

崔云教授应用小柴胡汤治疗男科病经验采撷

吕心朋¹, 崔云², 江大为¹, 韩铝洲³

1. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053
2. 浙江中医药大学附属宁波中医院, 浙江 宁波 315010
3. 余姚市中医医院, 浙江 余姚 315400

[关键词] 小柴胡汤; 阳萎; 血精症; 前列腺增生症; 崔云

[中图分类号] R698 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2016) 03-0205-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.03.081

崔云教授系浙江省名中医, 中华中医药学会男科分会副主任委员, 全国著名中医男科专家, 浙江中医药大学博士研究生导师。崔老师从事中医男科疾病诊治30余年, 学验俱丰, 尤其擅长应用经方治疗男科疾病, 每获良效。

小柴胡汤是《伤寒论》中的重要方剂之一, 该方由柴胡、黄芩、人参、甘草、半夏、生姜、大枣组成。原方用治“伤寒五六日, 中风, 往来寒热, 胸胁苦满, 默默不欲饮食, 心烦喜呕, 或胸中烦而不呕, 或渴, 或腹中痛, 或胁下痞硬, 或心下悸, 小便不利, 或不渴, 身有微热, 或咳者”, 功效疏肝健脾, 调畅气机, 是和缓剂的代表方。崔老师善用经方, 灵活变通, 不断扩大经方在男科疾病中的应用范围。余在跟师侍诊中, 每见其运用此方加减治疗男科疾病, 屡有良效, 择其3例, 以飨同道。

1 阳萎

蒋某, 男, 30岁, 2014年9月12日来诊。主诉: 勃起不坚伴早泄1年余。近1年来因工作压力大, 出现阴茎勃起困难, 或举而不坚, 难以同房, 性欲可, 晨勃尚有, 经某医院检查, 阴茎睾丸发育、性激素等均无异常。诊断为阳萎, 西医给予枸橼酸西地那非口服, 症状改善不明显, 遂来求诊于中医。诊见: 患者情绪低落, 精神不悦, 多疑善虑, 夜寐不安, 胸胁胀满, 时有暖气, 口干苦, 舌苔薄黄, 舌质略红, 脉弦。证属肝郁不舒, 宗筋不畅。治宜疏肝解

郁, 调畅气机, 处以小柴胡汤加味, 处方: 柴胡、远志各8g, 党参、半夏各10g, 黄芩、大枣、白蒺藜各15g, 生甘草6g, 茯苓、生谷芽、生麦芽各60g。水煎服, 浓煎, 每天1剂, 分3次服用, 并注重心理疏导。服药7剂后勃起功能基本恢复, 但举而不坚, 胸胁胀满缓解, 以前方加枸杞子、续断各15g。又服7剂后, 阴茎勃起而坚, 能同房, 但时间较短, 再以前方加煅龙骨(先煎)15g, 煅牡蛎(先煎)30g, 五味子10g治疗, 服药14剂, 诸症悉愈, 每次持续5min左右。再以原方续施, 以资巩固疗效。

按: 阳萎病因病机复杂, 受限于当时社会环境, 古代医家多从肾虚论治本病, 治疗上注重温肾壮阳。崔云教授根据临床临证, 认为阳萎肾虚者少, 且随着现代社会生活节奏越来越快, 社会竞争压力越来越大, 情志失调、肝郁不疏越来越成为本病发病的重要因素, 因而提倡多从肝论治本病, 非从肾论治所能奏效。《杂病源流犀烛》云: “又有矢志之人, 抑郁伤肝, 肝木不能疏泄, 亦致阴痿不起。”患者情绪低落, 精神不悦, 知是肝郁不疏, 疏泄功能失常, 气机不畅, 宗筋失养而致本病。方中柴胡疏泄气机之郁滞; 党参以和中补气; 半夏以开闭阻之气; 黄芩养阴清热; 生甘草清其热并有调和诸药之功, 大枣益气健脾、安心神。配伍远志、茯苓宁心安神, 冀其心肾相交, 白蒺藜、生谷芽、生麦芽疏肝解郁。诸药同用, 多获良效。

[收稿日期] 2015-09-02

[基金项目] 浙江省名中医专家传承工作室建设计划 (GZS2012030)

