

补肾助育方 临床应用经验总结

河南省中医院 张 琦

补肾助育方，是河南省中医院王祖龙教授的临床常用方，用于治疗男性肾阳亏虚型死精子症不育。补肾助育方药物组成如下：淫羊藿15克、仙茅5克、补骨脂30克、人参6克、鸡血藤30克、菟丝子30克、熟地12克、枸杞子15克、陈皮12克、红景天30克、当归15克、川牛膝12克。

对于该方，关键要熟悉其中药对的应用。药对使用时，往往会起到“1+1>2”的效果。只有熟悉了药对应用，才能在临床中做到“师此法，而不泥此方”，灵活加减用药治疗不同证型的男科疾病。

一、淫羊藿、仙茅

淫羊藿

别名仙灵脾，其药性辛、甘、温，归肝、肾经，其补肾壮阳，强筋健骨的作用为男科常用。常用于肾阳虚衰、精气亏虚所致的性欲低下、阳痿，以及因肾亏精少所致的少、弱、死精子症等男性不育症。《纲目》记载：“淫羊藿，……能益精气，真阳不足者宜之。”《本草新编》记载：“夫命门之火……淫羊藿补命门之火，亦在肾之中。”

仙茅

性辛、热、有毒，归肾、肝经，具有温肾壮阳，祛寒除湿、强筋骨的功效。古人云湿重则阳衰，祛湿而扶阳。《海药本草》言仙茅“益阳”，多用于肾阳不足所引起的阳痿、精冷，小便清长或遗尿、尿频。《本草经疏》记载：“仙茅，阳中之阳，……正人命门补火之不足”，故治疗虚劳无子、阳道痿弱之极耳。

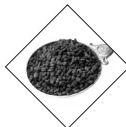
淫羊藿、仙茅均为经典补阳药，二者配伍，取自二仙汤，增强了补肾壮阳之力，大补命门之火。肾阳为一身阳气之本，五脏之阳气，非肾阳而不得发，肾阳亏虚，机体失于温煦，生殖机能发生障碍。王祖龙教授常用此对药治疗肾阳不足所引发的阳痿早泄、滑精精冷。本方以此对药为君，亦是取其温阳补肾、治疗精冷不育之功效。



淫羊藿



仙茅



补骨脂



鸡血藤



人 参



红景天

二、补骨脂、鸡血藤

补骨脂

又名破故纸。其药性苦、辛、温，归肾、脾经，临床常用于肾阳亏虚所导致的腰膝冷痛、阳痿、遗精、遗尿，肾虚作喘。《本草乘雅》记载：“补骨脂……肾之合也。……辛温从火，又当偏向于右矣……”《历代本

草药性汇解》言“补骨脂，阳药也。凡病阴虚火动，阳道妄举……皆不宜服。”《本草经疏》指出“补骨脂禀火土之气，……得乎天令之阳……治男子阳衰肾冷。”

鸡血藤

活血补血药，药性苦、

甘、温，归肝、肾经。其味苦而不燥，温而不烈，功能有行血补血，调经，舒筋活络。对于血虚、血瘀之月经病以及男子虚损不育均可应用。《本草纲目拾遗》指出“鸡血藤其藤最活血……治男子虚损……不能生育。”

补骨脂，气香而腥，补命门，纳肾气，益肾壮督尤有显效；鸡血藤，温甘而苦，去瘀血，生新血，流利经脉而有奇功。二者相伍为用，一者主壮阳，一者主活血，阳气盛则以助血行，血气畅则寒无以聚。

三、人参、红景天

人 参

补气药之最，药性甘、微苦、微温，为助静养神之药，归肺、脾、心经。功能有补益元气，补脾益肺，止渴生津，安神益智，对肺脾心肾之气虚证均有疗效，不仅可用于肾不纳气之虚喘，还可治疗肾阳虚衰，肾精亏虚之阳痿、不育。《本草经疏》记载：“人参……久服

轻身延年者……纯阳则充举……五脏皆实。”李东垣云：气旺而精自生形自盛。人参补气，对于肺脾心肾气虚所导致的性欲减退，房事后疲惫，勃起困难，射精不足，精少，精子活率低下有较好疗效。

红景天

景天科，红景天的根茎，多生长于海拔3500~5000米

的高山流石或灌木丛中，被誉为“高原人参”。功能健脾益气，补气清肺，益肾养心；收涩止血，散瘀消肿。藏医药经典《四部医典》对红景天的记载是：“善润脾、理气养血。主治周身乏力、胸闷、恶心、体虚等症。”

