

崔云教授运用膏方调治 男性更年期综合征经验撷萃

李培轮¹ 陶方泽² 郑军状³ 吴骏⁴ 刘冰⁵ 刘庆华¹ 方腾铎⁴ 崔云⁴

1.浙江中医药大学第三临床医学院 杭州 310053 2.南京中医药大学附属南京中医院
3.慈溪市中医医院 4.浙江中医药大学附属宁波中医院 5.徐州市中医院

摘要:[目的]总结崔云教授运用膏方调治男性更年期综合征的经验。[方法]分析崔云教授对男性更年期综合征病因病机的认识,总结其运用膏方调治男性更年期综合征的学术观点及膏方特色,并举案例予以佐证。[结果]崔云教授认为男性更年期综合征的主要病机是肾虚肝郁,痰浊、瘀血为重要的致病条件。针对其病因病机,采用补肾疏肝的治疗原则,兼顾他脏、活血祛瘀。膏方运用上注重三因制宜,善施开路方,以肝肾为主,兼顾其他脏腑,统筹兼顾。验案中患者辨为肾虚肝郁、兼夹瘀血,治宜补肾疏肝,配以益气活血之品,采用归芍六味丸合柴胡疏肝散加减,同时配合心理和饮食起居指导,最终取得良好的疗效。[结论]崔云教授以补肾疏肝、调和脏腑、活血祛瘀为治法,运用膏方调治男性更年期综合征,疗效显著,遣方用药切中病机、灵活变通,注重身心同调,其经验值得学习与借鉴。

关键词:崔云;男性更年期综合征;膏方;三因制宜;肾虚肝郁;医案;名中医经验

中图分类号:R271 文献标识码:A 文章编号:1005-5509(2021)05-0497-04

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2021.05.010

Professor CUI Yun's Experience in Treating Male Climacteric Syndrome with Herbal Paste LI Peilun¹, TAO Fangze², ZHENG Junzhuang³, et al 1.The Third Clinical Medical College of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou (310053), China; 2.Nanjing TCM Hospital Affiliated to Nanjing University of Chinese Medicine; 3.Cixi Hospital of TCM

Abstract:[Objective]To summarize Professor CUI Yun's experience in treating male climacteric syndrome with herbal paste.[Methods]This article analyzed Professor CUI Yun's understanding of the pathogenesis of male climacteric syndrome, summarized his academic viewpoint and the characteristics of herbal paste. One case was discussed as evidence.[Results]Professor CUI Yun thinks that the pathogenesis of male climacteric syndrome is mainly deficiency of the kidney and stagnation of the liver, phlegm and blood stasis are important etiological factors. According to its etiology and pathogenesis, Professor CUI adopts the method of nourishing the kidney and soothing the liver, reconciling the viscera, promoting blood circulation and eliminating phlegm. It is considered that the prescriptions should be in accordance with seasonal conditions, local conditions and patient's individuality, and the medication should be cautious. Professor CUI, who pays attention to the principle of "three categories of etiologic factors" in using herbal paste and he is good at using "Kailu decoction", mainly focuses on the liver and kidney, reconciles other organs, and also makes overall plans and takes all factors into consideration in treatment. In the case, the patient was differentiated as deficiency of the kidney and stagnation of the liver combined with blood stasis, finally achieved good curative effect after treated with Guishao Liuwei pill and Chaihu Shugan powder to nourish the kidney and sooth the liver, tonify Qi and remove stasis, combined with psychological and dietary guidance.[Conclusion]Professor CUI Yun treats male climacteric syndrome with tonifying the kidney and soothing the liver, reconciling viscera, promoting blood circulation and eliminating phlegm. He prescribes flexibly to hit the pathogenesis, and pays attention to psychological dredging. His experience is worth learning and using for reference.

Key words: CUI Yun; male climacteric syndrome; herbal paste; three categories of etiologic factors; deficiency of the kidney and stagnation of the liver; proven cases; famous doctor's experience

男性更年期综合征,是指男性从中年向老年过渡阶段,由于机体逐渐衰老,内分泌功能尤其是性腺功能减退,出现的以精神、心理障碍和性功能减退等为主要表现的一组症候群^[1]。本病多发于40岁后,发病率约为40%,近年来本病的发病率呈增长趋势,严

重影响了患者的身心健康和生活质量。目前,西医仍然以雄激素类药物替代治疗和对症治疗为主,其对本病发病机制的认识和治疗方案都有待进一步提升^[2]。近年来,中医药在本病的治疗方面展现出了独特的优势,临床上取得了良好效果。膏方,又称“滋

