

· 医案医话 ·

矿物药对在治疗男科疾病中的应用

张天宇¹, 杨 凯², 董盼攀^{1,3}, 严 丰² 指导: 曾庆琪

(1. 南京中医药大学, 江苏 南京 210023; 2. 张家港市中医医院, 江苏 张家港 215600; 3. 浙江省立同德医院, 浙江 杭州 310012)

[摘要] 总结曾庆琪教授采用煅龙骨、煅牡蛎治疗早泄, 阳起石、紫石英治疗阳痿, 琥珀、滑石治疗精油, 赤石脂、花蕊石治疗血精的经验, 并列举相关验案。曾老师认为, 矿物药效专力猛, 使用时应辨证精确、配伍合理, 并强调不可长期、过量服用, 在安全有效的前提下发挥矿物药的功效, 中病即止, 防止其损伤人体正气, 达到“祛邪而不伤正, 效捷而不强悍”的治疗效果。

[关键词] 矿物药; 药对; 早泄; 阳痿; 精油; 血精; 验案; 曾庆琪

[中图分类号] R249.2 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0257-358X(2021)01-0087-03

DOI: 10.16295/j.cnki.0257-358x.2021.01.017

曾庆琪教授师从国医大师王琦教授和全国名中医徐福松教授, 长期从事中医男科学的临床、教学和科研工作, 对常见男科疾病具有独到的诊治经验。笔者有幸跟诊其侧, 亲眼见证曾老师运用矿物药治疗男科疾病的显著疗效。现撷取曾老师常用的矿物药对和相关验案进行探析, 为男科疾病的治疗提供参考。

1 煅龙骨、煅牡蛎治疗早泄

龙骨味甘涩, 性平, 入心、肝、肾、大肠经; 牡蛎味咸, 性微寒, 入肝、肾经。两药均可平肝潜阳、镇心安神、收敛固涩、摄精止遗, 炮制后可增加收敛固涩、涩精止泄功效^[1]。曾老师认为两药配伍治疗早泄的主要功效为调和阴阳、清心固肾、涩精止泄。《本草求真》言:“龙骨功与牡蛎同……有镇静安魂之妙”, 黄元御谓:“龙骨、牡蛎, 敛神气而涩精血也”。心在性生活中具有主宰作用, 射精的生理过程受大脑中枢调节, 两药相须配伍可交通心肾、镇心宁神, 乃从心论治^[2]。早泄者肝气疏泄太过、飞越不敛, 龙骨、牡蛎皆

入肝经, 为肝经的引经药, 可平肝潜阳、平潜肝气^[3]。药理研究发现, 龙骨、牡蛎化学成分相似, 且二者均有镇静安神作用, 对大脑皮层过度兴奋具有抑制作用, 故可延缓射精^[4]。此外, 曾老师还常用煅龙骨、煅牡蛎配合缩泉丸治疗遗尿、膀胱过度活动症, 都取得较好的临床疗效, 体现了煅龙骨、煅牡蛎收敛固涩的功效。

验案 程某, 男, 32 岁, 2019 年 1 月 5 日初诊。主诉: 射精快, 2 年余。刻下: 射精时间不足 2 min, 勃起功能正常, 平素畏寒怕冷, 易自汗, 腰膝酸软, 心悸, 寐差, 舌淡苔白, 脉细弱。曾屡服补肾壮阳药均未见效。实验室检查: 尿常规、前列腺液常规、甲状腺功能检查均正常。西医诊断: 早泄; 中医诊断: 早泄, 阴阳两虚证。治疗以调和阴阳、固摄心肾为主, 方用桂枝加龙骨牡蛎汤加减, 药物组成: 煅龙骨、煅牡蛎各 30 g(先煎), 桂枝 9 g, 白芍 10 g, 大枣 10 g, 生姜 6 g, 炙甘草 6 g, 刺猬皮 10 g, 山萸肉 10 g。14 剂, 水煎服, 日 1 剂。2019 年 1 月 19 日二诊: 患者自汗怕冷症状基本消失, 射精时间延长至 3 min, 心悸、寐差好转, 唯腰膝酸软未见明显好转。一诊方改桂枝、白芍为 6 g, 加菟丝子 12 g、沙苑子 12 g, 继服 14 剂。2019 年 2 月 2 日三诊: 射精时间达 10 min 以上, 余症均好转。继用二诊方巩固治疗半月余。2 个月后随访, 诸症消失, 病情无复发。

