

男性不育症明清时期临床医集相关文献整理研究

张杰¹ 吕伯东¹ 黄晓军¹ 陈刚¹ 赵剑锋¹ 石兵² 项小天² 张翔²

1.浙江中医药大学附属第二医院泌尿外科 杭州 310005

2.浙江中医药大学第二临床医学院

摘要:[目的]全面了解明清时期中医文献对男性不育症医案、医论、治则、方药的记载。[方法]经过文献调研,界定查阅中医文献范围为明清临床医集,确定“无子”“无嗣”等文献检索关键词。对 39 本明清时期男性不育症相关的中医临床医集文献,采用计算机兼顾手工检索纸质书籍的方法进行检索,并对所获得的检索相关内容,进行整理筛选。[结果]查得明清时期男性不育症相关文献记载共 27924 字。其中医论 47 处,包括生育所具备的生理条件、房事客观条件、生育最佳年龄、房事时机、不育病因病机、治则方药、备孕注意事项、房事注意事项、生男女原理及技巧、女子优选、房事男女最佳状态判断等;医案 10 个,共 2526 字,其中明代《医学正印种子篇》记载最多;主流治则 16 种,尤其以《医学正印种子编》记载最多;方剂 74 首,其中五子衍宗丸记载次数最多;中草药 143 种,其中熟地、白茯苓、山药记载频率最高。[结论]明清古籍对男性不育症医案、医论、理法方药等各个方面均有全面详尽的记载,有极高的文献价值和参考价值,对当代中医治疗男性不育症也有非常高的指导意义,值得结合现代医学理论进一步研究。

关键词:男性不育症;明清时期;临床医集;文献整理;医案;医论;治则;方药

中图分类号:R588 文献标识码:A 文章编号:1005-5509(2019)08-0776-10

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2019.08.011

Study on the Literature Collation of Clinical Inpatients in Male Infertility in the Ming and Qing Dynasties ZHANG Jie, LV Bodong, HUANG Xiaojun, et al Second Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medicine University, Hangzhou(310005), China

Abstract:[Objective] To get a comprehensive understanding of the Chinese medicine cases, Chinese medicine theories, Chinese medicine treatments and Chinese medicine recipes in male infertility in Chinese medical literatures of the Ming and Qing Dynasties. [Methods] We defined the scope of the Chinese medicine literature as the clinical medical collection of the Ming and Qing Dynasties after literature research, and determined the literature search keywords such as “no child” and “innocent” by using the computer search, the paper books and electronic books. After sorting and selecting the relevant content, we finally checked and organized 39 Chinese medicine clinical medical literatures related to male infertility in the Ming and Qing Dynasties.[Results] We referred to the grand total of male infertility related literature in the Ming and Qing Dynasties(27,924 words), including 47 times mentioning Chinese medicine theories about the physiological conditions of fertility, objective conditions of sexual intercourse, best age for childbearing, intercourse time and opportunity, infertility pathogenesis, Chinese medicine recipes and treatments, precautions for pregnancy and having sex, principles and skills of having baby, choosing a fertile woman to mate, the judgment of the best state of men and women having sex, etc.; 10 Chinese medicine cases(2526 words), among which “Yixue Zhengyin Zhongzi Pian” mentioned most of the related contents; 16 mainstream Chinese medicine treatments, among which “Yixue Zhengyin Zhongzi Pian” mentioned most of the related contents; 74 Chinese medicine recipes(Wuzi Yanzong Wan is the mostly mentioned recipe); 143 kinds of Chinese herbal medicine, among which Shudi, Baifuling and Shanyao are mostly mentioned. [Conclusions] The ancient books of the Ming and Qing Dynasties have comprehensive and detailed records on all aspects of male infertility in Chinese medicine cases, Chinese medicine theories and prescriptions and high value in literature and reference. They have a very high guiding significance for the treatment of male infertility by contemporary Chinese medicine and are worthy of further research in combination with the modern medical theory.

Key words: male infertility; Ming and Qing Dynasties; clinical Chinese medicine literature; literature collation; medicine cases; medicine theories; treatments rules; medicine recipes

男性不育是指夫妻同居 2 年以上,未用避孕措施而因男方原因所致的无生育现象^[1-2]。随着人们受到生活节奏加快、生活压力增大、环境污染、辐射等多种因素的影响,男性精液质量近年来呈下降趋势,男

性不育发病率也逐渐增高^[3],已成为继心血管疾病、肿瘤之后困扰人们的第三大疾患。2014 年欧洲生殖学会统计:育龄夫妇 1 年内不能怀孕者占 25%,其中男方因素引起占 50%^[4]。不育不仅影响患者心理,而且对夫

基金项目:2015 年浙江省中医药管理局资助项目(2015ZA099);国家中管局国家临床十二五重点建设单位(ZJ1101WK023);浙江省中医药管理局重点学科建设单位(2017-XK-A17);浙江省中医重点专科建设单位(2012-XK-A15)

Fund projects:2015 Zhejiang Provincial Administration of Traditional Chinese Medicine Funded Project(2015ZA099); National Central Management Bureau National Clinical Twelfth Five-year Key Construction Unit(ZJ1101WK023); Zhejiang Provincial Traditional Chinese Medicine Administration Construction Unit of Key Subjects(2017-XK-A17); Zhejiang Traditional Chinese Medicine Key Specialist Construction Unit(2012-XK-A15)

妻双方及其婚姻、家庭、社会关系也造成较大影响。

目前临床治疗主要着眼于改善精子质量,尚无十分有效的治疗方法。辅助生殖技术的迅猛发展给以往认为不可治愈的不育病人带来了希望,但其成功率仍比较低,仍存在诸如遗传、伦理等问题的困扰。祖国医学在男性不育症的治疗方面积累了丰富的文献,尤其在明清时期达到鼎盛。本着“去粗存精、去伪存真、古为今用、推陈出新”的原则,收集、阅读、整理、归纳分析明清时期男性不育症相关医集文献 39 本,拟从医案、医论、治则、方药入手,研究其对男性不育症诊治方法的记载,现报道如下。

1 文献

首先进行文献调研,界定查阅中医文献范围为明清临床医集,确定“无子”“无嗣”等文献检索关键词,主要采用计算机检索,同时配合手工检索纸质书籍、电子书籍进行男性不育症中医明清临床医集文献检索,进行逐项记录并输入电脑。对所获得的检索相关内容,进行整理筛选,最终共查阅整理了 39 本明清时期男性不育症相关的中医临床医集文献。具体如下:明代《景岳全书》《证治准绳》《医学正印种子编》《广嗣

