

# 门成福运用消癥煎治疗男科病经验探析※

● 门 波<sup>1\*</sup> 罗盼盼<sup>2</sup>

**摘 要** 探析门成福教授运用消癥煎治疗男科病的临床经验。门成福教授认为由于现代人们快节奏的生活方式及饮食结构的改变,易致脾胃损伤,酿生湿热,郁久成痼成毒,又或外感湿热邪毒,淫毒流窜,注于下焦,以致精室脉络瘀阻,瘀热交结,形成一系列男科疾病。门成福教授以“异病同治”为指导思想,在辨证准确的基础上运用消癥煎加减治疗。

**关键词** 门成福;消癥煎;男性病;经验

门成福教授(以下简称“门老”)系博士研究生导师,中原门氏妇科第三代继承人,全国名老中医药专家学术经验继承工作指导老师。门老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。现将门老治疗男性病经验进行整理总结,介绍如下。

## 1 病因病机

门老认为湿热之邪为百病之源,正如朱丹溪的《格致余论》所载:“六气之中,湿热为病,十居八九。”《医宗金鉴》曰:“浊病……赤热精竭不及化,白寒湿热败精成。”指出湿热渗入膀胱是前列腺炎的主要病因病机。《素问·阴阳应象大论》载:“清阳出上窍,浊阴出下窍……清阳实四肢,浊阴归六腑。”认为湿毒具有湿的特性,而肾居下焦,故常为湿毒所犯,精室受损,易致男性不育症的发生。崔云教授<sup>[1]</sup>认为湿热之邪易侵袭下焦,致精室脉络瘀阻,瘀热胶结,入营伤血、伤精;袁卓珺等<sup>[2]</sup>认为湿热蕴结精室,会导致精子质量

下降;毕洁亮等<sup>[3]</sup>认为浊瘀、湿热等病邪下注于精室,精室瘀阻是慢性前列腺炎的主要病因。湿热之邪郁于精室,与气血相搏结,致精室脉络瘀阻,形成湿热瘀结之证,是男科疾病的主要原因之一。临床治疗以清热利湿、活血化瘀为主。

## 2 组方配伍特点

门老指出,临证诊疗时应思路开阔,大胆创新,细心揣摩病因病机相类似的疾病,做到举一反三。男科疾病病位在精室,女科疾病病位在胞宫,两者皆位于冲、任、督三脉所起之处“胞中”,为肝肾所主<sup>[6]</sup>。门老遵循“异病同治”的思想,将治妇科之法灵活应用于男科疾病的治疗当中,屡试屡验。桂枝茯苓丸是活血化瘀的经典方,来源于《金匱要略》,多用于因血瘀导致的各种妇科疾病。研究显示,桂枝茯苓丸可有效加速血液流动、消除炎症、增强免疫等;清热利湿解毒类药物可有效抑制各种病原微生物及炎性介质的产生<sup>[4-5]</sup>。因此,门老常以妇科名方桂枝茯苓丸为基础方酌加清热利湿解毒类药物而化裁成消癥煎治疗男科疾病,拓展了桂枝茯苓丸的临床治疗范围。

消癥煎的具体组成为:桂枝 15 g,茯苓 15 g,桃仁 15 g,赤芍 15 g,丹皮 15 g,烫水蛭 6 g,车前子 25 g,金银花 25 g,连翘 15 g,川芎 15 g,甘草 6 g。方中桃仁味苦、甘,性平,为化瘀消癥之要药;丹皮味辛、苦,性微寒,既能散血行瘀,又能清瘀久所化之热;赤芍味苦、酸,性微凉,能和血养血,与诸药合用有活血养血

※ 基金项目 河南省中医药科学研究专项课题(No. 20-21ZY2052);河南省中医药科学研究专项课题(No. 2019ZY2020);国家中医临床基地科研专项(No. 2018JDZX094)

