

崔云教授“调肝三法”治疗男性不育症学术经验探颐

徐新宇¹ 崔云² 吴骏²

1. 浙江中医药大学第三临床医学院 杭州 310053 2. 浙江中医药大学附属宁波中医院

摘要: [目的] 总结崔云教授“调肝三法”治疗男性不育症的学术经验。[方法] 通过整理崔教授临床诊治男性不育症患者的案例, 结合其临证所述, 在充分认识病因病机和用药特点的基础上, 对崔教授诊治此病的经验进行全面总结, 并列举典型医案进行论证。[结果] 崔教授认为, 不育症病位在精室, 肝借助于经络联系精室, 从而影响精室功能, 肝功能失常在不育症病机中占据重要地位。他推崇肝肾同源理论, 重视不育症从肝论治的思维, 并形成了独具特色的“调肝三法”, 即“补肝血, 促肝血肾精互化”“理肝气, 促气血运行畅达”“清肝热, 解精室受灼之弊”, 理法明确, 方药精当。所举医案中, 患者未避孕未育 2 年, 精神压力较大, 阴液匮乏、肝郁不疏之象明显, 辨为阴虚肝郁证, 用一贯煎合丹栀逍遥散化裁以奏滋阴疏肝之效, 后崔教授深谙病机行变, 据证化裁, 综合治疗半年余, 患者之妻成功受孕。[结论] 崔教授重视肝在男性不育症形成、衍变和治疗中的地位, 主张的“调肝三法”具有丰富内涵, 诸法方药充备, 用药崇尚中和, 临床收效显著, 为本病的临床辨治提供了新思路。

关键词: 男性不育; 肝肾同源; 肝郁; 调肝三法; 名医经验; 崔云

中图分类号: R588 文献标志码: A 文章编号: 1005-5509(2022)12-1327-05

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2022.12.004

Exploring Professor CUI Yun's Academic Experience in Treating Male Infertility with “Three Methods of Regulating the Liver”

XU Xinyu¹, CUI Yun², WU Jun² 1. The Third Clinical Medical School of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou(310053), China; 2. Ningbo Hospital of TCM Affiliated to Zhejiang Chinese Medical University

Abstract: [Objective] To summarize Professor CUI Yun's academic experience in treating male infertility with “three methods of regulating the liver”. [Methods] Through sorting out the cases of Professor CUI's clinical diagnosis and treatment of male infertility patients, combined with his clinical description, on the basis of full understanding of the etiology, pathogenesis and medication characteristics, the experience of Professor CUI's diagnosis and treatment of this disease was comprehensively summarized, and typical medical cases were cited for demonstration. [Results] Professor CUI believes that infertility is located in the seminal chamber. The liver is connected with the seminal chamber by meridians, thus affecting the function of seminal chamber, and liver dysfunction plays an important role in the pathogenesis of infertility. He highly praises the theory of liver and kidney homologous, pays attention to the thinking of treating infertility from liver, and forms the unique “three methods of regulating the liver”, that is, “enrich liver blood, promote the interaction of liver blood and kidney essence” “regulate liver Qi, promote Qi and smooth blood flow” “clear liver heat, solute the harm of seminal chamber burning”, which have definite principles and methods, ingenious prescriptions and medicines. In the medical case cited, the patient had not fertility for two years, and had great pressure, obvious Yin deficiency and liver depression phenomenon. It was identified as Yin deficiency and liver stagnation syndrome, which was treated by consistent Yiguan Jian and Danzhi Xiaoyao Powder to play the effect of nourishing Yin and relieving the liver. Professor CUI was well versed in the evolution of pathogenesis of the disease and modified drugs according to the syndrome. After comprehensive treatment for more than half a year, the patient's wife successfully conceived. [Conclusion] Professor CUI attaches great importance to the role of liver in the formation, evolution and treatment of male infertility, and advocates the “three methods of regulating the liver” with rich connotations. All the methods have fully prescriptions and medicines, and the medication advocates neutralization, with remarkable clinical effects, which provides new ideas for the clinical differentiation and treatment of this disease.

