

中药调节雄雌激素疗法

胥真理 ◆ 著

中医名家学术经验集（五）



中医古籍出版社



中医名家学术经验集（五）

中药调节雄雌激素疗法

胥真理 著

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中药调节雄雌激素疗法/胥真理著. - 北京: 中医古籍出版社, 2010. 12

(中医名家学术经验集. 第5辑)

ISBN 978 - 7 - 80174 - 893 - 5

I. ①中… II. ①胥… III. ①激素 - 代谢调节 - 中药疗法
IV. ①R243

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 221048 号

中医名家学术经验集 (五)

中药调节雄雌激素疗法

胥真理 著

责任编辑 伊广谦

封面设计 陈娟

出版发行 中医古籍出版社

社址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印刷 北京义飞福利印刷厂

开本 850mm × 1168mm 1/32

印张 8

字数 201 千字

版次 2010 年 12 月第 1 版 2010 年 12 月第 1 次印刷

印数 0001 ~ 2000 册

ISBN 978 - 7 - 80174 - 893 - 5

定价 15.00 元 (全套 150.00 元)

内 容 提 要

雄、雌激素是人体分泌的最重要的性激素，参与人的生长发育、生殖、新陈代谢等一系列生命活动。两种激素水平过高或过低，或两者比例失衡，均会引发许多疾病。本书作者独创的“中药调节雄、雌激素疗法”，选用经药理研究证实含雄、雌激素的中药，治疗循环、神经、代谢、血液、妇科、男科、肿瘤、骨科及皮肤科40多种疾病，为中医的“理、法、方、药”及临床实践提供了一种新思路。

作者简介

胥真理，男，1944年出生于陕西省永寿县，1966年大学本科毕业。近四十年，一直致力于创立中医新疗法、中药治疗疑难病及望诊研究，《光明日报》、《中国教育报》等媒体曾予以报导，并入选多种医家辞典。主要著作有：《三百种疾病快速望诊法》、《在手上解读你“另一半”的生命密码》、《中药调节雄、雌激素疗法》、《中药修复组织细胞疗法》、《疑难病中药治疗新悟》、《医海泛舟录》等。

前言

雄、雌激素是人体分泌的最重要的性激素，影响人体生长发育、男女第二性征的形成，维持性功能与生育，促进骨髓造血功能，参与糖、脂肪、蛋白质及水盐代谢等一系列生命活动。特别是近些年的研究发现，雌激素在人体各部位的受体多达400多处，遍布大脑神经系统、心脏、代谢系统、消化道、泌尿系、生殖器官、肌肉、骨骼、牙齿、皮肤、毛发、眼、喉、结缔组织等组织器官，在全身几乎无处不在。许多疾病直接或间接与雌激素有关。调节雄、雌激素水平，不但可以治疗与雄、雌激素失衡相关的疾病，而且有助于养生保健、延年益寿，理应越来越受到医疗、保健界的重视。

1995年，我接诊了一位52岁的前列腺癌患者。患者在医院作了睾丸切除术，并进行相关的西医治疗，但很长一段时间，血尿一直消除不了，心理压力很大。我分析了患者有关病历资料，并与资深西医大夫探讨，认为这种“去势术”的目的，是为了阻断睾丸分泌的雄激素对前列腺癌细胞的增殖作用，控制病情。经过再三斟酌，重用清热解毒药以抗癌，软坚散结药以抑瘤，渗湿凉血药以利尿止血，加用几味经药理研究证实含雌激素的滋肾药以拮抗分泌过旺的雄激素，让患者试服。想不到，服过十剂中药后血尿告愈，患者及其家人喜出望外。我也心头一震，暗自吃惊：加用几味中药调节雄、雌激素，竟收到出人意料的效果。

后来，查阅相关资料，联想到卵巢分泌的雌激素对乳腺癌、乳腺纤维腺瘤、乳腺增生、子宫肌瘤、子宫内膜癌、卵巢癌等有促进作用，而雄激素则起抑制作用，西医临床也常根据患者的病

情、病程等，配合雄激素药物治疗。至于对雌激素水平降低引起的女性更年期综合征、女性性腺发育不良、子宫内膜异位症等，临床常配用雌激素药物，早为人们所熟知。

由西医这些治疗方法（去势术，雄、雌激素类药物治疗等）生发开去，我突然感悟到独创一种“中药调节雄、雌激素疗法”，用以治疗与雄、雌激素失衡相关的疾病，会为中医药研究和临床实践探索一条新思路，为一些常见病乃至疑难病的治疗提供一种新疗法，丰富祖国传统医学的“理、法、方、药”。

