

· 名医精华 ·

# 门成福运用补肾生精活血方治疗 男性不育症经验总结※

● 罗盼盼<sup>1</sup> 门波<sup>2▲</sup> 付晓君<sup>2</sup> 王森<sup>1</sup>

**摘要** 文章详述门成福教授运用补肾生精活血方治疗男性不育症经验,分析男性不育症的病因病机,阐述了男性不育症从补肾祛瘀生精法治疗的立论依据,认为男性不育症是与因先天不足或后天失养所造成的肾虚、湿热、痰湿、血瘀等相关。从肾虚血瘀进行辨证治疗,介绍补肾生精活血方的组成、功用、主要适应症并附医案予以分析,总结得出男性不育症凡证属肾虚血瘀者均可使用补肾生精活血方加减治疗。

**关键词** 门成福;补肾生精活血方;男性不育症;经验总结

门成福教授系河南中医药大学教授、博士研究生导师、中原门氏妇科第三代继承人、全国名老中医专家学术经验继承工作指导老师、河南省中医药事业终身成就奖获得者。其从事中医妇科及男科临床、教学、科研工作70余载,在治疗男科疾病方面经验丰富,思路开阔,形成自己独特的诊疗思路。门老认为肾虚血瘀是导致男性不育的一个重要原因,临证时注重四诊合参、整体论治,遣方用药不拘一格,效如桴鼓。现将门老治疗男性不育症经验进行探析,介绍如下。

## 1 男性不育症从补肾祛瘀生精治疗的立论依据

男性不育症是指夫妻同居且性生活正常,未采取任何避孕措施1年及以上,由男方因素导致女方不孕者<sup>[1]</sup>。中医关于男性不育的记载最早可追溯到先秦时期,如《周易》载:“天地氤氲,万物化醇,男女构精,万物化生”,揭示了人类生殖繁衍的奥妙所在。历代医家关于男性不育的辨治大多以肾为中心,以肾虚为核心病机,如《素问·上古天真论》载“丈夫八岁,肾气实,发长齿更……八八,则齿发

去……天癸尽矣……而无子耳”;《素问·六节脏象论》曰“肾者主蛰,封藏之本,精之处也”。两者共同指出肾为先天之本,主生长发育和生殖,肾精的盛衰直接影响人的生殖功能。孙思邈认为久病伤肾易致不育,即:“凡人无子,当为夫妇俱有五劳七伤,虚羸百病所致,故有绝嗣之殃。”然男性不育症虽不离乎肾,亦不止于肾。历代医家亦从不同角度对男性不育的病因病机及诊治方法作出进一步的发掘与探索,发现血瘀为其常见病因。正如《素问·调经论》指出“血气不和,百病乃变化而生”,瘀血不去,阻滞脉络,新血无以化生,睾丸失于濡养,睾丸为“生精”之地,故发为不育;《千金方》载“肾邪实则精血留滞而不通”,认为血瘀精道易致不育;《临证指南医案》指出“精浊者,盖因损伤肝肾,有精瘀、精滑之分”。古代医家文献重视肾

※基金项目 国家中医临床基地科研专项(NO.2018JDZX094);河南省中医药科学研究专项课题(NO.2017ZY2071)

▲通讯作者 门波,男,主任医师,硕士研究生导师。主要从事中医药防治男科疾病的临床研究。E-mail:2542894834@qq.com

• 作者单位 1.河南中医药大学(河南 郑州 450000);2.河南省中医院(河南 郑州 450002)

虚、血瘀的致病观点,为后世医家以此为据论治提供了深刻的理论依据。由于现代人营养状况及身体素质的提高,肾虚的发病率呈下降的趋势,而湿热、痰湿、血瘀等实证产生的机会较以往明显增多。门成福教授认为单纯以补肾为主的诊疗思路虽对男性不育症的治疗曾起过很大的作用,但在当代具有较大的局限性。根据多年的临床经验,门老认为血瘀亦是导致男性不育的一个重要因素,且瘀血不但是致病因素,更是病理产物,无论是肾虚亦或是湿热痰凝等诸多病因最后皆可导致血瘀的发生。故临床辨治本病以补肾填精,祛瘀生精为基本大法。

## 2 补肾生精活血方的组成、功用及适应症

门老倡导补肾兼活血之法治疗男性不育症。补肾生精活血方乃其经验方。该方由温肾壮阳、活血祛瘀之药组成,药用:淫羊藿25g,韭菜子30g,覆盆子15g,车前子25g,菟丝子25g,巴戟天18g,仙茅25g,黄芪30g,丹参30g,川牛膝15g,烫水蛭15g,当归15g,甘草6g。方中韭菜子为君药,味辛、甘,性温,具有温阳补肾之功,现代药理研究表明其具有改善性功能、增强免疫等作用<sup>[2]</sup>。淫羊藿、仙茅、菟丝子、巴戟天、丹参、川牛膝、烫水蛭、当归为臣药,具有温肾壮阳、活血化瘀之功以辅助君药增强治疗功效。药理研究表明,补肾壮阳药中锌含量很高,有类性激素作用,能显著提高精液质量<sup>[3]</sup>。丹参活血祛瘀,研究表明<sup>[4-5]</sup>其抗氧化作用具有扩血管、保护大鼠睾丸、调节内分泌之效;川牛膝逐瘀通经,补肝肾,引血下行,为引经之药,药