[作者简介] 吕心朋 (1989-), 男, 在读硕士研究生, 研究方向: 中医外科。

[通讯作者] 崔云, E-mail: 1027143806@qq.com。

2 血精症

李某, 28岁, 银行职员, 2014年8月14日来诊。主诉: 血精3月余。患者3月来每次手淫时所射之精为血性, 呈咖啡色, 伴有射精痛及会阴部胀痛, 心中抑郁, 烦躁易怒, 胸胁苦满。经西医治疗后血精未见缓解, 遂求诊。B超检查: 膀胱颈、盆腔、双侧睾丸、附睾、精索、输精管、射精管均未见异常, 前列腺(-)。舌质红、苔薄黄, 脉弦。证属肝郁化火, 精室被扰。治宜疏肝清热, 凉血止血。处以小柴胡汤加味, 处方: 柴胡8g, 半夏10g, 黄芩、牡丹皮、蒲黄各12g, 大枣、生地榆各30g, 生甘草6g, 淡竹茹、茜草各15g, 仙鹤草25g。7剂, 水煎服, 浓煎, 每天1剂, 分3次服用。1周后复诊: 药后血色精液变淡, 全身症状较前缓解, 会阴部胀痛仍明显, 以前方加乌药10g、威灵仙15g继续治疗。继服7剂后复诊, 肉眼血精不见, 会阴部胀痛缓解, 其他症状悉除, 病情基本痊愈, 续按前意调整以善其后。

按: 中医又称血精为“赤浊”, 病变部位在精室, 临床上有虚实之分。因受“一滴精, 十滴血”的影响, 临床上一旦见到血精, 患者十分恐慌。崔云教授认为青壮年易发此症, 因其情志不畅、性欲旺盛, 易思易动, 五志化火而致肝火太旺, 循肝经下移精室, 灼伤血络, 破血妄行而成血精之候。患者正值壮年, 性欲旺盛, 又平素工作压力大, 易致肝郁化火、邪入精室, 迫血外出。方中柴胡升阳散郁、疏肝理气; 与黄芩相合, 既解肝热, 又增清上之力; 生甘草调和中土而解毒; 半夏辛能润燥, 又能散也; 配伍淡竹茹、茜草, 取其清热凉血之功; 生地榆、仙鹤草、蒲黄性涩、入肝经, 能收敛止血; 牡丹皮为清肝火之要药, 善清血中伏火。全方共奏疏肝清热, 凉血止血之功效。

3 前列腺增生症

杨某, 61岁, 退休干部, 2014年5月15日就诊。主诉: 排尿困难伴尿有余沥2年余。患者2年前因情绪波动, 出现排尿不畅, 乃至点滴而下, 经某医院B超检查, 诊断为前列腺增生症, 口服前列欣及中药汤剂, 症状改善不明显, 遂求诊。诊见: 排尿

不畅, 无力, 会阴部疼痛, 大便干, 口苦, 苔薄黄、舌质黯红, 脉弦涩, 肛门直诊: 前列腺可触及结节、质地较硬, B超示: 前列腺大小4.7cm×3.8cm×3.5cm, 残余尿: 100mL。证属肝郁血瘀。治宜疏肝散结, 活血化瘀。处以小柴胡汤加减, 柴胡、生甘草各6g, 苦参、半夏各10g, 当归12g, 赤芍、黄芩、浙贝母、党参各15g, 丹参、大枣各20g, 薏苡仁、天花粉、茯苓各30g。水煎服, 浓煎, 每天1剂, 分3次服用。2周后复诊, 排尿症状有所改善, 会阴部疼痛症状亦改善, 唯大便干, 舌脉如前, 以前方加生地黄15g继续治疗。继服14剂后复诊, 病情稳定, 排尿通畅, 临床症状消失, 肛门指检及B超复查, 前列腺大小正常。

按: 前列腺增生症属于中医“癃闭”“淋证”范畴。病因病机与三焦气化不利密切相关, 《本草纲目》云: “肝实则癃闭”; 张景岳曰: “或以搞血, 阻塞水道而不通”。崔老师认为患者年岁已高, 肾气虚弱, 不能运行气血, 血液凝聚前列腺而增生, 压迫尿道, 导致小便排出不畅。方中柴胡、黄芩、半夏疏利三焦, 调达上下, 且柴胡疏肝解郁, 引药入经; 党参、大枣、甘草之甘温以固护正气, 且甘草缓解挛急以通利小便。配伍浙贝母化痰软坚散结, 消除癥结肿块; 苦参清热利湿; 当归、赤芍、丹参养血活血、调理肝经、疏通经脉; 薏苡仁散结利水、通小便; 茯苓宁心利水; 天花粉滋阴清热、养阴生津。诸药配伍使气血通畅、小便自利。

上述3个病例, 症状虽各有不同, 但病机均不外乎肝气郁结、肝之疏泄功能失常。结合崔老师临证体会, 应用本方以肝郁、疏泄失常为证候特点, 有疏肝解郁、调达气机之功, 再结合兼证, 灵活化裁。故男科诸多疾病, 凡因肝郁不疏、气机不畅引起者, 均可化裁应用, 以达到“异病同治”的效用。随着中医男科的不断发展, 在现代社会环境下, “从肝论治”男科疾病越来越受到人们的重视。在药物治疗的同时, 崔老师还注重对患者心理的调节, 嘱其调畅情志, 每获良效。

(责任编辑: 骆欢欢)