\* 作者简介 门波,男,主任医师,硕士研究生导师。研究方向:中医药防治男科及生殖系统疾病。

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

之功;茯苓有健脾祛湿之功;桂枝温通经脉而行瘀滞;川芎、烫水蛭活血祛瘀散结,增强活血祛瘀之功,气和则胀痛消;车前子清热利湿,泻而通之,泻有形之浊泻,涩中兼通,补而不滞;金银花、连翘清热解毒,消散痈肿;甘草调和诸药。门老在辨证准确的基础上灵活加减应用消癥煎:对于精液检查结果正常而抗精子膜抗体阳性的患者,门老在原方的基础上酌加徐长卿 30 g 以增强患者免疫力,效果显著;若患者精子畸形率高,在原方的基础上加用败酱草 30 g 以增强清热解毒的功效,改善精子畸形率;若患者尿频症状明显,加乌药 15 g、益智仁 15 g,以温肾缩尿止遗,屡试屡验。

### 3 验案举隅

**3.1 精索静脉曲张案** 欧阳某,男,35岁,办公室职员,已婚,2018年3月5日初诊。现病史:近1个月来,患者会阴部疼痛不适,劳累或久坐后症状加重,休息后症状减轻,阴囊坠胀灼热,近日症状加重,伴心情烦躁,遂来就诊。彩超显示:左侧精索静脉曲张3级。查体:双侧附睾可触及小团状结节,舌暗红,苔黄腻,脉滑。西医诊断:精索静脉曲张。中医诊断:筋瘤,证属湿热瘀结。治以清利湿热,活血通络。给予消癥煎加减,药用:桂枝 15 g,丹皮 15 g,烫水蛭 6 g,金银花 25 g,茯苓 15 g,白芍 15 g,桃仁 15 g,川芎 15 g,车前子 25 g(包煎),连翘 25 g,甘草 6 g,醋北柴胡 12 g。10剂,日1剂,温服,早晚各 200 mL。并嘱其服药期间饮食清淡,适量运动,裤子以宽松为主。

2018年3月16日二诊:会阴部疼痛较前减轻,心情烦躁症状消失,故守上方去醋北柴胡,金银花改为 15 g,继服 15 剂。

2018年4月2日三诊:会阴部疼痛明显减轻,轻微腹泻,故在二诊方的基础上加麸炒白术 15 g,继服 10 剂。药后患者自觉会阴部疼痛及阴囊灼热坠胀症状均消失,故嘱患者可停药。

**按** 根据会阴部筋脉呈紫色,温度稍高,盘曲突起如蚯蚓状的表现,将其归属于中医“筋瘤”范畴。该病病位在下焦阴囊内部,易受湿热之邪的侵袭,郁久成瘀,形成湿热瘀结之证。治疗应以祛瘀通络、清利湿热为主,故选用消癥煎加减。方中桂枝温通血脉,与活血药相配以奏活血散结之效;丹皮凉血活血消瘀;桃仁、烫水蛭、川芎活血化瘀,祛除脉络瘀滞;患者会阴部疼痛,将赤芍换为白芍以养血和血止痛,《神农本草经》记载芍药“主邪气腹痛……止痛”,与甘草相

配取其缓急止痛之意,组成著名止痛方剂芍药甘草汤;湿热、瘀血郁久易成痈成毒,故以金银花、连翘清除精室热毒;车前子、茯苓清热利湿导浊,绝其源头;患者因疼痛导致心情烦躁,故酌加醋北柴胡疏肝理气,调畅情志。现代药理研究表明,活血化瘀药物可抑制炎症因子,缓解疼痛,扩血管,防止血栓形成<sup>[7]</sup>;清热药中所含有的化学成分抗炎效果显著,可有效缓解患者疼痛症状<sup>[8]</sup>。

