

• 理论研究 •

“中虚精变”理论与男性精液疾病辨治再谈<sup>\*</sup>

徐新宇<sup>1</sup> 应志康<sup>1</sup> 管鹏飞<sup>1</sup> 崔云<sup>2#</sup> 沈泽铖<sup>1</sup> 郑军状<sup>3</sup> 吴骏<sup>2</sup>

(1 浙江中医药大学第三临床医学院 杭州 310053; 2 浙江中医药大学附属宁波中医院; 3 慈溪市中医医院)

**摘要:**“中虚精变”理论的提出,分析了男性精液疾病与脾胃的关系,为从脾胃论治精液疾病确立了基本框架。脾胃作为运化精微、濡养脏腑的重要器官,脾胃异常势必影响其他脏腑功能,从而共同影响精室。据此,进行“中虚精变”理论与男性精液疾病辨治的再探讨,明确中虚致病的若干途径,确立具体治法,拓展理论内涵,对于临床实践有着莫大裨益。首先,脾居中央以溉四旁,心、肺、肝、肾四脏的生成皆与脾胃有关,这决定了中虚在引发精液疾病过程中的关键地位;其次,导致精液改变的原因众多,既包括脾胃对精室的直接影响,亦包含兼有的四脏病变,如脾虚及肾导致精气皆亏,脾虚及肝导致血乏气郁,脾虚及肺导致宣肃失职,脾虚及心导致血亏神乱,脾虚生邪导致痰湿瘀结,皆能引发精室的异常和精液的变化;再次,精液疾病的辨治除纯用健脾法外,更当肾脾同治以复先后天之资助,肝脾同治以复精血之化生,肺脾同治以复气机之宣肃,心脾同治以复心神之调控,兼祛实邪以复气血之畅通;最后,“中虚精变”指导精液疾病的治疗具有减少疾病辨治难点、拓宽疾病辨治思路的优势,但未来仍需积极纳入和拓展优势病种,进行健脾方药影响精子的分子水平论证,以及肠道菌群失调为介质的中虚与生殖关系研究,以使“中虚精变”理论的内涵更加丰富。

**关键词:**精液疾病;精室;脾胃;中气;四脏;中虚精变;辨治思维

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2022.05.010

中图分类号: R277.5

Further discussion on the theory that the “middle deficiency causes seminal changes” and the differentiation and treatment of male semen diseases<sup>\*</sup>

XU Xinyu<sup>1</sup>, YING Zhikang<sup>1</sup>, GUAN Pengfei<sup>1</sup>, CUI Yun<sup>2#</sup>, SHEN Zecheng<sup>1</sup>, ZHENG Junzhuang<sup>3</sup>,  
WU Jun<sup>2</sup>

(1 Third Institute of Clinical Medicine of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, China; 2 Ningbo Hospital of TCM Affiliated to Zhejiang Chinese Medical University, Ningbo 315010, China; 3 Cixi Hospital of TCM, Cixi 315302, China)

**Abstract:** This paper analyzes the relationship between male semen diseases and the spleen and stomach, and establishes a basic framework for treating semen diseases from the spleen and stomach. However, the spleen and stomach are important organs for transporting the essence and nourishing the zang-fu organs. Hence, an abnormal spleen and stomach inevitably affects the functions of other zang-fu organs, thus jointly affecting the semen chamber. Accordingly, the theory that “middle deficiency causes seminal changes” and the differentiation and treatment of male semen diseases are further discussed to clarify the pathogenesis of medium deficiency, establish specific treatment method, and expand the theoretical connotation. First, the spleen occupies the center of the hospital with four other organs. The production of

徐新宇,男,在读硕士生

# 通信作者:崔云,男,硕士,主任医师,博士生导师,主要研究方向:中医药治疗泌尿、男科疾病的实验与临床研究, E-mail: nbszyy@sina.com

\* 浙江省自然科学基金项目( No. LY21H270015) 国家中医药管理局第六批全国老中医药专家学术经验继承工作项目( No. 国中医药人教发(2017)29) 浙江省中医药科学研究基金项目( No. 2022ZB337, No. 2022ZB311) 宁波市医疗卫生品牌学科资助项目( No. PPXK2018-07)

