

急,选择适合的外治法,使外用药物更具有针对性<sup>[2]</sup>。因此笔者认为,局部分期辨证选择中医外治法在糖尿病足治疗中的作用越显重要。但外治法的选择也是建立在内治法的基础上的,即“治外必本诸内”,外治法的实施需要以有效控制血糖、感染和改善末梢循环为前提,并坚持中医的整体和局部的辨证论治,才能达到相辅相成、事半功倍的效果。

## 参考文献

- [1] 贾建东,鲍家伟,张庚扬.中西医结合治疗糖尿病坏疽[J].中国中西医结合外科杂志,2000,6(4):265-266.
- [2] 阙华发,唐汉钧,向寰宇,等.扶正活血法为主分期辨证治疗糖尿病足坏疽 71 例[J].上海中医药杂志,2003,37(10):30.

(收稿 2008-12-25;修回 2009-02-02)

# 慢性前列腺炎以浊毒为本初探

刘满君 葛建立 河北省中医院外科(石家庄 050011)

**摘要** 目的:试论慢性前列腺炎以浊毒为本并以祛浊毒复正气为基本治疗法则。方法:笔者根据慢性前列腺炎临床特点结合个人经验,认为慢性前列腺炎是湿邪不化,聚积成毒,浊毒下注为基本病机,临床以祛毒利浊为大法,以期恢复人体正气为根本。

**主题词** 前列腺炎/病因病机 @ 浊毒为本

慢性前列腺炎(Chronic Prostatitis, CP)病因复杂,症状各异,病情缠绵难愈,容易复发。临床主要表现为会阴、小腹胀痛,排尿不适,尿道灼热,便后或尿后尿道口有白色分泌物溢出。近年来临床应用中医药治疗本病较为广泛,但在具体病机、治法认识上还存在一些分歧,本文欲就本病病机阐发一己之见,希望抛砖引玉,促进临床疗效的进一步提高。

**古代医家对前列腺认识** 前列腺是男性重要的附性腺器官,中医古代文献无明确记载。现代一般认为应属于古代“精室”、“精府”的范畴,属奇恒之腑。精室有“亦脏亦腑,非脏非腑,能藏能泄”的特征。精室精虽以固藏秘守为贵,但又以通泄畅达为用。精室阖,即藏精功能,使肾精得以贮存,满足生长发育之需。精室开,即排泄功能,一则排泄肾所藏之精以满足生殖之需;一则能维持其泌浊功能,以防败精腐秽内停,阻滞精道。精室开阖有度,则肾精得充,清浊分别,无败精腐秽内停。若精室开阖失度,则精离其位,变生秽浊,瘀阻精道或经尿道滴出。所以古代医家常根据其症状命名为“精浊”、“劳淋”、“白浊”、“白淫”等。

**慢性前列腺炎病因** 慢性前列腺炎以中青年多见,故以邪实为主,正虚为副,浊毒是其主要的致病因素。浊,即不清也。《丹溪心法》中载有“浊主湿热,有痰,有虚”之说<sup>[1]</sup>。古代有人称其为害清之邪气。“毒”指邪盛。《金匱要略心典》中载“毒,邪气蕴结不解之谓”。浊与毒性质类同而极易相生互助为虐,故而浊毒并称。浊毒既是一种对人体脏腑经络及气血阴阳均能造成严重损害的致病因素,同时也是指由多种原因导致脏腑功能紊乱,气血运行失常,机体内产生的代谢产物不

能及时排出,蕴积体内而化生的病理产物<sup>[2]</sup>。慢性前列腺炎的发生正是浊与毒交互作用于精室的结果。由于酒色无度,败精瘀阻;或肾精亏损,相火妄动,败精挟火而出;或湿热流注精室。导致精室开阖失度,则精离其位,变生秽浊,瘀阻精道或经尿道滴出。日久,秽浊不去,湿热、痰邪、虚损交织不化,变生为毒。正如《类证治裁·淋浊》曰“有浊在精者,由相火妄动,精离其位,不能闭藏,与溺并出。”《证治汇补·便浊》亦曰:“精浊者,因败精流于溺窍,滞而难出,故茎中如刀割火烧而溺自清。”《证治要诀·白浊》:“如白浊甚,下淀如泥,或稠粘如胶,频逆而涩痛异常,此非是热淋,此是精浊室塞窍道而结。”《证治准绳·赤白浊》:“今患浊者,虽便时茎中如刀割火灼而溺自清,唯窍端时有秽物如疮脓日眇,淋漓不断,初与便溺不相混滥。”同时 CP 之所以发生还与肾虚有密切关系,因肾气亏虚,精室开阖失度,一则精离其位,变生腐浊,阻滞精窍,生湿生热;一则其泌浊功能失常,败精腐浊及湿热之邪也易停住精室而形成本病。《临证指南医案·淋浊》曰:“精浊者,盖因损伤肝肾而致。”浊毒为患,不仅具有浊邪胶着壅滞之特点,亦因毒邪性烈善变,可直伤脏腑。所以浊毒致病既有病程总体缠绵迁延难愈的表现,又有病情急骤发展的特点。这正符合 CP 病情缠绵难愈,容易复发的特点。