要语》《广嗣全诀》《济阴纲目》《万氏家传广嗣纪要》《万氏妇人科》《傅青主女科》《傅青主男科重编考释》《妇人大全良方》《寿世保元》《续医说》《奇效医述》《韩氏医通》《推求师意》《印机草》《折肱漫录》《孙文垣医案》《医方考》《医旨绪余》《易氏医按》《医林正印》;清代《秘本种子金丹》《指南医案增补临证》《医宗金鉴妇科心法要诀》《医宗金鉴外科心法要诀》《医学源流论》《冷庐医话》《吴鞠通医案》《疡科心得集》《外科症治全生集》《外科大成》《幼幼集成》《辨证录》《王孟英医案》《洄溪医案》《友渔斋医话》《存存斋医话稿》。总共查得相关文献记载 27924 字,其中记载文字最多的 10 本书籍依次为《秘本种子金丹》(8466 字)、《医学正印种子编》(4948 字)、《广嗣要语》(3132 字)、《济阴纲目》(2427 字)、《医方考》(1246 字)、《寿世保元》(1133 字)、《万氏家传广嗣纪要》(1117 字)、《医宗金鉴妇科心法要诀》(924 字)、《医旨绪余》(778 字)、《广嗣全诀》(727 字),见图 1。需要说明的是,由于受到明清时期男尊女卑封建意识的影响,很多男性不育都被认为是女方原因所致,多为女方就诊妇科,故笔者也查阅了妇科相关文献书籍,以免遗漏。

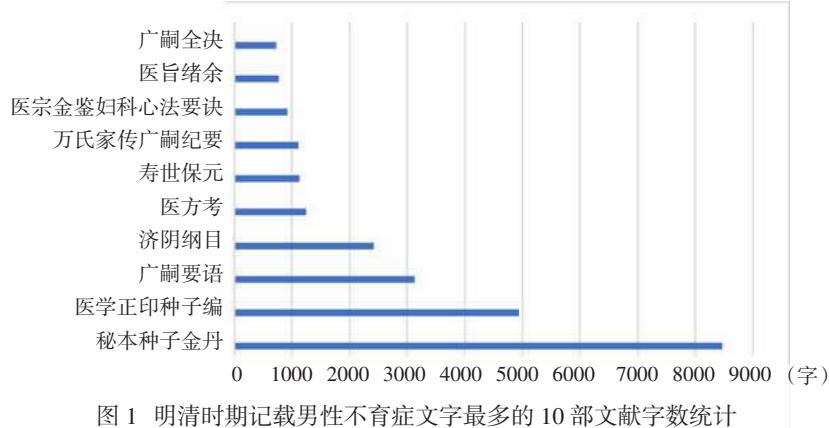


图 1 明清时期记载男性不育症文字最多的 10 部文献字数统计

2 医案

笔者共查得明清时期男性不育症相关医案 10 个,共 2526 字。其中明代《医学正印种子篇》记载 6 个(1610 字),清代《临证指南医案》记载 2 个(513 字),清代《洄溪医案》记载 1 个(288 字),清代《孙文垣医案》记载 1 个(115 字),见图 2。具体如下。

2.1 医案 1 明代《医学正印种子篇》记载:“一新安友人来访……逾年置妾首得子。”^{[5][12]}此医案讲述的是一男子其脉六部俱微缓无力,两尺如丝轻漾,平常见荤腥食物欲吐,曾服知柏、桂附、滋阴地黄丸、八味

地黄丸均无效。医者认为从脉象看患者为虚寒体质,应先理中州,予以补中益气汤加砂仁、神曲。服用 10 余剂后脾胃稍好转,患者此时已可适当饮食荤腥,即改服大剂补中汤加枸杞子、杜仲。20 余剂后再改服八味地黄丸加朱雀乌山煎方,最后改服河车种子丸,得子。

2.2 医案 2 明代《医学正印种子篇》记载:“一友患肠风下血……兀两年竟得子。”^{[5][13]}此医案讲述的是一男子患肠风便血,阴茎萎缩,数年无法勃起,故无子。前期误诊为血热,多食寒凉食物,长期服四物、芩

连、槐角、地榆等凉血药物,均无效。医者诊脉患者其脉两尺重按非绝脉,考虑血枯气萎所致。血属水,水性善下,而脾属于土,脾虚则土不能克水,故水下流。治则为温脾摄血,予以煎剂(制姜朴五钱、神曲一钱、玉白术一钱、大麦芽一钱、北五味子一钱),血止后改丸剂(大厚朴五两、云白术一两、真神曲一两、大麦芽一两、北五味子一两)。后改服五粉糕半载加补中益气汤加枸杞、杜仲,后改服八珍汤加枸杞子、杜仲,最后改服聚精丸,二年后得子。

2.3 医案 3 明代《医学正印种子篇》记载:“一澄江友……后令服滋阴种子丸,乃得子。”^{[5][14]}此医案讲述的是一男子 50 多岁,患痰火多年而无子,痰火日夜频发而致气塞喉闭,不能言语,严重的时候甚至不能服药,昼夜不能睡卧,曾服二陈、瓜蒌、枳实等药,均无效。患者脉象上下俱盛,两尺洪大,医者认为其为年老血衰,阴虚火炽,煽动胃火,胃火复炽,克肺金,辗转相煽。予以煎剂(苏梗五钱、石膏一两、人参三钱、真苏子五钱、真牛胆南星三钱、木香一钱、黄柏五钱),熬竹沥一大杯加姜汁服下,后服擦牙漱津方,后加滋阴地黄丸,最后改服滋阴种子丸,得子。

2.4 医案 4 明代《医学正印种子篇》记载:“一友于正夫人虽有子……逾年宠妾生子。”^{[5][15]}此医案讲述的是一男子曾与正夫人有一子,现妾及正夫人均三年不能孕。其脉右关微弱,左尺虚滑,询其病因为劳碌受饥而得滑精之症。医者认为其病机为脾虚不能制水,以致肾虚不能蓄精。治疗原则为实脾滋肾,土旺而水自藏,肾充则精自厚。予以四君子加山药、莲肉,三十剂后改服该方丸剂加减(白茯苓二两、干山药二两、莲肉二两、人参一两、厚黄柏二两、白术二两、砂仁一两、粉草五钱),病愈改服生精种子丸,次年得子。

2.5 医案 5 明代《医学正印种子篇》记载:“一仕官者……一料而生子。”^{[5][16]}此医案讲述的是一男子因患肾泄而无子,五更腹痛明显,泄泻溏薄,色或黄或白,后所泄皆黑沫如泥浆。医者认为患者病机为肾败,不但无子且有性命之忧,予以一丸方(肉豆蔻四两、吴茱萸二两五钱、补骨脂三两、五味子三两、人参一两、木香六钱、砂仁八钱),半月泄泻好转,三月痊愈,后服补骨脂丸加五味子、砂仁,后改服宝精丸去当归加补骨脂、五味子、杜仲,得子。