人参和红景天均善补气，抗疲劳、抗缺氧，有一定抗氧化损伤作用。王祖龙教

授将二者配伍使用，一来补五脏之真气，阳气充以激发和促进人体的生长发育及生殖功能，阳气盛以促进精血生成和输布；二来人参多糖和红景天苷的抗氧化和调节内分泌功能可改善附睾的氧化损伤，提高精子成活率。

以上是补肾助育方中，王祖龙教授应用药对的经验总结。

临证心语

温阳、补阳、通阳同中有异(上)

河南中医药大学 朱 光



细辛、川乌、草乌、羌活等，方用当归四逆汤、乌头汤等。里寒则有实有虚，实者多由寒邪入中，如寒邪客胃之胃痛，阴寒凝滞之胸痹、寒邪内阻或寒滞肝脉之腹痛等，治疗均宜温阳散寒，药选桂枝、细辛、干姜、高良姜、吴茱萸、乌药、香附、茴香等，方用良附丸、理中汤、瓜蒌薤白白酒汤、暖肝煎、天台乌药散等；虚者则因于阳气不足，治当温补，方法参见“补阳”。

补 阳

补阳即运用甘温或咸温或辛热之方药，补益阳气以治疗阳虚证的一种方法，属“虚者补之”的范畴。阳虚，即阳气不足（可理解为量的减少或水平低下），常由禀赋不足，或久病耗损而形成，往往是气虚的进一步发展，呈现出功能减退的状态。西医学的心功能衰竭、肾功能衰竭、甲状腺功能降低等每可见到这种情况。因肾阳为一身诸阳之本，脏腑阳气皆生发于此，因而补阳往往着眼于温补肾阳。

阳虚因涉及脏腑不同而表现

有别，如心阳虚可见心悸不安，胸闷气短，动则尤甚；肺阳虚可见气喘无力，自汗怕风，易感冒等；脾阳虚可见脘腹胀满且午后明显，喜温喜按，纳差，便溏等；肾阳虚可见腰膝酸痛，尿清便溏，阳痿早泄，舌淡苔白，脉沉弱等。但其共有的且具特异性的表现是在气虚（神疲乏力）的基础上，复加程度不同的畏寒肢冷及病情遇寒易发作或加重。

在某些特定情况下，阳虚作为病理基础还可出现以下变证：导致病理产物的产生，如推运无力可致血瘀，温化无力可致痰饮、水停等，并可再进一步衍生其他病变，如饮水凌心射肺可见悸、喘、肿、冷、绀等，痰饮中阻可见呕吐或眩晕等。若大汗耗伤心阳，肾阳虚寒之水气乘虚上逆，可发为奔豚之病，临证可见先有脐下悸动，旋即逆气上冲，为一身诸阳之本，形寒肢冷，苔白腻，脉弦紧。因虚致热，临证可见发热（多为低热）而欲近衣，形寒怯冷，少气懒言，头昏嗜卧，腰膝酸

软等，此因脾胃阳虚、火不归原所致；或可见两颧淡红如妆，游移不定，足胫逆冷，脉浮大或微细欲绝，此因下元虚衰，真阳浮越而致，为真寒假热之戴阳证。亡阳致脱，阳气耗甚，失摄而脱，临证可见冷汗淋漓，呼吸微弱，下利清谷，四肢厥冷，脉微欲绝等，此为亡阳的危重证候。

治疗阳虚当用温补，具体用药要点是：用温热药，如附子、肉桂、炮姜以扶助阳气，如理中汤、附子理中汤；用补气药，如黄芪、党参等以改变阳虚的基础，如黄芪建中汤；补阳还五汤等。温补肾阳是提升阳气水平最根本的方法，常用药物有鹿茸、淫羊藿、巴戟天、仙茅、杜仲、锁阳、肉苁蓉、补骨脂等，方用四神丸、菟丝子丸等。当阳气衰微、阴寒内盛而见亡阳欲脱之征象时，治当回阳救逆，急用温补，如四逆汤、参附汤等。“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助，而生化无穷”，因深知阴阳互根的原理，张景岳才提出如此真知灼见。

鸡屎白散验案二则

□刘世恩

鸡屎白散出自《金匱要略方论·跌蹶手指臂肿转筋阴狐疝蛔笨虫病证治第十九篇》第3条：“转筋之为病，其人臂脚直，脉上下行，微弦。转筋入腹者，鸡屎白散主之。鸡屎白散方：鸡屎白，上一味，为散，取方寸匕，以水六合，和，温服。”笔者常用此方治疗不同病因所引起的四肢筋脉挛急，取效甚佳，现介绍验案两则。

