

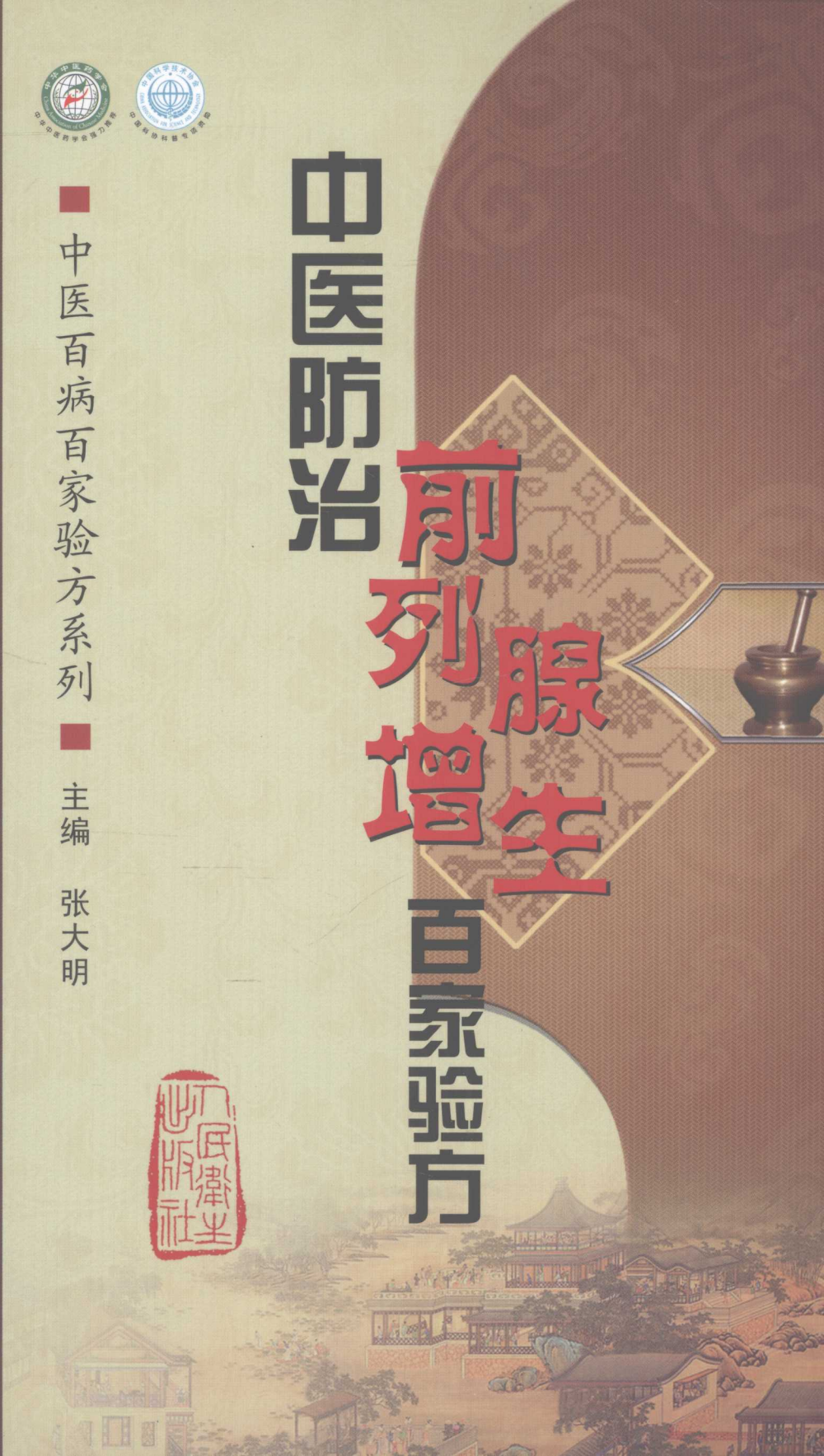


■ 中医百病百家验方系列

■ 主编

张大明

中医防治 前列腺增生 百家验方



• 中医百病百家验方系列 •

中医防治 前列腺增生

百 家 验 方

主 编 张大明

编 著 张大明 华 琼 彭青鹤



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医防治前列腺增生百家验方 / 张大明主编. —北京: 人民卫生出版社, 2009. 7

