

- [7] 梁晖,林书洲.从内疫谈抗中性粒细胞胞浆抗体相关性血管炎的发生与治疗[J].中医学报 2012 27(8):969-970.
- [8] 鲁盈,傅文宁.系统性小血管炎肾损害的中医病因病机与中西医结合治疗[J].中华肾病研究电子杂志 2019 8(4):155-158.
- [9] 申正日,刘鹏,李平.李平教授辨治 ANCA 相关性小血管炎经验[J].中国中西医结合肾病杂志 2020 21(8):662-665.
- [10] CHEN M, GAO Y, GUO XH, et al. Propylthiouracil-induced antineutrophil cytoplasmic antibody-associated vasculitis[J]. Nat Rev Nephrol 2012 8(8):476-483.
- [11] 中国免疫学会临床免疫学分会.抗中性粒细胞胞浆抗体检测方
- 法在诊断肉芽肿性多血管炎和显微镜下多血管炎中应用的专家共识[J].中华医学杂志 2019 99(38):2971-2975.
- [12] 中国医师协会风湿免疫科医师分会自身抗体检测专业委员会.抗中性粒细胞胞浆抗体检测的临床应用专家共识[J].中华检验医学杂志 2018 41(9):644-650.
- [13] 曹瑞欣,张迪,樊冰.中医辨治抗中性粒细胞胞浆抗体相关性血管炎研究进展[J].广西中医药 2022 45(1):73-76.
- [14] 王丽,饶向荣.原发性小血管炎肾损害中医治疗初探[J].中国中医药信息杂志 2009 16(11):84-85.
- (编辑:李佳丽 收稿日期:2023-07-05)

柳氏医派辨治不育*

张芝榕¹ 唐积春² 王丽华¹ 王婵¹ 刘菁^{3△}

摘要: 柳氏医派是近代胶东的医经学派,崇尚经典,善用经方。不育症属于中医“不育、无子、艰嗣”等范畴。近年来随着工作压力的增大和生活方式的改变,男性不育症发病率越来越高,其治疗日益受到重视。柳氏医派经过柳氏三代门人的探索,对不育症的治疗积累了丰富的经验。心主血脉;肺主气,司呼吸;肝藏血,主疏泄;脾为后天之本,气血生化之源;肾藏精,主生殖;肾与心同气相求;肺与肾金水相滋;肾与肝精血同源;肾与脾火旺土健,医派总结以肾元为核心的脏腑系统太极模式指导治疗不育症,临床每获良效。

关键词: 精冷;不育;柳氏医派;太极模式

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2024.05.047 文章编号:1003-8914(2024)-05-0994-03

Liu's Medical School in Treating Infertility

ZHANG Zhirong¹ TANG Jichun² WANG Lihua¹ WANG Chan¹ LIU Jing^{3△}

(1. Department of Infertility, Muping District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shandong Province, Yantai 264100, China;
2. Department of Obstetrics and Gynecology, Penglai Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shandong Province, Yantai 265600, China;
3. Department of Traditional Chinese Medicine, Shandong College of Traditional Chinese Medicine, Shandong Province, Yantai 264100, China)

Abstract: Liu's medical school is the school of medical classics in modern Jiaodong, advocating classics and making good use of classics. Male infertility belongs to the category of “sterility”, “childlessness” and “hard inheritance” in traditional Chinese medicine. In recent years, with the increase of work pressure and the change of life style, the incidence of male infertility is increasing and its treatment is paid more and more attention. After exploration of three Liu's medical generations, they have rich experience in the treatment of infertility. Heart dominates blood vessels, Lung dominates qi and respiration, Liver stores blood and main dispersion, The spleen is the foundation of acquired, also it is the source of qi and blood biochemistry, Kidney hides essence, main reproduction, Kidney and heart seek each other. Lung and kidney are flush with gold and water. The essence blood of kidney and liver is homologous. Kidney and spleen fire prosperous and soil health. Liu's medical generations summarized the nephron-centered Taijichi model of Zangfu system to guide the treatment of infertility and have achieved good clinical results.

