

# 补肾调肝方治疗特发性少精症 30 例

★ 杨洪伟 沈坚华 (广东省广州市荔湾区中医院 广州 510140)

**摘要:**采用补肾调肝方治疗特发性少精症 30 例,同时设单纯补肾方 20 例做对照,观察两组患者治疗前后精子数及生育力改变情况。结果:30 例补肾调肝方组总有效率为 73.3%,单纯补肾方组总有效率为 60.0%,两组有效率差异无显著性意义( $P > 0.05$ );治疗前后两组精子密度和生育力指数分别为: $13.97 \pm 4.49, 43.81 \pm 11.25; 12.41 \pm 7.02, 32.88 \pm 9.84. 4.21 \pm 3.61, 10.72.81 \pm 9.46; 4.62 \pm 3.78, 5.67 \pm 4.18$ 。结论:补肾调肝方和补肾(五子衍宗丸)方对提高特发性少精症患者精子数皆有明显疗效,但补肾调肝方在提高特发性少精症患者生育力方面明显优于补肾(五子衍宗丸)方。

**关键词:**特发性少精症;生育力;补肾调肝方;中医药疗法

**中图分类号:**R 697+.22 **文献标识码:**B

少精症是引起男性不育最常见的原因之一。笔者用补肾调肝方治疗特发性少精症取得较好疗效,现报道如下:

## 1 临床资料

1.1 研究对象 50 例来源于 2003 ~ 2006 年我院不孕不育专科诊断为特发性少精症的不育患者中,年龄 27 ~ 43 岁,平均 33.7 岁,其中补肾调肝方组 30 例,平均年龄( $34.58 \pm 5.12$ )岁,补肾方组 20 例,平均年龄( $33.27 \pm 4.78$ )岁,两组年龄差异无显著性意义。全部病例均在门诊治疗、随访。

1.2 符合诊断标准、纳入标准和排除标准者,列入入选病例 **诊断标准:**按照 WHO《人类精液和精子-宫颈粘液接触试验手册》的标准进行诊断<sup>[1]</sup>。精子密度低于  $2 \times 10^{10}/L$  者(或精子总数低于 4000 万)

综,在如此复杂多变的病机中,脾肾虚衰、浊瘀内阻是其重要特征。在慢性肾衰长期演变过程中,正是浊瘀等邪气不断侵蚀机体正气,使得正气衰退;反过来,正气的衰减又使邪气进一步蓄积,结果更伤正气,二者相互影响,形成恶性循环。只有紧紧抓住脾肾虚衰、浊瘀内阻这一根本,才能执简驭繁,提高疗效。其中,脾肾虚衰是本,浊瘀内阻是标,治疗上从急则治其标,缓则治其本出发,我们确立了泄浊排毒祛瘀,健脾益肾大法。方中大黄通腑泄浊、活血解毒,黄芪扶正益气、升清降浊,二药合用,攻补兼施、温通并用,共为君药。法半夏、竹茹、土茯苓等和胃止呕、祛湿降浊、解毒,丹参、田七片活血祛瘀生新,

且无明显病因者。

**纳入标准:**符合诊断标准且资料比较完整者。

**排除标准:**(1)合并有精索静脉曲张、染色体异常、隐睾及心脑血管、肝、肾及造血系统等严重疾病者或精神病患者。(2)存在性功能障碍因素。(3)未按规定用药,无法判断疗效或资料不全等影响疗效判断者。同时接受多项其它治疗者。

## 2 方法

2.1 治疗方法 符合诊断标准、纳入标准和排除标准者纳入本临床观察,入选病例随机分为补肾调肝方组、补肾方组,收集病例补肾调肝方组 30 例,补肾方组 20 例。

**补肾调肝方组:**采用补肾调肝方治疗。补肾调肝方组成如下:枸杞子 15 g、菟丝子 15 g、女贞子 15

枳壳、陈皮等理气健脾化湿,共为臣佐药。诸药合用,共奏升清泄浊、解毒化瘀、益肾健脾之效。

本研究结果显示,泻浊祛瘀益肾法治疗慢性肾功能衰竭。治疗后 SCr 下降,肾功能好转;Hb 显著性升高,说明该法具改善患者营养状况的作用。可见,泻浊祛瘀益肾法对 CRF 患者疗效肯定,具有改善症状及部分患者肾功能作用,从而可推迟进入透析的时间。

## 参考文献

[1] 王海燕,刘平,张鸣和,等.肾脏病学[M].第 2 版,北京:人民卫生出版社,1996:1 385.

(收稿日期:2008-08-06 责任编辑:曹征)

g、覆盆子 15 g、车前子 10 g、淫羊藿 15 g、山萸肉 12 g、熟地 20 g、鹿茸 3 g、柴胡 10 g、枳壳 10 g、白芍 25 g、甘草 10 g。以上药加水后,经多联提取罐提取后,制成口服液。每次 40 mL,每日 3 次(120 mL 相当于一剂中药常量)。服药 3、6 个月后,分别复查精液。

补肾方组:采用补肾方治疗。补肾方组成如下:枸杞子 15 g、菟丝子 15 g、女贞子 15 g、覆盆子 15 g、车前子 10 g、淫羊藿 15 g、山萸肉 12 g、熟地 20 g、鹿茸 3 g。以上药煎前法制成口服液。每次 40 mL,每日 3 次。服药 3、6 个月后,分别复查精液。