Key words: male infertility; liver and kidney homologous; liver depression; three methods of regulating the liver; famous doctor's experience; CUI Yun

男性不育症是指育龄夫妇同居 1 年以上, 性生活正常, 未采取任何避孕措施, 女方各项检查正常, 而由男方因素导致女方不能受孕, 或虽妊娠而无法维持至

胎儿正常分娩的一种疾病。遗传和免疫因素、内分泌紊乱、性功能障碍、心理异常、泌尿生殖系统感染以及高温、辐射等皆可影响精子质量, 导致男性不育^①。国

基金项目: 浙江省自然科学基金项目(LY21H270015); 浙江省中医药科学研究基金项目(2022ZB337, 2022ZB311); 宁波市医疗卫生品牌学科资助项目(PPXK2018-07)

Fund projects: Natural Science Foundation of Zhejiang Province(LY21H270015); Zhejiang Province Traditional Chinese Medicine Scientific Research Fund Project(2022ZB337, 2022ZB311); Ningbo Medical and Health Brand Discipline Project(PPXK2018-07)

通信作者: 崔云, E-mail: nbszyy@sina.com

内统计表明,不孕不育患者约占育龄夫妇的10%,且具有增多趋势^[2]。崔云教授系全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,浙江省名中医,浙江中医药大学博士生导师、博士后合作导师,享受国务院特殊津贴专家,浙江省中医药学会男科分会主任委员,在学术上推崇肝肾同源理论,主张男科疾病从肝论治,临证经验丰富。笔者跟随崔教授学习,感悟其从肝论治男性不育症的学术主张,兹将崔教授从肝论治不育的学术经验总结为“调肝三法”,并对其内涵进行阐发。

1 病因病机

1.1 古代医家认识 男性不育症可归属于中医“艰嗣”“无子”“精冷”等范畴。中医对本病的认识较早,《黄帝内经》时期便有较为全面的阐发。《素问·上古天真论》以“八”为节点,阐述了男子八岁、二八、三八直至八八之年的生理转变,从“二八,肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和”而能有子,到“八八,天癸竭,精少,肾藏衰”而不能生育,明确了肾主生殖的理念,肾气、天癸的盛衰是决定生育能力的关键,因此后世医家多注重从肾论治本病。如仲景认为,本病因“精气清冷”;巢元方^[3]认为“精清如水,冷如冰铁,皆为无子之候”,重视肾虚虚衰因素;张景岳^[4]认为“疾病之关于胎孕者,男子则在精”,重视肾精在生殖过程中的重要地位。同时,在以肾虚为本的基础上,古代医家对本病的认识也形成了虚实分论的转变,如陈士铎^[5]将不育的原因归咎于精寒、气衰、痰多、相火盛、精少、气郁六者,除虚证外,也包含痰多、相火盛、气郁等实性兼证,这也是对本病病因病机认识的进步。

1.2 现代医家认识 随着社会的发展,男性在饮食、生活、工作方面均有很大改变,这些改变导致了疾病谱随之变化,既往的论治策略用于现代并不完全适宜,现代医家对不育症病因病机的认识也向虚实兼顾、实证为主的方向转变。徐福松认为,不育症不仅具有精寒、精亏的因素,更有精热、精瘀、精湿等实性因素存在,形成了男性不育症虚实夹杂的证候特征^[6]。门成福认为,不育症可责之先天不足或后天失养,其最终形成肾虚、血瘀、湿热、痰湿等,肾虚血瘀是其关键病机,治疗上主张以补肾活血为核心,并创制了补肾生精活血方^[7]。王光辉主张从虚、痰、郁的角度分析本病病因病机,男性生活工作压力增大,思虑伤脾,精不荣肾,肝郁不疏,痰瘀遂生^[8]。戴宁认为,肾虚、肝郁、脾

虚、湿热瘀结皆是不育症的致病因素^[9]。总之,诸医家分析男性不育的病因病机,仍不离肾虚之本,但结合现代疾病谱的改变,更加重视湿热、痰瘀、气郁等因素的影响;治疗上不再专执于补肾,而是形成了补虚泻实或以泻实为主的策略。