[收稿日期] 2019-09-10

[基金项目] 2019 年张家港市卫生青年科技项目(编号: ZJGQN KJ201927); 2019 年苏州市科技发展计划项目(编号: SYSD2020220)

[作者简介] 张天宇(1994-), 男, 浙江嘉兴人, 2018 年硕士研究生, 研究方向: 男科疾病诊治。邮箱: zhangtianyuzynk@163.com。

[通信作者] 杨凯(1988-), 男, 江苏张家港人, 医学博士, 主治医师, 主要从事男科疾病的临床研究。邮箱: yangkai_1988@163.com。

按:早泄是阴阳失调、肾失开阖、精关不固所致,治疗早泄最忌蛮补肾阳。本案患者因年少时频繁手淫,耗伤肾精,导致心肾两虚、阴阳失调。曾老师活用《金匱要略》治疗“男子失精”的主方桂枝加龙骨牡蛎汤,加刺猬皮收敛固涩、山萸肉养阴柔肝,同时两药均酸涩收敛,与煅龙骨、煅牡蛎共用,增强收敛固涩、涩精止泄之效。

2 阳起石、紫石英治疗阳痿

阳起石味咸,性微温,入肾经;紫石英味甘,性温,入心、肝、肾经。两药均可温肾壮阳。阳起石补命门不足,能令阳气升腾,起痿力强,药理研究发现,阳起石能提高雄性大鼠血清睾酮含量,调节下丘脑-垂体-性腺轴功能^[5]。《本草纲目》曰:“紫石英,手少阴、足厥阴血分药也。上能镇心,重以祛怯也。下能益肝,湿以去枯也。”说明紫石英重可祛怯,镇心安神,味甘补益,益血养肝,温可祛寒,温肾暖宫。动物实验和临床研究表明,紫石英能提高性欲,增强性功能^[6]。张景岳曰:“男子阳痿不起,多由命门火衰”,提示治疗阳痿当补其阳气。曾老师治疗阳痿谨守病机,着眼于阳气,喜用阳起石、紫石英以温下焦而散寒,益肝肾而养精血,强宗筋而起痿。然治痿非独壮阳,肾之阴精亦不容忽视,因此,曾老师在用阳起石、紫石英治疗阳痿时,常加入枸杞子、熟地黄、五味子等补肾滋阴填精之品,如此燮理阴阳,则事半功倍也。

验案 邓某,男,35岁,2018年11月12日初诊。主诉:勃起功能下降5个月。刻下:性欲低下,勃起功能下降,硬度欠佳,晨勃消失,腰酸,畏寒怕冷,手足不温,食纳可,夜寐安,舌淡苔白,脉迟弱。实验室检查:性激素水平正常。西医诊断:勃起功能下降;中医诊断:阳痿,肾阳亏虚证。治疗以温阳起痿为主,方用金匱肾气丸加减,药物组成:紫石英、阳起石各30g(先煎),肉桂6g(后下),附子9g(先煎),熟地黄12g,山药9g,山萸肉9g,茯苓6g,泽泻6g,枸杞子10g,怀牛膝15g。14剂,水煎服,日1剂。2018年11月26日二诊:患者晨勃增多,性生活时勃起好转。一诊方减紫石英、阳起石为20g,续服14剂。2018年12月10日三诊:患者诸症均改善,遂投中成药金匱肾气丸巩固疗效。2个月后随访,患者诸症消失,病情无复发。