**慢性前列腺炎病机关键** 慢性前列腺炎不论因湿热蕴结下焦、或情志郁结、或房室损伤等,均可导致下焦气血运行不畅,血瘀络阻,精室不通,湿热成浊,血瘀浊停,瘀浊互结,阻滞精室。导致其开阖功能失常,败精腐浊停住,瘀久都可化热产湿,致湿热秽浊

之邪留恋精室，败精湿热秽浊之物流于溺窍，滞而难出，故出现尿频、尿急、尿道灼热、滴白等症状。这种瘀浊互结状态又可影响精室的藏泄功能。精室失其藏，精离其位，随溺而出，更伤肾精，肾虚则气化失司，又利于湿浊内停，湿热则留恋；精室失其泄，则清浊不分，败精腐蚀及湿热之邪不能排出，又加重瘀浊的阻滞，形成恶性循环，变生浊毒。而且，这种浊毒互结于精室的状态也是 CP 缠绵难愈、反复发作的根本所在。故肾虚、湿热、瘀浊是 CP 病机的主要环节，但其核心为瘀浊阻滞，邪毒内生。而湿热、肾虚皆为本病之标。正如《证治准绳·赤白浊》曰：“今患浊者，盖由精败而腐者什九，由湿热流注与虚者什一。”

**治疗** 根据病因病机及疾病不同发展阶段采用不同治疗方法。

**以祛瘀利浊为主** 精室功能以开阖有度为常，故宜畅利疏通、祛瘀利浊。中医讲洁净府，即畅通下焦，排通二便给浊毒之邪以出路，可利尿排浊亦可通腑泄浊。《类证治裁·淋浊》曰“丹方治白浊，…以通瘀腐之在隧窍者。”祛瘀利浊可使精室瘀浊得去，湿热得清，则精室气血通畅，其开阖功能得以恢复。精室阖，则肾精肾气自充；精室开，则湿热秽浊之邪无所停住，又可预防因病邪及不良因素的侵扰而使本病反复发作。常用桃仁、红花、丹参、地龙祛瘀通络；薏苡仁、黄柏、萆薢、苍术、木通等清利湿热；车前草、菖蒲、石韦、竹叶等利尿通淋导浊。

**解毒化浊** CP 的发病是其泌浊功能失常，败精腐蚀及湿热之毒停住精室而成病。败精腐蚀及湿热之毒两者胶结在一起，相互影响，互为因果，使病情更为复杂，缠绵难愈。故治疗以解其湿热邪毒、化其败精腐

浊为大法，常用茯苓、猪苓、泽泻、白术等淡渗利湿之品，健脾助运；用砂仁、茵陈、紫蔻仁、藿香、佩兰、广木香、陈皮等芳香温化之品，醒脾健运。根据证机不同，结合随证施治，助脾运化，则湿去浊化，毒无所依。用连翘、地榆、丹皮、玄参、栀子、黄芩、板蓝根等清热凉血之品，清除体内毒邪。

**抗毒消浊** 抗毒消浊法是指用扶助正气的方法，提高机体的抵抗浊毒的能力，减轻浊毒邪气对机体的损害程度。CP 病情缠绵难愈，容易复发，由于迁延日久，正气已伤，肾气不足，肾失封藏，精室开阖失度，则精离其位。所以《临证指南医案·淋浊》曰：“精浊者，盖因损伤肝肾而致。精浊者，有精瘀、精滑之分，精瘀当先理其离宫腐浊，继与补肾之治。”故用补肾以助正气，抗毒消浊通补调理应兼顾。常用覆盆子、金樱子、菟丝子、枸杞子、益智仁、芡实益肾固精；杜仲、狗脊、鹿角霜、淫羊藿、补肝肾，强腰膝；知母、黄柏、茯苓、车前子利湿导浊，使邪出下窍；红花、地龙、牡蛎活血化瘀，软坚散结，通络止痛。

综上所述，虽然慢性前列腺炎病因复杂，症状各异，病情缠绵难愈，但浊毒是 CP 病机的主要环节，其核心为瘀浊阻滞，邪毒内生，故浊毒为本。治疗时以祛瘀利浊、解毒化浊、抗毒消浊为大法，皆能生效。

### 参考文献

[1] 朱震亨. 丹溪心法[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1959: 76-77.

[2] 许筱颖, 郭霞珍. 浊毒致病理论初探[J]. 辽宁中医药杂志, 2007, 34(1): 28.

(收稿 2008-12-25; 修回 2009-02-02)

## 扁鹊考辨及扁鹊对针灸学贡献的探讨

邢省虎 陕西省岐山县中医医院针灸科(岐山 722400)

**摘要** 目的:探讨扁鹊及其学派对针灸医学的贡献。方法:参考医史人类学、中医文献学、医药文物学、医药民俗学等资料,对“扁鹊”秦越人重视针砭疗法,和对《难经》及针灸学传承等方面的贡献进行论述。结论:扁鹊在针灸医学史上承上启下、继往开来,为一代宗师,并成就为重要其学派,对针灸医学有不可没灭的贡献。

**主题词** 医史/针灸学 扁鹊

秦越人扁鹊及其学派的医家,既注重全科,又在针灸等专科领域多所建树,本人试从针具、针法、针灸医学方面对其简论如下。

1 “扁鹊”与针具及应用 何为“扁鹊”?这在《史记·扁鹊仓公列传》,以及散载扁鹊的古文献如《韩诗外传》、《战国策》、《说苑》等书中都没有明确的解释。