

# 李海松教授治疗良性前列腺增生症药对浅析

马健雄 马凰富 王继升 祝雨田 刘洋 王彬

**【摘要】** 良性前列腺增生症是中老年男性中最为常见的一种慢性进展性疾病,也是引起中老年男性排尿障碍的主要原因,中医称之为“精癥”,其基本病机是“肾虚为本,瘀血为变”,兼夹湿热、痰浊、气滞等病理变化。李海松教授对本病的辨治经验丰富,见解有独到之处,临床上善用药对组合灵活加减治疗本病,疗效确切,现对其具体药对做一浅析,以拓展本病的治疗思路。

**【关键词】** 良性前列腺增生症; 药对; 临床应用

**【中图分类号】** R697+.31 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.09.018

良性前列腺增生症(benign prostatic hyperplasia, BPH),又称前列腺肥大、前列腺瘤样增生,临床上以尿频、尿急和进行性排尿困难等症状为主要表现<sup>[1]</sup>,严重者可发生尿失禁或尿潴留,甚至引起肾功能损害。BPH的发病率随着年龄的增长而逐渐升高,已经成为引起中老年男性排尿障碍原因

中最为常见的一种慢性进展性疾病<sup>[2]</sup>。本病属于中医“癃闭”的范畴,其病位在膀胱与精室。

李海松教授认为 BPH 病机以肾虚、血瘀为主,多夹兼证,病机特点为虚实错杂,临床上善于运用“补肾益气、活血消癥”的基本思路治疗本病,常获良效。笔者有幸跟随李海松教授学习,受益颇多,现将李海松教授治疗 BPH 常用药对摘列一二,以供同道参考。

---

基金项目:2016年北京中医药大学在读研究生项目(2016-JYB-XS155)

作者单位:100700 北京中医药大学东直门医院男科[马健雄(硕士研究生)、马凰富、祝雨田(博士研究生)、刘洋、王继升(硕士研究生)、王彬]

作者简介:马健雄(1990-),2014级在读硕士研究生。研究方向:中西医结合治疗男科疾病。E-mail:694785680@qq.com

通讯作者:王彬(1984-),硕士,主治医师。研究方向:中医男科学。E-mail:dayiwangbin@sina.com

## 1 补肾益气

由于 BPH 多发于中老年人群,且发病率与年龄的增长具有正相关性,因此不断增长的年龄是 BPH 的发生必要条件。李海松教授常引用《内经》“年四十而阴气自半也”,指出男子往往在五八之后,脏腑功能由盛转衰,首当其冲者为肾。肾主关门,司二便,若年事渐高则肾气渐亏,气化失司,推动无力,终致关门不利、二便不通,临床所表现出的尿频、尿急、尿滴

沥、尿无力、尿线细、射程短、排尿困难,甚至尿失禁等症状皆属于“虚证”之范畴。故“补肾益气”是治疗 BPH 的基本法则,但需注意的是补益肾气当从阴中求阳,即在大队补肾益精的药物中佐以温阳化气之品,以达少火生气之目的。

### 1.1 熟地黄—山茱萸—菟丝子

熟地黄味甘而性微温,入肝肾经,善益精填髓、补血滋阴,其补阴平和而不伤阳;山茱萸味酸涩性微温,亦入肝肾,善滋肝肾之阴,涩精缩尿,其性温而不燥,补而不腻,既能补肾益精,又能温肾助阳。《药性论》曰其能“补肾气,兴阳道,添精髓,疗耳鸣”;菟丝子甘温入肾,不燥不腻,善能补益肾阴、肾阳,为平补阴阳之品,对肾气不足,下元虚损之小便不禁、尿有余沥尤佳。

临床上李海松教授常取三药合用(熟地黄 20 g、山茱萸 15 g、菟丝子 20 g),即是借用右归丸之思路,以熟地黄、山茱萸为核心配菟丝子调补肾气,阴阳并补,从阴中求阳,正如《景岳全书·本草正》言:“熟地兼温剂始能回阳,何也?以阳生于下,而无复不成乾也。然阳性速,阴性缓,熟地非多,难以奏效。”若以夜尿频多,尿后余沥不尽为著,并伴有头昏目眩、耳鸣不聪者,可增用山茱萸至 20~30 g,配以白果 10~12 g、五味子 10~15 g 以达固肾缩尿,补敛兼具之效;若腰膝酸冷、目暗不明或便溏泄泻等脾肾两虚证明显者,可酌加菟丝子至 30 g、益智仁 20~30 g,以达到益肾温脾之效。

