

中医辨证治疗遗精

★ 来优鹏 (浙江省杭州市滨江区长河卫生院 滨江 310052)

★ 厉瑾 (浙江省杭州市滨江区长河卫生院 滨江 31005)

关键词: 遗精; 中医药疗法

中图分类号: R 256.55 文献标识码: A

遗精指不因性生活或手淫、口淫等其他直接刺激而发生精液自发外泄的一种病证。遗精有梦遗和滑精之分,有梦而遗精的,名为“梦遗”;无梦而遗精,甚至清醒时精液自流者,名为“滑精”。除正常遗精外,也有一部分遗精次数增加,并伴随某些性功能改变及神经精神症状者,便属病理现象。本病属于中医学“遗精”、“滑精”、“失精”、“虚劳”、“精液自出”等范畴。笔者在临床上从以下几个方面进行辨证论治,效果满意,现总结如下。

1 病因病机

明代张介宾在《景岳全书·杂证谟·遗精》中说:“遗精之证有九:凡有所注恋而梦者,此为精为神所动也,其因在心;有欲事不遂而梦者,此精失其位也,其因在肾;有值劳倦即遗者,此筋力有所不胜,肝脾气弱也;有因用心思索过度而遗者,此中气不足,心脾之虚陷也;有因湿热下流或相火妄动而遗者,此脾肾之火不清也;有无故而精滑不禁者,此下元之虚,肺肾之不固也;有素禀不足而精易滑者,此先天元气之单薄也;有久服冷利等剂,以致元阳失守而滑泄者,此误药所致也;有壮年之盛,久节房欲而遗者,此满而遗者也。”这是对本病的病因病机做了较为全面的总结。

由此可见,遗精的发病机制,主要责之于心、肝、肾三脏。但其中与心肾关系最为密切。所以不论火旺、湿热、劳伤、酒色等不同病因引起,日久无不耗精伤肾。病变以阴虚火旺,心肾不交发展为肾虚不固者多见。正如《类证治裁·遗泄》所说:“凡脏腑之精悉输于肾,而恒扰于火。火动则肾脏封藏不固。心为君火,肝肾为相火,君火一动,相火随之,而梦泄矣。”

2 辨证论治

2.1 心肾不交 症见少寐多梦,梦则遗精,头晕耳鸣,腰膝酸软,心悸健忘,颧红烘热,咽干口燥,精神疲乏,小溲短赤,舌质红,脉细数。治宜滋阴降火,交通心肾。以三才封髓丹合交泰丸加减。

2.2 心脾两虚 症见梦遗滑泄,遇劳加重,心悸气短,神疲自汗,面色㿔白,失眠健忘,纳呆,舌质淡苔薄,脉细弱。治宜益气健脾,养心固精。以归脾汤加减。

2.3 下元虚寒 症见遗精频繁,遇寒尤甚,腰膝冷痛,面色苍白,阳事不举或举而不坚,精神萎靡,小便清长,舌质淡苔白,脉沉细。治宜温肾补气,涩精止遗。以右归丸合金锁固精丸加减。

2.4 阴虚火旺 症见遗精多梦,头晕耳鸣,五心烦热,阳事

易举,腰膝酸软,口干颧红,舌质红少苔,脉细数。治宜滋阴降火,收涩固精。以知柏地黄丸加减。

2.5 湿热下注 症见遗精频作,阴囊潮湿,小便赤热,茎中作痛,或尿后余沥不尽,口苦粘腻,舌质红苔黄腻,脉濡数或滑数。治宜清热利湿,佐以摄精。以程氏萆薢分清饮加减。

2.6 痰火扰精 症见遗精滑泄,小腹部及阴部作胀,胸胁痞胀,烦躁不寐,头晕目眩,口苦痰多,纳呆,小溲热赤,舌质红苔黄腻,脉滑数。治宜清热化痰,固精止遗。以黄连温胆汤加减。

2.7 肝郁血瘀 症见遗精频发,烦躁多梦,胸闷气短,纳呆,嗳气频作,胁肋胀痛,口苦咽干,舌有紫斑苔薄,脉弦。治宜行气疏肝,活血化瘀。以柴胡疏肝散加减。

3 病案举例

张某某,男,38岁,2004年9月20日就诊。患者于去年11月在工作中与领导吵架,心情抑郁不乐,遗精每周达4次以上,经多次治疗无效。诊时每周遗精4~6次,性情烦躁易怒,胸闷喜叹息,饮食减少,胁肋胀痛,口苦咽干,得矢气稍舒,大便不畅,舌质紫暗有瘀点苔薄,脉弦。证属肝气郁结,瘀血内停,疏泄失常,精关不固。治宜疏肝理气,活血化瘀。方选《景岳全书》柴胡疏肝散加减:柴胡9g,枳壳12g,赤芍12g,甘草5g,制香附9g,川芎9g,丹皮9g,栀子6g,川楝子9g,延胡索10g,生山楂12g,地鳖虫9g。每日1剂,水煎服。并嘱调神怡性,避免精神刺激。服药10剂,遗精2次,诸证缓解。上方稍作增减,续服15剂,遗泄止,诸证悉除。继以逍遥丸调理1个月,随访半年未发。

按:情志抑郁,或暴怒伤肝,肝气郁结,血运不畅,失于条达,疏泄紊乱,精关失固,乃致遗精。故治宜疏肝理气,化瘀通络。气行则血行,气滞则血瘀。肝气得舒,瘀血得散,肝主疏泄条达恢复正常,精泄自调。诚如王清任所说:“气通血络,何患不除”。

4 体会

遗精一证,因有多端,病机不同,所伤脏腑有异。临证治疗切忌一见遗精,便施固涩之法,而当辨证施治,审证精详,方不致有误也。正如《景岳全书·杂证谟·遗精》中所述:“治遗精法,凡以火甚者,当清心降火;相火盛者,当壮水滋阴;气陷者,当升举;滑泄者,当固涩;湿热相搏者,当分利;寒实气利者,当温补下元;元阳不足,精气两虚者,当专培根本”。

(收稿日期:2006-12-21)