理研究表明川牛膝可抗凝、改善微循环、降低血液黏度,增强免疫<sup>[6]</sup>;烫水蛭破血逐瘀,有病例报道称<sup>[7]</sup>,水蛭素的抗凝功效可有效提高精子成活率;当归补血活血,药理研究表明<sup>[8-9]</sup>,当归的抗氧化成分能显著增强精子活力。车前子、黄芪为佐药,协助君臣药治疗兼证。此方妙在车前子一味,泻而通之,泻有形之浊邪,涩中兼通,补而不滞;黄芪为补气之要药,以奏气行血行之效。甘草为使药,起到调和诸药之效。

本方用药特点:①多用种子类药物。《素问·阴阳应象大论》云:“精不足者,补之以味。”补肾生精活血方中多选用植物种仁,味厚滋润,蕴含生生之气,性平偏温,擅于益气温阳,又能滋补阴血。②多用补肾药。《证治准绳》载:“医之上工,因人无子,语男则主于精……男以补肾为要。”男性的生育能力取决于肾精的盛衰及天癸的盈亏,故补肾为男性不育症的基本治疗大法。③善从肝论治。肝藏血,肾藏精,肝肾同源,此理论源于《黄帝内经》,是指两脏经络相连、经气相通,生理病理密切相关。正如《类经》云:“肝肾为子母,其气相通也。”生理上,肝气疏泄正常能促进肾精的再生与贮藏;病理上,肝血不足可致肾精亏损,最终表现为肝肾精血亏虚之象。④补肾与活血同用。活血在补肾方中的配伍最早见于汉代张仲景所创制的肾气丸中牡丹皮的应用<sup>[10]</sup>。通过活血化瘀促进血行以助肾阴、肾阳的化生,提高补肾方剂的疗效;活血药亦可剔经络之邪,通经络之瘀滞,经络通畅,脏腑调达,诸病悉减。

补肾生精活血方主要适用于因肾虚血瘀而引起的少、弱、畸形精子症。门老在辨证准确的基础

上灵活加减用药,临床效果显著。如少精子症者加黄精、枸杞子补肾精以提高精子数量;弱精子症者加鹿角霜温肾阳以提高精子活力;畸形精子症者加金银花、连翘清热解毒以降低畸形率。

## 3 病案举隅

宁某,男,26岁,2018年4月3日初诊。结婚3年未育,既往有手淫史,妻子经检查未发现异常。症见:腰膝酸软,神疲乏力,性欲低下,腹股沟处隐痛,舌质暗,脉沉涩。查体:睾丸发育正常。染色体检查无异常;精液分析(第五版):液化时间<30min,精子浓度 $8.48 \times 10^6/\text{ml}$ ,PR 20%,PR+NP 30%,正常形态4%。诊断:少弱精子症。辨证为肾虚血瘀证。治法:补肾填精,祛瘀生精。方选补肾生精活血方加黄精25g、枸杞子10g、鹿角霜10g,30剂。

2018年5月4日二诊:前症明显减轻,现尿道白色分泌物增多,小便灼热不适。精液分析:液化时间<30min,精子浓度 $14.37 \times 10^6/\text{ml}$ ,PR 38%,PR+NP 68%,正常形态3%;支原体:阳性。在上方基础上加金银花25g,连翘15g,15剂。

2018年5月20日三诊:尿道白色分泌物消失,小便灼热症状消失,复查支原体转阴,继服上方15剂。

2018年6月6日四诊:诸症悉解。精液分析:液化时间<30min,精子浓度 $35.37 \times 10^6/\text{ml}$ ,PR 36%,PR+NP 69%,正常形态4%。继服补肾生精活血方原方2个月,后告其妻怀孕。

按 患者青年男性,既往手淫频繁,过度耗伤肾精,导致不育。肾为元阴元阳之根,肾虚日久则易生瘀滞,而呈肾虚血瘀之象。故以

补肾生精活血方为基础方化裁。首诊时因患者精子少,故加黄精、枸杞子增强补肾生精之效;因精子活力低,故加鹿角霜补肾壮阳以提高精子活力。二诊时患者尿道白色分泌物增多,小便灼热不适,支原体为阳性,且精子畸形率高,考虑是生殖道感染导致畸形率增高,故加金银花、连翘清热解毒。三诊时患者支原体转阴,生殖道不适感消失,为巩固疗效,继服上方。四诊时诸症悉解,后继服原方2个月,其妻怀孕。治疗过程中始终以补肾生精、活血祛瘀为主,效果极佳。

