

本文引文格式:李欣阳,王洪武.探析桂枝加龙骨牡蛎汤治疗心阳虚遗精的中医辨证施治[J].
右江民族医学院学报,2025,47(1):156-159.

【中医药现代研究】

探析桂枝加龙骨牡蛎汤治疗心阳虚遗精的中医辨证施治

李欣阳,王洪武

(天津中医药大学中医学院,天津 301617)

摘要:目的 探讨桂枝加龙骨牡蛎汤在治疗心阳虚型遗精的临床应用及理论依据,以开辟中医治疗遗精的新思路。方法 通过文献回顾和理论分析详细阐述了心阳虚遗精的病因病机以及对桂枝加龙骨牡蛎汤的方证探秘及药理研究,并通过具体案例分析其临床应用。结果 心阳虚可致心神妄动、心肾不交,导致遗精发生。桂枝加龙骨牡蛎汤中桂枝汤温补心阳、固摄肾精,龙骨牡蛎安神定志、交通心肾,全方调和营卫阴阳,案例分析提示该方治疗心阳虚临床疗效显著。结论 桂枝加龙骨牡蛎汤可用于治疗心阳虚导致的心神不安和心肾不交型遗精,也可改善遗精伴失眠、心悸等症状,为中医治疗遗精提供了有力参考。

关键词:桂枝加龙骨牡蛎汤;心阳虚;心肾不交;遗精

中图分类号:R277.5

文献标识码:A

文章编号:1001-5817(2025)01-0156-04

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2025.01.026

Exploration of the syndrome differentiation and treatment in traditional Chinese medicine of Guizhi Jia Longgu Muli Decoction for spermatorrhea due to Heart-Yang deficiency

LI Xinyang, WANG Hongwu

(School of Traditional Chinese Medicine, Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 301617, China)

Abstract: **Objective** To explore the clinical application and theoretical basis of Guizhi Jia Longgu Muli Decoction in the treatment of spermatorrhea due to Heart-Yang deficiency, so as to open up new ideas for the treatment of spermatorrhea in Traditional Chinese Medicine (TCM). **Methods** Through literature review and theoretical analysis, the etiology and pathogenesis of spermatorrhea due to Heart-Yang deficiency were elaborated in detail. The exploration of the formula-syndrome relationship and pharmacological research of Guizhi Jia Longgu Muli Decoction were also carried out. And its clinical application was analyzed through specific cases. **Results** Heart-Yang deficiency can lead to restless heart spirit and disharmony between the heart and kidney, resulting in spermatorrhea. Guizhi Jia Longgu Muli Decoction warms and tonifies Heart-Yang, consolidates kidney essence, and calms the spirit with Longgu Jia Muli to harmonize the heart and kidney. The entire prescription balances the Yin and Yang of the nutrient and defensive Qi. Case analysis suggests that this decoction has significant clinical efficacy in treating Heart-Yang deficiency. **Conclusion** Guizhi Jia Longgu Muli Decoction can be used to treat spermatorrhea caused by restless mind and disharmony between the heart and the kidney due to Heart-Yang deficiency. It can also improve symptoms such as insomnia and palpitation accompanied by spermatorrhea, providing a strong reference for the treatment of spermatorrhea in TCM.

Key words: Guizhi Jia Longgu Muli Decoction; Heart-Yang deficiency; disharmony between the heart and kidney; spermatorrhea

第一作者:李欣阳,大学生,E-mail:yanglisp@163.com

通讯作者:王洪武,博士,教授,博士研究生导师,研究方向:《黄帝内经》理论研究,E-mail:whw897@163.com

遗精是临床常见的一种男性青春期以后在非性活动或者无性刺激时而频繁出现精液遗泄的病症^[1],是男性生殖系统常见的疾病之一。当前西医采用的5-羟色胺再摄取抑制剂为治疗遗精的主要手段,虽具有一定疗效,但存在副反应多、起效慢等缺陷^[2-3]。根据遗精的临床症状,中医将其归至“梦遗”“滑精”等病症范畴^[4-5]。其病因复杂,涉及心、肝、肾等多个脏腑的功能失调。既往医家治疗遗精多从肝肾出发,然而鲜有从心阳虚这一病机论治的研究。桂枝加龙骨牡蛎汤源自张仲景所撰之《金匮要略》^[6],由桂枝、白芍、甘草、生姜、大枣、龙骨、牡蛎组成。因该方功擅调和阴阳、镇潜固精,故临床被广泛用于遗精之心阳虚证。本研究通过探讨遗精的古今中医认识,心阳虚之遗精形成的理论、治法依据,分析相关病案,以期为遗精的中医治疗提供新的思路与借鉴。