the heart ,lung ,liver ,and kidney is related to the spleen and stomach ,and this determines the important role of the middle deficiency during the process of causing semen diseases. Second ,there are numerous causes of semen changes ,and both the spleen and stomach directly affect the semen chamber ,which also contains four organs that involve the following: spleen deficiency affects the kidney ,resulting in loss of essence and qi; spleen deficiency affects the liver ,resulting in loss of blood and stagnation of qi; spleen deficiency affects the lung ,resulting in unable derisive and descending; spleen deficiency affects the heart ,resulting in loss of blood and god disorderly; spleen deficiency causes phlegm ,dampness and blood stasis conjointly and can trigger semen chamber abnormal and semen changes. In addition to the pure spleen-strengthening method ,the differentiation and treatment of semen diseases should be treated using the simultaneous treatment of kidney and spleen to restore nature and nurture mutual funding; the simultaneous treatment of liver and spleen to restore the transformation of essence and blood; the simultaneous treatment of lung and spleen to restore the derisive and descending of Qi; the simultaneous treatment of heart and spleen to restore mental regulation; and the simultaneous treatment of removing real evils to restore Qi circulation and blood. Finally ,the theory of the “middle deficiency causes seminal changes” in guiding the treatment of diseases in semen has reduced the disease treatment difficulty and expanded the advantage of syndrome differentiation thinking; however ,there is still a need to actively filtrate and expand advantageous diseases ,demonstrate the effect of spleen-strengthening herbs on the sperm molecular level ,and study the relationship between the middle deficiency and reproduction by allowing for the alteration of intestinal flora as a mediator to make the theory of the “middle deficiency causes seminal changes” content richer.

**Keywords:** semen diseases; semen chamber; the spleen and stomach; middle qi; four organ; middle deficiency causes seminal changes; differentiation and treatment thinking

**Corresponding author:** CUI Yun , Master’ s Degree , Chief Physician , Doctoral Supervisor. Ningbo Hospital of TCM Affiliated to Zhejiang Chinese Medical University ,No. 819 ,Liyuan North Road ,Haishu District ,Ningbo 315010. E-mail: nbszyy@sina.com

**Funding:** The Natural Science Foundation of Zhejiang Province ( No. LY21H270015) ,the Sixth National Academic Experience Inheritance Project of Senior TCM Experts of the State Administration of TCM ( No. (2017) 29 issued by the Department of Human Education of State Administration of TCM) ,the Zhejiang Province Traditional Chinese Medicine Scientific Research Fund Project ( No. 2022ZB337 ,No. 2022ZB311) ,the Ningbo Medical and Health Brand Discipline Funding Program ( No. PPXK2018-07)

**Conflicts of interest:** None of the authors have any conflicts of interest associated with this study ,and all of the authors have read and approved this manuscript.

笔者在《黄帝内经》“中气不足 溲便为之变”的基础上提出了“中虚精变”理论 ,将男性精液疾病与脾胃关系进行了总结 ,并确立了一些从脾胃论治精液疾病的原则 ,如“虚证健脾兼益肾、实证祛邪兼护脾”“虚实夹杂分轻重、疾病混杂抓病机”“无证可辨用通补、方药有度不偏颇”<sup>[1]</sup>。然而从脏腑功能来看 ,脾胃作为后天之本 ,与心、肺、肝、肾皆有关

联 ,通过影响四脏生理 ,可对精室功能、精液状况起到间接影响。从脾胃论治男性精液疾病 ,亦需重视四脏的调节 ,以及明确中虚所衍生实邪的不同。据此 ,笔者再次对“中虚精变”理论和男性精液疾病辨治进行探讨 ,既明确“中虚精变”不单支持调理脾胃 ,也在于确立具体的以调脾为核心的精液疾病治法用药。

## 1 脾胃与四脏关系决定了中虚引发精液疾病的关键地位

《素问·玉机真脏论篇》认为“脾脉属土,位居中央为孤脏,以灌溉四旁”,其中所说的“四旁”即指心、肺、肝、肾四脏,《素问·经脉别论篇》认为“饮入于胃,游溢精气,上输于脾。脾气散精,上归于肺。通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行”,脾胃所运化的水谷精微借助肺的宣发输送濡养四脏,表明脾胃在维持脏腑功能方面具有关键的作用。枢轴运动由清代医家黄元御<sup>[2]</sup>所提出,崇尚气化,首重中气(脾胃),兼顾四维(心肺肝肾),认为中气是阴阳升降之枢轴,中气发挥升清降浊的作用,升者为阳,降者为阴<sup>[3-4]</sup>。在中气主导升降的过程中,因存在升、半升、降、半降的状态,形成了火、木、水、金四种状态,故中气为圆运动之轴,四象为其枢。