十几年来，正是怀着这样的理念，随时留意、跟踪国内外医药进展与动态，不断思索、分析，围绕独创一种“中药调节雄、雌激素疗法”这个夙愿，作了以下几项工作：

（一）广泛搜集、整理国内外发表的中药药理作用报告，筛选了四十多种含雄、雌激素的中药。

含雄激素的中药，约 14 种，如人参、黄芪、山药、淫羊藿、肉苁蓉、韭子、锁阳、冬虫夏草、鹿茸、原蚕蛾、海狗肾、黄狗肾、麝香、枸杞等；

含雌激素的中药，约 19 种，如续断、菟丝子、杜仲、补骨脂、益智仁、仙茅、甘草、覆盆子、五味子、丹参、香附、白蒺藜、贯众、白花蛇舌草、百合、葛根、附子、大黄、蜂蜜等。

既含雄激素、又含雌激素的中药，约 9 种，如蛤蚧、紫河车、海马、海龙、蛇床子、巴戟天、南五加皮、绞股蓝、蚂蚁等。

（二）根据病因、病机、病理、临床表现及转归等，确定与雄、雌激素失调相关的疾病病种约 40 多种，涉及神经、循环、代谢、造血等系统，以及妇科、男科、肿瘤、皮肤、骨科等。

与雌激素水平增高相关的疾患，有乳腺增生、乳腺纤维腺瘤、乳腺导管内乳头状瘤、乳腺癌、子宫肌瘤、子宫内膜癌、子宫肥大、女性特发性水肿综合征、经前紧张综合征、男性乳房发

育症、女童性早熟症、单纯性肥胖症、黄褐斑等；

与雌激素水平下降相关的疾患，有女性更年期综合征、垂体前叶功能减退症、女性子宫发育不良症、子宫内膜异位症、月经失调、痛经、闭经、功能失调性子宫出血、溢乳—闭经综合征、女性不孕症、骨质疏松症、痛风等。

与雄激素水平增高相关的疾患，有多囊卵巢综合征、前列腺癌、痤疮、脂溢性脱发等；

与雄激素水平下降相关的疾患，有老年男性冠心病、男性Ⅱ型糖尿病、慢性再生障碍性贫血、多发性硬化、男性更年期综合征、前列腺增生症、男性不育症、骨质增生症等。

还有一些疾病，与雄、雌激素失衡有关，如女性男性化、女性多毛症、甲状腺癌、早老性痴呆、红斑狼疮、类风湿关节炎等等。

（三）确定“中药调节雄、雌激素疗法”的治疗原则。

（1）总的治疗原则：益其不足，损其有余。

①雄、雌激素水平降低：用替代法。

用含雄激素或雌激素的中药，提升体内雄激素或雌激素水平。

②雄激素或雌激素水平增高：用拮抗法。

用含雄激素的中药拮抗分泌过多的雌激素，用含雌激素的中药拮抗分泌过多的雄激素，相互制衡。

③雄、雌激素失衡，临床表现复杂多变：用辨证调节法。

一类为功能亢进，多属阴虚内热证：多用滋阴、泻火、凉血。

一类为功能低下，多属阳虚内寒证：多用补肾、助阳、益气。

（2）审证求因：调节下丘脑—垂体—性腺轴及相关内分泌腺功能。

用中药调节雄、雌激素，必须追源溯本，调节下丘脑—垂体—性腺轴以及下丘脑—垂体—甲状腺轴、下丘脑—垂体—肾上腺皮质轴的功能。

在临床实践中，筛选了有针对性治疗作用的中药及药对：

- ①作用于垂体，或调节下丘脑—垂体—性腺轴功能；
- ②调节甲状腺功能，改善甲状腺功能减退或亢进；
- ③调节肾上腺功能；
- ④调节孕激素；
- ⑤补充维生素 E、微量元素锌；
- ⑥促进精子生成；
- ⑦兴奋或抑制子宫；
- ⑧抗骨质疏松。

(3) 辨证施治：配合其他中医治法。

用中药调节雄、雌激素，治疗 40 多种相关疾病，从中医角度而言，关键在于“治肾”，如温肾助阳，温肾纳气，温补脾肾，滋阴补肾，滋阴降火，滋阴潜阳，补肾填精，阴阳双补等。根据患者病情，可配合以下治法：益气养血，疏肝理气，活血化痰，理气活血，软坚散结，健脾利湿，养心安神等等。

