

男科以攻为补辨治举隅

310003 浙江省杭州市红十字会医院 孙 洁

关键词 男科疾病 攻法 辨证施治

临证治病,虚实的辨析往往是成功的突破口,知其虚实之后,斟酌攻补,然后才可以治愈疾病。但虚实之间,变化多端;攻补关系,亦多难明。考疾病之发生,正虚是基础,邪实是关键。虚实并见之证,可以用攻法,使邪气速去,则正气自可渐安,此乃以攻为补也。笔者在临床上用以攻为补的方法治疗男科疾病,取得满意疗效,现介绍如下。

1 因邪而致虚,当急去其邪,以期正气自复
病非人所素有,必有邪伤,而后成病。邪气侵袭人体,正气胜则无病或病不足忧,正气不敌则可为病。邪居于内,阻碍气血流通,妨碍正气生长,久而重伤元气。正气伤则更难逐寇出门,渐成虚实夹杂之久病痼疾。此时如果以其虚而补,冀其祛邪外出,则补一分正气,即为邪气消耗一分,旋补旋耗,终难痊愈,不如趁正气尚未虚极之时急攻之,使邪气去而正气安,然后可以从容调理善后。

例1 吴某,20岁。梦遗2年。患者2年前手淫时忍精不泄后出现遗精,此后每周遗精2~4次,量多,同时伴见尿频、尿急、尿痛、尿灼热,阴茎灼热感,会阴不适,腰痛头晕,听力下降,失眠多梦,大便质软成形,每日一行。西医诊断为慢性前列腺炎,经中西医结合治疗3月无效而至我院就诊。治以清热解毒、化湿利浊之法,服药25剂后诸症大减,但仍有遗精。因虑其久遗伤肾,改用益肾降火、固涩止遗之法,10剂而症状反而加重,遗精次数增为每周4~5次。遂复以原法调理,月余而痊愈。

按:素有手淫斫伤,是正气已虚,但病由忍精不泄而生,实为败精阻窍,湿热内生所致,故有尿频、尿急、尿痛、阴茎灼热等湿热下注

之症。虽见失眠多梦、腰痛头晕、舌红少苔之虚象,亦不可用补、涩之法。必须先去其湿热,肃清精关,止其遗泄,才能使正气渐复,疾病痊愈。因而用清热解毒、化湿利浊法治之有效,而改用补、涩之法后病反益甚,可见,因邪而成虚,攻邪为先,邪去则病已。

2 因虚而受邪,先去其邪,再从容扶正

经云:“邪之所凑,其气必虚”,是因虚而感邪者。气血流行周身,以通为贵,一旦因气虚推动无力,血滞而不行,则反郁而成病。对于这些因为正虚导致邪气为患者,正虚为本,邪实为标。所谓“治病必求其本”,故应当以治虚为主,但必须知道“急则治其标”。若辨证以标实为当前主要矛盾的疾病,应该考虑以祛邪为先,使邪势暂弱,然后鼓舞正气,一举愈疾。否则入手即议扶正,又唯恐助邪为患,束手束脚,则邪难去,正难复,病难愈。

例2 李某,30岁。患者已婚4年未育,有正常的性生活。3年前出现血精、血尿,兼见尿灼热、尿痛、尿急、尿频,无射精不适,略有腰酸,不易入睡,大便干结,两日一行。舌淡红、略有齿痕。西医诊断为原发性不育、精囊炎。治以清热解毒、凉血止血之法。1月后血精消失,精液分析30分钟不液化,无活力50%,改用清热养阴、平补肝肾法,4月后精液分析正常。

按:本案血精3年,虚实之象都比较明显。湿热蕴阻精室,是以尿灼热、尿痛、尿急、尿频;湿热灼伤血络,故见血精、血尿;肾阴不足,虚火上炎故而腰酸、不易入睡、便秘。综合分析,仍以湿热灼络为当前主要矛盾。故拟凉血止血、清热解毒法治之,效不更方。1月后血精愈,乃改以清热养阴、平补肝肾之法治其本,果获痊愈之效。

3 实多虚少者，攻邪即所以扶正

邪正不两立，邪胜则正退，正胜则邪出。对于实多虚少者，正气本足以抗邪。若邪势强盛，则可能胶着难出，当助正气一臂之力，故投以攻逐邪气之品，使邪去正安，即所谓攻邪可以扶正之意。