一、肾病综合征

——顽固性四肢挛急性

余某，女，38岁，2000年6月4日初诊，患慢性肾炎5年余，先后在市级医院诊断为肾病综合征。近半年来，余某常出现四肢局部肌肉拘挛抽搐，伴发小腹及腰背部疼痛，日趋加剧，昼夜难眠。诊见：除上述症状外，尚有头晕，失眠，心悸、气短、恶心、纳差、小便量少等症，且耳部及下肢水肿，面色苍黄，舌淡胖，边有齿印，苔白厚有津，脉沉弦细，予以鸡屎白散治疗。嘱咐

患者取鸡窝内陈年鸡粪（色白者为佳）适量，置瓦上焙黄，研末，每次服用1克，每天早、晚各1次；生姜、红糖煲水冲服。嘱咐服用西药补钙剂。二诊：患者治病心切，用量加倍，服药1天后，晚上微微出汗，抽筋次数减少，小腹痛病减轻。嘱咐减去西药钙制剂，继续服用鸡屎白散。三诊：服药6天，肢体拘挛抽筋现象消失，其他症状缓解。半年后随访，其慢性肾炎虽未治愈，但肢体抽筋未发。

二、小儿疮积

——足胫挛急性

陈某，男，5岁，2001年3月10日初诊。患儿体弱多病。3岁时某天，患儿突然坐地啼哭，说左脚疼痛，从此经常发作，日趋频繁，持续时间延长，每次均见患儿足趾、小腿肌肉等部位抽筋，开始仅在左侧，后发展为双侧。患儿在多家医院诊治，用过大量钙锌制剂，症状无改善。诊见：患儿头发

枯萎无光泽，面色萎黄，形体消瘦，肚腹胀大，纳差，大便频数，舌体偏小、质淡、苔白厚，脉细滑数。30分钟内，患儿双下肢腓肠肌、踝关节、足趾拘挛抽筋2次，抽筋时患儿呈痛苦状。予以鸡屎白散治疗。嘱咐其家长取鸡窝陈年鸡屎白（经氤己粉化者）适量，置瓦上焙黄，研末，每次服0.3克，每天早晚饭前各服1次，温红糖水冲服，连服1周。另嘱咐患儿停药所有西药。二诊：服用上方后患儿饮食增加，大便每天2次，双下肢抽筋次数明显减少。为巩固疗效，嘱咐患儿其守方1周。服药后患儿症状已完全消失，随访半年无复发。

按：鸡屎白为锥科动物家鸡粪便上的白色部分，其味苦咸，性微寒而无毒，具有利水泄热，祛风解毒，达木舒筋等功用，可用以治疗积聚、黄疸、风痹、破伤中风、筋脉挛急等病症。案一

中，患者属肾阳虚衰，水寒土湿，肝木不舒而见筋脉挛急。取鸡屎白，意在利水道而泄寒湿，木达而筋舒。况鸡与风水之气相通，治疗筋脉拘挛，主要是取其“怡木从类”之义。案二中，患儿属形体未充，脏腑娇嫩之时，又失于调护，饥饱无度，伤脾胃胃，饮食积滞，气血不足，肝木失濡而不条达，所以筋脉挛急频繁发



病案分享

2016年，笔者为一位本院职工诊治疾病，当时其症状较重，治疗起来有一定难度，故记录如下，供大家参考。

本院护士长，女，50岁左右，开会时出现心慌，胸闷，心下满，呃逆，自觉气不足，有濒死感，舌苔白滑，舌质淡红暗，查心律不齐，双手寸脉沉弱。辨为心脾阳虚，饮停心下，致使胃气上逆，脾气不升，肝胃携浊阴占据阳位。急以苓桂术甘汤合吴茱萸汤祛除停饮，降肝胃上逆。

处方：茯苓30克，桂枝20克，炒白术15克，炙甘草6克，吴茱萸9克，半夏20克，桃仁10克，红花10克，当归30克，川芎10克，蜈蚣2条，生龙骨30克，生牡蛎30克，党参15克，生姜5片，大枣3枚。共5剂，水煎服，嘱咐每日一剂半，一天喝三次。

3天后，患者心慌、胸闷、心下满明显好转，活动后气不上承，寸脉沉弱，舌质淡暗，苔水滑，予以大剂黄芪大补中气，干姜、桂枝等温通阳气。

处方：黄芪90克，当归15克，桂枝15克，干姜15克，生龙骨30克，生牡蛎30克，生山药30克，炙甘草10克，茯苓15克，党参15克，炒白术15克，红花10克，五灵脂15克。