基金项目:浙江省名老中医专家传承工作室建设计划项目(GZS20120030);第六批全国老中医药专家学术经验继承工作项目(国中医药人教发[2017]29号),浙江省中医药科技计划项目(2017ZA043,2018ZA031,2019ZB118)

Fund projects: Zhejiang Provincial TCM Old Experts Inheritance Studio Construction Project(GZS2012030);The Sixth Batch of Old Chinese Medicine Experts Academic Experience Inheritance Work Project(G.TCM.R.J.F.[2017]29);Zhejiang Provincial TCM Science and Technology Project(2017ZA043,2018ZA031,2019ZB118)

通讯作者:崔云,E-mail:nbszyy@sina.com

膏”,是将中药水煎后去渣,再经浓缩等多道工序后制成的半流体或半固体状剂型,具有注重全面调理、强调个性化诊疗、适应证广、药效缓和持久的特点^[1]。随着对膏方研究的不断深入,现在临床上已将膏方广泛应用于多种疾病的治疗。

导师崔云教授是全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、浙江省名中医、中华中医药学会男科分会副主任委员、浙江中医药学会男科分会主任委员、浙江中医药大学博士生导师,临证30余载,经验丰富,擅长调治男科疾病,权变灵活,屡起沉痾。笔者有幸侍诊于侧,受益匪浅,现将崔师应用膏方调治男性更年期综合征的临床心得叙及如下。

1 病机复杂,肝肾为要

祖国医学无男性更年期综合征的病名,但根据临床表现可将其归于“虚劳”“郁证”“心悸”之范畴。查阅古籍,关于男性更年期综合征的病因病机的相关论述,最早见于《素问·生气通天论篇》:“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,肾衰竭,形体皆极;八八,则齿去。”指出男性在“五八”到“八八”这个年龄阶段,随着年龄增长,肾气日渐衰竭,机体表现出以齿、骨、毛发生长状况变化为标志的衰老表现。肾虚是导致衰老的重要原因,因此肾气和天癸的衰竭,是本病发生的病理基础。《素问·阴阳应象大论》中又提到:“年四十,而阴气自半也,起居衰矣。年五十,体重,耳目不聪明矣。年六十,阴痿,气大衰,九窍不利,下虚上实,涕泣俱矣。”《千金翼方》载:“人年五十以上,阳气日衰,损与日至,人力渐退,忘前失后,兴居怠惰,计授皆不称心,视听不稳,多退少进,日月不等,万事零落,心无聊赖,健忘嗔怒,情性变异,食欲无味,寝处不安。”^[4]书中认为“肾精衰竭”“阴阳平衡失调”是男性更年期综合征发病的重要病因,并对本病的具体临床表现进行了比较详细的描述。

崔师认为,男性更年期综合征的发病,病位主要在肝、肾两脏,与心、脾关系密切,肾虚肝郁为本病主要病机,痰浊、瘀血为重要的致病因素。随着年龄增长,肾中精气日渐亏虚,致使阴阳失调。腰为肾之府,肾精亏虚不能滋养筋脉,则腰膝酸软;无法充盈髓海,则记忆力减退;不能上荣于耳,则耳聋、耳鸣。肾阴不足,虚热内生,症见潮热盗汗、手足心热、颧红;肾阳不足,则举动无力,性欲减退。肝肾同居下焦,肝藏血,

肾藏精,精血互化,一荣俱荣,一损俱损。肝肾阴虚,宗筋不得血液的濡养,故而阴茎萎软,勃起不佳,性事有心无力。肝血亏虚、气血失和,亦或压力过大、忧思过度,导致肝失所养,肝脏疏泄失职,气机逆乱,症见眩晕眼干、面色无华、烦躁易怒、胸闷不舒、情志抑郁、失眠。肾阴亏虚,不能上济心火,或劳神过度耗伤心阴,心火上炎不能下滋肾水,以致心肾不交,则见心烦不宁,心悸怔忡。饮食不节、劳累过度或肾阳亏虚不能温煦,导致脾运化功能失常,升降不调,则可见纳呆、便溏、口燥咽干。

人至中年,肾气亏虚,脏腑功能衰退,代谢能力下降,各种代谢产物不能正常排出体外,加之久病肝郁,气机不畅,痰浊、瘀血易瘀积于人体,引起腰膝疼痛、会阴胀痛不适等症。同时,痰浊、瘀血作为病理产物反过来又可影响人体气血运行,成为致病因素,加重本病症状。男性更年期综合征患者体内多有痰浊、瘀血,易形成本虚标实证^[5]。