### 1.2 乌药—桂枝

乌药味辛行散,性温祛寒,能通散三焦,善行气止痛、温肾散寒,其入肺而宣通,入脾而宽中,入肾与膀胱而温阳化气、缩尿止遗,《药品化义》云:“乌药,气雄性温,故快气宣通,疏散凝滞。”针对 BPH 患者早期以进行性排尿困难为主,后期又兼有膀胱过度活动所致尿频、遗尿最为适宜。桂枝辛温,入肺、膀胱二经,能助阳化气善治肾阳亏损、下元虚寒、肾气不足之证,肾气丸中佐以桂枝治疗女子转胞,小便不利即有此意。秦伯未<sup>[3]</sup>曾以乌药合桂枝治疗初期小便不利,后期并见小便不禁,小腹胀满之石水证,疗效可参。

临床上李海松教授常将二药合用(乌药 20~30 g、桂枝 10 g),取温阳化气之品,辛温而热,气味均厚,能散、能行,善走脏腑而补肾益气,可直补元阳而温煦他脏,从而使膀胱得以气化,水道得以通畅,小便自行;亦可使补肾益精之品通达全身,防过补而滋腻。若饮冷贪杯下焦受寒,出现短时急性尿潴留,可重用乌药至 50 g、桂枝 15 g,以达温肾益气、通阳利水、直开溺窍之效。

## 2 活血消癥

BPH 具有局部腺体增生伴梗阻尿道这一临床特点,当属中医“癥积”范畴,《圣济总录·积聚统论》指出:“癥者,隐见于腹内,按之有形证可验也。”BPH 患者经肛门指检可扪及增大的前列腺,超声检查可见前列腺腺体增生,故可验证为癥块内结。《医林改错》曰“结块者,必有形之血也”;张景岳、唐容川皆提出“血瘀致水道不利”之说。因此,相较于气

滞、痰浊、湿热等病理因素而言,瘀血阻络更为关键,故临床上李海松教授将“活血化癥、通络消癥”的治疗思路贯穿 BPH 始终,对疾病的远期疗效十分明显<sup>[4]</sup>。但由于 BPH 患者需要长期用药,故应选择针对性强、毒副作用小的活血化癥药物,并及时调整处方用量,以求缓消癥块。

### 2.1 莪术—川牛膝

莪术辛苦性温,具有散泄之力,能破血行气,对癥瘕积聚,气滞血瘀所致诸证作用强烈,尤其对瘀阻日久而成的癥瘕痞块作用较好,用于治疗前列腺增生症恰到好处,《本草经疏》云:“蓬莪术行气破血散结,是其功能之所长,若夫妇人小兒,气血两虚,脾胃素弱而无积滞者,用之反能损真气……与补益元气药同,乃无损耳。”说明莪术虽有破血行气之峻猛,但配合补气之品方可去性存用,化癥消癥而不伤气。川牛膝酸苦性平,入肝肾经,既善活血通经,又能补益肝肾、利水通淋,其在消散腹内癥瘕的同时,兼有补益之效,可久服而不伤正;《医学衷中参西录》又云其“善引气血下注,直入下焦,是以用药欲其下行者,恒以之为引经之品”。

李海松教授常引张锡纯之言:“莪术、三棱之品若治瘀血积久者,原非数剂能愈,必以补药佐之,方能久服无弊”,故临证时将二药合用(莪术 10 g、川牛膝 15 g),取相须之意,增强活血破血,化癥消癥之力,旨在欲立先破,但又破中有立,借川牛膝补益肝肾,防莪术动血伤血;同时川牛膝有通利小便之效,用之可一举多得。

### 2.2 水蛭—丹参—王不留行

水蛭咸苦而性平,咸入血分,专属肝经,善破血逐瘀,以疗癥瘕积聚之重证,《本草汇言》指其为“逐恶血、瘀血之药,能行蓄血、血癥、积聚等血滞诸证”。丹参味苦微寒,入心肝二经,能通行血脉,临床用治多种血瘀病证,《本草正义》谓:“丹参,专入血分,其功在于活血行血,内达脏腑而化瘀滞,外达关节而通脉络。”故可久服而利人血脉。王不留行味苦、性平,善通利血脉,性走而不守,又有利尿通淋之功,入下焦血分、水分,对治疗 BPH 瘀阻水道之证尤宜。