2.6 医案 6 明代《医学正印种子篇》记载:“一文学……服心肾种子丸乃得子。”^{[5][18]}此医案讲述的是一

男子 36 岁,常读书至半夜,频频精液流出,无子。其脉示心火炽盛,下部微弱,医者认为患者用心太过所致,病机属心肾不交。予立一煎方(白茯苓一钱、麦门冬一钱、远志肉五分、柏子仁一钱、干山药一钱、山萸肉一钱、怀生地一钱、黄柏七分、砂仁末三分、甘草三分),后改服丸方(山萸肉三两、麦门冬四两、远志肉三两、北五味子二两、菟丝子四两、干山药三两、怀生地四两、白茯苓三两、沙苑子半斤、蒺藜子半斤、黄柏四两、砂仁二两、柏子仁二两),病愈后,改服心肾种子丸,得子。

2.7 医案 7 清代《临证指南医案》记载:“杨(十八)冲年遗精……百日以验之。”^{[6][106]}此医案记载的是一男子 18 岁,常手淫遗精,导致真阴不得充长,而未生育。其脉上动尺芤,心动神驰,神驰精散。医者建议患者断欲百日,治则以理心脾以交肾,固肾气以宁心,予以妙香散桑螵蛸散方治疗。

2.8 医案 8 清代《临证指南医案》记载:“王(五七)述未育子……治惟有通补阳明而已。”^{[6][115]}此医案记载的是一男子 35 岁,未育,阴茎萎软短缩,一般是 60 岁以上才会出现这种情况。医者认为该患者年轻,考虑多是色欲伤及肝肾导致,需药物峻补真元。此类患者一般阴阳均损,不可只用刚热燥涩药物,需加血肉温润之品。有的患者因恐惧伤肾患病,治疗应固肾升阳;有的患者因思虑烦劳过度患病,治疗应心脾肾兼治;有的患者因气郁所致,需从胆论治;有的因湿热所致,阴茎勃起不坚,治疗应用苦味坚阴,淡渗去湿;有的患者因阳明虚所致,治疗应通补阳明。

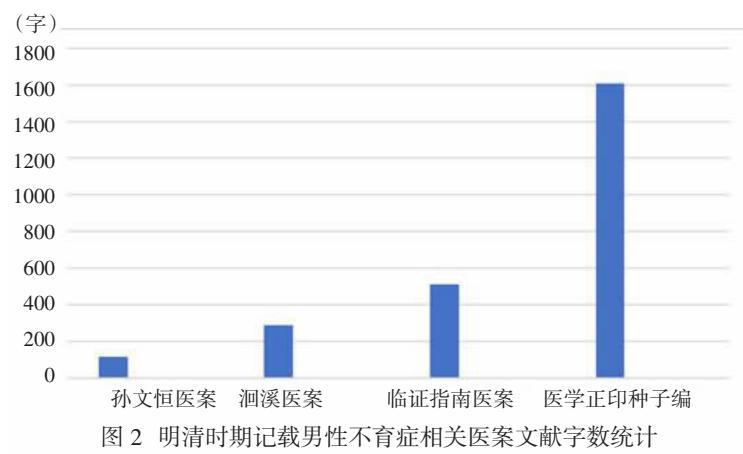
2.9 医案 9 清代《洄溪医案》记载:“濮院沈维德……今犹有述之以为异闻者。”^[7]此医案记载的是一男子患有下疳,会阴部及阴茎、肛门溃烂。医者从未见过此病,予以解毒养血药内服,外敷药物均疼痛明显,多次更换药物。两个月后会阴部结痂,但阴茎几乎溃烂殆尽。医者翻阅文献,予以内用胎狗一个,正好医者家中狗生三子,取其一,泥裹煨燥,合药外敷。第二年生子,整个家族惊叹不已。原来患者服药后阴茎已长,但无包皮。后来又生一子,远近皆知,成为当时奇事。

2.10 医案 10 清代《孙文垣医案》记载:“上舍张怀赤……次年生子。”^[8]此医案记载一男子每天早晨都要腹泻 1~2 次,晚上腹泻 1 次,42 岁无子。其脉尺寸短弱,右关滑大,医者认为其病机是中焦有湿痰,君相二火皆不足。予以六君子汤加破故纸、桂心、益智仁、

肉豆蔻煎服。症状好转后加杜仲为丸,第二年生子。

2.11 小结 纵观上述医案 10 则,虽然均为不育症,但患者症状不同,有便血、胸闷气塞、腹泻、滑精、阴茎勃起障碍、阴茎溃烂等。病因病机也各不相同,有体质虚寒、血枯气萎、年老血衰、阴虚火炽、脾肾亏虚、肾

败、心肾不交、肝肾亏虚、中焦湿痰等。医者认为不可仅以患者表象为辨证治疗依据,需根据患者脉象再结合具体症状,作出明确辨证。最后再根据患者具体情况予以对症治疗,而且治疗期间需不断复查,观察病情变化,以便更换药物剂型以及药物。



3 医论

本研究共查得明清时期男性不育症相关医论 47 处,共 13671 字,涉及生育所具备的生理条件、房事客观条件、生育最佳年龄、房事时机、不育病因病机、治则方药、备孕注意事项、生男女原理技巧、女子优选、房事男女最佳状态判断等。其中《秘本种子金丹》记载 25 处(6394 字)、《济阴纲目》5 处(2111 字)、《广嗣要语》(1809 字)、《医宗金鉴妇科心法要诀》(914 字)各 4 处,《万世家传广嗣纪要》(677 字)、《万氏妇人科》(568 字)各 2 处,《医旨绪余》(774 字)、《外科症治全生集》(236 字)、《折肱漫录》(101 字)、《推求师意》(56 字)、《医学正印种子编》(50 字)各 1 处,见图 3。根据医论内容进行分类整理,具体如下。

3.1 生育所需具备的条件 关于生育条件的文献有 19 处记载,涉及生育所需自身生理条件、房事客观条件、生育最佳年龄、房事时机、备孕注意事项等,具体如下。

3.1.1 生育生理条件 明代《万世家传广嗣纪要》记载:“男女匹配……育而不寿者众矣。”^[9] 明代《医旨绪余》记载:“天地,万物化醇……良可惜哉。”^[10] 明代《广嗣要语》“调理精血论”记载:“求嗣之要……是为知要。”^[11] 清代《秘本种子金丹》“种子总论”记载:“生人之道,始于求子……育而不寿者多矣。”^[12] 上述书中均认为男女能否生育关键取决于男子之精、女子之血,阳精阴血旺盛则易怀孕且子女体健;反之阳衰