1.3 崔教授见解 禀赋不足、房事不节、过食肥甘炙煇、焦虑等皆能引起不育,但在诸多因素中,崔教授尤其重视肝的地位。从临床症状来看,多数患者存在情志不疏、心情抑郁、胸胁满闷胀痛、喉间异物阻滞感等症状,其本源在于生活及工作压力大,或来源于疾病本身,这些症状可归属于中医“郁证”范畴,而六郁以气郁为先,郁证的形成与肝气郁结不疏有着密切相关性^[10]。从肝的功能和病理影响来看,由于肝借助经络联系精室,对其生理功能存在影响^[11],压力增大,肝郁不舒,则气机运行障碍。从肝肾同源的角度而言,肝血肾精因气机不畅而互化失司,可形成肝肾亏虚证,导致精室失濡,生精障碍。从气血角度看,肝气郁结则水液代谢障碍、阴血运行失主,最终水停为湿,湿聚为痰,血滞为瘀,诸邪困遏精室,亦影响生精功能。从“气有余便是火”^{[12][13]}的角度看,气机郁结,日久化热,热邪不仅可炼津为痰,灼血为瘀,更热灼精室,阴液匮乏,阴阳失衡,最终导致精室功能异常。因此,肝的异常可包含虚实,其影响亦是多方面、多角度的,临证诊治男性不育症,以肝为核心,合理选方,据证化裁,能够契合疾病谱的改变和现代男性生理特点。

2 调肝三法

崔教授诊治男性不育症注重从肝论治,笔者总结其诊治的思路和方法,将其提炼为“调肝三法”,即补肝血、理肝气和清肝热,并对其内涵进行阐发。

2.1 补肝血,促肝肾肾精互化 肝肾同源理论萌生于《黄帝内经》,从《素问·阴阳应象大论》中“肾生骨髓,髓生肝”的论述,到李中梓^[14]提出“乙癸同源”,标志其正式形成,其内涵丰富,包括肝肾间精血互化、木水相生、阴阳互资互制、藏泄互用等,并形成了肝病治肾、肾病治肝和肝肾同治的思维方法^[14]。

崔教授指出,诊治男性不育症不当脱离肾虚因素,肾对男性生育意义尤大,如肾精充则精子数量多,肾气盛则精子活力强,但肾中先天之精除了禀受于父精、母血外,也受后天的不断充养,一方面凭借脾胃的运化,另一方面即依赖肝血肾精的相互化生。《灵枢·经脉》描述“肾足少阴之脉……其直者,从肾上贯肝

膈”,肝血肾精相互化生的前提在于经络相连。肝主藏血,具有调节全身血量的作用,由于现代人作息不规律,熬夜较多,常有肝血暗耗之弊,而且一些慢性消耗性疾病的多发以及饮食不规律,皆使阴血匮乏,肝血不藏,表现为头晕、多梦、眼花等。肝血匮乏,则无法化生肾精,加之脾虚不运精微,肝肾皆失却物质支持,最终导致肾精的亏虚。崔教授特别指出,不育症病机复杂,单纯从肝血不足或肾精亏虚来解释往往不符合临床实际,肝肾亏虚之中常合并脾虚,在论治时亦当三脏兼顾。

