

◆思路方法研究◆

## 精室辨证在中医男性科中的应用探讨

袁轶峰<sup>1</sup>, 郭志斌<sup>2</sup>, 朱文雄<sup>1</sup>, 刘涛<sup>1</sup>, 周兴<sup>1</sup>, 贺菊乔<sup>1</sup>

1. 湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙 410007; 2. 湖南中医药大学, 湖南 长沙 410208

**[摘要]** 从精室的古今认识, 讨论分析其形态基础和生理功能, 认为精室的生理功能与男性泌尿生殖息息相关, 精室病与现代医学所说的前列腺炎、前列腺增生和精囊腺炎等密切相关, 精室辨证在中医男科的临床运用中具有实际指导意义。

**[关键词]** 精室; 奇恒之腑; 辨证论治; 中医男科

**[中图分类号]** R277.5 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 06-0323-03

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2019.06.099

### A Discussion on Application of Syndrome Differentiation of Essence Chamber for Andrology of Chinese Medicine

YUAN Yifeng, GUO Zhibin, ZHU Wenxiong, LIU Tao, ZHOU Xing, HE Juqiao

**Abstract:** From the ancient and modern understanding of essence chamber, this paper discussed and analyzed the morphological basis and physiological function of essence chamber. It was believed that the physiological function of essence chamber was closely related to the male urogenital system; the diseases of essence chamber were closely related to prostatitis, prostatic hyperplasia and seminal vesiculitis in modern medicine; the syndrome differentiation of essence chamber has practical guiding significance in the clinical application of andrology of Chinese medicine.

**Keywords:** Essence chamber; Extraordinary organs; Syndrome differentiation and treatment; Andrology of Chinese medicine

精室为中医学的奇恒之府, 有贮藏精液、生育繁衍之功。笔者从事泌尿男性疾病的临床、科研与教学工作, 长期致力于挖掘整理名老中医学术经验, 认为精室辨证在中医男科临床中有较大应用价值。现结合自身临证经验, 就精室辨证在中医男性科的应用探讨如下。

#### 1 精室源流说

袁焯生《女科精华》指出: “所谓精室, 在男子, 为精囊; 在女子, 为子宫; 精囊为藏精之所, 子宫为受孕之所。”唐容川《医经精义》亦说: “女子之胞, 名血海, 名子宫, 以其行经孕子也; 男子之胞, 名丹田, 名气海, 名精室, 以其为呼吸之根, 藏精之所也。”在历代的诸多医家中, 虽有论胞者男女皆有, 但始终未能明确就是指精室。在《中医基础理论》一书中提到, “精室”乃男子之胞, 为男性生殖器官, 具有藏精、生殖的机能, 为肾所主, 并与冲任相关。故《中西汇通医

经精义·下卷》说: “女子之胞, 男子为精室, 乃血气交会, 化精成胎之所, 最为要紧。”

#### 2 精室的现代认识

王劲松首倡“精室为男子奇恒之腑”之说, 认为精室当囊括与男子生殖相关的诸多器官组织, 包括睾丸、附睾、精囊、前列腺等<sup>[1]</sup>。吴华强<sup>[2]</sup>指出: 从解剖学角度来说, 精室不只为前列腺, 它还应包括睾丸、附睾等男性内生殖器官。高兆旺等<sup>[3]</sup>认为, 精室解剖有广义与狭义之分, 广义就是睾丸、附睾等内生殖器官的总称, 而狭义就仅指前列腺。王进松等<sup>[4]</sup>指出, 对男子胞即精室的认识, 应当从整体和生殖生理功能上去分析和理解, 切勿将其与西方医学所说之某一器官硬性对号入座, 这样才能指导中医男科临床。郑东利<sup>[5]</sup>则认为不能单纯地把精室等同于现代医学中某些实质器官的集合, 这样不符合中医藏象学说的观点。

**[收稿日期]** 2018-08-11

**[基金项目]** 湖南省技术创新引导计划临床医疗技术创新引导项目 (2017SK50305); 湖南省中医药科研计划项目 (201832); 国家自然科学基金面上项目 (NO.81673984); 贺菊乔全国名老中医药专家传承工作室建设项目

**[作者简介]** 袁轶峰 (1980-), 男, 副主任医师, 研究方向: 中西医结合治疗男性疾病。

在笔者看来,精室是具有解剖学基础的,相当于西医学的前列腺、精囊腺等,有藏精、排精两大功能。中医藏象学说认为,脏乃实质器官,具有藏精气的生理功能;腑乃中空腔体,具有传化物的生理功能;奇恒之腑则是因为机能上与五脏相似,可贮藏精气,形态上与六腑相类,乃中空有腔,此似脏非脏,似腑非腑,因而得名。正是因为精室满足奇恒之腑的特征,故笔者也认同其为奇恒之腑的说法。且精室与女子胞有诸多相似之处,精室主持藏精与排精,女子胞主持月经与孕育胎儿。历代医家虽然未明确提出过精室是亘古以来男子缺一的奇恒之腑,但精室当为奇恒之腑,使男女性的奇恒之腑各有“六者”之数,这便是“脑、髓、骨、脉、胆、女子胞(精室)”。