(中医百病百家验方系列)

ISBN 978-7-117-11857-6

I. 中… II. 张… III. 前列腺疾病—增生—验方—汇编
IV. R289.5

中国版本图书馆CIP数据核字 (2009) 第070465号

门户网: www.pmph.com

出版物查询、网上书店

卫人网: www.hrhexam.com

执业护士、执业医师、

卫生资格考试培训

中医百病百家验方系列 中医防治前列腺增生百家验方

主 编: 张大明

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园3区3号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 9.25

字 数: 153千字

版 次: 2009年7月第1版 2009年7月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11857-6/R·11858

定 价: 19.00元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



《中医百病百家验方系列》编委会

学术顾问 李俊德 温长路

总主编 王奕

学术秘书 庠宇

编委 (按姓氏笔画排序)

王兴臣 叶品良 庠宇 庄乾竹

李姝淳 邱若虹 张大明 张玉萍

张效霞 袁久林 梅全喜 鲍健欣

百家验方系列

中
医
百
病

《百家验方》系列丛书

主编：王仲奇

副主编：王仲奇

编委：王仲奇

王仲奇

王仲奇

王仲奇

王仲奇

王仲奇

王仲奇

王仲奇

王仲奇

王仲奇

王仲奇

王仲奇

王仲奇

王仲奇

王仲奇

王仲奇

王仲奇

王仲奇

王仲奇

王仲奇



序

中医学是中华民族的伟大创造，在世界传统医学领域独树一帜，是对人类健康和世界文明的伟大贡献。作为独具特色的卫生资源，在中国医疗卫生事业中显示出巨大优势，对世界医学的发展也有着重大影响。在数千年的实践中，中医药积累了丰富的临床经验。中医药典籍浩如烟海，其中的单方、验方达30余万首，有记载的就有6万余首，被国际上称为“人种药理学的原始资料”。这些文献资源，蕴藏着世界上独有的巨大的人类生命科学信息，其中有相当一部分具有独立知识产权的价值。

在长期的历史进程中，中医临床各科都得到了极大的丰富和发展，目前收治的病种数已达9000余种，全面覆盖了医学的各个科系领域，尤其是在疑难疾病、慢性顽固疾病、老年疾病、身心疾病、心血管疾病、肝炎、肿瘤、不明原因性疾病等方面显示出独特的疗效。“转万斛之舟者，由一寻之木；发千钧之弩者，由一寸之机。”（唐·谭峭《化书》）疗效是中医学生命的灵魂，而作为成功经验积淀和升华的验方似具有枢纽功能的“寻木”或“寸机”，对疗效起着重要的支撑作用，古今大量验方的传播和体现验方精髓的中成药的广泛应用证明了这一点。因此，我们有必要对这些财富进行认真、系统的挖掘、整理、提高、出新，以使它们在疾病的防治中发挥更加积极的作用。为此，在中医界众多专家的热烈响应下，在众多读者的呼声下，在中国科协和人民卫生出版社的大力支持下，《中医百病百家验方系列》得以出版。

本系列组织了国内有经验的专家，以常见多发病为主线，即每一种常见病一本书，以方为本，精选每种病的历代有实效、有出处的验方大约100余首供基层医务工作者、中医院校学生和大众参考。

每本书分为“总论”与“各论”两部分。“总论”部分的内

容包括该书所介绍疾病的历史源流、病因病机、传统的治疗方法、名家的认识和作者的独特见解，以中医对该病的认识、现代医学对该病的认识、古今名家治疗该病的要领和经验、中西药治疗思路交汇等为编写模式，还包括该病的运动疗法、饮食疗法、针灸疗法、物理疗法及护理与预防等内容。