因 BPH 患者病程一般较长,症状、体征多显瘀象,非长期治疗而瘀不得化,故李海松教授将三药合用(水蛭 6~10 g、丹参 20 g、王不留行 30 g),借水蛭善行通络,丹参善化瘀滞,引诸药深入,以消癥块,其效明显,又以王不留行长于除水道瘀阻,通利小便,临证时可与萆薢、车前子、路路通等利尿通淋之品配伍用之,以增其效,若同时存在小便频数无力,尿线变细等储尿期和排尿期的叠加症状,宜与乌药、益智仁参合,其效更著。

## 3 宣肺润肠、清热利湿

由于 BPH 的基本病机是“肾虚血瘀”,加之患者病程较长,易生变证,故在临床诊疗时常见肺、脾、肾、膀胱多脏腑功能失调,瘀血与气滞、痰浊、湿热等多种病理因素相互夹杂,从而呈现虚实错杂的表现。因此,李海松教授常在“补肾益气、活血消癥”的基础上,随症加减,以诸窍相通之理,通过宣上窍以利下窍,通后窍以利前窍,利小便直开溺窍等方法,

以达急则治其标的目的<sup>[5]</sup>。

### 3.1 桔梗—紫菀

桔梗苦辛而平,专入肺经为引经之良品,具有辛宣苦降之力,能开宣肺气,可用于肺气郁闭、肺失宣降所致小便不利,《本草求真》言其“升提肺气,为诸药舟楫,使清气得以上升,浊气自克下降”。紫菀苦辛而温,亦入肺经,能润肺下气,通利小肠,而专治小便不利,《本草通玄》谓:“小便不利及溺血者,服一两立效。”《千金要方》亦载单用本品研末冲服,治妇人卒不得小便。

李海松教授将二药合用(桔梗 6~10 g、紫菀 15~20 g),取其相须之意,增强宣肺之力,使肺气欲降先升,宣上窍而利下窍,水道得以通调,达到“提壶揭盖”的目的。若咳嗽声重,咯吐黄痰,舌红苔黄等肺热之象,亦可佐黄芩、桑白皮、麦冬、百合等清热宣肺之品。

### 3.2 肉苁蓉—火麻仁—生白术

肉苁蓉甘咸而温,入肾、大肠二经,能益肾润肠通便,专治肾虚精亏所致肠燥便秘之证,《景岳全书》中所载济川煎即以本品为君药治疗虚损所致大便闭结不通。火麻仁味甘性平,质润多脂,善润肠通便,兼有滋养补虚作用,老人、妇人虚秘用之最宜。生白术苦甘性温,能健脾以助肠运,复肠腑下行之机,善治脾虚肠运失济所致便秘。

李海松教授认为 BPH 患者多年高体虚,如伴有便秘,必加重对前列腺局部的压迫,因此健脾助运,保持大便通畅十分必要,临床上将三药合用(肉苁蓉 20 g、火麻仁 30 g、生白术 50 g),既能润肠开闭,又不伤及正气,可达通后窍而利前窍的目的,如遇肠道湿热致大便秘结者可在在此基础上酌加大黄 5~10 g 速通腑气,中病即止。

### 3.3 金钱草—瞿麦—琥珀

金钱草味甘微寒,入肾、膀胱经,能清热利湿通淋,善治湿热下注膀胱所致小便不利,量大方可奏效。瞿麦苦而微寒,入心、小肠经,能清热利水,活血调经,善治血热瘀阻下焦所致小便不利,正如《本草纲目拾遗》言其“主关格癃闭,小便不通”,用之尤宜。琥珀甘平,入心、肝、膀胱经,能活血散瘀、利尿通淋,善治瘀血阻滞所致癥瘕积聚及癃闭,常合乌药、莪术、水蛭之品增强行气活血通络功效,《本草别说》云琥珀:“治荣而安心利水”。

BPH 病位在下焦,气血推动不利,易使湿聚而热生,瘀热互结常致小便滞涩疼痛,故李海松教授将三药合用(金钱草 30 g、瞿麦 10~15 g、琥珀 6 g),取其清湿热、利小便的同时兼具活血化瘀之效,标本兼顾,直开溺窍。

