

## · 学术经验 ·

## 郭军教授运用治肝四法治疗男性不育症经验总结

张继伟<sup>1</sup> 刘胜京<sup>1</sup> 王福<sup>1</sup> 高庆和<sup>1</sup> 晏斌<sup>1</sup> 刘煜<sup>1</sup> 康利平<sup>2</sup> 郭军<sup>1</sup>

男性不育症属于中医学“无子”“艰嗣”的范畴,临床中男性不育症多以治肾为常法,而忽略了肝在男性不育症发病中的作用。郭军教授在临床实践的基础上借鉴古人经验,认为肝对男性生殖有重要影响,在男性“生殖之精”的生成、施泄和调控方面起重要作用。郭军教授针对男性不育症“从肝论治”,并在临床实践中取得较好疗效,现将相关经验思路总结如下。

## 1 从肝论治男性不育症的理论基础

1.1 肝血充则肾精足 《素问·上古天真论》云:“男子七八,肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少,肾脏衰”,肾藏精,肝藏血,精可化血,血亦能生精,二者同源互化<sup>[1]</sup>。说明肝阴、肝血不足会导致肾精化源不足而导致男性不育症的发生。肝肾两脏同居于下焦,通过经络相连<sup>[2]</sup>,以“精血”为纽带,在生理上相互为用,病理上相互影响。郭军教授认为肝阴、肝血充则有利于生殖之精充溢,进而有利于精子浓度的提升及精子活动率的改善。若过劳、久病、多病致肝血、肝阴过度耗伤,以至化生不足,则会导致生殖之精的亏损并出现少精子症、弱精子症或畸形精子症而致不育<sup>[3]</sup>。

现代人肝阴、肝血不足和不良生活习惯密切相关。肝开窍于目,随着科技的进步,手机、电脑等电子产品盛行,过度使用则其产生的辐射和光热化为阳邪,日久耗伤肝阴、肝血。《内经》曰“人卧则血归于肝”,长期晚睡或熬夜加班,致血不归肝,日久则肝血不足无以化肾精而致不育。

1.2 肝郁气滞为现代男性不育症病机关键 《石室秘录·子嗣论》云:“凡男子不生育有六病。六病何谓?一精寒、二气衰、三痰多、四相火、五精稀少、六气郁”<sup>[4]</sup>。其中气郁指肝气郁滞。现代人生活节奏

快,工作压力大,焦虑、抑郁频发<sup>[5]</sup>。此外,男性不育症病程长,花费多,经济负担重,加之受中国传统生育思想影响,易致肝气郁结,气机郁滞则全身气血运行障碍,五脏六腑不得精血濡养。肝气郁滞过久化火暗耗肝之阴血,亦会导致肾精不足而致不育<sup>[6]</sup>。因此,郭军教授认为在现代男性不育症中,实证多于虚证,肝失疏泄,气机郁滞,瘀血阻络而致肾精不足是诱发不育症的关键所在。

1.3 肝主疏泄,调控生殖之精的施泄 《格致余论》云:“主闭藏者肾也,司疏泄者肝也”<sup>[7]</sup>。肝主疏泄,具有调节精关开放的功能,使生殖之精施泄有度<sup>[8]</sup>。郭军教授认为若肝失条达,疏泄不及致肝郁气滞血瘀,精窍瘀阻,生殖之精不能施泄而致不育症的发生。另一方面,如果肝气过于疏泄,精关不能闭合,致生殖之精过度耗损,导致少、弱精子症而不育。“肾藏肝疏”才能使生殖之精维持在动态平衡的状态。

1.4 肝经循行路线与男性生殖密切相关 《灵枢·经脉》云:“肝足厥阴之脉…过阴器,抵少腹”、“足厥阴之别…经胫上睾”,肝与男性前阴、睾丸通过经脉相连,生殖之精的生成、储藏、排泄,均与肝密切相关<sup>[9]</sup>。同时《灵枢·经脉》还记载有“足厥阴之筋…阴器不用,伤于内则不起,伤于寒则阴缩入,伤于热则纵挺不收”,说明阴茎的勃起等一系列与生育相关的生理活动亦与肝相关<sup>[10]</sup>。肝的生理功能正常才能濡润宗筋,维持正常的性交以生殖。因此,郭军教授认为肝血不足或疏泄失职或湿热下注肝经<sup>[11]</sup>等,影响肝的正常生理功能,造成睾丸生精功能的下降,或宗筋失养阴茎疲软无法完成性交而导致不育症的发生。