“各论”部分是本书的重点，精选了古今医家治疗该病的验方，内容包括方源、药物组成、方义、治疗效果（可以是典型的个案，也可以是简单的群案综述）和按语。“按语”是本书的特色，可反映出作者对该病、该方独到的认识和运用体会。

书中“验方”的概念，被界定为临床疗效确切的方药。在尽量避免与其他题材书目雷同的原则下，它以现代流行的、为大众便于掌握的方药为切入点，以“验”为准，不带有任何夸大成分的内容。病名的确定，采取相对灵活的原则，即中医病名被大众公认的，则直接用中医病名（如哮喘等）；中医病名为大众理解困难或相应的西医病名已被大众普遍认可的，则使用流行的病名（如眩晕——高血压、消渴——糖尿病）。这种表述，既突出了中医的主体特色，又照顾到普通大众的认知习惯。

我们相信，本套书科学而又实用的内容、新颖而又独到的编写模式，一定能使广大读者得到启迪和帮助。在喜庆中华人民共和国成立60周年、中华中医药学会成立30周年之际，这套丛书将作为一份礼物陆续与读者见面，这是件十分有意义的事。时值首批书付梓，特写上这些话以与作者、读者共勉。

中华中医药学会秘书长、教授 李俊德

中华中医药学会学术顾问、教授 温长路

2009年6月



前言

前列腺增生症是常发于老年男性的疾病，随着人类寿命的延长，其发病有逐年增多的趋势，已经成为不可忽视的健康问题。现代医学治疗前列腺增生症，虽然技术手段不断进步，新药物不断出现，疗效不断提高，而其缺憾仍多。而中医历史悠久，治疗观念与方法与现代医学不同，有其独到的、不可替代的优势，这在治疗前列腺增生症方面尤其明显。现代中医学者在总结古代经验，与借鉴现代医学的基础上，对前列腺增生症有新的认识，创制了一批有效的方剂，用于临床，取得了良好的疗效。为方便基层医务人员运用，提高临床疗效，笔者收集古今治疗前列腺增生症的有效方剂，编为一书，以供参考。

全书分为“总论”、“各论”两部分，“总论”为概论部分，主要阐述前列腺增生症的历史源流、病因病机、症状表现、治则治法、中医治疗前列腺增生症的特色优势、中医名家治疗前列腺增生症的要领，及笔者个人的临症心得，并概括地介绍了现代医学对前列腺增生症的认识与诊断、治疗。

“各论”中方剂部分是本书的重点，精选古今医家治疗前列腺增生症的验方百余首，每方内容包括方源、药物组成（含制用方法）、功效、验案和按语。为使本套书体例统一，故在保持原意的前提下对原文进行了适当的调整，在此谨请原作者谅解。

为方便检方以应病，将书中方剂进行了分类，先按剂型分为丸剂、汤剂、散剂、胶囊剂、外治方剂，因汤剂数量较多，故又按功效将汤剂分为七类。

本书接近于普及型的中医药读物，主要供基层中医药人员使用，也可供从事该病临床和研究的医务人员参考。非医务人员使用本书中方剂，应当有专业医师的指导，方可取效而避害。

本书在编写过程中，承蒙中华中医药学会学术顾问温长路教授支持，在此特表感谢！

编者

2009年6月

目 录

总论 前列腺增生症概说

一、中医学对前列腺增生症的认识

(一) 历史源流	2
(二) 病因病机	3
(三) 临床表现	3
1. 膀胱刺激征	3
2. 梗阻症状	4
3. 梗阻并发症	4
(四) 治则治法	5
1. 健脾方	5
2. 益肾方	5
3. 软坚散结, 活血化瘀方	5
(五) 特色优势	5

二、现代医学对前列腺增生症的认识

(一) 现代医学对前列腺增生症的诊断	6
1. 询问病史及临床症状	6
2. 直肠指检	7
3. 超声检查	7
4. 尿动力学检查	7
(二) 现代医学对前列腺增生症的治疗方法	7
1. 药物治疗	7
2. 非药物治疗	10