将枢轴对应到脏腑,则轴为脾胃,枢为心、肺、肝、肾。脾胃居于中焦,脾升胃降形成了中焦气机的升降运动,以脾胃为轴,脾气左旋带动阳气左升,半升化肝木;半升之后在脾的作用下再升,至顶端而化心火;升已则降,此时阳气凭借胃气之降而下行,半降成肺金;阳气在胃降的影响下继续下行至底端,则降而化肾水。脾胃居于中央,具有化生四象、四脏的特点,犹如万物生长之土壤。除脾胃化生四脏外,依靠脾胃中轴运转,四脏之间亦实现了相生,如肝木借脾气之升发而化心火,胃土右降而生肺金,肺金借胃气之下行而生肾水,肾水借脾气之升发而生肝木等,表明脾胃在实现四脏生成和生理联系方面均十分重要<sup>[5-6]</sup>。脾胃与四脏的关系,决定了中虚引发精液异常的同时,必然复合了中虚所致四脏的异常,成为“中虚精变”理论拓展的重要切入点。

## 2 导致精液改变的原因不止脾胃异常,亦包含四脏病变

### 2.1 脾胃借助于经筋相连直接影响精室功能

精液异常的根本在于精室功能异常。《灵枢·经筋》认为“足阳明之筋……上循伏兔,上结于髀,聚于阴器”“足太阴之筋……上循股阴,结于髀,聚于阴器”。脾胃借助于经筋同阴器相连,广义的阴器指代整个性器官,其范畴同精室具有相似性和重合性<sup>[7]</sup>,表明脾胃借助于经筋同精室相连,成为生理联系、病理影响的前提。黄元御认为“胃主受盛,脾主消化,中气旺则胃降而善纳,脾升而善磨,水谷腐熟,精气滋生”,脾胃是化生精微和气血的重要脏腑,中气充足则精微物质源源不断生成,其所化之精可充养精室、藏于精室,其所生之血可濡润精室、滋

养精室,其所生之气可固摄精关以保证精液藏于精室、适时排泄。同时脾主运化水液,脾所运化之水液,借助于脾气的推动可行至精室,保证精室之滋润、阴分之充足,阴阳和调,功能便正常发挥。脾胃借助于经筋联系,直接将精微物质输送至精室,对精室功能产生直接影响。如若脾胃一虚,则精室失养,阴阳失衡,其生精、藏精、泻精的功能均受影响。精血不足则生精障碍,表现为精子数量少、活力低、死精子和畸形精子多等;气虚无力推动,则见射精无力、精液量少等;气虚不能固摄,见遗精、滑精、精液量多,甚至精液稀薄等。

### 2.2 脾胃借助影响四脏对精室起到间接影响

精室功能同心、肺、肝、肾四脏亦具有密切关联。故从脾胃与四脏关系、四脏与精室关系、脾胃异常下的四脏功能异常引发精液疾病等方面进行分析。

#### 2.2.1 脾虚及肾,精气皆亏,精室失濡

肾主生殖,《素问·上古天真论篇》明确了肾主导天癸的生成、充盛、衰竭的过程,表明肾在调控精室功能方面具有重要作用<sup>[8]</sup>。脾与肾之间具有经络相连的基础,《灵枢·经筋》认为足少阴之筋“并太阴之筋而上循阴股,结于阴器,循脊内”,脾肾间借助于经筋相连,形成了精微输送、生理影响的通路。肾为先天之本,肾精是保证机体生长发育和生殖的关键,脾胃的成长和功能成熟与肾精关系紧密。待脾胃功能成熟,则其后天之本的作用得以发挥,不论是《黄帝内经》“游溢精气”“脾气散精”,或“灌溉四旁”,均揭示了脾在成熟之后即承担为脏腑组织输布精微的任务。脾对肾的影响首先在于精的充养,《素问·上古天真论篇》认为肾“受五脏六腑之精而藏之”,而肾所藏之精,属脾胃运化的水谷之精,布散诸脏满足自身需要后,其多余部分输送肾中保存,同先天肾精共同组成肾所藏之精,肾精充足方能达到内部协调的状态,发挥其正常功能,故这一过程有赖于脾。其次在于气的资助、阳的温煦,脾为气血生化之源,《素问·五味篇》记载“谷不入半日则气衰”,谷物为气之原料,脾胃则为生气的工具,脾气具有固摄、推动的作用,肾之闭藏依靠肾气固摄,脾居中焦而兼顾四维,故肾气受脾气资助,在脾气、肾精的共同作用下,肾气充足而固摄有力。而圆运动过程中,阳气经肺胃的收敛而入肾水,更使肾水不寒,则可视为肾阳受中阳资助的证据。

