

# “阳化气,阴成形”理论在男科疾病诊治中的运用<sup>\*</sup>

丁旭锋<sup>1\*</sup> 金保方<sup>2▲</sup> 孙大林<sup>2</sup> 唐志安<sup>3</sup>

**摘要** 《黄帝内经》中的“阳化气,阴成形”理论是对人体阴阳功能的概括,根据阴阳转化理论,金保方教授在总结其导师徐福松教授经验的基础上将此理论运用于男科疾病诊治中,并进行了进一步阐述。文章论述了“阳化气,阴成形”之男科生理和病理,提出“阴成形生长不足,阳化气生发受限”是部分男科疾病的关键病机,补充“阴成形”促进“阳化气”可使阴阳得以充沛循环,生化无穷,用以指导临床有针对性的治疗,取得了较好的疗效。

**关键词** 阳化气;阴成形;阴阳转化;阴中求阳

阴阳理论是中医学的基础理论,阴阳辨证是八纲辨证的基础,阴阳失调是多数疾病的病机。临床部分男科疾病的病机、辨证和治疗均可运用阴阳理论,而阴阳理论中“阳化气,阴成形”理论则是对人体阴阳功能的高度概括<sup>[1]</sup>。金保方教授师承我国中医男科奠基人、全国名中医徐福松教授及西医男科奠基人黄宇烽教授。金保方教授(以下简称“金教授”)在总结其导师徐福松教授经验的基础上将阴阳转化理论在男科的运用进一步发扬光大。笔者拜师于金教授,列举导师门诊中的二则病案,并对导师相关理论研究进行初步的探讨。

## 1 “阳化气,阴成形”之理论渊源

《黄帝内经》对阴阳作为宇宙及人体的基本构成进行了系统阐述,其中《素问·阴阳应象大论》中记载:“阴静阳躁,阳生阴长,阳杀阴藏。阳化气,阴成形。”阴主静,阳主动(静可理解为静态或静物,动可理解为动态或功能);阳可以主生发,阴可以主生长;阳可以主杀伐,阴可以主收藏;阳能转化成力量和功能,阴可以转化成物质。由此可见,“阳化气,阴成形”是对人

体阴阳功能的全面阐述和升华总结。张景岳在《类经》中解释为:“阳动而散,故化气,阴静而凝,故成形。”《黄帝内经素问集注》评注为:“阳化万物之气,而吾人之气由阳化之;阴成万物之形,而吾人之形由阴成之。”张学娅<sup>[2]</sup>综合分析认为“阳化气,阴成形”可表现为人体的功能和形体的平衡统一,概括了人体阳气和阴精的主要功能和状态。

正常的“阳化气,阴成形”应该是和谐稳定的,异常的“阳化气,阴成形”则可能出现疾病。《素问·阴阳应象大论》曰:“阴胜则阳病,阳胜则阴病。阳胜则热,阴胜则寒。”可见,“阳化气”过度会导致“阴成形”不足,“阳化气”不足会导致“阴成形”过度,可见需要正常的“阳化气”才能有正常的“阴成形”。已有诸多学者<sup>[3-5]</sup>以“阳化气,阴成形”为理论基础,分析、讨论了肥胖、结石、肿瘤、耳聋等疾病的中医证治方略,也有学者<sup>[6]</sup>以“阳化气,阴成形”理论探讨了女性多囊卵巢综合征及不孕症的形成机理和遣方用药。根据阴阳理论,阴阳可互根互用,相互转化<sup>[7]</sup>,同理,只有正常的“阴成形”才能有正常的“阳化气”<sup>[8]</sup>,正如《素问·生气通天论》描述的“阴平阳秘,精神乃治”。男科学是一门既古老又新兴的学科,以往在男科疾病的诊治中提及“阳化气,阴成形”理论的并不多见。随着现代科学技术的发展,男性精液的检测分析,男性性功能方面的血管因素、内分泌因素、精囊因素<sup>[9]</sup>等基础研究为中医的辨证论治提供了更精准的依据。金教授在男科疾病的诊治过程中强调中医和西医相结合,辨病和辨证相结合,在部分男科疾病的诊治中注重运用“阳化气,阴成形”理论分析疾病的病机证要,用以指导临证用药,并且提出了“阴成形生长不足”“阳化气生发受