三、古今名家治疗前列腺增生症要领

(一) 颜德馨教授	11
-----------------	----

(二) 贾金铭教授	12
(三) 印会河教授	13
(四) 朱良春教授	13
(五) 戴春福教授	15
(六) 卢尚岭教授	17
(七) 谢昌仁老中医	17
(八) 王文春主任医师	19

四、临证心得

(一) 掌握基本病机	20
(二) 坚持综合治疗	20
(三) 参考中西医思路的交汇点	20
(四) 对患者进行辅导	20

各论 百家验方

一、丸剂

1. 升清降浊丸	22
2. 自制补肾祛瘀通关丸	23
3. 复方鼠妇丸	23

二、汤剂

(一) 祛瘀消癥类方剂	25
1. 通癥方	25
2. 自拟蜈蚣汤	27
3. 自拟前列安通汤	28
4. 疏泉汤	29
5. 消癥汤	31
6. 通癥行闭汤	32
7. 前列腺合剂	33
8. 精癥汤	34
9. 加味利尿通关汤	36

10. 补气散瘀汤	37
11. 益化汤	37
12. 自拟温肾化瘀汤	38
13. 通前汤	40
14. 加味膈下逐瘀汤	41
15. 前通汤	42
16. 三莪豆根汤	44
17. 加味抵当汤	45
18. 水蛭斑蝥汤	46
19. 鳖甲泽兰汤	47
20. 补气散瘀汤	48
21. 扶正化瘀方	49
22. 复元活血汤合四妙丸	50
23. 加味桂枝茯苓汤	51
24. 化瘀通关方	51
25. 黄龙汤	52
26. 活络寒通汤	54
27. 启闭通关汤	54
28. 加味少腹逐瘀汤	55
29. 通利水道方	56
30. 加味化痰导浊汤	57
(二) 清热利湿类方	58
1. 八正散化裁方	58
2. 前列康汤	59
3. 加味五苓散	61
4. 加味地肤子汤	62
5. 灯木桂枝汤	63
6. 清利通淋化瘀汤	64
7. 益肾通癃方	65
8. 导赤加猪宗草汤	65
(三) 补气升提类方	66
1. 宣降益气通癃汤	67
2. 加味补中益气汤	68
3. 保元通闭汤	69

4. 补肾利尿合剂	70
5. 前列汤	70
6. 提壶揭盖方	71
(四) 补肾化瘀类方	72
1. 补肾活血散结汤	72
2. 补肾散结汤	74
3. 加味肾气汤	74
4. 补肾益气软坚通络汤	75
5. 温肾散结汤	76
6. 消积通关汤	77
7. 益肾通瘀汤	78
8. 益肾化瘀通闭汤	79
9. 自拟通癥汤	81
10. 化瘀通癥汤	82
11. 培元活血方	83
12. 自拟化瘀地黄汤	83
13. 右归饮合生化汤	84
14. 通癥汤	85
15. 补肾活血化痰软坚方	87
16. 益肾活血方1	88
17. 益肾活血方2	89
18. 自拟消癥1号方	90
19. 自拟益气软坚汤	91
(五) 补肾固摄类方	92
1. 补肾通瘀固摄汤	92
2. 加味壮元汤	94
3. 补肾活血化瘀汤	95
(六) 滋肾通关类方	96
1. 滋肾通关消癥汤	96
2. 治癥闭汤	97
3. 自拟前列通汤	98
4. 滋肾通窍汤	99
5. 加味滋肾丸	101
6. 益气滋肾通关汤	102

7. 前列合剂·····	103
(七) 其他综合类方·····	104
1. 补肾利湿祛瘀汤·····	105
2. 前癃饮·····	106
3. 自拟癃闭汤·····	107
4. 地黄肉桂汤·····	108
5. 癃闭开郁汤·····	109
6. 公英葫芦茶·····	111
7. 通闭汤·····	112
8. 通窍煎·····	112
9. 补肾疏肝散结汤·····	113
10. 扶正化痰方·····	114

三、散剂

1. 消癃散·····	115
2. 补气温清散·····	116
3. 水蛭粉·····	117
4. 马齿苋散·····	118
5. 蜂花粉合癃闭散·····	119