1 中医对于遗精的认识

1.1 古代医家论述 历代医家对遗精的不同见解多以心、肝、脾三脏影响肾的封藏功能为立论基础,且大多认为遗精主要由心肾不交引起。如元代朱丹溪认为:“主闭藏者肾也,司疏泄者肝也。二脏皆有相火,而其系上属于心。心,君火也,为物所感则易动,心动则相火亦动,动则精自走。”肝的疏泄功能,肾的藏精功能同寄相火,心主神志,心神不安,君火失治,易君火引动相火,相火妄动,导致遗精的发生。

明代张介宾有言“盖遗精之始,无不病由乎心,正以心为君火,肾为相火,心有所动,肾必应之。……盖精之藏制虽在肾,而精之主宰则在心。……故精之蓄泄,无非听命于心……及其既病而求治,则尤当以持心为先^[7]。”在治疗遗精时,医家除了清泻相火,还选用了清心火的治疗方法,先是采用二阴煎之类清泄心火,进而使用苓术菟丝丸,以述君相两调之效。

《傅青主男科》中提到:“盖遗精本是肾水之虚,而实本于心头之痛。今补其心君,则玉关不必闭而自闭矣。”治疗遗精时,可选用“补其心君”的方法。这主要是由于当心神不安、心阴耗竭,心火不能下温于肾,肾水不能上济于心,肾的闭藏功能受到影响导致精液遗泄。此时,心肾同治,不仅能够治疗遗精,还可以治疗心神受损导致的失眠、健忘等症。可见,肝失疏泄也可导致肾的闭藏功能受到影响,当然心在其中的作用也不可忽视。

1.2 当代医家观点 《中医内科学》认为遗精是由劳心太过、欲念不遂、饮食不节、恣情纵欲等因素,引起肾气不固、或热扰精室,而致肾失封藏,精关不固。病位在肾,与心、肝、脾三脏密切相关。基本病机为肾气不固,或热扰精室,精关不固。当心火不能下温于肾,肾关不固,心肾不交,就会导致遗精;而肝失疏泄,也会影

响肾的藏精功能;脾主运化,脾气散精,当过食肥甘厚味时湿热内生,下扰精室,也会迫精外泄;或思虑伤脾,脾气虚弱,气不摄精,也会导致遗精。

胡希恕注解桂枝加龙骨牡蛎汤治疗失精时认为:“失精家,指频繁失精之人,里虚寒,腹肌失和则腹壁拘急特甚,前阴寒冷,虚阳上亢则目眩,热亢于上则发落。脉极虚无力、浮大中空,缓迟,皆是虚劳之脉,中虚已极,当为下利清谷,除失精外,亡血亦可见此脉。若常常情欲妄动,心神不宁,心气浮动而脉亦动。”从胡希恕的注解中可以看出,其强调了失精之人身体呈现出的诸多虚象以及气血失和与脉象表现之间的关联,由此可见,失精的病因是气血失和导致的上实下虚。

王世民在治疗男性失精时认为其基本病机是命门火衰,将其分为心肾不交与肝肾两虚来辨证治疗。他引用《灵枢·本神》言:“所以任物者谓之心。”认为精泄是由于君相不能相交,肾失疏泄导致。所以对于遗精的论治,虽然与其他脏腑密切相关,但心肾两脏尤为关键。当心阳虚导致神志不安,并且不能下温于肾导致心肾间关系失衡,就会发生遗精。所以对于遗精的治疗,可考虑从心阳虚辨证论治。

2 心阳虚导致遗精的理论依据

2.1 心神妄动,统驭失司导致遗精 《灵枢·邪客》中有言“心为五脏六腑之大主,精神之所舍也。”心之阳气能够温养心神,保持人正常的精神思维活动。《素问·生气通天论》又言:“阳气者,精则养神。”阳气直接影响了人的精神和意识活动。所以当心阳气虚衰时,影响心神,在外就表现为心神不安,具体就表现为焦虑或恐惧等。精能化气生神,神能统精驭气。心神妄动,神志不安,不能统驭精气,引发精关不固,就会导致遗精。《灵枢·本神》中提到:“是故怵惕思虑者则伤神,神伤则恐惧,流淫而不止。”指出过度忧虑损伤心神,遗精就会随之而发生。清·尤怡《金匱翼》云:“动于心者,神摇于上,则精遗于下也。”可见,神志不安,心神统驭失司,肾精就会不自主溢泄。只有心神宁静,肾气自安,心肾间关系平衡,才不会导致遗精的发生。