崔教授补肝血之法可分三种。第一是入肝补血,尤其适用于不育伴见面色无华、爪甲不荣、目眩眼花等阴血亏虚症状明显者,崔教授喜用四物汤为基础方,汤中诸药皆入肝经,大补阴血,使其归藏肝经,肝血充盛,化生肾精;同时配伍生精之品,如女贞子、五味子、菟丝子、枸杞子、桑葚、山茱萸等。第二是健脾补血,对于因饮食不节、营养匮乏致脾胃损伤、不荣肝脏者,可从健脾养血补肝的角度出发,如用八珍汤、当归补血汤等。八珍汤由四物汤配入四君子汤而成,四君子健脾益气生血,亦借四物汤引入肝经。黄芪一药,大补气血,张锡纯将其视为补肝气之要药,可补肝以生血^[15]。对于虚胖的患者,崔教授尤喜用黄芪,因虚胖者不仅有脾胃之虚,更有湿邪之蕴,此药健脾兼利水,故较为适宜;而体型偏瘦、阴虚多火者,再用黄芪则如火上浇油,临证须慎重。第三即是三脏同补,亦是崔教授临证最常用之法,六味地黄汤是其最常用之基础方,此方肝脾肾兼顾,以补肾为主,补中有泻,配伍严谨,不仅重视补养肝血,亦直补肾精、脾胃,多方位促进精血互化。方中生地黄,补血兼以养阴,可配入熟地黄、当归、白芍、阿胶以补肝血,五味子、菟丝子、女贞子、墨旱莲以填肾精,或黄芪、生白术、薏苡仁、大枣、甘草以健运脾胃等。精血互化正常,则精室不断得到精微濡养,睾丸生精、附睾成熟精子的功能正常;肝肾藏泄有序,亦保证精液正常的排泄。

2.2 理肝气,促气血运行畅达 《丹溪心法·六郁》指出“气血冲和,万病不生,一有怫郁,诸病生焉”^{[12]34},又言“六郁以气郁为先”^{[12]35},肝气的郁结可因上述多方面压力所致,不仅影响肝肾间的物质联络,导致精血化生不及、功能相互影响;也可导致实邪的产生,困遏精室,影响生精,即如《医学正传》所述“气郁而湿滞,湿滞而成热,热郁而成痰,痰滞而血不行,血滞而

食不消化”^[16],最终六郁共见,病情复杂。患者常伴见胸闷、腹胀、矢气多、口苦、咽干、失眠、喉间异物感、四肢不温、情绪低迷等,可作为辨证参考。

崔教授疏肝理气重视使用柴胡类方,这是他最重要的学术观点之一^[17]。《神农本草经》认为柴胡“去肠胃中结气,饮食积聚,寒热邪气,推陈致新”^[18],柴胡功在疏肝解郁、升举阳气、行气散结,对于畅达肝经气血尤为适宜。崔教授常用的柴胡类方,包括小柴胡汤、柴胡加龙骨牡蛎汤、四逆散、柴胡疏肝散、逍遥散等,皆以柴胡为君药。临证时应紧抓其“和而不同”的特点,即诸方虽专注疏肝,但亦有最佳适应证,如紧张、焦虑情绪严重,不敢正视医生,交流时语音低微不敢言,失眠多梦者,则予以柴胡加龙骨牡蛎汤,疏肝兼能重镇安神定惊;如见四肢不温等阳气郁结于内,或合并慢性前列腺炎而下焦气机不畅,发为胀痛不适,或兼腹胀、矢气多者,则予四逆散,其中用枳实破气,性趋于下,善疏解下焦郁结;如见胸闷、胸胁胀满、善太息者,则予以柴胡疏肝散,其中用枳壳,善于宽胸理气;若情志低迷,对事物丧失兴趣,常有孤独感,心情烦躁者,则以小柴胡汤化裁,恰好适应其“往来寒热,胸胁苦满,默默不欲饮食,心烦喜呕”的主症特点。对于一派疏肝之剂,立足其不同点据证用之,而非滥用疏肝,是崔教授辨证精准的绝妙体现。

在疏肝的前提下,根据其形成的痰湿瘀邪不同,当配伍相应的药物以奏全功。崔教授尤其遵从朱丹溪越鞠丸的用药特点,对于湿邪明显者,加苍术、茯苓、薏苡仁;痰邪明显者,加苍术、制半夏、竹沥、竹茹;热邪明显者,加栀子、牡丹皮、生地榆、黄连;瘀血明显者,加川芎、当归、赤芍、鸡血藤;饮食积滞者,加六神曲、生山楂、鸡内金等。

2.3 清肝热,解精室受灼之弊 门诊患者口干、口苦、头目胀痛、心情烦躁、情绪不稳定,以及舌边尖红、苔黄厚腻或薄黄、脉弦或数者亦较为多见,此当属肝热症状。崔教授指出,气有余便是火,肝热可由肝气郁结日久,疏解不及,壅而化热化火所成;或因运化失宜,诸邪留滞肝经,痰湿壅滞生热,瘀热内生而致;或因劳神思虑,所愿不及,心火偏亢,君火引动相火引发;或由肾水不足,不制肝阳,阳亢生热所致。不论何种原因,其最终结果是肝火亢盛,不仅下灼肾阴,同时耗损精室阴分,致精室阴阳失和,精关开阖异常。