《灵枢·经筋》同时描述了肾与精室的经络联系。精室属生殖器官,为肾所主,精子的生成、成熟,前列腺、精囊腺分泌液体等均依靠肾精的滋润,精子

的运动依赖肾气的推动,精液安藏于精室依靠肾气固摄<sup>[9]</sup>。一旦中焦脾胃虚衰,肾精失充,不能濡养精室器官,则精子的生成减少、异常形态增多、腺体分泌不足;肾气失却脾气之资助,则气化推动无力、固摄失职,表现为精子活力低下、射精无力,甚至射精过早、遗精、滑精等。脾胃通过影响肾进而影响精室,是重要的间接影响之一。

#### 2.2.2 脾虚及肝,血乏气郁,精室失养

《灵枢》中没有直接描述脾肝之间的经络联系,但从《针灸学》描述的交会穴<sup>[10]</sup>来看,肝脾肾三经交会于三阴交、中极、关元,冲门、府舍属脾经而交肝经,期门属肝经而交脾经,均是肝脾间经气相通的证明。脾对肝的影响,一方面是滋养肝血、肝精、肝阴等充养肝体的部分,《素问·经脉别论篇》言“食气入胃,散精于肝,淫气于筋。”脾胃居于中焦,磨水谷而化精血,溉四旁而养肝体,肝所藏之血来自于脾,肝接受脾精充养,其多余部分再藏于肾,肝所需之阴液同精气“上输于脾”“上归于肺”的途径相同,亦源自脾运化之水液。《灵枢·经脉》认为“肾足少阴之脉,起于小指下……其直者,从肾贯肝膈,入肺中”,肝肾间经络联系、精血互化、木水相生等,均与脾胃联系紧密<sup>[11]</sup>。尤其肾精同肝血之互化,肾阴同肝阴之互滋,不论是哪一方,均受脾胃运化之精气血津液的支持。另一方面即是资助肝气、肝阳等符合肝用的部分,黄元御说“脾土左旋,生发之令畅,故温暖而生乙木……木生于水而实长于土,土运则木达”,肝气贵在升发,肝气的升发借助脾气左旋,脾气一行,则肝气不郁。肝木的升发亦需温以推动,脾胃不衰,阳气经脾胃收敛以温暖肾水,则肝木调达,肝气不滞。

《灵枢·经筋》认为足厥阴之筋“上循阴股,结于阴器,络诸筋”,肝经同精室相连。肝血充养精室,肝阴濡润精室,保证了精囊、前列腺、睾丸、附睾等精室器官的功能正常。而肝气之畅达,使得精室气机运行无碍,不仅精血、津液随气达于各部,更保证了气化的正常<sup>[12]</sup>。如若中焦一虚,则肝血、肝阴失充,肝气升发无力而郁滞,不仅体现为精子、精浆的生成障碍,更可伴不射精、阳痿及情志抑郁等。

#### 2.2.3 脾虚及肺,宣肃失职,精室失润

《灵枢·经脉》描述肾经“从肾贯肝膈,入肺中”,且足三阴经经常有交会,表明肝肾同脾经相连,接受脾之气血,又同注于肺脏,揭示了脾肺间的首尾联系。脾胃对肺的影响可体现在肺气的宣发与肃降之中<sup>[13]</sup>。《素问·经脉别论篇》描述脾胃所运

化的精微,在脾气上行的趋势下,第一时间输送至上焦肺脏,其目的在于借助肺的宣发功能,布泽五脏、洒陈六腑、外濡皮毛,肺接受精微物质,不仅成为运输枢纽,更起到了充养卫气的重要作用。黄元御指出“肺藏气……胃土右转,收敛之政行,故清凉而化辛金”“胃为化气之源”,故肺气的充盛需要脾胃生气,肺气的肃降需要胃气下行。