(四) 拟订治疗与雄、雌激素失衡相关的 40 多种疾病的中药方剂，用于临床，观察疗效，不断改进、完善。初步形成治疗这些疾病的 40 多个自拟方。

经过十几年的摸索、探讨，这种独创的“中药调节雄、雌激素疗法”基本成熟，对 40 多种相关疾病确有一定治疗作用，就不揣冒昧予以总结，希望医疗界同道指正。

在本书中，我披露了十几年来独创“中药调节雄、雌激素疗法”的心路历程，详细介绍了这种疗法的来由、常用药物、治疗原则，奉献治疗约 40 种相关疾病的自拟中药方以及临证加减、典型病例、临床心得等。如果本书能引起医疗保健界人士的

兴趣和关注，若干年后还有人提及这本书，我就十分欣慰了：十几年的心血没有白费，所有的付出都是值得的。

时光如流水，在人们不经意间慢慢地冲走一切，河床上只沉淀、积存下一些闪闪发亮、对后人有用的东西。人类所有智慧的成果，大到一种学说，一种理论，一个观念，一个发明，小到一个技法，一个创意，一个窍门……都要经过时间的筛选，或被传承，或被淘汰。拙著也将接受实践的验证。末了，郑重地说一句：

谨以此书

献给我痴恋了大半辈子的祖国传统医学

献给中医同道及未来杏林中人

献给爱我及我爱的人

目 录

上篇 中药调节雄、雌激素的机理

第一章 雄、雌激素的神奇作用	(1)
第一节 雄、雌激素的分泌及作用	(4)
第二节 雄、雌激素分泌失衡惹的祸	(8)
第二章 中药调节雄、雌激素，大有可为	(22)
第一节 筛选含雄、雌激素的中药	(23)
第二节 “中药调节雄、雌激素疗法”的治疗原则	(79)

下篇 中药调节雄、雌激素疗法的临床运用

第一章 治疗与雌激素水平增高相关的疾患	(112)
第一节 乳腺增生	(112)
第二节 乳腺纤维腺瘤	(115)
第三节 乳腺导管内乳头状瘤	(118)
第四节 乳腺癌	(120)
第五节 子宫肌瘤	(124)
第六节 子宫内膜癌	(127)
第七节 子宫肥大	(129)
第八节 女性特发性水肿综合征	(132)
第九节 经前紧张综合征	(136)
第十节 男性乳房发育症	(139)
第十一节 女童性早熟症	(142)
第十二节 单纯性肥胖症	(145)
第十三节 黄褐斑	(150)
第二章 治疗与雌激素水平下降相关的疾患	(153)

第一节	女性更年期综合征	(153)
第二节	垂体前叶功能减退症	(158)
第三节	女性子宫发育不良症	(162)
第四节	子宫内膜异位症	(165)
第五节	月经失调	(168)
第六节	痛经	(171)
第七节	功能失调性子宫出血	(174)
第八节	闭经	(177)
第九节	溢乳—闭经综合征	(181)
第十节	女性不孕症	(184)
第十一节	痛风	(188)
第十二节	骨质疏松症	(191)
第三章	治疗与雄激素水平增高相关的疾患	(195)
第一节	多囊卵巢综合征	(195)
第二节	前列腺癌	(198)
第三节	痤疮	(201)
第四节	脂溢性脱发	(204)
第四章	治疗与雄激素水平下降相关的疾患	(207)
第一节	老年男性冠状动脉粥样硬化性心脏病	(207)
第二节	男性Ⅱ型糖尿病	(212)
第三节	慢性再生障碍性贫血	(217)
第四节	多发性硬化	(221)
第五节	男性更年期综合征	(225)
第六节	前列腺增生症	(228)
第七节	男性不育症	(231)
第八节	骨质增生症	(235)
后记		(239)
主要参考文献		(240)