2.2 心肾不交,肾失固摄导致遗精 周之干在《慎斋遗书·阴阳脏腑》中提到:“心肾相交,全凭升降。而心气之降,由于肾气之升;肾气之升,又因心气之降。”心肾两脏水火既济,肾的固摄功能无不听命于心。心阳对于肾的固摄,由此而来。孙思邈在《备急千金要方·心脏脉论第一》中说:“夫心者,火也;肾者,水也;水火相济。”戴元礼在《证治备要·遗精》中说:“遗精不离肾病,但亦当责之于心君。”肾虽然有固摄精液的作用,但遗精的源头通常是由心之主导。即心阳虚导致心火不足,肾的固摄功能就会减退而导致遗精。由此可见,心阳与肾阳互为因果,二者可以互相影响。

3 桂枝加龙骨牡蛎汤对心阳虚所致遗精的治疗

3.1 桂枝汤温补心阳,固摄肾精 桂枝加龙骨牡蛎汤来源于《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治第六》:“夫失精家,少腹弦急,阴头寒,目眩发落,脉极虚芤迟,为清谷亡血,失精。脉得诸芤动微紧,男子失精,女子梦交,桂枝加龙骨牡蛎汤主之。”处方应用桂枝汤加龙骨牡蛎,其中桂枝汤由桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣五味药组成。其君药桂枝辛温,能温通心阳^[8]。张仲景在《伤寒论》中多选用含有桂枝的方剂温补心阳,例如桂枝甘草汤其对应的条文为“发汗过多,其人叉手自冒心,心下悸,欲得按者,桂枝甘草汤主之”,之所以选用此方剂,是因为发汗过多,汗为心液,流失过多心阳受损而致心悸,此时选用了桂枝与甘草配伍,也表明了二者温补心阳的重要作用^[9]。《灵枢·本神》云:“心藏血,血舍神”,心有主血脉的功能,而其所藏之神又赖以血之滋养。桂枝汤能调和营卫,若营卫和调,气血化源充足,则心神得养,固能自安,那么针对心神不能统驭精气而导致的遗精,桂枝汤自然能进行治疗。

3.2 龙骨牡蛎安神定志,交通心肾 心阳虚导致遗精时,心火不能下温于肾,肾水不能上济于心,故交通心肾是治疗遗精的重要方法之一。龙骨镇惊安神、平肝潜阳、收敛固涩,常用于心神不安、正虚滑脱诸症的治疗。牡蛎潜阳补阴,重镇安神,软坚散结,收敛固涩,制酸止痛。常用于心神不宁、自汗盗汗、遗精滑精等症。清代医家刘若金在《本草述》中提到:“龙骨可以疗阴阳乖离之病。如阴之不能守其阳,或为惊悸,为狂痫,为谵妄,为自汗盗汗。”这里的“阴不能守其阳”就有阳气浮越之意,利用龙骨的特性,就可以收敛浮阳。《本草疏证》中记载:“牡蛎之用,在阳不归阴而化气也……牡蛎之召阳归阴,可藉以平阳秘阴矣”。外越的阳气不能正常下行归阴,此时就要利用牡蛎的引阳下行之用。故二者配伍,不但可以安定神志,又能够收敛浮越之阳,使其下行归于肾,又能潜阳补阴,使肾水上行归于心火,肾阴得敛可固,心阳得潜不浮越,则可交通心肾以治疗遗精。

3.3 现代药理 鉴于遗精的发病机制与神经及心理因素、生殖器炎症等密切相关,桂枝加龙骨牡蛎汤凭借其镇静、抗炎、镇痛等多重药理作用,调节植物神经功能,改善局部微循环,进而达到镇静安神、固精止遗的治疗效果。现代药理研究表明^[10-11],该方剂主要通过调节神经递质水平、抗炎及改善生殖器局部血液循环等途径发挥作用。

方中桂枝的主要成分为挥发油类,其中桂皮醇占比较大^[12]。实验研究发现,桂皮醛可以减少小鼠自主活动,起到镇静、镇痛的作用^[13]。白芍的主要活性成分白芍总苷具有显著的抗炎作用,其芍药苷与芍药内