门老根据多年临床经验总结得出,当患者疼痛较明显时增加白芍用量到 30 g,止痛效果显著,屡试屡验;对于湿热较重的患者,酌加炒薏苡仁 25 g、炒苍术 15 g,以增强健脾利湿之效,祛除体内湿气。门老指出,精索静脉曲张多见于平素缺乏锻炼,久坐软椅的人群。一方面,长期的不锻炼会导致体内新陈代谢较慢,废物堆积于体内形成湿气,侵袭人体下焦,郁久形成瘀滞,加重精索静脉曲张;另一方面,坐软椅易导致阴囊部位静脉血回流不畅,久之亦会加重精索静脉曲张。故叮嘱患者平素注意锻炼,避免久坐、久站,心情放松,以减少诱发因素。

**3.2 畸形精子症不育案** 陈某,男,28岁,电焊工,2018年6月15日初诊。现病史:结婚3年未避孕未育,女方检查一切正常,夫妻性生活正常,平素嗜食辛辣刺激及肥甘厚味之品,体型偏胖,阴囊潮湿,生殖道疼痛、灼热,动则汗出,舌质暗,苔黄略厚腻,脉沉滑数。查体:性器官未见异常。精液分析(第五版):液化时间<30 min,精子计数  $16.48 \times 10^6/\text{mL}$ ,前向运动精子 50%,正常形态 2%;支原体阳性;衣原体阴性;内分泌结果正常。西医诊断:畸形精子症。中医诊断:无子,证属湿热瘀结。治以清热解毒,利湿导浊,散瘀通精。方选消癥煎加减,药用:桂枝 15 g,丹皮 15 g,茯苓 15 g,赤芍 15 g,桃仁 15 g,川芎 15 g,当归 15 g,车前子 25 g(包煎),金银花 25 g,连翘 25 g,薏苡仁 25 g,甘草 6 g,黄芪 30 g,黄柏 12 g,苍术 15 g。10剂,日1剂,温服,早晚各 200 mL。并嘱其服药期间不避孕,饮食宜清淡,适当锻炼,注意休息,避免熬夜,裤子以宽松透气为主。

2018年6月26日二诊:阴囊潮湿、易汗出及生殖道疼痛、灼热症状有所缓解,腹泻,日4次,故在上方基础上加炒白术 15 g,10剂。

2018年7月12日三诊:腹泻、易汗出及生殖道疼痛、灼热症状消失,余症状明显好转。复查支原体转阴。在二诊方的基础上去炒白术、黄柏,金银花改为

15 g, 10 剂。

2018 年 7 月 23 日四诊:阴囊潮湿症状消失。精液分析(第五版):液化时间<30 min,精子浓度 18.48×10<sup>6</sup>/mL,前向运动精子 51%,正常形态 4%。按上方继续治疗 3 月余,1 年后电话随访告知其妻已正常分娩 1 男婴。

**按** 根据畸形精子症导致男性不育的临床特点,将其归属于中医“无子”的范畴。按照 WHO 第五版实验手册规定,在两次排精时间间隔的 2~7 天内检查精液发现正常形态精子所占百分率低于 4%,称为畸形精子症<sup>[9]</sup>。中医学认为现代人快节奏的生活方式及饮食结构、生活作息的改变,使脾胃虚弱,痰湿内生,郁久化热而成痼成毒,湿热痼毒聚于精室,破坏精子正常形态,发为畸形<sup>[10]</sup>。现代医学认为,内分泌及生殖道感染、高温、精索静脉曲张等有关因素与畸形精子症的发生关系密切。门老根据患者所从事的工作环境温度较高,且嗜食辛辣刺激食物及烟酒,并结合其临床症状,将其辨为湿热瘀结证。故治疗期间门老嘱其改变生活方式,避免诱导疾病发生的因素。门老擅于把辨证与实验室检查有机结合,从而提高治疗效果。如支原体阳性提示与生殖道感染有关,多因湿热积聚精室所致,可选消癥煎加减。方中桂枝茯苓丸祛瘀生新,去除精室痼毒,提高精液质量;黄柏、苍术、薏苡仁组成四妙散加减,与车前子共奏清利湿热之功,以改善生殖道环境;当归与方中赤芍、川芎组成四物汤加减,养血活血,使血旺精充,体现了门成福教授从“精血同源”论治男性不育症的学术思想;张元素《珍珠囊》中记载“黄芪甘温纯阳……益元气”,元气即肾气,补肾之气,可直接作用于精,且患者易汗出,黄芪补气之效对多汗效果显著。患者二诊时腹泻较重,故加炒白术以燥湿健脾止泻。三诊时患者腹泻症状消失,故去炒白术;因门老考虑方中寒凉药较多,恐久服伤其脾胃,故去除黄柏,金银花减量。消癥煎具有畅血运、清浊毒、养血生精之效,对改善精液质量效果极佳,是门老治疗湿热瘀结型畸形精子症的独有经验。