### 3 精室与脏腑经络的关系

笔者认为,精室与心、肝、脾和肾有着相当密切的关系。心者,君主之官,主藏神,主血脉,血之舍,神之居,主宰人体之精神,并主宰体内其他器官之生理活动。心与精室的密切关系,主要反映在心主神志的异常、精室藏泄开合失宜等方面<sup>[6]</sup>。肝主疏泄,通过疏通全身气机,以运行全身精、血、津液。若肝气郁结,疏泄失职,可见排精不畅;若肝火上炎,疏泄太过,精室被扰而出现梦遗等症状<sup>[6]</sup>。脾胃乃后天之本,为气血生化之源,补土派医家认为养后天可以滋先天,精室之盈亏全系脾气实。肾藏精,为封藏之本,为脏腑之基石,肾阴和肾阳资助一身脏腑之阴阳,精室的闭藏与疏泄离不开肾阴肾阳的协调<sup>[7]</sup>。

“一源三岐”理论源自《黄帝内经》,指任、督、冲三脉皆起于胞宫,何为男子之胞宫呢?那便是精室<sup>[8]</sup>。故笔者亦认同精室与任、督、冲三脉的关系最密切。冲脉被誉为十二经之海、隶属于阳明,是全身气血所流注,五脏六腑之精所汇入之处,所以具有化生肾精的功能;任脉属阴经,为阴脉之海,蓄积阴经之血,以营养先天之精,任脉气血充盛是精室衍生精子、藏蓄精子的生理基础;督脉,为阳脉之海,因为与任脉同起于胞中,调摄气血,沟通阴阳,并与肾相通,运行肾气,从而维持精室藏精、排精的生理活动<sup>[9]</sup>。

### 4 精室辨证的具体应用

精室既然是前列腺和精囊腺等中空状腺体,笔者认为,精室病即是现代医学所说的前列腺炎、前列腺增生和精囊腺炎等。古代医家多认为女子胞为血室,因肝藏血,而以肝为先天;今男子之胞为精室,因肾藏精,当以肾为先天,故精室病多从肾论治。虽然精室病分寒证、热证、虚证、实证,但脏病宜补,腑病宜泻(通),因其为奇恒之腑之一,即为腑病,所以实证居多。

**4.1 精室湿热证** 症见尿频,涩痛,挤压尿道口可有黄白色的混浊液体流出,有会阴部坠痛,口干苦而黏,大便干结,小便黄赤<sup>[10]</sup>,舌红,苔黄腻,脉滑数。治宜清热利湿。方选八正散加减。常用药物有制大黄、绵萆薢、炒瞿麦、炒栀子、木通、炒黄柏、制虎杖、碧玉散等。

**4.2 血瘀精室证** ①气滞血瘀证:症见会阴、少腹部坠胀痛,小便涩,前列腺有硬结、有痛,舌紫暗且有瘀斑点,脉弦涩。治宜活血化瘀,行气止痛。方选三橘荔核汤加减<sup>[11]</sup>。常用药物有橘核、橘络、陈皮、炮穿山甲、大血藤、炒荔枝核、制延胡索、乳香。②肾虚血瘀证:症见尿频,排尿等待,尿后余沥,甚则癃闭,面色少华,神疲乏力,少气懒言,腰膝酸软<sup>[12]</sup>。治宜补肾活血。方选前癃通汤加减。常用药物有:炒虎杖、炒王不留行、大血藤、炮穿山甲、黄芪、乳香、枸杞子。

**4.3 湿热瘀精证** 症见尿频、尿急、排尿不畅,尿黄,尿道有痒热感,可伴尿不尽,会阴坠胀疼痛,口苦口干,阴囊潮湿,舌质红,苔黄腻,脉弦滑或弦数。治宜清热化瘀。方选三草安前汤加减<sup>[13]</sup>。常用药物有金钱草、白花蛇舌草、益母草、乳香、炒虎杖、炒延胡索、蒲公英、半枝莲、柴胡。

**4.4 湿热血瘀证** 症见阴囊潮湿,会阴、阴囊部位坠胀疼痛,尿频、尿急,尿道灼热,尿混浊有异味,小便黄,大便干,舌质暗,苔黄腻,脉弦滑。治宜清热利湿,化瘀止痛。方选龙胆泻肝汤加减。常用药物有柴胡、木通、龙胆草、炒栀子、炒黄芩、泽泻、车前子、炙甘草。