按:本案患者肾阳亏虚,宗筋失养,痿弱无力。运用金匱肾气丸治疗,方证相合,枸杞子滋补肝肾,防温燥伤阴,怀牛膝滋补肝肾、活血通络、引药下行直

达宗筋,全方补而不膩,温而不燥,可谓妙方。

3 琥珀、滑石治疗精浊

滑石味甘淡,性寒,入肺、胃经;琥珀味甘,性平,入心、肝、小肠经。两药均可利尿通淋。滑石有利窍除热之功,《神农本草经》言滑石:“主身热泄癖,女子乳难,癰闭,利小便”,《本草经疏》曰:“滑石为利下窍之要药”。琥珀能定惊安神、活血散瘀,《名医别录》言琥珀:“可消瘀血,通五淋”。临床研究表明,琥珀能明显改善湿热夹瘀型精浊的临床症状^[7]。慢性前列腺炎属于中医学精浊范畴,曾老师认为精浊以脾肾亏虚、精室失养为本,湿热瘀滞、精室不通为标,琥珀、滑石配伍可清热利湿通淋、活血化瘀止痛^[8]。此外,曾老师认为虽精之藏制在肾,但精之主宰在心,故精之蓄泄听命于心,对于久治不愈的精浊,曾老师从心论治,选用琥珀安五脏、定魂魄、镇心安神、管摄精室,往往效如桴鼓。

验案 王某,男,28岁,2019年1月15日初诊。主诉:尿频、会阴部坠胀半年余。刻下:尿频,会阴坠胀不适,阴囊潮湿,食纳可,夜寐安,舌红苔黄膩,脉滑数。前列腺指诊:质地饱满,压痛明显;前列腺液检查:白细胞<10/HP,卵磷脂小体(+);经直肠前列腺B超:前列腺钙化。西医诊断:慢性非细菌性前列腺炎;中医诊断:精浊,湿热蕴结证。治疗以清热利湿导浊为主,方用经验方前列腺I号方加减,药物组成:琥珀6g(冲服),六一散10g(包煎),丹参12g,萹藤12g,乌药8g,石菖蒲8g,威灵仙10g,白芷8g,皂角刺6g,马鞭草10g,茯苓10g,菟丝子15g,生甘草6g。14剂,水煎服,日1剂。2019年1月29日二诊:患者尿频缓解,会阴坠胀仍作。一诊方加黄芪20g,继服14剂。2019年2月12日三诊:患者尿频、会阴部坠胀消失,效不更方,继予二诊方14剂善后。2个月后随访,患者诸症消失,病情无复发。

按:患者尿频、会阴坠胀、阴囊潮湿,属湿热下注精室,故以经验方前列腺I号方清热利湿为主,将湿热浊毒清导而下。滑石为全方君药,利湿导浊,与甘草组成六一散,兼顾阴囊潮湿之兼症。

4 赤石脂、花蕊石治疗血精

赤石脂味甘酸涩,性温,入大肠、胃经;花蕊石味酸涩,性平,入肝经。两药均可收敛止血。赤石脂,《本草求真》言其“止血固下”,常被用于治疗女子崩漏。《本草蒙筌》记载赤石脂能“养心气涩精”,乃因心主血,心气充沛则可摄血止血。曾老师亦认为赤石脂能

涩精,常用其治疗血精。又因赤石脂偏于温涩,曾老师治血精时常配伍养阴清热止血之药,如墨旱莲、女贞子等。《本草纲目》言花蕊石:“乃厥阴经血分药,功专止血,能使血化为水”。张锡纯将花蕊石赞为“止血化血之圣药,用其治疗血精正是取走厥阴化瘀止血之力。药理研究发现,赤石脂、花蕊石均有止血作用^[9]。曾老师认为血精多因阴虚火旺、血溢脉外所致,赤石脂、花蕊石相须配伍可收敛止血而不恋邪,化瘀血而不伤新血,去恶血以生新血^[10]。

验案 李某,男,40岁,2018年10月12日初诊。主诉:精液带血半月。刻下:精液带血,色鲜红,偶有尿频,腰酸,食纳可,夜寐安,舌红少苔,脉细数。经直肠B超:两侧精囊腺增大。西医诊断:精囊炎;中医诊断:血精,阴虚火旺证。治疗以养阴清热、收敛止血为主,方用六味地黄丸合二至丸加减,药物组成:赤石脂、花蕊石各15g(先煎),女贞子12g,墨旱莲12g,熟地黄12g,山药9g,山萸肉9g,茯苓6g,泽泻6g,牡丹皮炭6g,地榆炭15g,夏枯草10g。14剂,水煎服,日1剂。并嘱患者服药期间忌烟酒、减少性生活。2018年10月26日二诊:血精已止,精液呈咖啡色,一诊方去牡丹皮炭、夏枯草、地榆炭,加仙鹤草15g,14剂。2018年11月10日三诊:患者精液颜色恢复正常,余症消失,继予二诊方14剂巩固疗效。2个月后随访,患者诸症消失,病情无复发。

