

# 升精汤治疗特发性弱精子症 46 例

★ 易献春 (江西宜春市第三人民医院 宜春 336000)

关键词:特发性弱精子症;升精汤

中图分类号:R 617<sup>+</sup>.22 文献标识码:B

2002 年 7 月~2008 年 5 月,笔者运用升精汤治疗特发性弱精子症 46 例,并与克罗米芬治疗的 40 例进行比较,取得较好疗效,现报告如下。

## 1 临床资料

1.1 一般资料 共 86 例,随机分为二组,治疗组 46 例,年龄 22~39 岁,平均年龄(25.45±2.28)岁;病程 1~8 年,平均病程(2.65±1.26)年。对照组 40 例,年龄 22~38 岁,平均年龄(25.84±3.25)岁;病程 1~9 年,平均病程(2.72±1.37)年。二组年龄分布、病程及精液检查结果等经统计学处理,无显著性差异( $P>0.05$ ),具有可比性。

1.2 纳入标准 年龄 22~40 周岁的男性。特发性弱精子症:精子密度正常,但是活动低下(快速直线向前的精子<25%)。

该诊断必备下列条件:(1)正常的性功能和射精功能;(2)弱精子;(3)没有其他可适用之诊断。

## 2 治疗方法

2.1 治疗组 升精汤处方:人参、黄芪各 12 g,金樱子、桑椹子各 15 g,枸杞子、茯苓、炒白术、赤芍、肉苁蓉各 10 g,芡实 30 g,仙灵牌、徐长卿各 5 g,山药 20 g,地龙 15 g,丹参 15 g,炙甘草 6 g。每日 1 剂,早晚煎服。

2.2 对照组 服用枸橼酸双氯米芬胶囊(又名克罗米芬,上海衡山药业有限公司生产),每日 1 次,每次 25 mg,连服 25 天。停药 5 天后,重复服用。

二组均以 3 个月为一个疗程。并嘱戒除烟酒,勿食用有损生精的食物,如芹菜、生棉籽油,不穿紧身裤。

## 3 疗效观察

3.1 疗效标准 参照 WHO《不育夫妇标准检查与诊断手册》,并参照《中药新药临床研究指导原则》

中有关疗效标准结合临床实际情况进行修订。

3.2 治疗结果 所有 86 例患者均完成治疗,依从性较好,无失访,期间对照组出现药物不良事件 1 例(用药 3 天出现腹泻,停药 2 天后好转)。治疗组 46 例临床治愈(女方怀孕或精子密度、活动力等恢复正常)29 例,有效(精子检测虽不正常,但精子活率及 a 级或 a+b 级活力精子提升 $\geq 30\%$ ,少精症治疗后精子密度提升 $\geq 2 \times 10^9/L$ )14 例,无效(未达以上标准者)3 例,总有效率 93.4%。对照组相应为 20、10、10 例,75%。两组比较,差异有显著性意义( $P<0.05$ )。

## 4 讨论

男子不育症属中医学“艰嗣”、“无嗣”、“无子”范畴。中医学认为,肾为先天之本,藏精主生殖,肾之所藏阴精是化生精液的物质基础。而肾之阳气的气化作用则是精液化生的动力,同时,肾之化生精液的过程又有赖于血脉之调畅,阴血之滋养。如此,阴平阳秘,精血旺盛,血脉通达则精液充盈,精虫活泼灵动。肾虚精亏则精液生化乏源,精虫失去滋养,活力降低,肾虚元气不足,无力运血则又致血瘀。升精汤是笔者的经验方,方中仙灵牌、徐长卿、肉苁蓉温肾壮阳、强精补虚、生精益髓;枸杞子、金樱子、桑椹子、芡实补肝肾、养血强精,益阴精、暖精流,阳中求阴,阴阳互补,精满气充;黄芪、人参、茯苓、淮山、白术、炙甘草益气健脾补血,使后天气血充足而精量生;赤芍、丹参、地龙活血化瘀,经络通畅,改善全身微循环,增强新陈代谢能力。诸药合用,可补肾强精,温阳补气,阴阳调和,天癸充盈,精满溢泻,故能生子。

(收稿日期:2009-03-13 责任编辑:周茂福)