上篇 中药调节雄、雌激素的机理

第一章 雄、雌激素的神奇作用

“人类何以生男生女？”即“什么决定了人类生男生女？”这个一直困扰着人类的亘古之谜，直到 20 世纪下半叶，才由现代科学给出了明确而肯定的答案：

性别是由卵子和精子受精时性染色体的组合形式决定的。而男子的精子具有决定下一代是男或是女的性染色体。

揭开层层神秘的面纱，决定男女性别的原因和过程浪漫而有趣。

男性睾丸内有许多精细小管，管壁上有数不清的大体呈圆形的初级精母细胞，其中含 46 个（23 对）染色体。染色体中的 22 对为常染色体，负责传递各种遗传信息，如决定下一代的身高、体格、外貌、血型、肤色、发色、眼珠颜色等；另有一对（2 个）染色体，称作“性染色体”。男子两个性染色体不一样，代号为 X、Y。X 体型较大，Y 较小。一个睾丸初级精母细胞，从开始分裂到分裂成四个成熟的精子，其中两个含 X 染色体，两个含 Y 染色体。这个过程，大约需要 50 天。含 X、Y 染色体的精子各占一半。

精子头部呈扁圆流线形，含有上述 23 对染色体（22 对常染色体，一对性染色体）。尾部细长，凭借摆动而游走。

男女性交时，男子射精后，成亿精子随精液射进女性阴道深

处（阴道穹窿），以大约每分钟 2~3 毫米的速度，涌向子宫颈管、子宫腔。从子宫外口到与卵子相会的输卵管壶腹部大约 20 厘米左右，绝大多数精子在途中惨遭淘汰，有幸到达的只有最健壮强悍的 50~200 个精子，期待最后的“冲刺”。

卵子是人体 100 多种细胞中体积最大的细胞，直径 0.2 毫米，远远小于小米粒，卵子内含 22 个常染色体和一个 X 性染色体（卵子只有 X 性染色体，而无 Y 性染色体）。女性排卵后，卵子随卵泡液流出，输卵管受雌激素的作用影响，其外口将卵子抓进输卵管，并传送到较粗的壶腹部。在壶腹部，精子团队中一个幸运者撞进卵子的外膜，卵子外膜立即在这个瞬间变得坚韧起来，使其他精子无法进入，以确保与精子结合的专一性。这个过程即“受精”。精子头部所含染色体与卵子所含染色体在受精卵中重新排列组合，“你中有我，我中有你”，成为细胞团，被输卵管传送到子宫腔，种植在子宫内膜，即“着床”。从受精到着床，约需 7 天。

含 X 性染色体的精子与卵子结合，受精卵的性染色体为 $\times \times$ ，生下来的就是女孩。含 Y 性染色体的精子与卵子结合，受精卵的性染色体为 XY，生下来的就是男孩。显而易见，生男育女取决于精子的性染色体。

正常性分化（成为男性或女性）分四个阶段，其中三个阶段在胚胎期完成，决定胎儿的外向性别。第四个阶段则是性腺发育成熟，在青春发育期完成。

第一阶段——性腺的分化：男性胎儿第七周睾丸开始明显发育，第 12 周可分泌雄激素；女性胎儿第 12 周卵巢开始明显形成。

第二阶段——内生殖器官和生殖管的发育：男性胎儿从第 12 周开始，在雄激素的作用下，精囊、输精管和附睾生成；女性输卵管、子宫和阴道的上 1/3 部分生成。

第三阶段——外生殖器的分化：女性性结节变成阴蒂，性褶发育成小阴唇，性膨隆形成大阴唇。男性性结节在雄激素作用下延长形成阴茎，性膨隆在中线融合成阴囊，睾丸下降至阴囊内。这三个阶段的分化在胚胎 16 周时完成。

男性的主性器官是睾丸，附性器官有附睾、输精管、射精管、精囊、前列腺、尿道球腺、阴茎等。女性的主性器官是卵巢，附性器官包括输卵管、子宫、阴道等。男、女性器官构造的不同与特征，为第一性征，在胎儿期就发育形成。而青春期出现的一系列与性有关的特征（男子长出胡须，喉结突出，骨骼粗大，声调雄浑等；女子乳腺发达，骨盆宽大，皮下脂肪丰富，嗓音尖细等），为第二性征（副性征）。

