺利分娩一女婴。

分析 患者同居两年未育自诉经常精神紧张,考虑肝气郁滞,导致肝经血瘀,血行不畅,瘀血不去,新血不生,精血同源,血少精亦少,以四逆散疏达肝经之气,气行则血行,橘核行气以祛瘀止痛;熟

地补血,精血同源,补血即可生精,使肾精得生,熟地、巴戟天二味相伍,一阴一阳,此谓阴中求阳,阳中求阴,使阳得阴助而生化无穷,阴得阳升而泉源不竭;怀牛膝活血化瘀,补肝肾,引血引药下行;丹参、虎杖祛瘀以生新;枸杞滋补肝肾。诸药配伍,肝肾同治,补泄兼施,未用生精药,却达生精之效。

5 男性乳房异常发育症

病案5 朱某,男,38岁,于2008年8月5日就诊。发现右侧乳房肿大月余,腹胀,便溏,舌红,苔薄黄,脉细弦。查体:右乳晕左上侧触及坚实如蚕豆大小的肿块两枚,压痛明显。诊断:男性乳房发育。治则:疏肝解郁,软坚散结,方药:疏肝散结汤。药用:柴胡7g,白芍10g,枳实10g,甘草5g,川芎10g,王不留行10g,香附7g,浙贝10g,海藻10g,昆布10g,山慈菇10g,神曲10g。服7剂后乳房肿块明显变软,续服四周肿块消失。**分析:**病位在乳房,肝经布两肋,肝气郁结,肝脾不和,脾虚运化水液失常,水湿聚积成痰,痰浊循经流注两肋乳房,致乳房增大。用四逆散疏肝理脾,使肝疏脾健,痰浊自除;海藻、昆布软坚散结;与王不留行相得益彰;浙贝祛无形之痰;香附辛散性平入肝经而善疏肝解郁,理气止痛;神曲行脾胃之滞气。诸药合用肝疏脾健,软坚散结,肿块自消。

6 讨论

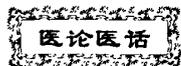
一、足厥阴肝经起于足大趾的大敦穴,循股阴,入毛中,绕阴器,抵少腹,布两肋,挟胃属肝。肝主疏泄,喜条达恶抑郁,肝气郁结,肝脾不和,脾虚运化水液失常;水湿聚积成痰,痰浊循经流注两肋乳

房,致乳房增大。肝肾同属下焦,水木同源,生理上互相促进,病理上相互影响。肝主疏泄,行气血;肾主闭藏,藏精,二者之间存在相互为用的关系,IIIB型前列腺炎、前列腺增生、睾丸炎、男子不育,皆属肾系疾病,运用四逆散加味治疗每获良效,此乃水木同源也。方中柴胡善于疏解肝经郁滞,历代作为疏肝气郁滞之要药,既可疏肝气,又能引药入经;芍药性微寒,味甘

酸,具有养血敛阴之效,并长于缓急止痛,又擅补肝体;配柴胡以和肝用,二药刚柔相济,体用兼顾,芍药之酸敛可缓柴胡之升散太过而无耗阴血之弊,而柴胡之辛散又能解芍药酸敛之滞,互为制约,相得益彰;枳实辛散苦降,气锐力猛,既善破气,又能导滞,为破气消积除痞之要药;与柴胡为伍,一升一降,使肝气疏,壅滞达;甘草调和诸药,益脾和中,又具缓急止痛之功,芍

药合甘草,酸甘化阴又能缓急止痛。诸药合用肝气疏,气血调。

二、选案数则无不体现戴老专病与专方为主的辨证理念;一病必有主方,一病必有主药,在主导(核心)病机的理论指导下,研究出专病专方,在专病专方的前提下,对出现不同兼证,进行随证加减治疗,多取效快捷。幸有恩师指点略有所得,出于纸间,还望大家多多指点。



再论为医之弊

古之圣王贤臣,始辨药味,原病因以救人疾患,岂小道哉?《周礼》设司医之官,岁终则稽其医事,十全为上,十失一次之,十失四为下。上世之见于史传者,惟仓公、扁鹊、淳于意、华佗,数人而已;魏晋及前明见于方术传者,屈指亦不过百余人耳。可见为名医有着述传世,亦云难矣!何近来为医之多耶?殆有说焉。天下之广,通都大邑无论矣。穷乡僻壤,必欲如古之名医,始可为治,非化意兆身,岂能遍哉?其势不得不取其近便,或邀或就,而求为延医。夫为医者,始则习举业而不售,为商贾而乏资,为农无力,为工不屑。于是手择易知易见之方书,春习而夏;而质稍慧者,借病为鹄,渐能知黑道白;其愚者依样葫芦,虽至老死,终无所得。古来如狄梁公之针难产,海陵王纂之疗邪鬼,皆为一代名臣,非专专于是业者,而其技仰何神耶!吾愿天下之人,有学而志淡功名,有业而不谋衣食。任聪明年壮之时,博览古圣前贤之说,更访明理造诣之家,沟求精蕴,志存拯济,为一代善良。可得也耶!可得也耶!

童子好睡说

或问童子好睡。孩提无论已,凡三岁以下,十岁以上之童子,每到晚餐才罢,或竟倒卧或扶头坐睡,无不如沉醉然何耶?答曰:此脾系急,心系缓也。何谓脾系急?童子纯阳好动,一日之中,无刻停歇,则体劳。脾主运动,故曰脾系急。何谓心系缓?童子天机活泼,心无所用,即入塾课读,亦是口内工夫。十岁之外,有用机记者,即不然也。心主血,不用则血不耗,故曰心系缓。夫农夫粗人,身虽老大,亦多体劳心逸者,伸脚即酣睡可验矣。富贵人心劳体逸者多,故不及农夫粗人之好睡耳。

服药有六弊

世俗服药之弊有六,不可不知。有食已而即药者,有药已而即恣饮茶汤者;有药食杂进而恬不知忌者;有才服此医之药,而旋以彼医之药继之者;有明受此医之药,而阴则服彼医之药,不肯明言以欺人者;更有苦于服药,所投汤丸,潜倾暗废,中外待人,又互为之隐,无可稽穷者。病或偶减,因无论已;设或病增,咎将安责?

(摘自清·黄凯钧《友渔斋医话》)