## 2 从肝论治不育症四法

郭军教授根据男性不育症患者在临床中的不同表现,将从肝论治不育症系统归纳为以下四种临床常用方法。

2.1 疏肝活血法 长期久治不愈,心理负担较重的患者,多为肝郁血瘀,予以疏肝活血法。肝郁血瘀证的主要表现为:精液时有结块,神情焦虑或抑郁不畅,胸胁胀满,善太息,纳食差,大便溏薄,舌质暗红或瘀点、瘀斑,脉弦或弦涩。给予自拟方逍遥五味饮:柴胡 10 g 当归 12 g 红花 10 g 贯叶金丝桃 3 g 白术

基金项目:国家自然科学基金面上项目(No. 81473527);国家自然科学基金青年项目(No. 81703929);中国中医科学院院内联合创新项目(No. ZZ11-062)

作者单位:1. 中国中医科学院西苑医院男科(北京 100091);2. 中国中医科学院中药资源中心/道地药材国家重点实验室培育基地(北京 100700)

通讯作者:郭军, Tel: 010-62835134, E-mail: guojun1126@126.com

DOI: 10. 7661/j. cjim. 20191030. 338

10 g 青皮 6 g 覆盆子 10 g 五味子 6 g 炙甘草 6 g。方中君以柴胡、当归、柴胡味辛，微寒，入肝经，疏肝解郁；当归活血补血，活血而不伤正。臣以贯叶金丝桃、红花，归肝经善于疏肝解郁，清热利湿，现代药理学证实其提取物金丝桃素具有改善情绪的作用<sup>[12]</sup>；红花活血化瘀。佐以白术、青皮、覆盆子、五味子，白术健脾益气，先安未受邪之地即“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”；青皮主入厥阴少阳之经，长于治肝胆之病；覆盆子补肾生精；五味子味酸收敛肝气，以防肝气过度施泄。

**2.2 养肝柔肝法** 对于长期熬夜或用眼过度，以及肝郁日久化火煎灼肝阴肝血，导致肝阴血不足，无以化生肾精，最终导致肝肾两虚者，予以养肝柔肝法。肝肾两虚证主要表现为：少精子症，腰膝酸软无力，面色不华，目睛干涩，潮热盗汗，口干喜饮凉饮，舌质红，苔少，脉细。予以龟芍养肝汤：龟甲 15 g 白芍 12 g 当归 12 g 生地 10 g 菟丝子 10 g 枸杞子 10 g 车前子 10 g 砂仁 6 g。君药为龟甲、白芍，龟甲入肝肾经善于滋补肝阴；白芍味酸补肝阴以柔肝。臣以当归、生地以滋肝阴补肝血；菟丝子、枸杞子以滋补肾阴肾阳，改善精子质量。佐以车前子、砂仁，车前子性滑利，砂仁辛香善行二者与君臣动静结合，使全方滋而不碍脾，补而不凝滞。

**2.3 清肝利湿法** 对于素体痰湿较重如体型肥胖者，或嗜食辛辣肥甘厚味者，或因不育症而服用补益厚味日久者，均可导致湿热下注于肝经<sup>[13]</sup>，予以清肝利湿法。肝经湿热证可见：精液不液化、畸形精子症，阴囊潮湿有异味，阴囊瘙痒，烦躁易怒，口苦口黏腻，大便秘结或黏腻不畅，小便色黄，舌质红苔白腻或黄腻，脉弦滑。给予自拟方龙虎清肝汤：龙胆草 6 g 虎杖 10 g 栀子 10 g 黄柏 12 g 车前子 10 g 苍术 10 g 陈皮 10 g 炙甘草 6 g。君以龙胆草、虎杖，龙胆草苦寒直折肝经火热；虎杖味苦微寒入肝胆善于清利肝胆湿热。臣以栀子、黄柏、车前子，栀子清利三焦湿热，通调水道；黄柏性沉降善祛下焦湿热；车前子性滑善于利尿以除湿热。佐以苍术、陈皮，苍术味苦而燥，为燥湿之佳品；陈皮性温理气和胃，防苦寒之药损伤脾胃阳气。