Key words: cold sperm; infertility; Liu's medical school; Taijichi model

不育症是指至少有 12 个月的不避孕性生活史,而仍未使妻子受孕^[1]。目前社会快节奏的生活方式衍

生出诸多不良生活习惯,导致不育症发病率越来越高。研究表明,中国男性不育率已达到 10%~15%,占已婚夫妇的 25%~37%^[2],成为影响男性健康的常见疾病,其预防和诊治日益受到重视。中医药治疗不育症,已有数千年的历史,柳氏医派经过柳氏三代门人的探索,对不育症的治疗积累了丰富的经验,临床每获良效,现浅析如下,以期为该病的临床辨治提供参考。

* 基金项目:胶东柳氏医学流派传承工作室项目

作者单位:1. 烟台市牟平区中医医院不孕不育科(山东烟台 264100);2. 烟台市蓬莱中医医院妇产科(山东烟台 265600);3. 山东中医药大学高等专科学校中医系(山东烟台 264100)

△通信作者:E-mail:443009075@qq.com

1 不育的分类

1.1 无精子症 指射出的精液经离心沉淀后,显微镜检查仍未见精子。需要指出的是,必须至少 2 次且间隔 2 周以上的精液标本进行化验均未见到精子才可诊断^[3]。

1.2 少精子症 指通过精液检查一次射精精子浓度低于 15×10^6 条/ml 和(或)总数低于 39×10^6 条^[4]。

1.3 精子活力降低及死精子症 世界卫生组织定义前向运动精子 $\geq 32\%$ 、前向加非前向运动精子 $\geq 40\%$ 为精子活力正常的参考值,低于此值即可诊断为弱精子症^[5]。多次精液分析结果显示死亡精子数目过多甚或全部死亡即为死精子症^[6]。

1.4 性功能障碍引起的不育 如阳痿、早泄、不射精、逆行射精等。

1.5 其他原因引起的不育 如先天性异常引起的不育、生殖器官炎症引起的不育、免疫性不育、精索静脉曲张引起的不育等。

2 柳氏医学对不育症的认识

2.1 不育症的病因病机 不育症在中医学中归属于“精冷、无子、难嗣”等范畴。心主血脉,可推动血液在脉管中循环运行,输送血液及营养物质于全身。且宗筋勃起需依赖血液的充盈灌溉,方可坚挺;肺主气,司呼吸,若肺的功能失调,金水不能相生,使肾失摄纳,肾虚不能收气归元,致精子运动乏力,活动能力下降;肝藏血主疏泄,调节气血运行,若肝气不舒,气血运行不畅,精窍失于濡养而致生精障碍。此外,肝失条达,疏泄失常,则精窍瘀阻,生殖之精不能施泄,亦会导致不育症的发生;脾统血,且与胃同为后天之本,气血生化之源,化水谷精微为后天之精以充养先天,肾内所藏生殖之精必得后天之精的充养才能不断充盛,以发挥其主生殖的作用。故脾胃健则气血充,生精有源,才能繁衍后代。而肾中元阳,乃命门相火之源,与心之君火形成了肾与心之同气相求;肺与肾之金水相滋;肾与肝之水火既济,且精血同源相互转化;肾与脾之火旺土健,肾精足则气血生化有源。肾藏精,主生殖,精为气血生成之本,又为人体生长发育的根本,肾阳为身体元气之根本,肾阴则为生命之源,故有“先天之本、水火之宅”之谓,从而形成以肾元为核心的脏腑系统太极模式。见图 1。

《素问·上古天真论》云“丈夫八岁,肾气实,发长齿更;二八,肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子;三八,肾气平均,筋骨劲强,故真牙生而长极;