酯苷在小鼠疼痛模型中表现出明显的镇痛活性。这种镇痛机制可能与调节血清和大脑皮层中的前列腺素 E2 水平以及促进 β -内啡肽的生成或释放有关^[14]。此外,桂枝汤中的生姜、大枣、炙甘草也被认为具有一定的抗炎作用^[15]。龙骨—牡蛎药对能对中枢神经系统产生间接调控作用,龙骨具有镇静安神的功效,能够优化睡眠质量,延长睡眠持续时间,并通过调节睡眠阶段的糖代谢来促进机体功能的恢复。牡蛎中的活性成分可通过调节细胞免疫功能和变态反应,提升机体的整体免疫力。此外,研究表明两者均含丰富的钙及多种微量元素(如 Cu、Fe、Zn、Mn 等),联合应用后,龙骨中的 Zn、Cu、Mn、Fe 等微量元素含量显著增加,从而进一步增强药理作用^[16]。同时,二者还可以调节血管内葡萄糖浓度和维护血管内皮细胞功能,改善局部血液循环,从而增强全方镇惊安神效果^[17]。

4 验案举隅

4.1 病案一 患者,男性,19 岁。患者主诉:遗精持续数月。病史:患者遗精已持续数月,发作频率较高,多为 2~3 日 1 次,严重时几乎每日发生。同时伴有夜间睡眠不安、情绪焦虑、精神紧张、神疲乏力以及记忆力显著下降等症状。患者曾于当地医院反复检查,但未发现明确异常。患者就诊时表现为神疲乏力,面色苍白,畏寒怕冷,记忆力减退,颧部泛红,唇色暗淡,时有口干感,并诉腰部酸软无力,夜间睡眠质量差,小便短少而色赤。舌质偏红,苔薄白,脉象弦细。中医诊断:遗精(心阳虚损,精关失固)。治疗原则:补阳益气,固涩止遗。方用桂枝加龙骨牡蛎汤加减:桂枝 9 g,白芍 9 g,甘草 6 g,龙骨 18 g(先煎),牡蛎 24 g(先煎),五味子 9 g,干姜 3 片,大枣 3 枚。患者服用上方 5 剂后症状完全消失^[15]。按语:患者就诊时遗精数月,病程日久,表现为神疲乏力,面色苍白,畏寒怕冷等阳气虚损症状,且伴有夜间睡眠不安、情绪焦虑、精神紧张、神疲乏力以及记忆力显著下降等症状,可知患者心神受扰,精神不安。故可以推断出患者是由于心阳虚衰,温煦不足。阳气的正常推动作用有助于神志的稳定,且心主神明,可知心阳虚时,会影响到神志的正常功能。方用桂枝加龙骨牡蛎汤加减,意在温补心阳,恢复其正常的神志功能,同时方中龙骨、牡蛎又有固摄肾精之功,故连服 5 剂后,遗精自止,心神不安的症状亦消失。

4.2 病案二 杨某,男,29 岁。患者诉遗精频繁,每周多达 5 次,伴有心烦意乱、焦虑不安、失眠健忘等症状。患者遗精病史已持续一年,曾服用多种镇静安神类中成药及西药治疗,但效果不佳。诊断为心阳虚遗精,伴有焦虑症状。处方给予桂枝加龙骨牡蛎汤合酸枣仁汤加减治疗,具体药物组成为桂枝 12 g、白芍 12 g、炙甘草 6 g、生姜 3 片、大枣 6 枚、龙骨 18 g、牡蛎 16

g、酸枣仁 30 g(先煎)、川芎 10 g、知母 10 g、茯苓 10 g。水煎服,日 1 剂,分两次早晚服用。服用 1 周后,患者遗精次数明显减少,心烦意乱、焦虑不安等症状有所改善。继续服用 2 周后,遗精症状完全消失,睡眠质量提高,焦虑症状明显减轻。按语:本例患者遗精频繁,伴有心烦意乱、焦虑不安等症状,属于心阳虚遗精,且伴有明显的焦虑症状。桂枝加龙骨牡蛎汤合酸枣仁汤加减能够调和阴阳、镇潜固精、安神定志,从而有效治疗遗精症状及焦虑症状。本案例进一步拓展了桂枝加龙骨牡蛎汤在治疗心阳虚遗精方面的应用范围。