**2.4 潜肝滋阴法** 肝肾均内寄相火，若肝气郁滞日久化火灼伤肝阴肾水，或湿热蕴结日久化火，或肝肾之阴偏颇太多，导致阴不潜阳，相火偏旺，火热扰乱精室，导致精室开放太过，导致精液过度施泄<sup>[14]</sup>。肝阳亢盛者，予以滋阴潜肝法。肝阳上亢证可见：精液量少，少精子症，精液不液化，心情烦躁，头晕，午后面色

红赤，烘热汗出，遗精或滑精，舌质红，苔少，脉弦细寸脉明显。给予自拟方三甲潜阳汤：鳖甲（先煎）10 g 龟甲（先煎）15 g 生牡蛎（先煎）30 g 白芍 15 g 钩藤（后下）10 g 牛膝 12 g 菟丝子 12 g 枸杞子 10 g 炙甘草 6 g。君药为鳖甲、龟甲、生牡蛎，龟甲味咸甘，性微寒，长于滋补肾阴，兼能滋养肝阴；鳖甲滋阴清热潜阳，长于退虚热、除骨蒸；生牡蛎，性味咸，微寒，善于潜上亢之肝阳。臣药为白芍和钩藤，白芍“酸甘化阴”补肝体；钩藤潜上亢之肝阳。佐药牛膝性善于沉降，使上亢之肝阳下降；菟丝子、枸杞子补肾生精。

### 3 验案举隅

王某，男，35 岁，从事互联网工作，2018 年 2 月 3 日初诊。主诉：求子 2 年未育。自诉婚后性生活规律，未采取任何避孕措施，女方妇科生殖相关检查未见异常。于山东某医院诊断为“特发性弱精子症”，多方求治，仍未能怀孕，遂来本院就诊。相关检查结果显示：精液常规：精液量 3.1 mL，液化，pH 值 7.4，计数  $16 \times 10^6$  个/mL，前向运动精子百分比（PR）：4%，非前向运动精子百分比（NP）：10%，正常精子率：4.2%。睾丸 B 超：左侧睾丸（13 mL），右侧睾丸（15 mL）；性激素六项未见明显异常。刻下症：精液黄色结块，情绪低落，胸中憋闷，时有烦躁，善太息，纳食不佳，大便溏泄，舌质红有瘀斑，舌苔薄白，脉弦。西医诊断 特发性弱精子症；中医诊断 艰嗣；辨证分型 肝郁血瘀证。处方：逍遥五味饮加减：柴胡 10 g 当归 12 g 红花 10 g 贯叶金丝桃 3 g 白术 10 g 青皮 6 g 覆盆子 10 g 五味子 6 g 淡豆豉 6 g 栀子 10 g 炙甘草 6 g，30 剂，水煎服，一日 2 次。嘱托：生活规律，适当体育运动。嘱保持情绪开朗，每天慢跑 30 min，避免辛辣及饮酒。

2018 年 3 月 5 日二诊。精液分析：精液量 2.3 mL，液化，pH 值 7.8，计数  $20 \times 10^6$  个/mL，PR：15%，NP：6%。精神状态明显缓解，但仍纳食不佳，大便溏泄，舌质淡红，苔白腻，脉弦。考虑为肝郁克脾土所致，于上方中加入白扁豆 10 g，黄精 20 g，焦三仙 30 g，以健脾益气。处方 30 剂，用法同前。

2018 年 4 月 3 日三诊。精液分析：精液量 2.8 mL，液化，pH 值 7.3，计数  $26 \times 10^6$  个/mL，PR：28%，NP：13%。药后精神可，纳食较前好转，大便较前成形，小便短赤，舌质淡红，苔白，脉弦。小便短赤考虑为肝郁乘脾，脾虚不能运化水湿，湿热下注所致，于上方加用黄柏 10 g，茵陈 10 g，以利湿化浊。处方 30 剂，用法同前。2018 年 4 月 26 日随访患者诉配偶已经受孕。

#### 4 讨论

以往治疗男性不育症主要采用补肾方法而忽略了肝在男性不育症中的影响。郭军教授在继承古人经典理论的基础上,结合 30 余年治疗不育症的临床实践与探索,认为男性不育症的发生、发展与肝的生理功能有密切相关。主张从疏肝活血法、养肝柔肝法、清肝利湿法、潜肝滋阴法四法来辨证男性不育症,并在临床上取得了良好的疗效。从肝论治不育症的思想对于临床治疗男性不育症提供了新思路,值得临床推广应用。

#### 参 考 文 献

[1] 江大为,崔云. 崔云从“肝肾同源”论治少弱精子症经验[J]. 浙江中医杂志, 2016, 51(8): 553-554.