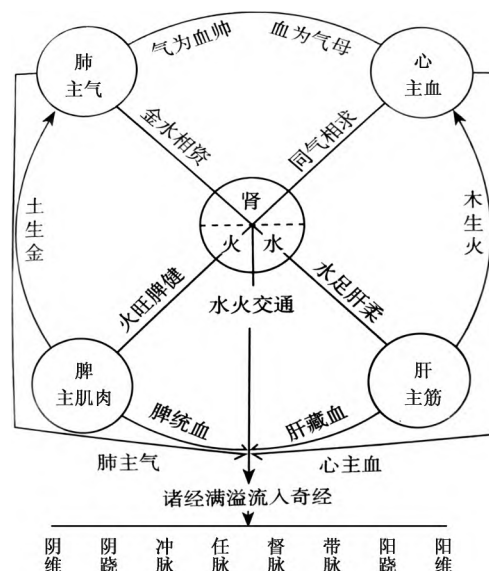


图 1 脏腑经脉系统图

四八,筋骨隆盛,肌肉满壮;五八,肾气衰,发堕齿槁;六八,阳气衰竭于上,面焦,发鬓颁白;七八,肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少,肾藏衰,形体皆极;八八,则齿发去”。可见天癸竭是精少的根本原因。天癸,《医经原旨》言“男子亦称天癸,非若今之人惟以月事为天癸也”。王冰注云“男女有阴阳之质不同,天癸则精血之形亦异,阴静海满而去血,阳动应合而泄精,二者通和,故能有子”。故无论男女,天癸充则有子,天癸竭而无子。张景岳云“天癸者,言天一之阴气耳,气化为水,因名天癸……其在人身是为元阴,亦曰元气”。肾藏精,为元阴元阳之根本。故肾气盛,肾精足,天癸充则有子,肾气衰,肾精少,天癸竭则无子。故肾元虚衰是“天癸竭,精少”的主要因素。若肾精不足,冲任失调而致不育。

2.2 不育症的治疗 柳氏医学论治不育症是基于太极思维的临床辨证论治体系下治疗。该体系是柳少逸宗《素问》:“审其阴阳,以别柔刚……调气之法,必别阴阳”及明代张景岳“善补阳者必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷;善补阴者,必于阳中求阴,则阴得阳升而源泉不竭”之理,在太极思维方法的指引下,结合中国象数医学基本原理,运用医学系统方法,经广泛的临床实践,而形成的以太极理论为指导的临床辨证论治思维模式,其根于阴阳互化互根的太极理论,是临床疾病辨治的精微理论大法。

柳少逸先生提出退行性疾病的关键在于“益元”,因退行性病变是以肾中精气、元阴元阳亏虚为根本,涉及心、肝、脾、肺等脏腑,病变日久使脏腑功能失常。肾

亦为天癸之源,天癸乃人生长到一定年龄,由肾气充盛而衍化成的一种能促进生殖功能发育、成熟和旺盛的精微物质^[7]。通过“益元”填补精髓,补益气血,调补阴阳,天癸得充,达到阴平阳秘,促进身体机能旺盛,加强机体的调控能力,改善全身机能而却病。其研制九子填精方包括菟丝子、枸杞子、沙苑子、覆盆子、车前子、芦巴子、韭菜子、桑椹、鹿角胶、龟甲胶、山萸肉,主治肾精亏虚所致之男科肾虚精少精弱、阳痿早泄,妇科肾虚经少经闭、精虚胚弱等证^[8],临床每获良效。

3 典型医案

张某,男,27岁,1994年5月25日初诊。患者结婚2年,因精子存活率低而无嗣,诸医调治未果,而求治。主诉精液常规检查示精液量少,精子数稀少,活动力弱,且精子畸形较多。证见腰膝酸软,头晕耳鸣,失眠健忘,神疲乏力,性欲淡漠,阳痿早泄之候。舌淡伴齿痕,苔薄白而润,脉沉细尺部弱。证属肾元亏虚,命门火弱,精血不足而致不育。治宜益肾温阳,佐以补养精血之法。予以右归四二五合方调之。处方:熟地黄20g,山药20g,山萸肉15g,枸杞子20g,鹿角胶(烔化)10g,菟丝子20g,覆盆子15g,五味子15g,胡芦巴12g,车前子(布包煎)15g,杜仲15g,当归15g,肉桂10g,炮附片12g,川芎10g,白芍12g,仙茅10g,淫羊藿12g,炙甘草10g。水煎服。每日1剂。另予羊外肾补丸:黄芪120g,当归120g,熟地黄120g,枸杞子200g,五味子60g,茯苓60g,泽泻90g,菟丝子120g,补骨脂100g,韭菜100g,桑椹120g,红参120g,车前子100g,甘草60g。上药共为细末备用。另取羊外肾(羊睾丸)一对,切薄片,烤箱烘干亦为细末,诸药合之。炼蜜为丸,梧桐子大小,每服10g,日2次,饭前淡盐水送服。