总之,男性更年期综合征病因病机复杂,临证治疗应具有整体观念,明辨各脏腑及各致病因素与本病发病的关系,辨证论治,方可有的放矢。崔师根据以上理论并结合多年临床经验总结,提出治疗男性更年期综合征应以补肾疏肝为主,兼以调和脏腑、活血祛痰之法。

2 膏方特色

2.1 辨证论治,膏方开路

膏方适应证虽然广泛,但并非所有患者都可立即服用膏方。首先,调治本病的膏方中多含有大量的滋补药,如患者体虚较重,贸然进补,可能会“虚不受补”,不仅不能纠偏祛病,反而可能加重病情。其次,若患者体内有痰湿之邪,湿热困阻脾胃,脾失健运,突然服用膏方,不仅不利于膏方的吸收,反而会损伤脾胃功能,有“闭门留寇”之嫌。因此,对于这类患者,在服用膏方前1~2周,崔师常根据辨证情况给予补益力度较轻、理气健脾化湿的“开路方”。一则可以试探性调补,为后期辨证施膏作准备;二可消除宿疾,理气化湿,健脾开胃,改善脾胃功能,为长时间服用膏方铺平道路。开路方常选香砂六君子汤、二陈汤、参苓白术散等,常用药如党参、白术、陈皮、山药、莲子肉、半夏、山楂、黄芩、茯苓等。另外,男性更年期综合征膏方服用时间较长,费用较高,膏方制成后如不适宜服用则造成浪费,提前服用开路方可避免这种情况发生。

2.2 肝肾为主, 兼顾他脏 名医秦伯未曰:“膏方者, 非单纯补剂, 乃包含救偏却病之义。”^[6]明确指出膏方不仅有滋补虚劳之效, 还可纠偏治病, 可用于临床各种适应疾病的治疗, 更是治疗慢性、虚损类疾病的最佳剂型^[7-8]。男性更年期综合征症状复杂, 且多痰浊、瘀血, 往往表现为本虚标实证, 其发病原因不外乎肾精衰竭、阴阳失和。崔师推崇李中梓“肝肾同源”思想, 认为肾精亏虚可引起肝血亏虚, 且今时之人, 多熬夜饮酒、食辛辣厚味, 最易伤阴, 因此崔师认为治疗应从补肾精、补肾阴入手, 阴中求阳, 以补益肝肾为本, 方选二至丸合左归饮加减; 对于肾虚推动无力, 气血不通, 加上患病日久情志失调、忧思郁怒, 肝经气滞而致肾虚肝郁者, 治以补肾疏肝, 方选归芍六味地黄丸合柴胡疏肝散加减; 对于病久累及心脾, 心阴不足或脾气亏虚, 形成心脾两虚证者, 治以养心健脾, 方选生脉饮合归脾汤加减; 久病伤阴, 情志郁而化火, 导致水火不济, 证属心肾不交者, 治以清心滋肾, 方用知柏地黄丸合天王补心丹加减。

本病膏方常用药大多为补益药, 且成膏时加入蜂蜜、饴糖及各种胶类药物, 药性黏腻, 容易滋腻碍胃, 影响脾胃的运化及吸收功能。脾胃为气机升降之枢纽, 膏方所含的精微需依赖脾胃的运化才能输布到各脏腑, 起到治病纠偏的作用。李东垣^[9]认为:“脾胃之气既伤, 而元气亦不能充, 而诸病之所由生也。”如若服用膏方引起脾胃受损, 不仅不能达到治病驱邪的目的, 反而可能加重病情。故而崔师强调, 辨证施膏时要兼顾脾胃功能, 因此多在膏方中加入茯苓、白术、陈皮、生谷芽、生麦芽、生山楂等健脾助运之品, 以求补而不滞, 通补结合。

2.3 活血祛痰, 动静结合 男性更年期综合征发病多见于中老年人, 年老肾气亏虚, 生活压力较大, 思虑较多, 气血运行不利, 而致血行瘀阻、痰浊内积。久病多瘀, 久虚生痰, 痰浊、瘀血贯穿整个病理过程, 常见肢体、会阴、腰膝等部位疼痛, 神疲倦怠及胸闷眩晕等症状。崔师认为, 活血化痰类药物的选择要以平和为贵, 慎用三棱、莪术等药性刚燥峻猛之品, 避免出现耗血动血、伤阴耗气的情况, 多用红景天、川芎、当归、丹参、赤芍、桃仁等药性平和, 且有养血活血作用的药物, 以期活血而不伤正。另外, 崔师常在膏方中加入黄酒, 一取其解腥祛膻的矫味作用, 二则是取其温通血脉, 助行药势之效。但对于酒精过敏、高血压、疮疡