第一性征在胎儿期就发育形成。而第二性征是在性成熟时，在睾丸、卵巢分泌的性激素作用下，逐渐发育和显现出来。这就是性分化的第四个阶段——青春发育期。

人体性腺发育和正常的生理功能，有一套严密的调控系统，即下丘脑—垂体—性腺（睾丸；卵巢）轴系。下丘脑在大脑皮层的指挥下，分泌促性腺激素释放激素，促使垂体分泌促性腺激素，其中黄体生成素刺激男子睾丸制造睾丸酮，女子卵巢制造雌激素、孕激素，帮助排卵；另一种卵泡刺激素则使男子睾丸产生精子，女子卵巢产生卵子。在儿童时期，下丘脑—垂体控制性腺发育的激素分泌处于抑制状态。到青春期（女孩多从 10~12 岁前后开始，男孩多在 12~14 岁左右），下丘脑的促性腺激素释放激素、垂体的促性腺激素（黄体生成素和卵泡刺激素）开始增多，启动睾丸或卵巢的生长发育。睾丸分泌雄激素，促进男性附性器官发育和第二性征出现；卵巢分泌雌激素，促进女性附性器官发育和第二性征出现。这时，成长速度明显加快，第二性征逐渐显露。男孩最初是睾丸开始增大，阴茎随之增大，1~2 年后开始长出阴毛，以后出现喉结，长胡须，嗓音粗浑，肌肉发达，

肩宽加大。女孩最早的变化为乳房隆起、变大，然后长出阴毛，皮下脂肪增多，嗓音尖细，臀宽增大，最后月经来潮。经过这样的生理过程，才发育成熟，成为真正意义上的“男人”和“女人”。如果没有睾丸分泌的雄激素、卵巢分泌的雌激素的巨大作用，附性器官就不能发育，会永远呈幼稚型，更不会出现第二性征，休想成为真正意义上的“男人”、“女人”。如果真是这样，很难想象，人类社会两性“世界”将会是什么状态。

可见，睾丸、卵巢分泌的性激素，对我们人类男女多么重要。

第一节 雄、雌激素的分泌及作用

一、雄激素的分泌及作用

雄激素主要由睾丸产生，肾上腺皮质和卵巢也能分泌少量雄激素。

睾丸是一对卵圆形男性性腺器官，位于阴囊内，左右各一，大小基本相似。成人睾丸长约3~4.5厘米，宽2.1厘米，前后径2~2.5厘米，重约15~20克。睾丸在垂体促性腺激素的作用下，主要完成两项任务：生成精子和制造雄激素。睾丸内部有300多个被纤维隔膜分成的小叶，每个小叶里弯弯曲曲盘旋着1~4条长约30~70厘米的曲细精管，管内的生殖细胞成熟后，就形成精子。正常人每克睾丸组织每天能产生一千万个精子。

曲细精管之间的疏松组织中，散布着呈圆形或多边形、三五成堆的细胞群，即间质细胞。间质细胞在垂体分泌的黄体生成素的作用下，合成和分泌雄激素。雄激素包括睾酮、雄烯二酮及去氢异雄酮等，其中睾酮作用最强。雄激素的主要作用有：

(1) 在胚胎早期，对男性生殖器的正常分化形成具有关键

作用。如果雄激素不足，外生殖器就发育不全，导致假两性畸形。

(2) 在青春期，刺激男性附性器官（附睾，输精管，射精管，精囊，前列腺，阴茎等）发育；在成年期，维持附性器官成熟，处于正常状态。如果雄激素不足，附性器官不能正常发育；成年后，附性器官则会逐渐萎缩。

(3) 刺激男性第二性征形成，并维持正常状态，如肌肉发达，皮肤增厚，声音雄浑，出现喉结、胡须，阴毛分布到腹白线，呈菱形等。

(4) 保持旺盛的性欲，维持正常的性功能，调节垂体—性腺轴激素的分泌，促使精子生成。

(5) 促进蛋白质合成代谢，助生长。

(6) 刺激骨髓红细胞生成。

至于肾上腺皮质网状带细胞分泌的雄激素，对男性青春期发育和维持性功能的作用很小。正常分泌量的雄激素，能促使女性青春期骨骼成长，阴毛、腋毛生长，并增强蛋白质合成。

二、雌激素的分泌及作用

女性卵巢具有产生卵子和分泌雌激素的双重功能。

卵巢是女性性腺器官，位于子宫两侧盆腔侧壁的凹窝中，左右各一，呈扁平椭圆形。青春期前，卵巢表面光滑；青春期开始排卵后，表面逐渐凹凸不平；绝经后，则萎缩变小、变硬。成人卵巢大小约 $4 \times 3 \times 1$ 厘米，重约 5~6 克。卵巢外层有卵巢表面生殖上皮和卵巢白膜，生卵作用在生殖上皮内完成。卵巢实质分皮质和髓质。皮质为外层，含有大小不等、数以万计处于不同发育阶段的卵泡。卵泡外围为颗粒细胞、内卵泡膜细胞及外卵泡膜细胞。髓质在卵巢中心部分，仅为疏松的结缔组织，内含丰富的血管、淋巴管和神经，为卵巢供应能量。