6月30日二诊,治疗月余,自觉形体健壮,阳痿早泄症已无。仍予上方治之,嘱每日生食葵花籽以补阳益精。

9月6日三诊,患者欣言相告:经治疗3个月,其妻已怀孕^[9]。

按语:不育症属中医“无子、绝育、男子艰嗣”范畴。盖因“肾藏精,主生殖”。故《素问·上古天真论》云:丈夫“二八,肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子”。由此可知,肾脏精气的盛衰,直接决定人体的繁衍、生长、发育和衰老,而精气的充盛又可促进“天癸”的成熟,在男子则表现为精气溢泻,阴阳和,故能促育。鉴于肾精包括先天之精与后天之精,故公在此案中予以右

归丸合二仙汤、五子衍宗丸,以温补肾阳,填补精血,则生殖之精得补;辅以四物汤调补气血,而冲任虚损得补。诸方合用,先后天得补,故可令其有子。

4 结语

柳公所立之“羊外肾补丸”,由左归丸、五子衍宗丸、二仙汤、当归补血汤合羊睾丸组成,为男女不孕不育之有效方药,亦为精冷、宫冷、性功能衰退之良方。

中医药对不育症的治疗形成了以补肾为核心的整体观辨治思路^[10]。柳氏医派认为,太极者,天地万物之始也。故《太始天元册》云“太虚寥廓,肇基化元”。明代医学大家张景岳,宗《黄帝内经》:“善针者,从阴引阳,从阳引阴”理论为依据,在临床中提出“善补阳者,必于阴中求阳,则阳得阴助而生化无穷;善补阴者,必于阳中求阴,则阴得阳升则泉源不竭”之论。此论概括中医临床辨证之大法,实是相应于阴阳互根的太极理论。以肾元为核心的脏腑系统太极模式是柳氏医派的理论体系之一,也是临床应用广泛的辨治疾病的理论指导,在该理论指导下论治不育症临床疗效确切,值得广泛推广应用。然“贵临机之通变,勿执一之成模”,临床务必辨证施治,分清阴阳,辨识寒热,查明虚实,灵活化裁,方能达到预期效果。

参考文献

- [1] ZEGERS-HOCHSCHILD, FERNANDO, ADAMSON, et al. The International Glossary on Infertility and Fertility Care [J]. Fertil Steril 2017, 108(3): 393-406.
- [2] 李湘平,邓春华. 2020年男科学领域的重要进展[J]. 中华医学信息导报, 2020, 35(24): 10.
- [3] 中国医师协会男科学分会无精子症诊疗专家共识编写委员会. 无精子症规范化诊疗专家共识精要[J]. 中华医学杂志, 2018, 98(46): 3732-3736.
- [4] 杨滨,孟庆宇,陈昊,等. 针药结合治疗少弱精症有效性的Meta分析[J]. 针刺研究, 2020, 45(03): 243-250.
- [5] 罗丽兰. 不孕与不育[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 718.
- [6] 世界卫生组织. WHO人类精液检查与处理实验室手册[M]. 5版. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 16-23.
- [7] 封鑫宇,曾粤睿,戴欣晴,等. 天癸本质与临床应用的研究进展[J]. 中医药导报, 2021, 27(6): 131-133, 141.
- [8] 柳少逸. 《内经》中的古中医学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2020: 133.
- [9] 柳少逸. 柳吉忱诊籍纂论[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 278-279.
- [10] 邓楹君,赵丰,郭俊,等. 基于CiteSpace男性不育症中医药研究的知识图谱可视化分析[J]. 中国中西医结合杂志, 2022, 42(6): 693-697.

(编辑: 郭金秋 收稿日期: 2023-06-15)