

王琦教授男科验案举隅

韦芳宁

广州中医药大学第二附属医院(广东省中医院), 广东 广州 510120

[关键词] 男科疾病; 名医经验, 医案; 王琦

[中图分类号] R249

[文献标识码] B

[文章编号] 0256-7415 (2014) 02-0223-02

国医王琦者, 北京中医药大学教授, 悬壶半世, 熟谙轩岐, 贯通古今, 择善运用, 使慕名投医者屡获佳效, 名闻中外。余幸得师承学习之机, 侍诊临证于左右, 逢先生躬亲赐教, 答古经今典之困惑, 如枯木遇甘霖, 沐风发新芽, 学用之妙, 茅塞顿开。遂枚举恩师临证运用古方治疗男科验案4则, 与同门医友切磋共赏。

1 血府逐瘀方证

外籍男性患者, 46岁, 2009年8月3日初诊。5月前性生活时阴茎折断, 手术修复后性功能全无, 服用伟哥反应疼痛, 难以耐受, 阴茎未能勃起。诊见: 阴茎勃起障碍, 常夜卧不寐至天明, 素喜豪饮, 舌暗淡、苔黄微腻, 脉弦涩, 指触茎根部硬结。中医诊断: 阳痿, 茎中痛, 证属气滞血瘀。治以益气活血、化瘀止痛为法, 药投血府逐瘀加味。处方: 柴胡12g, 桔梗、川牛膝、枳壳、桃仁、红花、赤芍、炮穿山甲各10g, 当归、川芎、皂角刺各15g, 炙水蛭6g, 扁豆20g, 白头翁、莪术各30g, 藏红花(另包)1g。每天1剂, 水煎, 早晚饭后分服。服药14剂。半月复诊: 诉症减轻, 勃起功能恢复70%, 夜眠已安, 但仍有阴茎根部缝合处硬结, 食纳后每感腹胀不舒。遂守上方, 酌加麦芽30g、砂仁15g。前后2月复诊3次, 硬结消失, 勃起如常, 后闻其归国, 未复谋面。

按: 溯源“茎中痛”, 《灵枢》始语: “阴器纽痛”。盖本例乃阴茎损伤, 旧血瘀留, 阻滞筋脉, 故茎部硬结, 不通则痛; 血流不运, 阳气遁逃阳道, 则

勃起不能; 血瘀日久化热, 上扰心神, 饮酒无节, 热入脑舍, 见不寐矣。斯治之法不离活血化瘀、行气止痛哉。观血府逐瘀汤方, 原有桃仁、红花、赤芍、川芎、牛膝五味, 君臣齐力活血祛瘀而止痛。然外籍人士形体不虚, 腠理坚实, 若用药不峻, 恐力薄效微, 故添制水蛭、莪术、皂角刺、炮穿山甲、红花之辈, 使祛瘀之兵势如破竹, 攻无不克; 再以白头翁辅生地、当归, 使养血益阴, 清热凉血之力增; 而桔梗载药上行, 合柴胡可清阳得升, 降者枳壳, 宽胸下浊阴之武功不可没矣, 此为阴阳并济之策; 后虑患者善饮伤胃, 复加白扁豆、麦芽、砂仁解酒和胃。览全方有活血行气之效, 却无伤血损阴之弊, 且甘草斡旋于中, 药达病所, 卒迎刃而解乎。

2 当归贝母苦参方证

男性徐某, 28岁, 2009年11月就诊。自诉小便不利约1年。诊见: 小便频, 尿时等待滴白, 右胁肋不适, 时而心悸眩晕, 胃纳可, 舌淡、苔薄白, 脉弦细。中医诊断: 癃闭, 证属血虚热郁。治以养血、清热解郁为法, 方选当归贝母苦参汤合连翘茅根汤化裁。处方: 当归、浙贝母、苦参各10g, 连翘、虎杖、土茯苓各15g, 白茅根、萹蓄、马鞭草各20g。每天1剂, 水煎, 早晚饭后分服。服药14剂。半月后随访, 诸症消, 至今未复发。

按: 《素问》谓: “膀胱不利为癃”, 是肾与膀胱热故也。详考《金匱要略》: “小便难, 饮食如故, 当归贝母苦参丸主之。”揣病初, 邪热伏藏于州都之官、包绕阴股致小便不利; 现水遏木陷, 热循足厥阴