阴亏,精血分离则难以生育。很多人不知此理,寻求各种捷径求子,难以生育,即便生育子女多不长寿。

明代《济阴纲目》“论求子须知先天之气”记载:“男女交媾……女无不母矣。”^[13] 文中提到男女先天禀赋对能否生育至关重要,这是关于先天条件的描述。

清代《秘本种子金丹》“种子脉诀”记载:“求子之脉……亦尺脉涩。”^[14] 书中认为尺脉如何是生育的关键,左尺右尺偏旺均不利于生育。如果脉涩、迟,则精清;脉微濡,则房事无力。这是关于患者脉象的记载。明代《万氏妇人科》记载:“种子者,男则清心寡欲以养其精……以养肝肾心之气也。”^[15] 文中提到欲生育,男子关键在于清心寡欲以养其阳精,形志均需有所约束,不然必至精亏。另外还提到欲生育,男子需保证心肝肾三气均至。肝气不至则阳痿不举,如强行同房则伤肝,精液滴沥而出而不射;肾气不至则举而不坚,强行同房则伤肾,精液散漫不粘;心气不至则坚而不热,强行同房则伤心,精液冷而不热。

3.1.2 房事客观条件 包括同房环境、日期、地点、天气、情绪、身体状态、饮食等。

明代《万氏妇人科》记载:“男女无疾,交会应期……孕而必成矣。”^[16] 明代《广嗣要语》记载:“宜旺相吉日……治在补阳。”^[11] 清代《秘本种子金丹》“交合避忌”记载:“男女交合……可不慎欤?”^[12] 其中指出对男女同房的客观条件方面要避免三虚四忌。三虚

指的是非天时地利人和之时,第一天气恶劣、雷雨交加之时,不宜同房;第二地震山崩之时,不宜同房;第三处于忧怒悲恐等不良情绪之时,处于醉酒、疲劳等精神状态不佳之时,不宜同房。四忌指的是与自身相冲的不良日期、时辰、节气等不宜同房。另外文中还提到男子可适当服用补肾益精之药,女子可调整饮食,清淡饮食为主。

明代《广嗣要语》“直指真源论”记载:“结胎者……子受其害矣。”^[11]¹⁸ 文中记载同房之时避免情绪暴怒、暴饮暴食、辛辣饮食等,需使阴阳和平,精血调畅,则必定孕育,多为男胎且健康长寿。

清代《秘本种子金丹》“男女情兴”记载:“男女和悦……何能生万物哉?”^[12]³ 其中讲到男女情欲均兴起后同房,成胎概率较大。特别是男女双方同时达到性高潮为最佳,不然阳精阴血较难凝合。

3.1.3 生育的最佳年龄 明代《济阴纲目》“论今男女必当其年”中记载:“合男女必当其年……育而子坚壮强等。”^[13]⁹⁵ 清《医宗金鉴 妇科心法要诀》“嗣育门”中记载:“精通必待三十娶……育子坚壮寿偏增。”^[15]⁴⁷ 其中提到虽然男子16岁、女子14岁即有生育能力,但到男子30岁、女子20岁双方阴阳最为充实,最容易怀孕,所生子女也最为健康长寿。如果女子14岁天癸刚至,便行男女之事,则阴气早泄,难以成胎,即便成子也体弱而不长寿。

3.1.4 房事时机 明代《医旨绪余》记载:“天地,万物化醇……以天命自诿者,良可惜哉。”^[10]⁵⁸ 文中讲述同房最佳时机为女子30日经期的中间2日半,并建议其他时间尽量避免同房,待此最佳时机同房。这与现代认为的女子排卵期相符合。

明代《广嗣要语》记载:“宜旺相吉日……治在补阳。”^[11]¹⁰ 文中提到同房时机,需选择女人经后血海虚静、子宫正开之投虚之时。

清《医宗金鉴 妇科心法要诀》“嗣育门”中记载:“男子聚精在寡欲……乐育难忍是真机。”^[15]⁴⁶ 清代《秘本种子金丹》“论种子时候”记载:“天地生物……则一举即中矣。”^[12]⁴ 其中提到首先男子需寡欲而聚精,待女子经行一度之后,性欲高涨之时,再行男女之事,则是成胎的最佳时机,概率极大。

3.1.5 备孕期间注意事项 清代《秘本种子金丹》“养精须寡欲”记载:“种子之法……抑亦多寿。”^[12]⁵ 文中提到医者认为清心寡欲是养精最为有效的方法。如果

心动,神便外驰,精离宫,肾气内乱,交媾之时所泄也是腐浊而已,难以成胎。“养精须节劳”记载:“夫精成于血……而血得其养而与日俱积矣。”^[12]⁶ 文中提到过度视、听、思虑均会耗血,由于血生精,耗血则伤精,故需节劳养血以养精。“养精须息怒”记载:“肾主闭藏……亦暗流而潜耗矣。”^[12]⁷ 文中记载怒伤肝,失疏泄,肝肾同源,影响肾闭藏功能,故需息怒。“养精须戒酒”记载:“饮食之类,人之脏腑……精荡而随薄矣。”^[12]⁸ 文中提到酒性淫热,乱性乱精,伤精过半,醉酒同房因精薄难以成胎。“养精须慎味”记载:“精不足者……亦可为摄生之妙术矣。”^[12]⁹ 文中提到精不足可以食补,油腻肥甘不能生精,清淡饮食可以生精。其中五谷养精最好,尤其煮粥饭熟后上面一层厚汁,为米之精华所聚,服后最可生精。

明代《济阴纲目》“论求子贵养精血”记载:“聚精之道……久久习之,而精旺矣。”^[13]⁹⁶ 文中主要论述养精血需从5个方面入手。第一、要做到清心寡欲,房事必扰肾,肾动则精血外流;第二、避免劳累,目耳心等任何器官劳累均耗血;第三、避免动怒,怒伤肝而动相火,导致闭藏功能减退,精血暗流潜耗;第四、戒酒,酒能动血,饮酒后面赤手足俱红;第五、调节饮食,浓郁之味不能生精,清淡饮食可补精,且益人肠胃,其中五谷作物最能养精。

清代《秘本种子金丹》“种子必先养精”记载:“种子之法,男子必先养精……盖谓此也。”^[12]¹⁰ 明代《万世家传广嗣纪要》记载:“男子二八而阳精益……而且有难状之疾矣。”^[19]⁶ 文中讲到欲生育,男子必须养精,女子必须养血。很多不育病例,多因男子纵欲,导致精薄而不育。备孕状态,不宜过度思虑伤神、外感邪气、体质虚弱、饮酒、服药等,需清心寡欲养精。