等患者不可使用。对于祛痰类药物, 崔师多用苍术、陈皮、薏苡仁、香附、半夏、泽泻、浙贝母等。调治本病的膏方中以补益肝肾类药物居多, 常用的山药、石斛、枸杞、熟地黄、阿胶等属“静药”, 崔师在补益的基础上加入活血祛痰的“动药”, 动静结合, 方能通补兼施, 取得良效。

2.4 三因制宜, 重视体质 膏方服用时间并没有具体限制, 一般治疗类的膏方, 一年四季均可服用^[10]。根据本病的发病原因和病因病机, 崔师认为调治男性更年期综合征的膏方在冬天服用最为适宜。《素问·四气调神大论》:“冬三月, 此谓闭藏……此冬气之应, 养藏之道也。逆之则伤肾。”肾藏精, 主封藏, 四时与冬季相应, 依据中医学“天人合一”理论, 冬季服用补益肝肾类膏方效果最佳。此时气候寒冷, 万物归藏, 不仅有利于膏方中补益类物质的吸收, 亦合《内经》之理。人们长期生活的环境往往对患者体质及病理变化有所影响, 南方气候多湿, 崔师在辨证使用膏方时, 常加淡渗利湿化痰之品。中医学强调辨证论治, 方药因人而异, 崔师十分重视体质对本病发病的影响, 明辨体质可为辨证和遣方用药提供重要依据。如湿热质多加黄芩、连翘, 气虚质多选黄芪、党参、白术, 阴虚质多添加女贞子、旱莲草, 阳虚质多添加杜仲、菟丝子等。另外, 关于参、胶类药物的使用, 崔师也常以患者体质作为指导, 参类药物偏气虚体质者多用生晒参, 偏阴虚体质者多用西洋参、太子参, 偏阳虚体质者多用红参; 胶类药物偏阴虚体质者多选阿胶、龟板胶, 偏阳虚体质者多选鹿角胶。

2.5 身心同调, 全盘考虑 在男性更年期综合征的治疗中, 药物治疗仅仅是一个方面, 配合情志干预可更好地调节患者的情绪, 提高临床疗效^[11-12]。崔师对此亦十分重视, 在辨证施膏时常对患者进行疾病科普, 使其能对男性更年期综合征有正确认识, 消除不良情绪; 同时嘱患者服用膏方期间要调节工作、生活压力, 保持良好心态; 适当进行体育锻炼, 促进膏方消化吸收; 日常生活注意戒烟酒, 勿过劳, 合理膳食, 在服用膏方过程中应少吃油腻食物, 不喝咖啡、浓茶; 发生严重感冒发热、腹痛腹泻等急症时应暂停服药, 待急症治愈后再继续服用。若患者糖代谢异常, 则膏方中用木糖醇代替蜂蜜、饴糖、冰糖。

3 验案举隅

患者, 男, 55岁, 公司高管, 2018年11月19日初诊。

主诉:性功能减退3年余。患者3年前无明显诱因出现性欲底下、阴茎勃起不坚,性生活不能正常进行,偶有晨勃,偶觉腰酸痛乏力,会阴部胀痛,平素工作压力较大,烦躁易怒,易疲倦,记忆力下降,饮食不佳,大便干燥,小便正常。否认高血压、糖尿病等慢性病史。刻下症见:形体消瘦,精神不佳,舌质红,边有小瘀点,苔薄黄,脉弦细。专科检查:生殖器外观无异常,睾丸、附睾触诊未见异常。辅助检查:雌二醇 $60\text{pg}\cdot\text{mL}^{-1}$,睾酮 $2.5\text{ng}\cdot\text{mL}^{-1}$,游离睾酮 $7.1\text{pg}\cdot\text{mL}^{-1}$,血液生化检查未见异常。西医诊断:男性更年期综合征;中医诊断:虚劳,辨证属肾虚肝郁、兼夹瘀血。治宜补肾疏肝,配以益气活血之品,方用归芍六味丸合柴胡疏肝散加减,以膏代煎,缓缓调治。处方:当归150g,生地150g,桃仁100g,白芍150g,柴胡60g,枳壳80g,川芎100g,桔梗80g,牛膝150g,淮山药150g,绞股蓝200g,茯苓150g,五味子100g,生山楂300g,枸杞150g,石斛100g,泽泻100g,大枣150g。另加西洋参30g,阿胶100g,黑芝麻100g,核桃仁100g,蜂蜜500g,白纹冰500g,黄酒500mL收膏。每天1匙,早起空腹开水冲服或含化。并对患者进行心理疏导,减轻压力,交代服用膏方期间的生活注意事项。