4.3 病案三 陈某,男,30 岁。患者诉遗精病史 1 年,每周遗精 2~3 次,伴有腰膝酸软、头晕耳鸣、记忆力减退等症状。患者曾服用多种补肾中成药及西药治疗,但效果不佳。诊断为心肾不交遗精,以心阳虚为主。给予桂枝加龙骨牡蛎汤合五子衍宗丸加减治疗,具体药物组成为桂枝 10 g、白芍 10 g、炙甘草 6 g、生姜 3 片、大枣 6 枚、龙骨 20 g(先煎)、牡蛎 20 g(先煎)、枸杞子 15 g、菟丝子 15 g、覆盆子 10 g、五味子 6 g、车前子 10 g。水煎服,日 1 剂,分两次早晚服用。服用 1 周后,患者遗精次数明显减少,腰膝酸软、头晕耳鸣等症状有所改善。继续服用 1 个月,遗精症状完全消失,记忆力恢复,精神状态良好。按语:本例患者遗精病史较长,伴有腰膝酸软、头晕耳鸣等症状,属于心肾不交遗精,以心阳虚为主。桂枝加龙骨牡蛎汤合五子衍宗丸加减能够调和心肾、镇潜固精、补肾益精,从而有效治疗遗精症状。本案例进一步验证了桂枝加龙骨牡蛎汤在治疗心阳虚遗精方面的广泛适用性。

5 小结

本文重新思考桂枝加龙骨牡蛎汤治疗遗精的含义。笔者认为,除了虚劳会导致遗精外,心阳虚同样可致患者心神不安以及心肾不交,进而引发遗精。桂枝加龙骨牡蛎汤全方具有调和营卫、调整阴阳之功。而其中的桂枝汤可以温补阳气,龙骨牡蛎交通心肾、安神定志。因此,桂枝加龙骨牡蛎汤可用于治疗遗精伴失眠、心悸、气短、乏力等症,进一步拓展了桂枝加龙骨牡蛎汤的应用领域,为临床治疗遗精提供了坚实的理论依据。

参考文献:

- [1] 李利超,李兰兰,徐磊,等.《石室秘录》治疗遗精学术思想探讨[J]. 环球中医药,2022,15(8):1381-1384.
- [2] 黄晓科,卢一平,罗顺文,等.选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂治疗早泄的有效性和安全性系统评价[J]. 中华男科学杂志,2009,15(3):248-255.
- [3] 李曰庆,李海松.新编实用中医男科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2018:412.
- [4] 应志康,徐新宇,管鹏飞,等.中医药治疗遗精研究概述[J]. 山东中医药大学学报,2023,47(3):380-384.
- [5] 王金伟,王岚,王长江,等.王柏枝辨治遗精经验采撷[J]. 中国男科学杂志,2024,38(2):138-140.
- [6] (汉)张仲景撰,何任,何若莘整理.金匱要略[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:22.
- [7] 明·张介宾.景岳全书[M]. 上海:上海科学技术出版社,1959:501-502.
- [8] 闫德祺,张星平,梁政亭,等.桂枝加龙骨牡蛎汤对魄不安于肺不寐大鼠焦虑样行为的镇静机制[J]. 中华中医药杂志,2024,39(3):1468-1475.
- [9] 王腾飞,赵琼,杨艳艳,等.从“五味合化”思想谈“辛甘化阳、酸甘化阴”[J]. 中医杂志,2013,54(19):1705-1707.
- [10] 张金锋,李利霞,巩颖,等.桂枝加龙骨牡蛎汤治疗遗精临床观察[J]. 光明中医,2021,36(15):2539-2542.
- [11] 李振东,孙卓,余仁欢.探析桂枝加龙骨牡蛎汤治疗遗精[J]. 环球中医药,2020,13(5):893-895.
- [12] 李雪,赵婧含,吴文轩,等.桂枝的化学成分和药理作用研究进展[J]. 中医药学报,2023,51(5):111-114.
- [13] 赵建一.桂枝的药理研究及临床新用[J]. 光明中医,2010,25(8):1546.
- [14] 陈琪,何祥玉,周曼佳,等.白芍的化学成分、药理作用和临床应用研究进展[J]. 临床医学研究与实践,2021,6(11):187-189.
- [15] 李新建,叶菁.桂枝加葛根汤对颈椎病治疗的研究进展[J]. 江西中医药大学学报,2022,34(6):116-119.
- [16] 黄诗茵.《伤寒杂病论》中龙骨、牡蛎的应用及配伍规律探索[D]. 广州:广州中医药大学,2012.
- [17] 程雪瑞.柴胡加龙骨牡蛎汤治疗慢性前列腺炎(肝郁湿热型)的临床观察[D]. 兰州:甘肃中医药大学,2023.

收稿日期:2024-11-02;修回日期:2024-12-23

(本文编辑 覃洪含)