3.2 不育病因病机 关于不育的病因病机文献有6处记载,主要讲述的是因房事过频或者男子房事过早、女子房事过迟,或者误服药物,导致男方阳精虚弱、女方阴血虚衰而不育,具体如下。

3.2.1 病因病机1 明代《医学正印种子编》记载:“凡人无子……经验神效。”^[5]¹⁴⁰ 其中指出男性不育多是由于精血清冷、禀赋薄弱,或者是性生活过于频繁,导致肾水不旺,精液不能直射子宫而无子。

3.2.2 病因病机2 明代《推求师意》记载:“若夫不成胎者有二焉……故在三月则化不成形也。”^[16]¹⁵;明代《医旨绪余》记载:“天地,万物化醇……良可惜哉。”

^{[10][60]} 文中讲述不育主要因为女方阴血虚衰或男方阳精虚弱,均导致子宫无法与父母天赋相凝结,故无法成胎,多由于色欲过度耗其精元导致。

3.2.3 病因病机 3 明代《广嗣要语》记载:“宜旺相吉日……治在补阳。”^{[11][12]} 文中提到不育有三种病机,第一女人新血方盛,血海充满,因实阴不能受阳而未成胎;第二女人阴血衰弱,因弱阴不能摄阳而未成胎,需调经养血;第三男子阳精微薄,流而不射,因微阳不能射阴而未成胎,常因平日纵欲过度所致。

3.2.4 病因病机 4 明代《万世家传广嗣纪要》记载:“男子二八而阳精益……而且有难状之疾矣。”^{[13][7]} 文中提到男子 16 岁阳精盛,如未满 16 岁行房事,则择日会有不适感,进而出现阳痿、性欲减退、不易射精、小便涩痛等情况。女子 14 岁阴血盛,如果天癸至后 10 年未能行房事,则阴血不调,进而导致旧血不出、新血妄行,难以得子。

3.2.5 病因病机 5 明代《折肱漫录》记载:“大凡病久气虚则弱……则阴血无所生故也。”^{[16][76]} 其中提到沉阴泻火之剂非肠胃有燥热者不宜服用,如果阴虚发热患者久服则会导致大便不实,饮食不佳,阳痿无子。

3.3 治则及方药 关于治则方药方面医论共 11 处,具体如下。

3.3.1 治则方药 1 明代《医学正印种子编》记载:“凡人无子……经验神效。”^{[5][142]} 书中记载男子精血清冷、禀赋薄弱,或者是性生活过于频繁,导致肾水不旺,精液不能直射子宫。可使用固本健阳种子丹治疗,其有培养元神、坚固精血、暖肾壮阳之功效。

3.3.2 治则方药 2 明代《万氏妇人科》记载:“种子者,男则清心寡欲以养其精……以养肝肾心之气也。”^{[14][17]} 文中提到欲生育,男子关键在于清心寡欲以养其阳精,形志均需有所约束,不然必至精亏。可予以药物补之,宜服地黄丸补左肾之阴,加杜仲、苁蓉、巴戟天、补骨脂、沉香补右肾之阳。

3.3.3 治则方药 3 明代《济阴纲目》“论求子禁用热剂”记载:“无子之因,多起于妇人……戒之慎之。”^{[13][97]} 文中认为妇人无子多因血少不足以摄精,需调补阴血,不可轻易使用热剂,否则煎熬脏腑,血气沸腾,血转紫黑,阴血渐少,口苦而干,阴阳不平,血气不和,无法成胎。即便成胎,子女也多病且不长寿。

3.3.4 治则方药 4 明代《济阴纲目》“论求子须知先天之气”记载:“男女交媾……女无不母矣。”^{[13][98]} 文中

提到医者认为针对不育患者,男子主要从精治疗予以补肾,女子主要从血治疗予以调经,同时酌情予以补气行气。

3.3.5 治则方药 5 明代《济阴纲目》“论求子脉须和平”记载:“人身气血……因病用药。”^{[13][98]} 此文讲述欲治疗不育患者需根据脉象立方用药,不可脱离脉象胡乱用药。根据脉象辨寒热虚实,寒者使用热药,热者使用寒药,实者使用泄药,虚者使用补药,需达到双方脉象平和有力,不热不寒,必能生子。

3.3.6 治则方药 6 明代《广嗣要语》记载:“宜旺相吉日……治在补阳。”^{[11][14]} 文中记载男子阳精微薄,流而不射,因微阳不能射阴而未成胎,常因平日纵欲过度所致,治疗应补益精元,待阳精充实后选择投虚之时同房方可得子。

3.3.7 治则方药 7 清代《秘本种子金丹》“种子总论”记载:“生人之道……育而不寿者多矣。”^{[12][11]} 文中提到针对阳虚阴亏,精血分离,治疗上男方应该养精、节欲,女方应当养血、平气使月经规律。很多人不明白而依赖于药物,故不能育,虽生育也多不能长寿。

3.3.8 治则方药 8 明代《广嗣要语》“男女服药论”记载:“男子以阳用事……以为世之求嗣者助焉。”^{[11][15]} 文中提到治不育,男子多用温热药物,女子多用寒凉药物。男子可用思仙丹收固真阴,女子可用启荣丸略升微阳。

3.3.9 治则方药 9 清代《秘本种子金丹》“种子药食宜慎”记载:“种子之方……则事无不济矣。”^{[12][15]} 文中讲到求子方是根据患者寒热虚实等因人而异制定的。不能因某方偶然使人得子而盲目听信,不与辨证,一贯使用,不然容易起到反作用。另外一般传言的偏方,大多是壮阳药物居多,只能房事助兴,不利于得子。不育男子方面的原因,一般有纵欲过度等原因导致出现精滑、精清、精冷,或临事不坚,或流而不射,或梦遗频数,或便浊淋涩等症状。不育并非均是女子的原因,需明确病因是女方还是男方后治疗。

3.3.10 治则方药 10 清代《秘本种子金丹》“种子误治辨明”记载:“阳精之施,阴血能摄……宜左归丸。”^{[12][16]} 文中提到阳精阴血结合方可成胎。不育多由阴血少不能摄精导致,需调补阴血。很多庸医认为是子宫虚冷所致,予以辛热药物,导致煎熬脏腑、血气沸腾、经血紫黑、口苦咽干而无法生育,即便生育多不能长寿。如果男子肾阴虚、真阴不足、精髓内亏、津液枯涸,