2019年11月15日复诊。自述性欲较以前增强,勃起硬度增强,可正常进行性生活。其余症状明显好转,无不适症状出现。舌质红,苔薄黄,脉弦,继续前法进行调补。

按:患者临近七八之年,肾气渐虚,故见性欲低下,阴茎萎软不举。肾主骨生髓,上通于脑,故见腰酸痛、记忆力下降;加之平素工作压力较大,思虑过度以致肝气不舒,烦躁易怒;病久多瘀,加之肝气不畅,瘀血阻于局部可见会阴胀痛;气血运行不畅,脾胃运化无力则饮食不佳;舌脉亦为肾虚肝郁兼有瘀血之征。治以归芍六味丸合柴胡疏肝散加减,方中牛膝、山药、枸杞子、五味子、石斛补肾养阴,柴胡、枳壳、桔梗、白芍疏肝行气解郁,当归、生地、桃仁、川芎、黄酒活血化瘀、条畅气血,茯苓、绞股蓝、大枣、山楂健脾祛痰、顾护脾胃。方中药物药性平和,平补平泻,以补肾疏肝为主,同时兼顾活血化瘀祛痰,补益与攻邪兼顾,动静结合,故而获得良效。

4 结语

随着我国人口老龄化程度的不断加深,可以预见未来男性更年期综合征的发病率将呈升高趋势,给中老年男性的生活带来严重困扰,应受到人们更多的重视^[13]。中医药在本病的治疗上具有较大优势,膏方以其疗效确切、服用方便等优点在本病的治疗上具有广泛的应用前景。崔师结合多年临床经验,认为肾虚肝郁是本病的主要病机,治疗应以补肾疏肝为主,兼以调和脏腑、活血祛痰之法。崔师临证喜用膏方调治本病,但认为不宜过分强调膏方的补益效果;辨证施膏前,常根据患者具体情况给予开路方,为后续服用膏方打好基础;膏方中药物的选择兼顾地域差异和患者体质偏颇;同时强调日常调护,全面把握,临床疗效颇佳。崔师以膏方治疗男性更年期综合征的经验值得总结、借鉴并推广。

参考文献:

- [1] 王琦.王琦男科学[M].2版.郑州:河南科学技术出版社,2007:806-813.
- [2] 张祯雪,周青松,孙中义.男性更年期综合征的治疗进展[J].中国男科学杂志,2016,30(4):69-72.
- [3] 毛水泉.浅谈膏方“治未病”的临床体会[J].中华中医药杂志,2010,25(1):70-71.
- [4] 孙思邈.千金翼方[M].沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:126-127.
- [5] 黄奉献,崔云.崔云教授辨治男性更年期综合征经验[J].长春中医药大学学报,2011,27(4):554-555.
- [6] 张玉萍.秦伯未膏方集[M].福州:福建科学技术出版社,2007:4.
- [7] 章页.浅谈中医“治未病”与中医膏方[J].中华中医药杂志,2015,30(6):2005-2007.
- [8] 洗绍祥,陈瑞芳,刘炜丽.从膏方特点谈其调治高血压病的理论依据[J].辽宁中医杂志,2010,37(10):1897-1898.
- [9] 李东垣.脾胃论[M].北京:人民卫生出版社,2005:8.
- [10] 王英,李燕村,刘晓莹,等.张伟运用膏方治疗支气管哮喘经验[J].湖北中医药大学学报,2017,19(5):106-109.
- [11] 陈朝晖,张新荣,刘清尧,等.情志干预疗法联合柴胡疏肝散治疗男性更年期综合征临床观察[J].光明中医,2018,33(6):822-824.
- [12] 邵灿灿,燕树勋,吕久省,等.情志干预疗法联合柴胡疏肝散治疗男性更年期综合征30例[J].中医研究,2017,30(5):29-32.
- [13] 沈传运,胡海翔.男性更年期综合征的中医治疗研究进展[J].空军医学杂志,2016,32(3):209-212.

(收稿日期:2020-10-10)