

液化汤治疗精液不化 96 例临床观察

韩 涛 (北京针灸骨伤学院 100015)

韩贵福 (天津市北辰区中医院 300400)

精液不化是指精液射出体外后,30 分钟内不液化或液化不全,是男性不育的常见原因。1990 年~1995 年,我们运用液化汤治疗因精液不化所致不育症 96 例,总有效率 93.7%,临床收到满意效果,现介绍如下:

1 一般资料

本组 96 例中,年龄最大 40 岁,最小 23 岁,23~25 岁 51 例,26~30 岁 18 例,31~40 岁 27 例;结婚年限最长 11 年,最短 1 年,1~3 年 57 例,4~8 年 33 例,9 年以上 6 例。全部病例均为婚后同居 2 年以上未育,夫妻感情尚好者。

2 诊断标准

本组病例均经详细询问病史及体格检查,以了解对生育有影响的疾病和因素。体格检查主要包括睾丸大小、质地及扪摸附睾、输精管有无病理情况和有无精索静脉曲张及男

性第二性征。前列腺 B 超和前列腺液常规检验了解感染情况,精液常规检验以精液射出后 30 分钟不液化为诊断标准。

3 治疗方法

本组病例均采用液化汤(自拟)治疗,方剂组成:生熟地各 15g、山萸肉 15g、枸杞子 15g、玄参 15g、淫羊藿 10g、旱莲草 10g、虎杖 15g、通草 6g。水煎,每日一剂,早晚各服一次,20 天为一疗程,每疗程后复查精液常规。

3.1 肾阳虚弱型:症见头晕目眩,面色晄白,疲乏无力,腰膝酸软,畏寒肢冷,阳萎早泄,会阴部或腹股沟不舒,睾丸痛坠,小便清长,舌淡、苔白,脉沉细弱。用液化汤加肉苁蓉、肉桂、鹿茸粉。

3.2 阴虚火旺型:症见眩晕耳鸣,心悸心烦少寐,手足心热,遗精梦泄,腰膝酸软,口干欲饮,舌红少津,少苔或无苔,脉细数。液化汤加

知母、花粉、西洋参(另煎兑服)。

3.3 湿热蕴结型:症见会阴部或腹股沟胀痛不适,外生殖器及阴囊瘙痒,口苦咽干,小便短赤或混浊,小便后有白色粘液流出,舌质红,苔黄腻,脉数而长。用液化汤加黄柏、萹藓、公英、泽泻。

3.4 气血两虚型:症见头昏不清,面色无华,饮食减少,倦怠乏力,心悸气短,舌淡红,脉细弱。用液化汤加红参、云苓、白术、阿胶治疗。

4 治疗结果

4.1 疗效标准 治愈:精液30分钟内完全液化,配偶受孕。有效:精液30分钟内大部分液化或液化时间较治疗前明显缩短。无效:精液30分钟无液化或与治疗前同样无明显变化。

4.2 治疗结果 96例中配偶已孕75例,获得治愈,占78.1%;有效15例,占15.6%;无效6例,占6.3%。

5 病案举例

例1,刘××,26岁,1994年元月10日初诊。结婚3年未育,性功能正常,性生活协调,平素头昏不清,神疲乏力,面色少华,心悸少眠,饮食减少,舌质淡、苔薄,脉细弱。体检:睾丸大小、质地正常,输精管未扪及病变,无精索静脉曲张,第二性征存在。前列腺B超提示慢性前列腺炎。前列腺液检验,卵磷脂小体少量,白细胞每高倍视野1~2个;精液常规:色灰白,量5ml,pH值7.0,味腥质粘,30分钟不液化,精子密度5100万/ml,活动率65%,活动力Ⅲ级占20%,正常形态占80%。女方月经正常,妇科检查正常。证属气血两虚、肾精失滋,治宜益气养血,滋液填精。处方:生熟地各15g、山萸肉15g、枸杞子15g、玄参15g、淫羊藿10g、麦冬10g、旱莲草10g、虎杖15g、通草6g、红参6g、阿胶(烔化)10g、鹿茸粉(冲服)2g、云苓10g、白术10g、炙甘草6g,日一剂,早晚温服。服药一疗程后,临床症状基本消失。精液检查:色灰白,量4ml,味腥质粘,pH值7.2,精子密度7900万/ml,活动

率70%,活动力良好,精液已液化,原方续服一疗程。后来告之,其妻已孕4个月。

例2,刘××,25岁,1995年7月28日初诊。结婚2年未育,性功能正常,素头昏不清,身倦腰重,若饮酒食辣则睾丸及腹股沟湿痒,小便色黄或混浊,有油脂漂浮,尿后有白色粘液分泌,舌质红,苔黄腻,脉细数。女方月经不调,妇科检查正常,同步给予治疗。体检:阴茎、睾丸发育正常,附睾及输精管未触及病变;前列腺B超提示前列腺炎,前列腺液常规:pH值7.0,卵磷脂小体少量,白细胞每高倍视野3~4个,精液常规:色淡黄,量4ml,pH值8.0,味腥质粘,30分钟不液化,精子密度7000万/ml,活动率40%,活动力:Ⅲ级占20%,正常形态占60%,白细胞每高倍视野3~5个。证属湿热下注,瘀浊互结,精室瘀阻,肾精失滋。治宜清泄湿热、填精排浊。处方:生熟地各15g、山萸肉15g、枸杞子15g、玄参15g、仙灵脾10g、旱莲草10g、麦冬15g、虎杖15g、通草6g、黄柏10g、苦参10g、车前子10g、泽泻10g、萹藓15g、公英20g。服药一疗程。二诊,临床症状基本消失,精液检验:色灰白,量3ml,味腥质粘,30分钟内液化,精子密度18000万/ml,活动率60%,活动力:Ⅲ级占30%,白细胞每高倍视野1~2个。再服一疗程液化汤以巩固疗效,嘱定期查精液。

6 讨论

男性精浆是前列腺、精囊腺、尿道球腺等附属性腺分泌物的混合物,是精子生存和泳动的内在环境,前列腺感染,前列腺功能紊乱及内分泌功能失调,可影响精液液化。精液不液化不利于精子泳动,不能与卵子贴近亲合而致不育。祖国医学认为人类的生殖能力在肾,禀赋不足,先天之精虚弱或房室不节,泻精太过,或阴虚火旺,津耗精稠;命门火衰,不能湿煦精室;营血亏虚,肾精失滋;湿热蕴结,下注精室,精室瘀阻等均可使精液不能溶融,精子不能泳动而致不育。对于本病的治疗,当着眼于肾,以补肾温阳益精,兼以滋阴养血、

清热利湿、通瘀排浊。液化汤即在上面治则指导下遣药组成。方中以熟地、山萸肉为主补益肝肾、填精益髓为主药；辅以枸杞子、旱莲草、生地滋补肝肾之阴，淫羊藿补肾助阳，又能“阳中求阴”以助生化；玄参、虎杖清热利湿抗炎，通草可通利精道、排浊祛邪为佐使。研究发现液化汤可消除前列腺炎症，恢复前列腺

的分泌功能。另外通过测试还发现，液化汤可以抑制抗精子抗体产生，有利于受孕。从临床病例分析，治疗后患者精液中精子密度及存活率提高，说明本方不但有促进精子液化能力，而且还能改善性腺的分泌功能。

(收稿：1996—08—20)