共3剂，水煎服，每日1剂。患者服用3剂中药后，乏力、气不上承的症状明显好转，睡眠差，腰酸。效不更方，继续以上方为主进行加减。

炙甘草6克，桃仁、红花各10克，当归、桂枝、干姜、茯苓、党参、炒白术、五灵脂各15克，炒枣仁20克，生龙骨、杜仲、生牡蛎各30克，黄芪90克。

共5剂，水煎服，每日1剂。

患者服用完再次就诊时诉说正常，唯余畏寒，背部尤甚，但双手寸脉仍沉细弱，知其宗气仍不足，继续予以大剂黄芪峻补中气，加鹿角胶填补肾脉，半夏、茯苓、党参健脾燥湿使清气上升，浊气下降。

处方：炙甘草6克，鹿角胶12克，桃仁、红花各10克，炒白术、五灵脂、党参、当归、桂枝、干姜各15克，半夏、茯苓各20克，生龙骨、生牡蛎各30克，黄芪90克。

方义分析

《金匱要略·痰饮咳嗽病证并治》记载：“水在心，新下坚筑，短气，恶水不欲饮”“夫心下有留饮，其人背寒冷如手大”“心下有痰饮，胸胁支满目眩，苓桂术甘汤主之”。因患者出现心慌，胸闷，心下满，舌苔白滑，笔者知其心下有饮邪，水饮阻滞中焦，肝胃浊阴上泛故呃逆、头晕，清气不升而自觉气不足，上焦气不上承故双手寸脉沉弱，阳气不能温煦心脉故心律不齐，气血不足而瘀滞故舌质淡暗。故以苓桂术甘汤加吴茱萸、半夏、生姜温散心下寒饮，降肝胃浊阴，桃仁、红花、川芎、当归、蜈蚣活血通络，党参合炒白术、茯苓、甘草、大枣健脾补气，龙骨牡蛎收敛心神。二诊时，浊阴上泛症状消失，余大气下陷症状伴心脾阳虚，故以张锡纯“回阳升陷汤”为基础方加减，重用黄芪以升下陷之大气，干姜、桂枝温通心阳，四君子及山药健脾促运，复生化之源。患者一切症状好转后唯余背部恶寒，此乃督脉不利，故最后加鹿角胶以补督脉。

个人感悟

治疑难杂症时一定要注重中焦，中焦通畅，才能使清气上升，浊气下降。然后再图补益，否则愈补愈滞，则更难解。就像一条坑坑洼洼的道路，得先把路上的杂物清除，再进行修补。如果直接将修补材料置于路上，则修补的材料反倒更加堵塞道路，且废物不易拉走。日久，修补材料亦成废物了。人体也是这样，补要补得其所。

验案举隅

治胃食管反流验案

四川省彭州市通济镇姚家村卫生所 胡佑志

患者杨某，男，今年47岁，胸骨后灼热疼痛，不适伴暖气，泛酸1年。杨某一年前，因饮食辛辣而出现胸骨后灼热疼痛不适，未足够重视，后来反复发作为。经医院胃镜检查诊断为胃食管反流。患者平素情绪易激动，嗜食辛辣之物，发作时口服雷贝拉唑钠肠溶片，有所缓解，但是一旦停药，随即复发。

患者胸骨后灼热感明显，疼痛不适，胃脘嘈杂，烧心，泛酸，暖气，口干口苦，不多饮，食欲不振，无恶心呕吐，二便调，睡眠尚可，舌淡红，苔薄黄，脉细弦。

中医诊断：肝胃不和，气逆失调。

治宜：调和肝胃，和中降逆。

处方：柴胡、木蝴蝶、炙甘草各6克，赤芍、白芍、茯苓、旋覆花、代赭石、麦冬、姜半夏、炒黄芩降逆；黄连配吴茱萸疏肝和胃止呕；木蝴蝶配浙贝母宣肺清热降逆；海螵蛸配煅瓦楞子制酸和胃止痛；百合配乌药养阴理气止痛；炙甘草调和诸药，故疗效显著。

征 稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，内设《中西合璧》《慧眼识真》《针推治验》《临证心语》《名医堂》《名医名方》《膏方制用》《验案举隅》等栏目。

稿件要求：尽量原创，言之有物，具体可行；1000字以内；可以用小故事开头，以增加趣味性。

联系人：杨小沛

电话：(0371)85967338

投稿邮箱：343200130@qq.com

邮政编码：450000

地址：郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部

饮停心下心慌闷 除饮降浊升清气

河南省肿瘤医院

郭宏强