

龙胆泻肝汤的“双向调节”作用

俞大毛（浙江省兰溪市中医院 321100）

龙胆泻肝汤出自《局方》，由龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、甘草组成。笔者 30 余年来在男性专科门诊中运用此方治疗阳痿与阳强，癃闭与遗尿。治疗阳痿 22 例。年龄最大 55 岁，最小 21 岁，病程最长 5 年，最短 3 个月。有效率达 81%。治疗阳强 26 例。年龄最大 42 岁，最小 21 岁，病程最长 1 年，最短 2 个月，有效率达 92%。治疗癃闭 21 例，男性 18 例，女性 3 例，年龄

最大 76 岁，最小 36 岁，病程最长半个月，最短 2d，有效率达 85%。治疗遗尿 17 例，男性 15 例，女性 2 例，年龄最大 78 岁，最小 18 岁，病程最长 2 个月，最短 1 周，有效率达 87%，现举验案如下。

例 1 阳痿案

周某某，男，28 岁，农民。1996 年 4 月 5 日初诊。主诉患阳痿 1 年余，无法进行正常房事。曾服用补肾壮阳等药无效，平时嗜酒及

肥甘厚腻之品。近期性欲亢进,但房事不成功,伴见心烦易怒,夜寐不安,口苦而干,小便黄赤,大便燥结,阴囊潮湿,甚则发痒,舌质红,苔黄腻,脉弦数。此乃肝经湿热下注阴窍,以致宗筋弛纵,阳事不举。治拟清肝利湿。俾热清湿除,筋脉得振,阳痿自愈。处方:龙胆草,炒黄芩,焦栀子,柴胡,丹皮各 10g,生地,元参,泽泻各 15g,当归,木通,生甘草各 6g,5 剂。二诊:4 月 10 日,服药后诸症明显好转,性欲已不亢进,舌质红,苔微黄、脉弦。仍宗效方出入加减续服 20 余剂后,热清,湿除,宗筋已不弛纵,则阳事自能坚强。能正常完成房事,半年内随访未见复发。

例 2 阳强案

孙某某,男,32 岁,工人。1995 年 5 月 10 日初诊。主诉近期性欲亢奋,阴茎常在梦中勃起。昨晚饮酒过甚,饱食入房,阴茎勃起甚坚,交而不射,阴茎胀痛,坚硬不倒可达 3h~4h 左右,病已月余,至疲乏欲睡仍坚挺如前,久而不减。证见心情烦躁不安,口苦咽干,面色红赤,小便黄赤,大便秘结,舌质红,苔黄腻,脉弦数。查外阴生殖器发育正常,阴茎热胀发硬。尿、血等常规化验无异常。病属阳强。中医辨证:肝胆湿热下注,疏泄失司,气血积郁以致宗筋不收故阳强不倒。治拟清泻肝胆,利湿清热,龙胆泻肝汤加减主之。处方:龙胆草,柴胡各 10g,黄芩,焦栀子各 12g,生地、丹皮、泽泻各 15g,木通 6g,车前子、海藻、昆布各 15g,5 剂。二诊:5 月 15 日,服药后诸症明显好转,但阴茎在梦中仍勃起坚硬,继投原方加元参 15g,川黄柏 12g,再服 15 剂后,房事已正常,随访 1 年内未见复发。

例 3 癃闭案

周某某,男,68 岁,农民。1995 年 4 月 6 日初诊。主诉患前列腺增生已 5 年余,经常发生尿潴留,发则小便不通。近期因家庭纠纷,外出以酒解闷,以致旧恙复萌。当晚排尿困难,坐卧不宁,初则小便时溺孔中隐痛,旋即点滴难下。当地医生曾作局部热敷,按压关元

等穴,效果不显。后邀余诊治,自述少腹胀痛拒按,排尿不畅,点滴难出,解小便时少则 10 余分钟,多则长达半小时。每日尿量在 400ml 左右。证见面色暗黄,口苦咽干,烦躁不安,胸胁胀满,小便黄赤涩,大便干燥,舌质红,苔黄腻,脉弦数。此乃肝郁化火,内伤脾湿而致湿热下注,膀胱气化不利发为癃闭。治拟清利肝胆湿热,通利小便。龙胆泻肝汤加减主之。处方:龙胆草,焦栀子,黄芩,桔梗,柴胡各 10g,车前子,泽泻,茅草根各 15g,木通,甘草各 6g,2 剂。二诊:4 月 8 日,服药后,小便渐能解出,诸症好转。上方加水蛭 5g,丹皮 12g,续服 7 剂后尿畅如常。随访 3 个月内未见复发。

例 4 遗尿案

朱某某,男,70 岁,退休工人。1994 年 10 月 6 日初诊。嗜酒史 30 余年,患糖尿病 10 余年,1 周前患脑血栓左半身瘫痪,大小便失禁,生活不能自理,曾用活血通络,化瘀消栓,温补肝肾等多法治疗。扶杖可行走,大便自能控制,生活基本能自理。惟小便仍失禁不止,每天换尿布 7~8 次左右,后邀余诊治,证见面色黄,性情急躁,胸胁苦满,口苦咽干,小便黄赤其臭难闻,大便干燥,舌质红、苔黄厚腻,脉弦滑数。此乃湿热内蕴下注,膀胱气化无能,约束失职而致小便失禁。治遵《内经》通因通用法,拟以清利湿热以利膀胱气化。处方:龙胆草,木通,生甘草各 6g,车前子,黄芩,焦栀子,柴胡各 10g、生地、当归各 15g,桔梗 12g。3 剂。二诊:1994 年 10 月 9 日,服药诸症明显好转,小便失禁次数减少,每次尿量增加。后予上方略加减服 7 剂后,小便基本能控制,无须使用尿布。

上述四案,阳痿与阳强,癃闭与遗尿,临床表现各异。但其病变实质却是肝经湿热下注于下为患。案 1 是肝经湿热下注阴窍,致使宗筋弛纵而致阳痿。案 2 是湿热内阻肝胆,疏泄失司,气血积郁,宗筋不收而致阳强不倒。案 3 是湿热下注膀胱气化不利而致隆闭。案 4 是湿热下注,膀胱气化无能,约束失职而致

遗尿。故用龙胆泻肝汤治之。方中龙胆草泻肝胆之火,又能清热利湿为主药,配以黄芩,栀子清热泻火,木通,泽泻,车前子利小便而除湿热,使邪有出路。当归、生地养血滋阴与清热泻火药合用,泻中有补,补中有养作为佐药,柴胡疏肝,且引药归经,甘草和中调和诸药为使。诸药合用共奏泻肝胆之火,清利湿热。本方泻中有补,疏中有养,使泻火之药不致苦燥伤阴。

上述各种疾病,在证状上各有相反差异,但其致病原因均与肝胆二经的湿热有关。所以共用龙胆泻肝汤治之。能使湿热清,肝胆利,使截然不同的病证,皆能治愈。这不仅体现了中医的“辨证论治”,“异病同治”的灵活性,同时说明了本方具有“双相调节”的作用。但在运用本方时因药多苦寒,易伤脾胃,应中病即止,不可过剂而伐其正也。

(收稿:1997-07-23)