<sup>\*</sup>基金项目 国家自然科学基金(No.82074440);无锡市中医药管理局科技项目(No.ZYKJ202005);宜兴市科技创新(社会发展)项目(No.2019SF26);无锡市卫健委中青年拔尖人才资助计划(No.HB2020110)

<sup>\*</sup>作者简介 丁旭锋,男,副主任医师。研究方向:中西医男科及生殖健康保健。

<sup>▲</sup>通信作者 金保方,男,主任医师,博士研究生导师。研究方向:中西医男科及生殖医学。E-mail:hexiking@126.com

<sup>\*</sup>作者单位 1.宜兴市妇幼保健院(江苏 无锡 214200);2.东南大学附属中大医院(江苏 南京 210029);3.宜兴市人民医院(江苏 无锡 214200)

限”是某些男科疾病的主要病机。

## 2 “阳化气，阴成形”理论在男科疾病中的运用

**2.1 “阳化气，阴成形”之男科生理** “阳化气”，主要是指人体的各项功能在中医理论可以“气”来概括；“阴成形”，主要是指人体可见的器官、细胞以及中医理论中的脏腑、血、津、精、液，在中医理论可用“形”来概括。根据现代医学研究，人体的各器官、组织均有功能，良好的功能可以促进组织、器官的新陈代谢和正常的组织结构的维持，良好的组织结构又是组织功能的保证。男性器官及精液等物质都可以理解为“形”；男性的勃起功能、射精功能、生育功能、精子的运动、排尿功能均可以理解为“气”。良好的男性器官功能可以促进男性生理物质的产生；良好的男性生理物质又能促进男性器官功能的恢复和提升。肾主生殖，精血同源，肾气充沛将促进肾阴充足，肾阳得以温煦肾阴；肾精充足即生殖器官组织细胞的“形”充足，生殖器官的功能得以发挥，“气”才能不受限制。现代医学也明确：男性生殖器官中精子的数量和质量以及精囊产生的精囊液等对男性的生育功能及性功能有重要的作用。

**2.2 “阳化气，阴成形”之男科病理** 人体的各种器官及功能都是“阳化气，阴成形”的具体体现<sup>[10]</sup>，男性的生殖功能也是“阳化气，阴成形”的体现。根据“阴阳互用，阴阳转化”原理，“阳化气”可促进“阴成形”，“阴成形”也可以促进“阳化气”。当男性生殖系统疾病时，“阴平阳秘”被破坏，阴气不再平和，阳气不再固密<sup>[11]</sup>，“阴成形”不足时其“阳化气”将受限。“肾为先天之本，脾为后天之本”，当内淫、外邪作用于脾肾引起脾肾功能受限，若脾的运化功能不足，则人体吸收及运化水谷精微的能力下降；若肾的储藏功能受限，则肾阴不足，人体的精、血、津、液可出现生长充盈不足。“阴成形”的功能下降可表现为相关脏腑的虚弱；“阴成形”的有形之物亦可逐渐不足<sup>[12]</sup>，则可表现为肾精亏虚之候。“阴成形”功能失调将导致“阳化气”受限，出现肾阳不足或肾气虚弱，男性可表现为腰膝酸软、神疲乏力、精冷、男性不育、勃起功能下降、射精功能障碍等症状。金教授认为男性少弱精子症、糖尿病性勃起功能障碍、功能性不射精的发病机理和“阴成形”及“阳化气”平衡失调有密切的相关性。

**2.3 “阴成形生长不足，阳化气生发受限”的病机指导临床证治** 金教授认为“阴成形生长不足”可表现

为精子的浓度下降、精液量减少、精囊分泌液减少；“阳化气生发受限”可表现为弱精子症、精子功能下降、勃起功能下降、功能性不射精等。金教授认为，滋阴能助“形”生长充足；壮阳能助“气”生发充分。但临证切不可一味壮阳，即不可只靠壮阳之单纯扇风吹火来补气，必须阴中求阳，充分而适度的“阴成形”后方可促进“阳化气”。在临床证治分析中金教授对上述几类疾病注重“肾藏精”理论，擅用滋阴健脾补肾之法填充肾精，同时加用活血行气之药使人体精微更易滋润肾精，肾精充足自然容易唤起肾阳，做到水到渠成、阴中求阳。