因肝郁化火所致肝热,可在柴胡类方的基础上配

伍清热之品,如栀子、牡丹皮、黄芩、生地榆、赤芍等。丹栀逍遥散是崔教授常用方剂,即由逍遥散加栀子、牡丹皮而成。对于痰湿瘀邪留滞肝经化热所致者,可在疏肝的基础上配伍祛邪专药,既可解实邪困遏之弊,又可畅达肝经气血;对于君相火旺者,可以黄连清心饮或导赤散配伍龙胆泻肝汤治疗,并配白茅根、淡竹叶、赤小豆等。崔教授指出,肾水匮乏,不荣肝木,肝火偏亢,下灼肾阴,从而引起阴虚肝郁是较常见的证型,治疗应当遵从滋阴清热、疏肝泄火的原则,以一贯煎或知柏地黄汤为基础方化裁,合并口干明显,加石斛、百合、天花粉,并嘱西洋参泡水;合并目赤、目涩者,加菊花、决明子;见失眠多梦者,加酸枣仁、远志、茯神。

崔教授指出,不论何种调肝之法,皆属于治疗形体之疾,而不育症患者因多方压力所致的心理异常不容忽视,仅仅凭借药物治疗难以完全奏效。生理不适可增加心理负担,而心理负担反过来也将加重病情,影响患者恢复。为此,崔教授常耐心同患者交流,让其看清不育症的本质,即心理因素是导致不育的重要原因,过度焦虑可导致内分泌和免疫系统改变,从而引起不育。崔教授临证喜同患者交流家乡特色、工作性质及伴侣态度等,旨在放松患者紧张情绪;同时嘱患者可通过运动如慢跑、快走、游泳等放松心情,转移注意力。

3 典型医案

丁某,男,28岁,已婚,2020年5月11日初诊。诉性生活正常,每月5~6次,未避孕未育2年。妻子27岁,检查无异常。平素工作压力大,熬夜较多,脾气差,晨起常觉口苦、口干,胸胁常有不适,胸闷不舒,眼睛干涩,太阳穴胀痛,性生活后感腰酸,夜间燥热易出汗,睡眠一般,胃纳尚可,大便偏干量少,每日一解,小便尚可。刻见:患者体型中等,面容愁苦,面色泛红,舌质红,苔薄黄腻,脉弦细数。精液检查:精子浓度 $4.6 \times 10^6/\text{mL}$,前向运动精子11.4%,精子总数 16.1×10^6 个,正常形态精子3.2%。其他检查无明显异常。西医诊断:少弱精子症;中医诊断:艰嗣,证型:阴虚肝郁证。治拟滋阴疏肝,以一贯煎合丹栀逍遥散化裁,方药如下:生地黄30g,麦冬10g,川楝子8g,牡丹皮10g,栀子10g,当归15g,生白芍15g,柴胡8g,黄芩15g,黄柏10g,大枣15枚,郁金10g,五味子10g。共7剂,水煎服,日1剂,早晚分服。嘱患者放松心情,自我减压。

2020年5月18日二诊。口干、胸闷好转。前方加制大黄10g,女贞子15g。共14剂,服药同前。嘱其继续试孕,避免熬夜,平素以西洋参或石斛代茶饮。

2020年6月1日三诊。口干口苦、眼涩、腰酸缓解,偶盗汗,大便畅。前方去川楝子、郁金,生地黄改为15g,加石斛10g,红景天15g。共14剂,服药及医嘱同前。

2020年6月15日四诊。复查精液:浓度 $25.6 \times 10^6/\text{mL}$,前向运动精子27.6%,精子总数 89×10^6 个,正常形态精子6.0%。勃起硬度改善,近日贪凉,大便偏稀,舌淡红,苔薄黄,脉细数。更方:生地黄15g,牡丹皮10g,山茱萸15g,茯苓30g,泽泻10g,山药15g,柴胡8g,香附10g,黄芩15g,大枣15g,五味子10g,川芎10g。共14剂,服药及医嘱同前。