**4.5 热蕴精室证** 症见恶寒发热,口渴喜饮,会阴部疼痛,局部红肿,尿少或无尿,尿道灼热疼痛,大便秘结,或里急后重,舌质绛,少苔或苔黄燥,脉弦或数。治宜清热通淋。方选小蓟饮子加减。常用药物有滑石、川木通、炒蒲黄、炒藕节、生地、小蓟、淡竹叶、栀子、炙甘草。

**4.6 肝郁气滞证** 症见小便不畅,余沥不尽,会阴部、外生殖器区、肛周坠胀不适,往往精神抑郁,胸胁胀闷善太息,有时性情急躁或焦虑,疑病恐病,舌淡红、苔白,脉弦。治宜疏肝行气。方选柴胡疏肝散加减。常用药物有炒枳壳、香附、北柴胡、炒白术、白芍、川芎、郁金、川牛膝。

**4.7 精室湿浊证** 症见小便频数,浑浊不清,色白如淘米水,质凝如粥糊<sup>[14]</sup>,舌淡,苔白,脉沉。治宜分清化浊。方选萆薢分清饮加减。常用药物有石菖蒲、炒益智仁、萆薢、炒乌药、泽泻。

**4.8 脾肾阳虚证** 症见尿频、尿急、余沥不尽,尿等待,尿道滴白,少腹、可有睾丸坠胀不适,甚则疼痛,胃口差,经常腰膝酸软,形寒肢冷,神疲乏力<sup>[15]</sup>,舌淡,苔白,脉沉细。治宜温阳散寒。可选济生肾气丸加减。常用药物有熟地黄、炮附子、怀牛膝、山茱萸、牡丹皮、泽泻、肉桂、车前子。

**4.9 肝肾阴虚证** 症见尿频、尿急、尿道口灼热,小便短少,会阴及少腹部隐痛,失眠多梦,腰膝酸软,头晕耳鸣,潮热盗汗,舌红,少苔,脉细数。治宜滋阴清热。可选知柏地黄汤加减。常用药物有知母、制黄柏、山茱萸、炮穿山甲、炮鳖甲、熟地黄、水牛角。

### 【参考文献】

[1] 王劲松,王晓虎.试述精室与脏腑[J].辽宁中医杂志,

- 2006, 33(11): 1411-1412.
- [2] 吴华强. “奇恒之腑”质疑[J]. 安徽中医临床杂志, 2002, 14(3): 206.
- [3] 高兆旺, 张丽, 刘庆申. 论精室的解剖与生理[J]. 山东中医药大学学报, 2002, 26(5): 330-332.
- [4] 王进松, 王心恒, 王晓虎. 对脏腑组成新论与精室疾病探究之再说[J]. 光明中医, 2016, 33(22): 3245-3246.
- [5] 郑东利, 裴海清, 孟伟, 等. 精室为奇恒之腑的研究现状及存在问题[J]. 光明中医, 2009, 24(1): 167.
- [6] 孙广仁, 郑洪新. 中医基础理论[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 133.
- [7] 李其凤. 肾脏藏精在“精室”[J]. 中医杂志, 2010, 51(S2): 50.
- [8] 刘凡, 李岩琪. 再探“一源三岐”[J]. 针灸临床杂志, 2013, 29(6): 65-66.
- [9] 张玉涛, 赵舒. 论冲任督带与男子生殖的关系[J]. 中医临床研究, 2015, 7(2): 54-55.
- [10] 倪诚, 王琦. 男科新学说及临床运用[J]. 现代中医临床, 2017, 24(3): 1-4.
- [11] 袁轶峰, 袁博, 刘涛, 等. 三橘荔核汤对 CAP/CPFS 患者前列腺液 MCP-1\PDGF-BB 表达的影响[J]. 中医药导报, 2014, 20(8): 31-33.
- [12] 朱勇, 陈强, 杨凯, 等. 精室理论在慢性前列腺炎临床治疗的指导意义[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(3): 1224-1226.
- [13] 袁轶峰, 姜立伟. 三草安前汤直肠滴注治疗慢性前列腺炎 30 例临床观察[J]. 中医药导报, 2007, 13(1): 36-37.
- [14] 薛良, 高兆旺. 从热入精室到论治精浊探析[J]. 中医学报, 2010, 25(2): 311-312.
- [15] 王进松, 王心恒. 应对前列腺炎从“精室”理论入手[N]. 健康报, 2018-03-28(5).

(责任编辑: 冯天保)