按:本案属阴虚火旺型血精,赤石脂、花蕊石收敛止血、化瘀止血,二至丸合六味地黄丸补肾滋阴、清热降火,与病机吻合。地榆炭助花蕊石化瘀止血,夏枯草清泄血分之热。

5 小结

矿物药在《神农本草经》中被列为中、下品,效专力猛,其临床疗效不容否认。但曾老师认为其药理作用和毒理作用尚不明确,不同炮制方法可影响其临床疗效,因此在应用矿物药时需谨慎小心,谨遵以下原则。

①辨识患者体质,合理使用矿物药。曾老师师从国医大师王琦教授,临床治疗男科疾病善于运用辨病-辨证-辨体的诊断思路,在选用矿物药治疗男科疾病的过程中,根据患者体质选择不同药物及其炮制方法、剂量、服药时间等,严格掌握矿物药的适应证和禁忌证,如阳起石和紫石英偏于温热,适用于阳虚型勃起功能障碍,对于阴虚火旺或精血亏虚者忌用。

②注意矿物药的不良反应,做好药物安全监测。患者长期或大剂量服用矿物药可能会出现恶心呕吐、头晕、皮疹等症状,严重者可出现过敏反应或肝肾功能损害,一旦出现不良反应,应减少药物用量甚至停药。此外,治疗过程中应定期进行血常规、尿常规、肝肾功能、凝血功能和心电图检查,以确保用药安全。

③合理选择矿物药的剂量、剂型和煎煮方法。曾老师强调临床选用矿物药时需根据病情轻重选择合适剂型,掌握好用量和用法。若需长期服用,应尽可能做成丸剂,建议患者饭后服用或装胶囊服用,以减少矿物药对胃肠道的刺激。煎煮时应注意区分先煎、包煎或冲服,以便更好地发挥其临床疗效。

④顾护脾胃,中病即止。矿物药多为重镇之药,长期用药或大剂量用药易造成药物在体内蓄积,引起中毒反应,所以应中病即止。此外,脾胃虚弱者直接服用矿物药可见恶心、呕吐、反酸、胃脘部不适等不良反应,故曾老师常配伍鸡内金、神曲等健胃和中药物,以防重镇之药损伤胃气。山药、茯苓、黄精、党参等药物在顾护脾胃、缓和药性的同时,亦可益气养阴补血,故曾老师临床常将其与矿物药配合使用。

[参考文献]

- [1] 张红毅,马存贞,赵俊涛,等. 龙骨与牡蛎在临床中的应用经验探讨[J]. 中国民族民间医药,2015,24(20):30-31.
- [2] 温志鹏,尹霖,李时光,等. 安心神法治疗早泄的临床疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志,2013,8(5):492-494.
- [3] 王孙亚,李望辉,周兴,等. 谭新华治疗早泄临床药对浅析[J]. 中华中医药杂志,2019,34(1):181-183.
- [4] 张晗,张磊,刘洋. 龙骨、牡蛎化学成分、药理作用比较研究[J]. 中国中药杂志,2011,36(13):1839-1840.
- [5] 杨明辉,王久源,张蜀武,等. 中药阳起石壮阳作用实验研究[J]. 中国药业,2010,19(6):17-18.
- [6] 单书健,陈子华. 古今名医临证金鉴·妇科卷(下)[M]. 北京:中国中医药出版社,1999:288.
- [7] 侯兴明. 琥珀胶囊对湿热夹瘀型慢性前列腺炎随机对照双盲临床作用研究[D]. 成都:成都中医药大学,2009.
- [8] 杨凯,朱勇,曾庆琪. 曾庆琪教授辨治慢性前列腺炎经验[J]. 世界中医药,2014,9(1):59-60.
- [9] 刘圣金,吴超颖,马瑜璐,等. 矿物类中药止血药理作用及临床应用研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志,2019,25(5):29-35.
- [10] 牛培宁,焦刚亮,杨凯,等. 曾庆琪教授从脾肾论治血精经验[J]. 西部中医药,2015,28(7):94-95.