#### 4 小结

在多年的临床经验中,门老发现肾虚易致瘀,肾虚多有瘀,活血有助于肾阴、肾阳的化生,促进肾功能的恢复,提高受孕率,因此活血化瘀法应贯穿本病治疗的始终。

《素问·调经论》载:“人之所有者,血与气耳。”血具有濡养和滋润作用,瘀血不去,新血无以化生,影响人的生殖功能。肾虚血瘀为本虚标实之证,肾虚为因,血瘀为果,二者相互影响,相兼并存。门老认为在治疗男性不育症时不应盲目地单纯以补肾为主,而应攻补兼施,提倡补肾填精、祛瘀生精的治疗大法,以达到祛邪扶正、生精助育的目的。门老同时亦提出在治疗男性不育症时无论有无血瘀的证候,均应适当配伍活血化瘀之药,常能取得事半功倍之效。

#### 参考文献

- [1] Jungwirth A, Diemer T, Dohle GR, et al. Guidelines on Male [J]. Infertility Eur Assoc Urol, 2012, 62(2):324.
- [2] 马云天,袁皓杰,蒋家璐,等. 比色法测定韭菜不同极性部位中总甾体含量[J]. 信息记录材料, 2017, 18(3):66-68.
- [3] 彭守静,陆仁康,俞丽华,等. 菟丝子、仙茅、巴戟天对人精子体外运动和膜功能影响

的研究[J]. 中国中西医结合杂志, 1997, 17(3): 145-147.

[4] 房辰晨,孙敬蒙,卢美彤,等. 丹参益肝自乳微乳抗大鼠门静脉高压的作用[J]. 中国老年学杂志, 2020, 40(15):3305-3308.

[5] 周乐,崔燎,吴铁,等. 丹参水提物预防糖皮质激素对大鼠睾丸损害的实验研究[J]. 广西医学, 2013, 35(3):275-277.

[6] 孙传鑫,郭晶,王秋红,等. 川牛膝化学拆分组分的制备及其免疫调节作用[J]. 中国实验方剂学杂志, 2016, 22(2):70-73.

[7] 莫延松. 水蛭干粉联合铗剂治疗精液液化异常体会[J]. 中医临床杂志, 2016, 28(12): 1761-1762.

[8] 骆亚莉,李应东,刘永琦,等. 当归有效成分对冷应激小鼠抗氧化功能影响[J]. 中国公共卫生, 2014, 30(5):607-609.

[9] 杨超,崔应东,廖兆琳,等. 针挑联合复方富硒当归淫羊藿合剂对精液质量和精子顶体酶活性的影响[J]. 中国医药导报, 2019, 16(6):54-57.

[10] 李永莲. 补肾需活血探析[J]. 中医杂志, 1996, (37)10:584-585.

(收稿日期:2020-03-23)

(本文编辑:蒋艺芬)

(上接第32页)

苍术,7剂,水煎服,服法同上;外洗中药照上方续用7剂。

2018年10月23日三诊:症状明显好转,偶有夜间瘙痒,舌淡红,苔薄黄,脉稍滑,续上方内服、外洗各7剂,巩固疗效。

三个月后电话随访,患者诉瘙痒症状无再发,嘱其平素保持肛门口部清洁干燥,忌过食辛辣之品。

按 此案患者“风瘙痒”以湿热下注为主证,兼见风邪袭表,陈师应用中药内服、外用。内服药以龙胆泻肝汤为主方,加白术、茯苓、合欢皮健脾安神,加荆芥、防风祛风解表;外用中草药清热燥湿、收敛止痒,改善肛周血液循环;并嘱咐患者节饮食、调起居,三管齐下,效果显著。

#### 4 讨论

笔者跟师已近三年,深刻体会陈师将内外并治的中医学术思想灵活运用于临床诊治中。对于肛门瘙痒症,其内治注重辨证,治疗上多从湿热论治而治本,并顾护脾胃,使脾土健运,气血调和,使湿热除而瘙痒自止;其外治则注重辨病,推崇《理瀉辨文》所论“外治之理即是内治之理……所异者,唯法耳”<sup>[4]</sup>之说。中药熏洗坐浴法是肛肠科的常用外治法之一,属中医外科学中的“浸渍法”,在疾病的初期、中期、后期均可应用,且贯穿始终。陈师将清热解毒燥湿类药物煎汤后直接淋洗浸渍肛周,通过热力将药物渗透肛周皮肤,使腠理疏

通,气血流畅,在瘙痒的初期可促其消散,中期可清热消肿,后期可收敛止痒而治标,内外并治而达到标本兼治的目的<sup>[3]</sup>。

#### 参考文献

- [1] 陈民藩. 陈民藩学术思想与临证经验[M]. 北京:中国中医药出版社, 2010:6-9.
- [2] 任建国. 中医肛肠病学[M]. 北京:科学出版社, 2002:175.
- [3] 冯丽鹏,陈寅莹. 李国栋治疗肛门瘙痒症临证经验[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(9):3604.
- [4] 郑世军,夏旋. 《金匱要略》外治法在皮肤病中的应用[J]. 现代中医药报, 2016, 36(6):107.

(收稿日期:2020-03-09)

(本文编辑:金冠羽)