2020年6月29日五诊。大便成形。茯苓改为15g。继服14剂,服药及医嘱同前。后以此方化裁,继续治疗4个月余,期间精子质量虽有波动,但整体质量较治疗前改善。2020年11月20日,电话告知其妻已妊娠,嘱其定期妇科随诊,注意调护。

按:本案患者由于焦虑、紧张,经常熬夜,形成了湿热蕴结、阴虚火旺、肝郁化火结合的复杂证型,精液中混杂诸邪,导致精子活动度下降,且正常形态精子偏少,治疗上先以一贯煎合丹栀逍遥散化裁,以滋阴疏肝、清泄其火,并配黄芩、黄柏清热燥湿,郁金增强清热泄肝之效,大枣配黄芩以有效清除活性氧,增强精子抗氧化能力,改善精子质量,加五味子宁心安神、兼益肾精,诸药共奏清精祛邪之功。二诊及三诊根据症状变化进行化裁,后四诊时,上述实证逐渐减少,崔教授深谙其病机转变,认为此时当以补为主,以清为辅,故更方为六味地黄汤,补益肝脾肾,助精室新精生成,并加柴胡、香附疏肝利窍、畅达气血,黄芩、大枣清热补中兼顾,提升精子质量,五味子补肾宁心,川芎行气活血、散除久病淤滞,诸药清补兼顾,补中有清,化裁数月,即有所获。

4 结语

崔教授推崇肝肾同源理论,重视从肝论治男性不育症,形成了独具特色的“调肝三法”,为诊治本病提供了借鉴。笔者认为,从肝论治男性不育症不仅符合现代的社会时代特征和疾病谱变化,也更符合肝“体阴而用阳”的双面性。肝参与了虚证与实证的形成过程,如肝阴、肝血匮乏,肝肾物质交换受阻,导致精血亏虚;肝阳上亢、肝火上炎,则能够形成痰瘀等实邪,

壅遏精室,阻碍气血运行,从而多途径、多角度影响男性生殖。立足肝肾同源理论,抓住从肝论治男性不育症的主线,进而探讨补肝虚、泻肝实以及虚实兼顾,不断细化、规范论治策略,应当是从肝论治男性不育的重要研究方向。

参考文献:

References:

- [1] 张银,车晓艳,万娟,等.男性不育症危险因素Meta分析[J].中国性科学,2021,30(5):15-18.
ZHANG Yin, CHE Xiaoyan, WAN Wan, et al. Meta analysis of risk factors for male infertility[J]. Chinese Journal of Human Sexuality, 2021, 30(5):15-18.
- [2] 李宏军,洪锴,李铮,等.男性不育诊疗指南[J].中华男科学杂志,2022,28(1):66-76.
LI Hongjun, HONG Kai, LI Zheng, et al. Guidelines for the diagnosis and treatment of male infertility[J]. Natl J Androl, 2022, 28(1):66-76.
- [3] 巢元方.诸病源候论[M].北京:中国中医药出版社,2016:65.
CHAO Yuanfang. *Treatise of Sources and Symptoms of Disease*[M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Publishing House, 2016:65.
- [4] 张景岳.景岳全书[M].北京:中国中医药出版社,2008:1425.
ZHANG Jingyue. *Jingyue's Complete Works*[M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Publishing House, 2008:1425.
- [5] 陈士铎.石室秘录[M].北京:人民卫生出版社,2019:34-35.
CHEN Shiduo. *Secret Records in a Stone Room*[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2019:34-35.
- [6] 王庆,孙志兴,樊千,等.徐福松教授调精法治疗男性不育症经验[J].中国中西医结合杂志,2019,39(4):495-496.
WANG Qing, SUN Zhixing, FAN Qian, et al. Experience on treating male infertility with sperm regulating method by professor XU Fusong[J]. Chin J Integr Tradit West Med, 2019, 39(4):495-496.
- [7] 罗盼盼,门波,付晓君,等.门成福运用补肾生精活血方治疗男性不育症经验总结[J].中医药通报,2020,19(5):22-24.
LUO Panpan, MEN Bo, FU Xiaojun, et al. Summary of Professor MEN Chengfu's experience in treating male sterility with kidney-invigorating, sperm-invigorating and blood-activating formula[J]. Tradit Chin Med J, 2020, 19(5):22-24.
- [8] 王琦,张强,刘爱贤.王光辉从虚、痰、郁论治男性不育症经验[J].环球中医药,2021,14(5):905-907.
WANG Qi, ZHANG Qiang, LIU Aixian. WANG Guanghui's experience in treating male sterility from deficiency, phlegm and depression[J]. Global Tradit Chin Med, 2021, 14(5):905-907.
- [9] 马焕焕,徐新宇,戴宁,等.戴宁治疗男性不育症经验[J].吉林中医药,2021,41(10):1305-1308.
MA Huanhuan, XU Xinyu, DAI Ning, et al. DAI Ning's experience in the treatment of male infertility[J]. Jilin J Chin Med, 2021, 41(10):1305-1308.
- [10] 徐新宇,吴静,应志康,等.重视情志引导,博施柴胡类方——崔云教授身心同调法治疗男性郁证经验探赜[J].成都中医药大学学报,2021,44(3):15-19.
XU Xinyu, WU Jing, YING Zhikang, et al. Pay attention to emotion guide, widely use Radix bupleuri series' prescriptions—exploring Professor CUI Yun's experience in treatment of male depression syndrome with mind-body coherence methods[J]. J Chengdu Univ Tradit Chin Med, 2021, 44(3):15-19.
- [11] 徐新宇,管鹏飞,应志康,等.崔云从肝肾辨治精室疾病经验[J].浙江中西医结合杂志,2021,31(10):889-891.
XU Xinyu, GUAN Pengfei, YING Zhikang, et al. CUI Yun's experience in differentiation and treatment of seminal chamber's diseases from liver and kidney[J]. Zhejiang J Integr Tradit Chin West Med, 2021, 31(10):889-891.
- [12] 朱丹溪.丹溪心法[M].北京:中国中医药出版社,2019.
ZHU Danxi. *Danxi's Experiential Therapy*[M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Publishing House, 2019.
- [13] 李中梓.医宗必读[M].北京:人民卫生出版社,2016:47.
LI Zhongzi. *Essential Readings for Medical Professionals*[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2016:47.
- [14] 李忻,文玉敏,严美花,等.浅谈肝肾同源理论的科学内涵[J].中华中医药杂志,2015,30(11):3853-3855.
LI Xin, WEN Yumin, YAN Meihua, et al. Scientific connotation on the theory of "the liver and kidney have a common source"[J]. Chin J Tradit Chin Med Pharm, 2015, 30(11):3853-3855.
- [15] 徐冰.从张锡纯肝虚证论治脾胃病经验[J].吉林中医药,2021,41(6):734-737.
XU Bing. Discussion on ZHANG Xichun's experience in treating the spleen and stomach diseases based on the liver deficiency syndrome[J]. Jilin J Chin Med, 2021, 41(6):734-737.
- [16] 虞抟.医学正传[M].北京:中国中医药出版社,2019:126.
YU Tuan. *The Orthodox Tradition of Medicine*[M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Publishing House, 2019:126.
- [17] 徐文丽,陶方泽,方跃坤,等.崔云教授运用柴胡类方治疗男科病验案探析[J].浙江中医药大学学报,2017,41(7):569-572.
XU Wenli, TAO Fangze, FANG Yuekun, et al. Proven cases analysis of professor CUI Yun in treating male diseases with Radix bupleuri prescriptions[J]. J Zhejiang Chin Med Univ, 2017, 41(7):569-572.
- [18] 马继兴.神农本草经辑注[M].北京:人民卫生出版社,2013:131.
MA Jixing. *Shennong Materia Medica Anthology Notes*[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2013:131.

(收稿日期:2022-03-24)