肺的宣发、肃降对精室存在影响。肺为水之上源,肺气布散精微和津液,使其输送至四肢百骸、形体官窍,下焦精室亦不例外,其受精微气血滋养,故功能正常<sup>[14]</sup>。肺气受胃气引导而下,则肺金下行,化肾水而滋肾阴,亦对精室功能起到调节作用。若脾胃虚衰,则肺气有损,宣发失职,则精微输布障碍,精室失却濡养,发为精液疾病;肃降失职,则肺气壅遏于上,上焦不通,常致下焦气机不畅,故精窍、溺窍皆不通,表现为不射精、精液少、尿闭或尿液淋漓不尽等。

#### 2.2.4 脾虚及心,血亏神乱,精室失调

黄元御说“肝血温升,升而不已,温化为热,则生心火”,心火由肝木所化,调控此过程的根本仍在脾胃。心主血脉,《灵枢·决气》认为“中焦受气取汁,变化而赤,是为血”,心血及心气皆受脾胃运化气血的充养,脾胃不虚,心气充盛,则血行脉内不滞、不缓。心为五脏六腑之大主,心血充足,心神得养,则各脏腑功能协调。精室属奇恒之腑,亦受心的调控,其中物质的生成和排泄与心密不可分。一旦中焦虚衰,则气血生成不足,心血匮乏,心神失养,精室功能失却心的调控,发生紊乱,尤其表现为遗精等精液排泄的异常。患者常合并有精神恍惚、心烦不宁等情志障碍。

#### 2.2.5 脾虚生邪,痰湿瘀结,精室受损

《素问·调经论篇》认为“血气不和,百病乃变化而生”,在正常的生理活动中,血受气之推动运行脉内;津液受气之蒸腾,布散正常;精微受气之推动,运行至各处发挥濡养功能。然而,从枢轴运动来看,中焦脾胃之气一虚,脾气运行失调,必然导致肾气失却蒸腾气化,肝气郁滞不行,肺气不宣,气机遏滞,心气推动不足等,其直接结果可致水液停滞为湿,久聚为痰,久蕴成热,阴血留滞为瘀。湿热痰瘀诸邪困遏脉管、组织间隙、精室等,影响脏腑及精室功能,导致局部气血、阴阳失衡,可表现为前列腺增生、前列腺炎、精囊炎、精液不液化、精液粘稠发黄等。笔者将此称之为“中虚致实”,此时疾病的根本仍是虚证,但实邪已经不可忽视,整体呈现出虚实夹杂的证候。

### 3 精液疾病的辨治要重视脾胃的调理,亦需要兼调四脏

第2部分讲述了中虚引发精液异常的途径,主要是从脾虚影响四脏功能的角度进行分析,然而脏腑间关系并不是单向的,一旦四脏生理异常,便能反过来影响脾胃的功能,最终共同影响精室。本部分讲述治疗方法,并考虑这些反向影响。

#### 3.1 健脾是从中虚辨治精液疾病的主要方法

脾气虚弱或脾阳不足者,治疗上当以治脾为主。此类病症除见少精、弱精、死精、畸形精子症外,因气血运化不足,阴器失却充养,可见阳痿等 functionality 疾病,同时伴见神疲乏力、易汗出、面色萎黄或白、神思倦怠、食欲低下。脾阳不足者,又见脘腹、四肢发凉、下利清谷、腹痛等。引发此类病症的原因以虚为主,包括先天禀赋不足、久病体虚、急性失血、性凉药物久服损伤脾胃或术后虚损等<sup>[15]</sup>。治疗上坚持健脾和胃、温中健脾等原则,神疲乏力、易出汗、气短者,可予补中益气汤加五味子、仙鹤草、绞股蓝等,补中兼收,复脾气之固摄;神思倦怠、面色萎黄或白者,可用四君子汤加当归、生白芍、鸡血藤等,健脾养血兼顾;脘腹冷痛、下利清谷、四肢不温者,可用理中丸加五味子、肉豆蔻、补骨脂等,温补脾阳。兼食欲不振者,加生谷芽、生麦芽、生山楂等;兼阳虚寒象明显者,干姜、砂仁、吴茱萸等亦可加入。