可用左归丸治疗。

3.3.11 治则方药 11 明代《广嗣要语》“调理精血论”记载：“求嗣之要，在乎男精女血充满而无病也……是为知要。”^{[11][16]}书中记载患病需药物对症调理，达到肾与命门二脉沉静为平。如果命门脉微细或绝，阴茎痿弱，则为阳虚，需药物补阳；如果命门脉洪大鼓击，阴茎坚举，则是相火妄动，应滋阴制火。如果肾脉洪大或数，遗精尿血，则为阴虚，应当补阴；如果肾脉虚微太甚，无相火之病，应阴阳双补。女子月经应周期正常，不然则影响生育。如果月经提前为血热，月经推迟为血虚，月经有血块为血瘀。月经即将来时腹痛为气滞，月经结束后腹痛为气血两虚，月经呈紫黑色为气血俱热。

3.4 行为疗法 明代《济阴纲目》“论求子贵养精血”记载：“聚精之道……而精旺矣。”^{[13][98]}清代《秘本种子金丹》“炼精之法”记载：“炼精全在肾家下手……而精旺矣。”^{[12][17]}上述二文记载一养精行为疗法。即半夜子时，披衣盘坐，双手互搓，搓至发热，一手将外肾兜住，一手按住脐部，长时间练习，可使精旺。

3.5 生男女原理及技巧 关于生男生女原理及技巧的记载共有 5 处，具体如下。

3.5.1 生男女原理及技巧 1 明代《广嗣要语》记载：“宜旺相吉日……治在补阳。”^{[11][20]}文中提到生男女时机选择，经尽后 6 日内奇数日生男，偶数日生女。尤其在经尽后第一天和第三天，新血未盛，精胜其血，生男概率较大；而在经尽后第四天和第六天，新血渐长，血胜其精，生女孩概率较大。

3.5.2 生男女原理及技巧 2 清《医宗金鉴 妇科心法要诀》“嗣育门”中记载：“天癸先天生身气……干道男成坤女成。”^{[15][47]}；“精血先后分男女……干道阳男坤女阴。”^{[15][47]}二文提到关于很多生男女的说法，比如血先至裹精则成男、精先至裹血则成女；女子经尽后一、三、五日成男，二、四、六日成女；与夫经水断后一、二日成男，四、五日成女者；有以受气于左子宫成男，受气于右子宫成女者。医者认为上述说法均缺少凭据，不可轻信。他认为男女同房时阳盛则生子，阴盛则生女，是最可信的。

3.5.3 生男女原理及技巧 3 清《外科症治全生集》“求嗣得孕说”记载：“男精泄于先……求嗣者慎诸。”^{[17][45]}书中提到同房之时如果男精先泄则生男，如果女精先泄则生女。如果在女子月经刚尽时同房，因浊气

未清则生女。如果在女子经尽后二日，且男子阳精尚旺，因女子体虚浊气尽，阳胜于阴，则必生男。又有医者认为，同房之时男精泄于子宫之左则生男，泄于子宫之右则生女。

3.5.4 生男女原理及技巧 4 明代《广嗣要语》“直指真源论”记载：“结胎者，男女精血也……子受其害矣。”^{[11][28]}文中记载男女精血是成胎的物质基础。在女子经尽后 1~3 日，由于新血未盛，精胜其血，生男胎；经尽后 4~9 日，由于新血渐长，血胜其精，生女胎。

3.6 胎孕的来源 清《医宗金鉴 妇科心法要诀》“嗣育门”中记载：“天癸先天生身气……干道男成坤女成。”^{[15][47]}其中提到胎孕由先天之精和后天之精交汇而成。先天之精由父母所赋，男子 16 岁、女子 14 岁天癸至，而后天之精由精血水谷所化。

3.7 生育优质胎儿注意事项 清《外科症治全生集》“求嗣得孕说”记载：“男精泄于先……求嗣者慎诸。”^{[17][46]}书中提到在恶劣天气或者醉酒后或者服药后同房，则胎儿多夭折，反之在天气晴朗、日暖风和之时同房则胎儿多健康。如果同房时辰不佳，或有气怒等不良情绪，胎儿多愚蠢贫贱。如果在雷电交加之后同房，定生怪胎。

清代《秘本种子金丹》“子嗣专责男子”记载：“子嗣有无之责……而后及妇人则几矣。”^{[12][17]}书中提到很多少年得子，其子多身体瘦弱，是因为少年时期性欲盛精薄所致；而很多老年得子，其子反而强壮，是因为老年人寡欲而精全。另外，同房之时，动作需轻柔，不可大力出入，否则胎风不可避免，同样导致其子多身体瘦弱。老年人因为无法大力出入，往往不受胎风。如果一旦怀孕，不可再同房，否则可伤胎早产、患胎毒。

3.8 不育男女方原因 清代《秘本种子金丹》“子嗣专责男子”记载：“子嗣有无之责，……而后及妇人则几矣。”^{[12][18]}文中讲到一般认为不能生育主要原因在女子，而实际主要在男子。很多女子与前夫可生育，改嫁后却不能生育，这足以说明问题。不育首先需考虑男子原因并治疗，再考虑女子原因。

3.9 女子的优选 清代《秘本种子金丹》“相女有法”记载：“求子者必先择女……求嗣者不可不急讲也。”^{[12][19]}文中提到欲生子需从外观角度选择女子。唇短嘴小、耳小轮薄者、声细不振、形体薄弱、饮食纤细、发焦齿豁、睛露臀削、唇口多青、骨瘦如柴、性情妒者、相貌恶者、虎头熊颈、蜂目豺声、横面竖眉、脉紧数弦涩均

提示某种病变体质,不利于生育。

3.10 男女同房最佳状态 清代《秘本种子金丹》“男有三至”记载:“男女未交之时……以养肝心肾之气也。”^{[12][19]}文中记载男子同房调情后心肝肾三至方可交媾。阴茎勃起坚挺肝气至,阳痿不举肝气未至,肝未至同房则伤筋,精液滴沥而出不射;阴茎壮大而热心气至,壮而不热心气未至,心气未至同房则伤血,精液清冷不暖;阴茎坚挺持久则肾气至,坚而不久则肾气不至,肾气不至同房则伤骨,精液不出或者很少。所以欲求生育男子需清心寡欲以养心肝肾气。

清代《秘本种子金丹》“女有五至”记载:“男妇未交之时……无不成胎矣。”^{[12][20]}文中记载女子同房调情之后心肝肺脾肾五至方可交媾。面色泛红心气至;眼光涎涩肝气至;低头不语、鼻中涕出,肺气至;交颈相偎脾气至;玉户开张,琼浆浸润,肾气至。五气均至,