[2] 罗俊华,巴元明.“肝肾同源”理论的研究进展[J]. 云南中医学院学报, 2013, 36(1): 91-93, 97.

[3] 李重,王福,高庆和,等. 郭军辨治弱精子症经验[J]. 上海中医药杂志, 2015, 49(1): 14-15.

[4] 清·陈士铎著. 陈士铎医学全书·石室秘录[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2012: 297.

[5] 冯晓军,张嵘,张斌,等. 不孕不育症家庭男性成员抑郁焦虑状况及相关因素[J]. 中国心理卫生杂志, 2012, 26(2): 96-97.

[6] 张继伟. 补肾调肝生精汤治疗特发性弱精子症(肾虚肝郁型)临床研究[D]. 北京: 中国中医科学院, 2017.

[7] 元·朱丹溪著. 朱丹溪医学全书·格致余论[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017: 7, 15.

[8] 赵迪,任杰,安海燕. 肝主疏泄的源流追溯及现代研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(2): 289-291.

[9] 孙洁,智屹慧,李秋芬,等. 基于五脏气化论治阳痿浅说[J]. 中医杂志, 2018, 59(17): 1520-1522.

[10] 王奎平. 试述肝与男性性生理病理的关系[J]. 实用中医药杂志, 2004, 20(5): 270-270.

[11] 辛重强,王福,高庆和,等. 郭军教授从脾胃论治少弱畸精子症经验探析[J]. 环球中医药, 2016, 9(5): 606-607.

[12] 尹兴斌,翟玉静,曹飒丽,等. 贯叶金丝桃药理作用研究进展[J]. 中华中医药学刊, 2013, 31(8): 1634-1637.

[13] 中国中西医结合学会男科专业委员会. 男性不育症中西医结合诊疗指南(试行版)[J]. 中国中西医结合杂志, 2015, 35(9): 1034-1038.

[14] 闵潇,焦拥政,贾金铭. 病理性遗精中医诊治规律探析[J]. 环球中医药, 2017, 10(1): 36-38.

(收稿: 2019-05-26 在线: 2019-12-31)  
责任编辑: 邱 禹

### 第十四次全国中西医结合男科学术大会征文通知

由中国中西医结合学会男科专业委员会主办,北京中西医结合学会男科专业委员会、中国中医科学院西苑医院承办的第十四次全国中西医结合男科学术大会原定于 2020 年 9 月 11—13 日在北京召开,受疫情影响,会议正式通知及具体报到时间、地址另行通知。现开展网络征文,通知如下。

**征文内容** (1) 前列腺疾病、男性不育症、性功能障碍、性传播疾病等男科疾病的中西医结合基础与临床研究;(2) 中西医结合男科辨病与辨证规律、治则与治法的研究;(3) 对历代男科中医文献的继承、发掘整理及现代诠释;(4) 中药单方、复方及针灸等治疗男科疾病的基础研究与应用;(5) 中医药联合男科手术与辅助生殖技术治疗男科疾病的基础研究与应用;(6) 中西医结合男科的学科建设与人才培养的思路与方法;(7) 中西医结合男科相关学科如性医学、心理学等学科的研究进展;(8) 中西医结合男科实验室建设与质量控制的经验和体会。

**征文要求** (1) 未在全国性学术会议交流或全国性刊物公开发表的论文;(2) 来稿应为 500~1000 字的论文摘要,包括研究目的、方法、结果和结论等内容,请勿写成过于简短的“内容提要”形式,不要附图、表;(3) 本次会议全部采用网络投稿,投稿请按“论文题目、邮编、通讯地址、作者单位、姓名、正文”的顺序排列。正文以 word 文档采用宋体小 4 号、1.5 倍行间距,以附件形式发至联系人电子邮箱,黄晓朋,E-mail:m18200449600@163.com。投稿时请注明“会议论文”。

**截稿日期** 2020 年 6 月 30 日(以邮件发送时间为准)。