#### 3.2 兼调四脏祛邪是复合证型的最合理治法

##### 3.2.1 肾脾同治,复先后天之资助

肾与脾胃的关系体现在精、气、阳的互助上。中虚引发肾的功能异常,而肾一旦损伤,则先天之本有损,肾精、肾气不足,不能反向维持脾脏功能,相火虚衰,肾阳则无法资助脾阳,导致脾阳不足加重<sup>[16-17]</sup>。此类病症除脾虚表现外,兼有精液稀少、腰膝酸软、形体单薄、耳鸣眩晕、形寒肢冷,同时可有阴部寒冷、性欲低下、阳痿、早泄等。其治疗坚持补益脾肾、温肾健脾等原则。健脾可坚持四君子汤之意,常用党参、白术、茯苓、甘草等,兼精亏不荣脑窍、健忘、头晕者,加六味地黄汤配川芎、枸杞子、当归、升麻等,补肾精,提气血;兼足痿无力、腰膝酸软、耳鸣者,配左归丸补肾填精;精液稀少、形寒肢冷者,加肾气丸配淫羊藿、丁香、乌药等温阳散寒;精子活力低下、数量少者,加五子衍宗丸益肾生精等。

##### 3.2.2 肝脾同治,复精血之化生

枢轴运动揭示肝木的升发有赖脾胃的运转,而张仲景又言“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”,在五行来看,肝木失却升发则郁滞于下,肝木盛则侮其所

胜,脾土因此受损,脾胃既已不足,更兼肝木损伤,最常形成脾虚肝郁的证候<sup>[18]</sup>。患者可见情志抑郁、易发怒、善太息、胸胁胀闷、腹胀纳呆等,腹泻常与情志相关。治疗上以健脾疏肝为主法,可用柴胡疏肝散合四君子汤加石斛、麦冬治疗,疏肝而不伤阴;情志不疏显著者,加刺蒺藜、合欢皮、玫瑰花等;情志异常明显,则用柴胡加龙骨牡蛎汤加四君子汤治疗;肝郁则愈欲疏,肝郁化火则其疏泄亢进,可见遗精、阳强等,可用丹栀逍遥散加党参、生龙骨、百合、莲子等,疏肝、敛肝、健脾兼顾,使肝脏气机调达。

##### 3.2.3 肺脾同治,复气机之宣肃

脾肺关系紧密,脾气传精微于肺,进而布泽诸脏、供给自需、充养卫气,脾肺之气的充足是机体抵御外邪的基础。一旦中虚致肺气不足、肺气不降,则脾脏自身失却肺之布泽,且卫气虚损,御邪无力,邪气侵袭,有碍脾胃,均使得脾虚加重。此类病症可有声音低微、呼吸气短、自汗等,或肺气不降之胸闷、胀痛、欲咳。治疗上当以培土健脾为主,选参苓白术散或补中益气汤加减。肺气不足明显,重用黄芪,并配防风、陈皮,补中有疏;肺气壅遏不下者,加杏仁、紫苏子、桑白皮、五味子等,敛下肺气,用时可配桔梗、升麻少许以升降相因。此外可酌配旋覆代赭汤降胃以助肺降。若见前列腺增生等导致尿闭或淋漓不尽,可以麻黄、桔梗等开宣肺气,上焦开则下焦畅通。

##### 3.2.4 心脾同治,复心神之调控

心血、心气的充盈依赖于脾,脾虚导致心神失养,精神溃散,调控失司,则其“为五脏六腑之大主”的功能异常,无法调控脾脏的运化,可致运化过度或不及,形成诸多疾患。亦有性善思虑、冥想过度者,常致心脾皆伤,心火妄动,脾气失固,发为梦遗。患者常有心神不宁、反应迟钝、精神恍惚等。治疗上遵循健脾宁心的原则,可用归脾汤加五味子、川芎、百合、远志等治疗。