和男子交媾,男子插入时九浅一深,易成胎。

清代《秘本种子金丹》“女有五候”记载:“娇吟低语,心也……且有补助之益。”^{[12][20]}文中记载女子同房时五种行为表现,提示五脏均至,适合交媾易得子。娇吟低语则心至;合目不开则肝至;咽干气喘则肺至;两足或屈或伸、仰卧如尸则脾至;口鼻气冷,阴户沥出沾滞则肾至。

同样也有关于女子不宜同房状态的记载,清代《秘本种子金丹》“女有五伤”记载:“交合之时,女有五伤……五伤之候,安得有子?”^{[12][20]}文中提到五种行为伤女子五脏,不易得子。阴道未开男子强入则伤肺;女子性欲已起男子未交媾,待女子性欲已过再同房则伤心;阴茎不坚易软,女子未能尽兴则伤肝;女子经水未尽同房则伤肾;男子醉酒后同房,阴茎坚挺持久不射,女子已高潮男子继续不停止则伤脾。

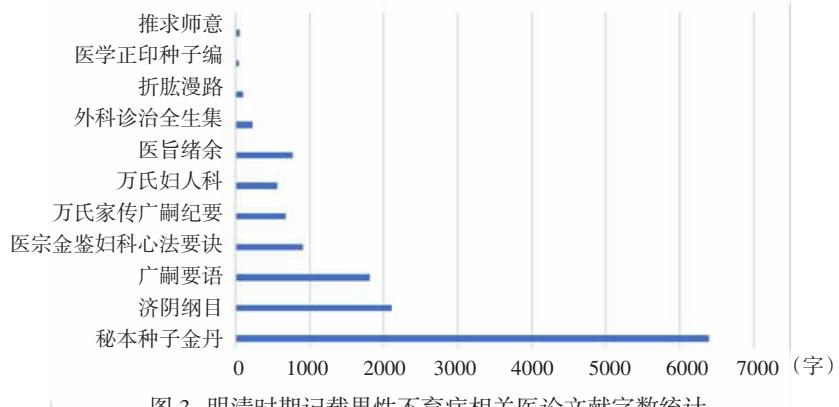


图 3 明清时期记载男性不育症相关医论文献字数统计

4 治则

男性不育症在明清时期中医治疗的治则方面也是不尽相同。根据患者的病因病机的不同,治疗原则和方药也均不同。明代的《医学正印种子编》《傅青主男科重编考释》^[18]《济阴纲目》《广嗣全诀》^{[19][7-25]}《医方考》^[20]以及清代的《指南医案增补临证》《孙文垣医案》《秘本种子金丹》等古籍均有记载,尤其以《医学正印种子编》记载最多。以下罗列记载次数较多的 16 种治则,详见表 1。

5 方剂

笔者共查得 14 本明清古籍记载有关于男性不育症的方剂共 74 首,其中《医学正印种子编》记载 34 首、《秘本种子金丹》15 首、《广嗣全诀》6 首、《医方考》5 首、《广嗣要语》《寿世保元》^{[21][22-406]}各 4 首、《妇人大全良方》^{[22][166-171]}3 首、《证治准绳》^[23]《万世家传广嗣纪

要》各 2 首、《傅青主男科重编考释》《济阴纲目》《指南医案增补临证》《外科诊治全生集》《洄溪医案》各 1 首。见图 4。据统计出现频率最多的是五子衍宗丸(5 次),其次为延年益嗣丹、续嗣丸(各 2 次)。

6 药物

在上述明清文献记载的关于男性不育症的 74 首方剂中,不仅仅是补肾壮阳之剂,因涉及证型和治则较多,故方中涉及的草药也众多,共有 143 种,涵盖了解表、理气、化湿、补益等各类药物,同时涵盖了植物、动物、矿石三大类药物。据统计出现频率前 10 位的药物依次分别为熟地(35 次)、白茯苓(35 次)、山药(35 次)、菟丝子(33 次)、枸杞子(32 次)、杜仲(29 次)、人参(29 次)、山茱萸(27 次)、五味子(25 次)、当归(21 次)。见图 5。

表1 男性不育症明清时期中医主要治则及其病因病机、方药

序号	治疗原则	病因病机	方药
1	补肾固下	元阳虚衰,精气不固	威喜丸
2	培养元神、坚固精血、暖肾壮阳	精血清冷、禀赋薄弱	固本健阳种子丹
3	滋补肾阴	肾阴亏虚	左归丸、五子衍宗丸
4	温脾摄血	血枯气萎	制姜朴 五钱、神曲 一钱、玉白术 一钱、大麦芽 一钱、北五味子 一钱
5	理中州、治断北	虚寒体质	补中益气汤加砂仁、神曲
6	滋阴降火	年老血衰,阴虚火炽	苏梗 五钱、石膏 一两、人参 三钱、真苏子 五钱、真牛胆南星 三钱、木香 一钱、黄柏 五钱
7	实脾滋肾	脾肾亏虚	四君子加山药、莲肉
8	稳步脾肾	肾败	肉豆蔻 四两、吴茱萸 二两五钱、补骨脂 三两、五味子 三两、人参 一两、木香 六钱、砂仁 八钱
9			
10	滋阴降火、交通心	肾心肾不交	茯苓 一钱、麦门冬 一钱、远志肉 五分、柏子仁 一钱、干山药 一钱、山萸肉 一钱、怀生地 一钱、黄柏 七分、砂仁末 三分、甘草 三分
11	添精补髓、滋阴壮阳	阴阳两虚	宝精丸
	宁心神、养气血	心神不宁、气血两虚	广嗣既济丸
12	助元阳、补精益髓	肾阳亏虚	续嗣丸、右归丸
13	调和五脏六腑	脏腑不调	长春广嗣丹
14	乌须黑发,暖肾种子	肾寒发白	柿子丸
15	温脾胃化湿	下元虚寒,中焦湿痰	六君子汤
16	补益精髓	年迈精衰	赞育丹