## 4 临证验案

患者,男,59 岁,2015 年 4 月 16 日就诊。患者诉进行性排尿困难 5 年余,加重半年。病史:患者 5 年前开始出现排尿无力,小便分叉,夜尿增多(平均 2~3 次),每于饮酒或局部遇冷后症状加重,未予规范治疗;半年前开始症状明显加重,排尿等待时间延长,常大于 2 分钟,尿量较少时难以排出,伴有尿频、尿急、尿线细,夜尿 5~6 次,外院查泌尿系超

声提示:前列腺体积增大(P:3.9 cm×5.1 cm×4.2 cm),前列腺特异性抗原 0.4,诊断:BPH。行射频治疗,配合口服保列治、翁淋通(不规律),效果不明显。来本院就诊时,自诉前日登山受凉,排尿不畅,当日已近 5 小时未排尿,小腹憋胀感明显,伴腰膝酸软、疼痛,耳鸣、易醒,纳可,大便调,舌暗淡,有散在瘀斑,苔薄黄,脉沉细。诊断:BPH。李海松教授以“补肾活血”立法,拟益肾消癥汤加减,处方:熟地黄 20 g、菟丝子 20 g、山茱萸 15 g、莪术 15 g、川牛膝 15 g、王不留行 20 g、丹参 20 g、生黄芪 30 g、乌药 50 g、大黄 6 g、桂枝 10 g、紫菀 15 g、桔梗 6 g、黄芩 10 g、金钱草 60 g、琥珀<sup>冲服</sup>6 g、水蛭 10 g、木香 5 g、薏苡仁 30 g、五味子 10 g、白果 12 g,14 剂,免煎,开水冲服,忌饮酒、避风寒、少久坐,暖水袋热敷脐部,按摩小腹。

2015 年 4 月 30 复诊:患者诉首剂药后腹内热感明显,不久即顺利排出小便,服药期间排尿较强通畅,偶有等待大于 1 分钟,夜尿 3~4 次,腰痛减轻,睡眠改善,稍有乏力,大便次数增多,1~2 次/天。舌淡红,有瘀斑,苔薄白,脉细。前方去大黄、金钱草、琥珀,乌药减至 30 g,加党参 20 g、肉桂 3 g、益智仁 20 g 防通利之品损伤阳气,继服 14 剂,用法、调护同前。

2015 年 5 月 14 日三诊:患者诉药后排尿较前有力,排尿较为通畅,夜尿 2 次左右,偶有尿等待,白天不明显,乏力、腰膝痛已不著,仍耳鸣,可自行消失。舌淡红,有瘀斑,苔薄白,脉弦。前方加石菖蒲 15 g、肉苁蓉 15 g 益肾聪耳,继服 30 剂,巩固疗效,用法、调护同前。

## 5 结语

良性前列腺增生症是中老年男性泌尿系统疾病中最常见的疾病,常严重影响患者的生活质量。李海松教授以“肾虚血瘀”作为良性前列腺增生症的核心病机,临床治疗时擅用精简而效专的药对组合,以增强药力,直达病所,在“补肾益气,活血消癥”的基础上可以兼治气滞、痰浊、湿热等多种病理变化,常能在较短时间内取得良好的效果,值得临床进一步推广。

## 参 考 文 献

- [1] 那彦群,叶章群,孙光. 中国泌尿外科疾病诊断治疗指南[M]. 北京:人民卫生出版社,2011:163-211.
- [2] Rowrborn CG, McConnell JD. Etiology, pathophysiology, epidemiology and natural history of benign prostatic hyperplasia [M]. Pennsylvania:Campbell's Urology,2012:1297-1330.
- [3] 秦伯末. 秦伯末实用中医学[M]. 北京:中国医药科技出版社,2014:199.
- [4] 赵冰,李海松,王彬,等. 补肾活血法在治疗前列腺增生症中的理论探讨[J]. 中国性科学,2014,22(3):52-54.
- [5] 赵冰,李海松,王彬,等. 提壶揭盖法治疗前列腺增生症的理论探讨[J]. 中国性科学,2014,22(4):79-80.

(收稿日期:2016-01-28)

(本文编辑:董历华)