##### 3.2.5 兼祛实邪,复气血之畅通

实邪包括湿、热、痰、瘀等。这些实邪的形成与脏腑的功能失调密切相关,实邪一旦形成,阻碍气血运行、精微输布,不仅脾胃运化障碍,更导致诸脏失养。因此在调节脏腑失衡状态的同时,更要清除实邪阻滞,恢复气血的畅通。湿邪用健脾之法可除,也可配伍车前子、泽泻、桑白皮等。痰邪阻滞,健脾亦有消除之功,但恐力道不足,可加姜半夏、陈皮、胆南星、苍术、浙贝母等。清除热邪,药物繁多,需根据源头之不同而视情况除之,如痰湿蕴结化热,可用竹沥、生地榆、虎杖、大黄等,标本兼清;肝郁化火者可

用牡丹皮、栀子、赤芍等;心火亢盛用生地黄、甘草梢、灯心草等。清除瘀邪,可参照王清任逐瘀汤法,用当归、川芎、赤芍、桃仁、红花等。

#### 4 “中虚精变”理论指导精液疾病辨治的优势

##### 4.1 固定思维减少疾病辨治的难点

所谓“固定思维”,即善于从中焦脾胃虚衰的角度分析精液疾病的产生、衍变和治疗。对于精液异常患者树立从中虚探知的思维,能够确立辨证的大方向,避免错误辨证。对于疑难疾病,甚至无证可辨的情况,从脾胃论治,重视中焦运化,在调节中焦气机的过程中,或能暴露一身气机不通之处,针对症状之偏再行辨证施治。

##### 4.2 灵活思维拓宽疾病辨治的思路

从中虚论治精液疾病的基础上,再寻找他脏合病,便是“灵活思维”的过程。从中虚探寻疾病因机、健脾实现疾病治疗的过程中,以脾胃为核心,向四维发散思路,考虑是否合并其他脏腑、实邪,有则兼治。实邪已然占据更高地位时,“中虚精变”的要旨即转化为祛邪而不耗伤正气,可配伍健脾药物以固护脾胃。

#### 5 “中虚精变”理论的男科应用展望

##### 5.1 积极纳入和拓展优势病种

精液疾病病机复杂,中焦论治仅是一个方向,这便要求筛选、拓展“中虚精变”的优势病种。首先是在精液异常疾病中,许多临床报道证实健脾治疗少、弱精子症、射精无力、遗精等有良效,但对于畸形精子、死精子、无精子症、不射精症等,健脾能否获效,仍需不断实践;其次,精液疾病可源自生殖器官功能异常,包括阳痿、精索静脉曲张、性腺炎症等,而健脾可借助恢复器官功能实现精液疾病的治疗<sup>[19]</sup>,因此可将“中虚精变”理论拓展到这些器官功能异常疾病的治疗中。

##### 5.2 进行健脾方药影响精子的分子水平论证

健脾方药影响精子的分子水平研究是论证“中虚精变”的有力依据。安艳辉等<sup>[20]</sup>通过实验研究发现补中益气汤能够减轻精索静脉曲张大鼠睾丸生精功能的损害;盛文等<sup>[21]</sup>通过小鼠实验证实补中益气汤可以改善睾丸精子的生成和成熟,其机制可能为调节小鼠精子线粒体功能(改善线粒体膜电位及超微结构)。日后的研究可从健脾方药的运用时间、影响的精液指标、可能的作用靶点等方面进行。

##### 5.3 肠道菌群失调为介质的中虚与生殖关系研究

脾主运化,脾胃与肠道菌群关系紧密,肠道菌群的失调可导致脾胃运化功能失常<sup>[22]</sup>,而脾虚证亦存

在不同程度的菌群失调<sup>[23]</sup>。肠道菌群失调及其代谢产物的紊乱会影响人体消化吸收、能量代谢和免疫调节等,从而影响宿主性腺功能<sup>[24]</sup>。丁宁<sup>[25]</sup>通过小鼠实验证实,高脂饮食诱导的肠道菌群失衡可引发肠道炎症、附睾炎症和内毒素血症,从而引发小鼠精子质量下降。高脂饮食同样是损伤脾胃的重要原因,表明脾胃损伤、菌群失调和生殖间具有关联。把传统中医理论和药物机制“说清楚,讲明白”,物质基础便是一个重要支撑点,肠道菌群或可视为“中虚”与“精变”的介质。

#### 6 小结

从单纯脾胃虚衰向脾胃与心、肺、肝、肾四脏及痰、湿、瘀诸邪合病转变,使“中虚精变”理论内涵不断拓展、更加丰富,从治则到具体治法用药的转变,亦实现了理论向临床实际的转变。针对于以上的应用展望,未来积极进行优势病种筛选、分子水平论证和物质基础研究,可使“中虚精变”的内涵更加丰富。