2.2 检测方法 为减少检验误差,统一精液离体后 1 小时进行检测,专人使用清华同方精子动(静)态图象检测系统进行检测。

2.3 观察指标及方法 治疗前,先测定患者精液动态分析,治疗 3、6 个月后再分别测定患者精液动态分析,比较治疗前后自身生育力指数、精子密度等。

2.4 生育力指数计算方法 生育力指数:按以下公式分别计算治疗前后的生育力指数。

$$I = S \times D \times V / (A \times 1000)$$

其中,I 为生育力指数,S 为精子活力得分(精子活力级数乘以百分率,精子活力 a 级分值为 4,b 级为 3,c 级为 2,d 级为 1),D 为精子密度( $10^6/\text{mL}$ ,若精子密度  $> 10^8/\text{mL}$  按 108 计算),V 为精子平均运动速度( $\mu\text{m}/\text{秒}$ ),A 为畸形精子百分率,1000 为常数。

2.5 统计方法 所有数据以均数  $\pm$  标准差表示,数据处理和统计分析使用 SPSS10.0 软件,利用  $t$  检验和  $\chi^2$  检验进行比较。

### 3 疗效判定标准

治愈:精子密度  $> 2 \times 10^{10}/\text{L}$ ,生育力指数(I)  $\geq 20$ 。显效:精子密度  $> 2 \times 10^{10}/\text{L}$ ,生育力指数(I) 10 ~ 20 之间。有效:精子密度  $> 2 \times 10^{10}/\text{L}$ ,生育力指数在 10 之下。无效:精子密度  $< 2 \times 10^{10}/\text{L}$ ,生育力指数在 10 之下。

### 4 结果与结论

4.1 治疗结果 (1)30 例补肾调肝方组特发性少精症不育患者经治疗 3 ~ 6 个月后,治愈 9 例,显效 8 例,有效 7 例,无效 8 例,总有效率为 73.3%。20 例补肾方组特发性少精症不育患者经治疗 3 ~ 6 个月后,治愈 3 例,显效 6 例,有效 3 例,无效 8 例,总有效率为 60.0%。两组总有效率比较无显著性差异( $P > 0.05$ )。(2)治疗前后两组精液密度、生育力指数比较,见表 1。

表 1 治疗前后两组精液密度、生育力指数比较

	精子数 $10^6/\text{mL}$		生育力指数	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
补肾调肝方组	13.97 $\pm$ 4.49	43.81 $\pm$ 11.25 *	4.21 $\pm$ 3.61	10.72 $\pm$ 9.46 $\Delta$
补肾方组	12.41 $\pm$ 7.02	32.88 $\pm$ 9.84 *	4.62 $\pm$ 3.78	5.67 $\pm$ 4.1
P 值	$> 0.05$	$> 0.05$	$> 0.05$	$< 0.05$

注: \* 表示治疗前后组内比较  $P < 0.05$ , $\Delta$  表示治疗后两组比较  $P < 0.05$ 。

4.2 结论 补肾调肝方和补肾方治疗特发性少精症有较好的临床疗效,都能有效提高特发性少精症患者的精子密度和生育能力,治疗前后两组精子密度差异有显著性意义,而补肾调肝方对提高特发性少精症患者的生育力明显优于单纯补肾方。

### 5 讨论

中医药治疗少精症具有独特的疗效,肾藏精,主生殖,肾气的盛衰,肾精的盈亏,决定人的生殖能力。《内经·上古天真论》云:“丈夫……二八肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子……八八天癸竭,精少,肾藏衰……而无子。”元代朱丹溪云“有精虚精弱不能成胎者”,可见肾所藏之精的亏虚是造成少精症的根本原因,也是采用补肾益精为主治疗少精症的依据,因此治疗少精症多以补肾为主<sup>[3,4]</sup>。生精功能低下在单方方面主要由五子衍宗丸或右归丸为主的方剂进行加减临床应用<sup>[5,6]</sup>。

由于肝肾同源,肾藏精,肝藏血,肾精要不断得到肝血所化之精的填充,肝血有赖于肾精的滋养,精与血互相滋生;病理上,阴液不足,可导致阳的偏亢,阳偏盛反过来又可消灼阴液,导致阴液更加不足;肝火太盛,也可下劫肾阴,形成肾阴不足;经络走向上,肝经的循行路线是环绕阴器;心理上,久患不育之人,心情难免抑郁而失疏泄,而肝是主疏泄。可见肝与肾生理上互为滋生,病理上互相影响,所以治疗精子减少症,不仅要补肾,还要调肝。

补肾调肝方是在五子衍宗丸的基础上,配合调肝的四逆散加减而成,对治疗少精症具有较好的临床疗效<sup>[2]</sup>,临床观察表明,补肾调肝方和补肾方在提高特发性少精症患者精子密度方面都有较好疗效,其差异无显著性意义,但在提高患者整体生育力方面,补肾调肝明显优于单纯补肾,证实了治疗精子减少症,不仅要补肾,还要调肝的看法。

#### 参考文献

- [1] WHO 编. 人类精液及精液-宫颈粘液相互作用检验手册[M]. 北京:人民卫生出版社,1989:24.
- [2] 沈坚华. 补肾调肝法治疗精子极少症 126 例[J]. 新中医,1998(7):39-40.

(收稿日期:2009-03-10 责任编辑:周茂福)