[收稿日期] 2013-07-27

[作者简介] 韦芳宁(1961-), 女, 医学博士, 主任医师, 研究方向: 肾与中医体质。

而行，气结成燥，则胁肋不适；热动可血行不畅，气血当亏，见心悸眩晕；然病守下焦，非中焦，故饮食可。尝言肺金乃肾水之母，倘母气不化，水归燥郁也，仲景以治肺润剂之贝母，非治热，乃解郁以谋热散，结通而求水行；当归者，和血润燥，得血濡润；苦参加马鞭草，功专清热燥湿，通淋解涩；以土茯苓搜剔入络之邪热；草薢化白浊、渗利下导为务；择虎杖滑利精窍开渠，得尊师经验方连翘茅根汤相扶，泻诸热，利小便，终病痊。

3 三才封髓方证

侯氏男性，35岁，2009年11月就诊。主诉：早泄伴会阴胀痛1年。诊见：会阴胀痛，媾和一触，走泄即发，萎软疲惫，寐差，时心烦，素恶风汗出，舌尖红、苔薄，抚脉左寸微浮缓，右寸细，尺部沉。中医诊断：早泄，证归心肾不交。治以滋阴降火，交通心肾为法，选方三才封髓汤合桂枝汤化裁。处方：天冬、生地黄、人参、黄柏、天冬、白芍、红枣、黄连、炙远志、五味子、百合各10g，砂仁6g，桂枝12g，生姜、肉桂各5g，龙骨、牡蛎各30g，鱼鳔、白蒺藜各20g。每天1剂，水煎，早晚饭后分服。服药30剂。2月后信访，恶风汗出已解，早泄减轻。但因异地路遥，后寻当地医治，未再复诊。

按：东垣《医学发明》出此方，以药有天、人、地之名，而天冬安神除烦，降上焦心火；人参合砂仁补中行滞；地黄偕黄柏，入下焦滋肾阴，祛走泄之苦；佐甘草为使，以削天冬、黄柏之寒；上方救涸竭真阴，平龙雷火之不安，令天地位育，参赞居中，此三才之德也。然汗出恶风脉浮之偏，三才莫及也，师曰：“倘恶风脉弱自汗为主耳，不拘时令，拈桂枝汤，滋阴调阳，解肌和营。”次观肉桂、黄连，乃《四科简效方》交泰丸习方，寓水升火降，坎离既济，生意存焉。加远志、五味子、百合安神定志，鱼鳔、龙骨、牡蛎补肾固涩，白蒺藜理血通精舍。视全方布

药，钩玄阐微，步步为营，虚实兼顾，除痼扶本。

4 黄精赞育方证

男性丁某，29岁，2010年8月4日就诊。诉已婚4年，至今未育，查精液常规：精子活动力差。既往史无异。诊见：舌淡红、苔薄黄，脉细数。中医诊断：不育症(弱精症)，证型肾精不足，湿热内蕴。治以补肾填精，清热利湿为法，方选黄精赞育汤加减。处方：黄精、丹参、枸杞子、桑椹子各25g，制何首乌30g，淫羊藿、熟地黄、败酱草、车前子、土茯苓、金钱草各15g，山药、菟丝子各20g，山茱萸、秦皮、牡丹皮、泽泻、香附各10g。每天1剂，水煎，早晚饭后分服。上方加减前后服70余剂，次年喜抱麟儿。

按：命门火衰者，肾精亏虚十之有八，此患者尚且夹湿裹热。宗黄精赞育方，君药黄精，走脾、肾、肺三经，益气养阴，旨在补益后天之本以育先天之精；何首乌功擅补肝肾而不滞不寒、益精血而不燥不热；配枸杞子、菟丝子、桑椹子喻乙癸同源，补肝肾固肾，养肝助生精，共为臣药；以淫羊藿、山茱萸温阳生精；加丹参、秦皮、败酱草、车前子、土茯苓、金钱草活血清热，利湿畅通精道。诸药合用，阴阳提携互化，期种子续嗣之效。是以张景岳曰：“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，则阴得阳升而泉源不竭”哉。

5 结语

王教授说：男子隐疾，伤羸于肾，而痰、湿、瘀、毒亦见，故不可不察也。治之法则，或通或抑，或损或补，非拘泥之论，因人而度乎。次观神明之官，其志为喜，驭精气而能为用，若升达酣适则精气得位也；然疾厄者，莫不郁恐忧旷，声呻志消，令气陷深苑封藏失位也。故嘱：怡情以宣怀，不妄劳极，则气顺精生，病可愈半矣。

(责任编辑：冯天保)