例3 夏某，24岁。射精过快半年余。患者于1年前出现尿灼热，尿黄，滴白，遗精。半年前新婚后阴茎勃起不坚，射精快，未插入即射精，从未有过成功性交，无尿痛、尿频等，性欲减退，已分居，晨夜有勃起，硬度可，伴口干心悸，睡眠不深，梦多，易早醒，大便质软，先硬后溏，每日一行，食欲尚可。肛诊：前列腺左叶稍大，右叶大小正常，有结节，压痛弱阳性，中央沟浅。舌淡有齿痕，脉弦数。西医诊断为慢性前列腺炎、阳痿。以清热解毒、化湿利浊法治疗7个月后，诸证均除，并告其妻已孕两月余。

按：本例患者以阳痿就诊，却表现尿灼热、尿黄、滴白一派湿热之证。故虽有阳痿、遗精、失眠、口干、心悸等可议为虚，但亦非主要矛盾，辨证为实多虚少之证，重点在于邪实伤正，所以不予扶正，专事祛邪以清热解毒、化湿利浊法坚持治疗半年有余，终获痊愈。引起阳痿的原因十分复杂，但总由阳气不能伸展为病机之关键，阳虚血少、邪气阻滞等均可致之，不能见痿辄云肾虚。本例即是由于湿毒浊邪停于下焦，客于精道，使阳气不得伸展，宗筋失养而致。如果以扶正助阳为先，则药力未助阳气，先为邪所用，难以成功。必须辨清虚实，一举逐邪，则正气自可回复，病当痊愈。

4 实少虚多者，兼攻可以助补

倘若虚实并见，而其虚本甚，复兼邪实者，一味事攻，恐伤正气太过，不如以扶正为主，兼以祛邪，双管齐下，可获良效。此类病人，必须辨清虚实，其虚确甚，方可用补。

例4 李某，27岁。阴茎勃起困难1年，射精后右腹股沟牵拉胀痛。自述1年前始见同房阴茎勃起不坚，不射精即疲软，性欲要求可，夫妻感情可，同房时不紧张，晨夜偶有勃起，

但不坚，腰膝酸软。肛诊：前列腺Ⅰ度肿大，质中，中央沟浅，活动度可，压痛阴性，前列腺液粘稠。西医诊断为慢性前列腺炎、阳痿。初以清热解毒、化湿利浊法治疗，疗效不明显，改用补肾法反增尿浊之症，乃易以补肾兼以清热解毒化浊法治之，未满1月，诸症即消失，性生活满意。

按：阳痿1年，晨夜勃起不坚，时见腰膝酸软，虚证之象明显；从前列腺液粘稠，射精后右腹股沟牵拉胀痛感来看，又似有湿邪停留，故先治以解毒祛湿，疗效不明显；专事温补，反增尿浊，由此乃悟得本病是虚实夹杂，虚多实少之证，遂于补益中兼以祛邪，果获良效。

经云：“精气夺则虚，邪气盛则实”，正邪相争始终是疾病发展过程中的一对主要矛盾。邪气侵袭人体，必伤正气；正气卫护不力，则邪气易入。故而临床所见，虚实夹杂者多，纯虚纯实者少。对于虚实夹杂病机，历代医家说法不一，有的以扶正为先，认为“治病之道，气内为宝”（《素问·疏五过论》），故而“凡治病，必先固正气”（《医统正脉全书·活人书》）；有的则力倡攻邪，如张子和在其“汗下吐之法该尽治病论”中即云：“今予论吐汗下三法，先论攻其邪，邪去而元气自复也”。其实补泻之法，补亦治病，泻亦治病，关键在于明辨补泻之用。人身正气本有生生之机，若无邪伤，鲜有虚者；而邪气久留体内，不会自去，况且阻碍气血运行，使变症纷生，所以虚实并见，当以祛邪为先，若非正气极虚者，不需扶正，邪去正自复。此外，邪气盘踞体内，攻之太过，正气亦伤，所以祛邪之道，不在攻逐峻猛，而在引邪外出，若能因势利导，给邪气以出路，往往可以事半功倍。

男科疾病多在下焦，易为浊邪所犯。加之阴湿之所，即或本无邪伤，若有正虚在先，也容易触邪为患，每多虚实夹杂之证。所以其治疗尤当以祛邪为先，攻法为要。善用祛邪之法，可收以攻为补之效。

收稿日期 2002-05-15