## 3 病案举隅

**案1** 吴某，男，29岁，2019年6月6日初诊。主诉：婚后1年未育。患者结婚1年，妻子未怀孕，婚后开始正常同居，勃起功能正常，性欲正常，每周性生活1次，性生活时不能在阴道内射精，约8~10 min时因体力不支终止性生活，手淫时可以射精，每月约手淫1次，无遗精，无明显其他不适。3年前有闭合性颅脑损伤（具体不详），经治疗后目前无明显后遗症，受伤前与前女友有正常性生活及射精，每周约1次。刻下：偶有怕冷，出汗正常，睡眠较好，无明显口干，饮食正常，大小便正常，舌稍红，苔薄白，脉细。查体：阴毛偏少，包皮不长，阴茎长约6 cm，双侧睾丸约14 mL，质地中，未触及明显精索静脉曲张。辅助检查：性激素正常；B超示肾、膀胱未见异常，前列腺见钙化灶。精液检查：未取出。西医诊断：男性不育症，功能性不射精。中医诊断：精闭，辨为肾精亏虚证。处方：养精胶囊化裁方。药用：生地10 g，熟地10 g，黄芪20 g，黄精20 g，沙苑子10 g，煅牡蛎20 g，淫羊藿10 g，天冬10 g，麦冬10 g，枸杞子20 g，王不留行10 g，皂角刺10 g，路路通10 g，水蛭10 g，连翘10 g。14剂，每日1剂，水煎，早晚温服。嘱戒除手淫，并给予行为指导。

2019年6月20日二诊：性功能改善明显，有性高潮，避孕套内似乎见少量精液，稍口干，睡眠及二便正常，舌稍红，苔薄白，脉细。予前方加桔梗5 g、川牛膝10 g、怀牛膝10 g。14剂，煎服法同前。

2019年7月4日三诊：近期性生活有少量射精，易出汗，偶有尿道灼热，稍口干，睡眠、二便正常，舌稍红，苔白稍腻，脉细。予前方减天冬、麦冬、连翘，加用茯苓10 g、太子参10 g、车前子10 g、泽泻10 g、防风10 g、浮小麦10 g。14剂，煎服法同前。

2019年7月19日四诊：出汗及尿道不适症状消

失,有正常射精,但精量较少,稍口干,饮食、睡眠、二便正常,舌红,苔薄白,脉细。继予前方 14 剂,煎服法同前。

2019 年 8 月 1 日五诊:射精正常,检查精液常规示:轻度弱精子症。建议患者继续治疗。

按 功能性不射精多属于肾气的“阳化气生发受限”,可能和肾精“阴成形生长不足”有关,治疗上可采用滋阴填精,以“阴成形”促进“阳化气”。患者临床症状有稍怕冷、性生活易体力不支、易出汗、阴毛稍稀、舌稍红,可辨为肾精亏虚,故方以淫羊藿、熟地、黄精、枸杞子、沙苑子补肾、固肾,天冬、麦冬滋补肾阴以助前药共奏补肾填精之功,促进精囊液分泌增加,促进“阴成形”。部分学者<sup>[13]</sup>在功能性不射精的治疗中也注重补肾填精。姚艳等<sup>[14]</sup>通过现代医学手段研究认为,精囊分泌充足,其充分充盈能提高性生活能力及促进射精的顺利完成。因此本案嘱患者戒除手淫以减少排出精液,使精囊内精液更充足,也是促进“阴成形”的一种手段,“阴成形”生长充足后,则必然导致“阳化气”的生发有力。上述中药处方由金教授发明的养精胶囊化裁而成<sup>[15]</sup>,养精胶囊的组方正是秉承“阳化气,阴成形”的基本理论<sup>[16]</sup>。

