

\*  
裨元汤治疗脾肾两虚型弱精症 36 例

张玉勤 董润标\*\* 王君龙 吴杰成 唐方元

(佛山市顺德区妇幼保健院男性科, 广东 佛山 528300)

**摘要:**目的 研究裨元汤对脾肾两虚型弱精症的临床作用,通过相关临床指标验证其治疗弱精症的有效性。方法 本试验选取 72 例患者随机分为两组,治疗组口服裨元汤,对照组口服五子衍宗汤,一天一剂,连续 12 周。观察两组中医症候积分、精液量、精子密度、存活率、前向运动精子比例、精子正常形态比例的变化,试验数据建立数据库后,使用统计软件 SPSS 21.0 进行统计分析。结果 治疗组有效率为 75%,对照组有效率为 50%,两者具有统计学差异( $P < 0.05$ )。治疗组患者中医症候积分、精子存活率、前向运动精子比例得到显著改善( $P < 0.01$ ),且优于对照组( $P < 0.01$ )。治疗组患者精子密度、精子正常形态比例提高( $P < 0.01$ ),而精液量两组均无改善( $P > 0.05$ )。结论 裨元汤对脾肾两虚型弱精症治疗效果确切,能改善患者中医证候,能够有效改善患者精子存活率、前向运动比例,提高精子活动能力。以补肾健脾作治疗大法对本病该证的疗效显著优于单纯的补肾法。

关键词:裨元汤;弱精症;脾肾两虚

中图分类号:R698<sup>+</sup>.2 文献标识码:B 文章编号:1672-0571(2018)04-0042-04

DOI:10.13424/j.cnki.mtem.2018.04.015

男性不育患者中超过 30% 存在弱精子症,是导致男性不育的重要因素之一<sup>[1]</sup>,中医学认为弱精症发病与脾肾密切相关,而现代人生活方式的改变,生存环境的影响,饮食不节,使肾虚之外兼见脾虚者多见,脾肾两虚为常见证型<sup>[2-3]</sup>,故益肾健脾法为治疗弱精症的重要方法。据此,我们以补肾益精、健脾益气为治疗原则,总结出裨元汤,临床观察发现该方具有改善精子密度、活力、精子形态的作用,具体如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 本研究筛选出 2015 年 1 月 ~ 2017 年 8 月就诊于广东医科大学附属妇女儿童医院男科门诊的 72 例属于脾肾两虚型弱精症的患者。将 72 例患者随机分成对照组和治疗组,每组 36 例。对照组中,患者年龄在 23 ~ 41 岁,平均 29.37 ± 4.49 岁;治疗组中,患者年龄在 22 ~ 45 岁,平均 30.43 ± 5.07 岁,两组受试者年龄无统计学差异( $P > 0.05$ )。

**1.2 西医诊断标准** 参照 WHO《人类精液及精

子-宫颈黏液相互作用实验室检验手册(第五版)》<sup>[4]</sup>,①夫妻同居 1 年,性生活正常,有意怀孕而未孕;②精子浓度  $> 15 \times 10^6/\text{mL}$ ;前向运动精子  $< 32\%$ ;④配偶生殖功能无异常。凡同时符合上述①、②、③、④项者即诊断为弱精子症。

**1.3 中医诊断标准** 参考《男科专病中医临床诊治》<sup>[5]</sup>制定的“脾肾两虚证”辨证规范,①久婚未育,精子活动力减弱;②性欲减退,腰膝酸软,全身乏力,腹胀便溏,纳食不香;③舌质淡,苔薄白,脉沉细。凡都有主症及次症,且符合典型舌象脉象者,辨证成立。

**1.4 纳入标准** ①符合西医诊断标准要求,诊断成立的患者;②具备中医诊断标准中的辨证成立要求;③年龄在 18 ~ 60 岁的患者;④近 1 个月未使用并同意受试期间不使用其他本病治疗药物;⑤知情理解试验干预措施后自愿受试并签订受试知情同意书。

**1.5 排除标准** 虽符合上述诊断、纳入标准,但属于:①存在甲状腺功能异常、性激素水平异常等

\* 基金项目:广东省佛山市自筹经费类科技计划项目(2017AB003633)

\*\* 通讯作者:董润标(1989-),男,医师,研究方向:中西医结合男科。E-mail:191930307@qq.com