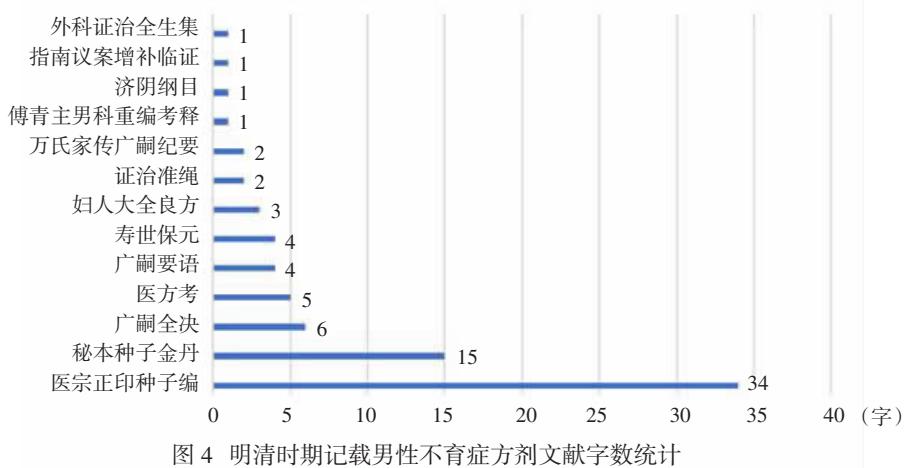


图4 明清时期记载男性不育症方剂文献字数统计

7 结语

近年研究发现,在现代辅助生育技术治疗同时,使许多具有生育缺陷的遗传因子一代代地传下去,这必将导致对人类自身质量下降的威胁^[24]。祖国医学如何在辅助生育时代将中医诊治不育的精华与现代技术相结合并探索出新的诊疗方案是目前亟待解决

的问题。

中医古籍浩如烟海,蕴藏着丰富的中医理论和临床知识。中医药治疗男性不育症历史悠久,且具有得天独厚的优势^[25-26]。明清时期是从汉代中医学术体系建立以来的传统延续和创新时期,确切地说中医治疗不育症出现时已达到了鼎盛。辨证论治、理法方药各个方

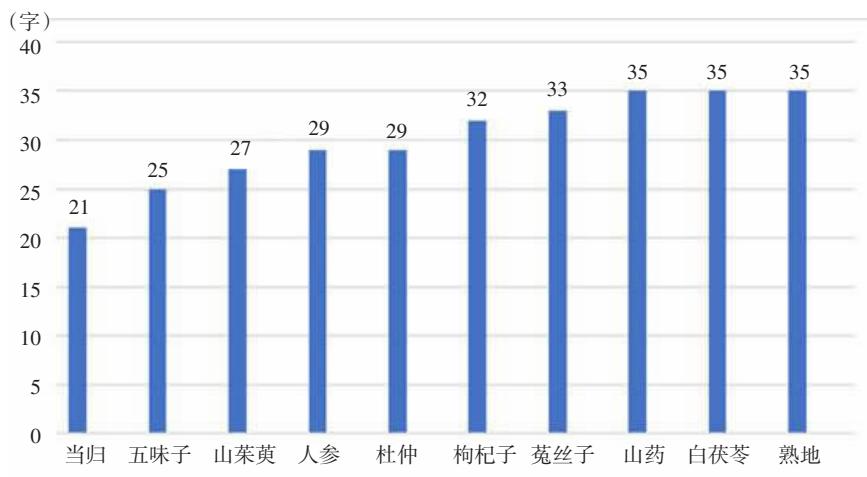


图 5 明清时期记载男性不育症治疗药物频次最高的 10 种药物次数统计

面都达到了前所未有的水平。

笔者查阅整理了 39 本明清时期男性不育症相关中医临床医集文献,共查得相关文献记载 27924 字。其中医论 47 处、医案 10 个、主流治则 16 种、方剂 74 首、中草药 143 种。全面了解了明清时期中医文献对男性不育症医论、医案、治法、方药的记载,采用频次分析了解治疗男性不育症主流证型和中草药物,对如何根据古籍文献来提高现代受孕机率奠定了基础,为主流证型和主流药物的现代化研究指明了方向,为中医药治疗男性不育症提供了有价值的线索。

参考文献:

- [1] 王万荣,谭艳,谢胜,等.2013 年欧洲泌尿外科学会男性不育指南介绍[J].中国男科学杂志,2014,28(1):65-68.
- [2] Alan W, Shindel. Male infertility: a clinical guide [J]. Fertility and Sterility,2012,5(52):508.
- [3] Behzad Hajizadeh Maleki,Bakhtyar Tartibian. Resistance exercise modulates male factor infertility through anti-inflammatory and antioxidative mechanisms in infertile men: A RCT[J].Life science, 2018,203:150-160.
- [4] Katz DJ,Teloken P,Shoshany O. Male infertility—the other side of the equation [J].Aust Fam Physician,2017,46 (9): 641-646.
- [5] 岳甫嘉.医学正印种子篇[M].郑州:中原农民出版社,2012.
- [6] 叶天士.临证指南医案[M].太原:山西科学技术出版社,2014:106-115.
- [7] 徐大椿.洄溪医案[M].北京:人民军医出版社,2011:35-36.
- [8] 孙一奎.孙文垣医案[M].北京:中国科技医药出版社,2012:48.
- [9] 万全.万世家传广嗣纪要[M].武汉:湖北科学技术出版社,1986.
- [10] 孙一奎.医旨绪余[M].北京:中国科技医药出版社,2012.
- [11] 俞桥.广嗣要语[M].北京:中国科技医药出版社,2015.
- [12] 叶天士.秘本种子金丹[M].[出版社不详],1896.
- [13] 武之望.济阴纲目[M].北京:中国科技医药出版社,2014.
- [14] 万全.万氏妇人科[M].武汉:湖北科学技术出版社,1983.
- [15] 傅方珍.医宗金鉴·妇科心法要诀[M].北京:人民卫生出版社,1963.
- [16] 黄承昊.折肱漫录[M].上海:上海浦江教育出版社,2011.
- [17] 王洪绪.外科症治全生集[M].北京:中国中医药出版社,1996.
- [18] 傅山.傅青主男科重编考释[M].太原:山西科学技术出版社,1987:198.
- [19] 陈文治.广嗣全诀[M].北京:中国中医药出版社,2015.
- [20] 吴昆.医方考[M].南京:江苏科学技术出版社,1985:396-399.
- [21] 龚廷贤.寿世保元[M].北京:中国中医药出版社,1993.
- [22] 陈自明.妇人大全良方[M].太原:山西科学技术出版社,2012.
- [23] 王肯堂.证治准绳[M].北京:中国中医药出版社,1997:55.
- [24] Herman J,Tournaye,Ben J et al. Management of male-factor infertility[J].Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynaecology,2012,5(5):769-775.
- [25] 陶方泽,周小敏,方跃坤.崔云教授治疗少弱精子症遣方用药特色探讨[J].浙江中医药大学学报,2017,41(2):103-107.
- [26] 杜宝昕,陶方泽,郑军状.少弱精子症中医辨治策略初探[J].浙江中医药大学学报,2017,41(2):590-594.

(收稿日期:2018-11-27)