**3.3 慢性前列腺炎案** 孙某,男,38 岁,出租车司机,2017 年 6 月 3 日初诊。现病史:排尿无力、会阴部坠胀疼痛 2 年余,期间曾服用西药治疗(具体用药不详),症状有所好转,因昨日饮酒及食用辛辣刺激性食物,现会阴部疼痛加重,伴尿频、尿道灼热,舌红,苔黄略腻,脉滑数。肛门指检:前列腺稍肿,压痛。前列腺液

常规示:白细胞(+++),卵磷脂小体(+);彩超示:前列腺体积增大并伴钙化灶现象。西医诊断:慢性前列腺炎。中医诊断:精浊,证属湿热瘀结。治以清热利湿,祛瘀止痛。方选消癥煎加减,药用:桂枝 15 g,丹皮 15 g,茯苓 15 g,赤芍 15 g,桃仁 15 g,川芎 15 g,金银花 25 g,连翘 25 g,车前子 25 g(包煎),甘草 6 g,川牛膝 15 g。10 剂,日 1 剂,温服,早晚各 200 mL。嘱患者服药期间饮食宜清淡,着宽松透气的裤子。

2017 年 6 月 14 日二诊:药后症状明显减轻,遂给予初诊原方 5 剂。

2017 年 6 月 20 日三诊:症状完全消失,复查前列腺液常规示:白细胞 0~2 个/HP,卵磷脂小体(+++)。嘱患者可停药。

**按** 慢性前列腺炎以成年男性较为多见,具有起病缓慢,缠绵反复的致病特点<sup>[11]</sup>。前列腺位于人体下焦,位置较隐蔽,为男性特有的性腺器官,易受湿邪侵袭,郁久化热成瘀,出现前列腺炎表现。现代医学则认为其发病可能与炎症、病原微生物感染及免疫异常等有关<sup>[12]</sup>。慢性前列腺炎属于中医学的“淋证”“精浊”等范畴,临床治疗多以清利湿热、祛瘀导浊为法,可选消癥煎加减。方中桂枝茯苓丸活血化瘀效果显著,现代药理研究表明,桂枝茯苓丸可以有效抑制炎症介质的释放,抗菌及增强免疫力<sup>[13-14]</sup>;金银花、连翘清热解毒;车前子清利湿热;川牛膝活血逐瘀,又可引诸药下行直达病所,研究表明,川牛膝具有扩张血管、镇痛等功效<sup>[15]</sup>;甘草调和诸药,与白芍相配以缓解排尿时疼痛的症状。门老指出,慢性前列腺炎在男性出租车司机中的发病率较高,主要与其工作方式有很大关系:①久坐会导致精室局部血液运行不畅,脉络瘀阻;②长时间频繁憋尿,导致湿热浊毒停聚于精室。故叮嘱患者改变生活习惯,避免久坐,多锻炼、勤排尿、保持心情舒畅,减少诱发因素。

#### 4 结语

经过多年临床实践,门成福教授发现:随着现代人生活水平的提高,虚证的发病率呈现下降趋势,湿热、血瘀等实证现象却逐年增多。故临床上门老治疗男科病多采用“实则泻之”的理论,作为临床治疗原则。如:针对男性不育症,自古医家多从肾虚论治,以补肾为治疗准则,门老尊古而不泥古,根据实际情况,加以创新,治疗中酌加活血化瘀、清利湿热之品,治愈

(下转第 27 页)