#### 参考文献:

- [1] 徐新宇,应志康,管鹏飞,等.基于“中虚精变”的男性精液疾病与脾胃关系探讨[J].北京中医药大学学报,2021,44(10):883-888.
- [2] 黄元御.四圣心源[M].周玲,胥荣东,校.北京:中国科学技术出版社,2019:2-57.
- [3] 高丹,牛增辉,赵英强.浅论黄元御“圆运动”观[J].湖南中医杂志,2021,37(6):114-116.
- [4] 南彦武,韩斐.《四圣心源》之脾胃观论述[J].辽宁中医杂志,2014,41(10):2094-2095.
- [5] 皮舟遥,徐健众.论脾胃为五脏之本[J].河南中医,2021,41(2):169-173.
- [6] 陈旭,贾波.《四圣心源》之“木气下陷”病机证治刍议[J].中国中医基础医学杂志,2020,26(4):443-444.
- [7] 王琦.王琦男科学[M].郑州:河南科学技术出版社,2007:59-61.
- [8] 郑东利,王永全.肾藏精与男子生殖之精析义[J].辽宁中医药大学学报,2006,8(6):30-32.
- [9] 徐新宇,管鹏飞,应志康,等.崔云从肝肾辨治精室疾病经验[J].浙江中西医结合杂志,2021,31(10):889-891.
- [10] 梁繁荣,王华.针灸学[M].北京:中国中医药出版社,2016:202-205.
- [11] 崔云,郑军状,江大为.从经络、气血论肝肾同源主男性不育症理论构建[J].辽宁中医药大学学报,2016,18(1):5-7.
- [12] 姜永辉,孔伟,李艳,等.从肝肾相关论治精液液化异常[J].中医药信息,2016,33(4):46-48.
- [13] 张召杨,孙增涛,刘南飞,等.肺脾相关理论及临床应

- 用研究[J]. 陕西中医 2020 41( 11): 1623-1626.
- [14] 张智琳. 从肺论治男科病初探[J]. 中国医药学报, 2004, 19( 8): 487-488.
- [15] 徐新宇, 沈泽铨, 管鹏飞, 等. 基于岳甫嘉医案探讨从脾论治男科疾病[J]. 江苏中医药, 2021, 53( 8): 67-70.
- [16] 王浩浩, 卢冬冬, 王杰, 等. 论脾肾在中医男科病的重要作用[J]. 时珍国医国药 2020 31( 2): 513-514.
- [17] 王杰, 曾杰, 许明贺, 等. 论脾肾两虚是男性不育症的主要病机[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33( 7): 2866-2869.
- [18] 王玉玲, 崔向宁, 尚唱. 基于治未病思想对肝脾同治的理解和应用[J]. 辽宁中医杂志 2022 49( 2): 57-60.
- [19] 刘庆华, 崔云, 郑军状, 等. 崔云运用当归芍药散辨治男科病经验[J]. 上海中医药杂志, 2020, 54( 5): 69-72.
- [20] 安艳辉, 商建伟, 闫博, 等. 补中益气汤对精索静脉曲张张大鼠睾丸生精功能和一氧化氮的影响[J]. 环球中医药 2013 6( 8): 566-569.
- [21] 盛文, 张耀圣, 李曰庆, 等. 加味补中益气汤对少弱精子症小鼠精液质量及线粒体功能的影响[J]. 中国性科学 2017 26( 1): 73-77.
- [22] 何云山, 惠华英, 谭周进. 中医脾胃病的特征肠道菌群在中医诊疗中的作用[J]. 世界华人消化杂志 2019, 27( 10): 605-610.
- [23] 闫志强, 翟少钦, 张邑帆, 等. 脾虚泄泻大鼠肠道菌群的组成和多样性[J]. 湖南农业大学学报( 自然科学版) 2021 47( 5): 580-586.
- [24] 鄢盼, 陈赟. 基于肠道菌群探讨从脾胃论治男性不育症[J]. 中华男科学杂志 2020 26( 11): 1035-1038.
- [25] 丁宁. 肠道菌群失衡诱发雄性小鼠生精障碍的研究[D]. 广州: 广东工业大学 2020.
- ( 收稿日期: 2021-10-05)