案 2 王某,男,52 岁,2019 年 8 月 14 日初诊。主诉:勃起不坚 2 年。患者近 2 年来逐渐出现勃起功能下降,性生活成功率逐渐下降,成功性生活时间 1~3 min 即射精,精液量较少,性欲尚正常,自服右归胶囊等中成药效果不明显。近 3 个月来,勃起功能进一步下降,基本不能完成,晨勃不明显,无遗精及手淫。曾于当地医院就诊,给予中药汤剂治疗 1 个月余,改善不明显。既往史:2 型糖尿病病史 8 年,近 6 年来口服瑞格列奈片及二甲双胍片,血糖控制在 5.5~10.5 mmol/L 之间,饮食控制较差。刻下:无明显怕冷、怕热,易乏力,易口干,多饮,手脚易汗出,多梦易醒,易心烦,双目干涩,纳可,尿频,尿量多,大便干燥,舌质红,舌苔少,脉细。快速血糖测定示 9.5 mmol/L。西医诊断:糖尿病性勃起功能障碍。中医诊断:阳痿,辨为阴虚火旺证。治法:滋阴降火,补肾填精。处方:二地鳖甲煎化裁方。药用:熟地 10 g,生地 10 g,炙鳖甲 10 g,丹参 10 g,丹皮 10 g,天花粉 10 g,荔枝核 20 g,石斛 10 g,鸡血藤 15 g,续断 10 g,桑寄生 10 g,山药 20 g,桑椹子 10 g,枸杞子 10 g,生黄芪 20 g,当归 10 g,酸枣仁 10 g。15 剂,每日 1 剂,水煎,早晚温服。嘱控制碳水化合物的摄入,内科调节降糖药,控制血糖。

2019 年 9 月 2 日二诊:复诊前测血糖 6.5 mmol/L,心烦、口干、目涩、睡眠质量均好转,勃起功能改善不明显,予前方加蜈蚣 2 条。21 剂,煎服法同前。

2019 年 9 月 23 日三诊:心烦、口干、多饮、多尿、目涩、睡眠进一步改善,大便正常。血糖较稳定,处于 5.0~7.0 mmol/L 之间,晨勃有改善,有一次成功性生活,精液量稍多,要求继续治疗。继予前方 21 剂,煎服法同前。

2019 年 10 月 21 日四诊:勃起功能较满意,近 4 周来性生活 5 次,勃起较好。性生活时间 3~5 min,无明显不适,血糖控制较稳定。续予前方治疗 1 个月未来复诊。6 个月后电话随访,勃起功能满意。

按 糖尿病性勃起功能障碍的中医证候往往表现为肾精亏虚、阴虚火旺证<sup>[17]</sup>。相关研究<sup>[18]</sup>采用补肾通络等法治疗糖尿病性勃起功能障碍取得了较好的疗效。本案所用之方是徐福松教授常用方二地鳖甲煎<sup>[19]</sup>。二地鳖甲煎主治肾阴亏虚型勃起功能障碍<sup>[20,21]</sup>。方中生地、熟地、鳖甲、石斛、天花粉滋阴生津;丹参、丹皮活血凉血;黄芪、山药、桑寄生、桑椹子、枸杞子、续断补肾益精;荔枝核、鸡血藤、当归、蜈蚣疏通经络,益气活血。综观全方,旨在补充肾阴,促进“阴成形”而化生精血,使肾精、肾阴充足。根据《素问·阴阳应象大论》阴阳转化理论,充足的肾阴为肾中阳气的产生准备了物质基础,进而“阳化气”生发有力,勃起功能得以逐渐恢复。

#### 4 小结

男性的生育功能、勃起功能、射精功能皆为肾气范畴。金教授认为弱精子症、糖尿病性勃起功能障碍、功能性不射精均属于“阳化气生发受限”,上述疾病需要肾阳充足,亦即“阳化气”功能正常后,其相应的功能方能得以恢复。补充肾阳并非只有直接补肾壮阳这一种方法,单纯的补肾壮阳其临床治疗效果往往不佳<sup>[22]</sup>,此时可滋补肾阴,通过促进“阴成形”进而促进“阳化气”。正如张景岳《景岳全书·新方八阵八略·补略》谓“善补阳者,必阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷”。养精胶囊根据“肾藏精”理论,以滋补肾阴、填精益髓为主,辅助补充肾阳,以达到生化肾气、补充肾气的功效;二地鳖甲煎则不直接补充肾阳,通过凉血降火、滋补肾阴、填充肾精,以阴中求阳进而旺盛肾阳肾气。两种治疗方法均有别于单纯的补肾壮阳。人体“阳化气”及“阴成形”的功能失调是某些男科疾

(下转第 63 页)