四、胶囊剂

1. 前列平胶囊·····	120
2. 前列散瘀胶囊·····	122

五、外治方剂

1. 前列栓·····	123
2. 熏蒸方·····	124
3. 穴位敷贴法·····	125
4. 下尿涌泉丹·····	126
5. 壮元通淋药袋·····	127
6. 椒辛散·····	127
7. 保元通关膏·····	128
8. 坐浴方·····	130

总

论

前列腺增生症概说



一、中医学对前列腺增生症的认识

(一) 历史源流

前列腺增生症又称良性前列腺增生症、前列腺肥大，为现代医学之病名，乃是根据病理解剖等研究而确立的。传统中医由于在解剖方面并没有明确认识到前列腺这一器官，所以并无“前列腺增生”的概念与病名。

由于前列腺增生到一定程度，表现出小便不畅，甚则不通的症状，传统中医多将其归属于“小便不利”、“小便不通”、“淋闭”、“癃闭”、“小便秘”等病症。然而引发以上病变的疾病并非局限于前列腺增生，其他疾病，如尿潴留、无尿症、神经性尿闭、膀胱括约肌痉挛、尿路结石、尿路肿瘤、尿路损伤、尿道狭窄、脊髓炎、尿毒症、急性肾衰竭的少尿期及无尿期等，均可发生小便不畅或不通。而传统中医对此并不能明确认识，所以其对癃闭之类病症的认识，并不能简单地、不加区别地认为是对前列腺增生症而言，故其参考价值有限。

在治疗方面，中医主要是辨证施治而非以病论治，故难以明确区别病因病机之中何者是针对前列腺增生而言，治则治法中哪些又是针对前列腺增生而施。或许只有在针对老年男性此类病症的治疗中，方可近似地了解传统中医对前列腺增生症的认识与治疗，而经检索，此类医案甚少，不能表现出其规律性。不过也正是由于中医略于治病而详于治证，如果前列腺增生症患者表现出某些证型，与传统中医所言癃闭中的某证型相近，则亦可以参考借鉴其治则方药。

20世纪80年代，现代的中医男科学兴起后，中医学者结合中医传统理论，参考现代医学认识，将老年性前列腺增生症从“癃闭”中独立出来，列为“男性老年病”之一，对前列腺增生症的研究治疗进入了现代阶段。

由于在此阶段明确了前列腺增生形态方面的变化，中医工作者尝试从中医角度研究此问题，对前列腺增生症的认识不断深化。有中医工作者结合《内经》中对癥积的认识，将前列腺增生症归属于癥积，治以软坚散结，活血化瘀，取得了较好的效果。

有学者检索主流中医期刊1993~2003年所载辨病治疗前列腺增生症文献75篇，均认为肾虚血瘀为其主要病机，相应的补肾活血成为主要治

则。其方剂用药频次，由高到低依次是黄芪、肉桂、牛膝、地黄、桃仁、穿山甲、车前子、附子、山茱萸、党参、甘草、黄柏、当归、王不留行、泽泻、红花、莪术、山药、升麻、知母、赤芍、三棱、菟丝子、大黄、柴胡、牡丹皮、茯苓、琥珀、白术、石韦、丹参、水蛭、乌药、桔梗。

归纳上述药物，主要为补肾药和活血散结消癥药，其次是健脾药和利水渗湿药。笔者统计了近30年治疗前列腺增生症的269篇文献，与上述学者所统计的近似。说明活血化瘀法已成为当代中医治疗前列腺增生症的主流疗法。

综上所述，中医对前列腺增生症所致癥闭的认识与治疗，大致可分为传统阶段与现代阶段。传统阶段未能明确认识其局部形态学的变化，多从整体上，从脏腑功能关系层面认识，与其他原因而引发的癥闭不能明确区别，治疗亦相应多偏于“调整整体，协调脏腑”。现代阶段已明确认识到其局部的形态学变化，可将前列腺增生引发之癥闭与其他原因引发之癥闭明确区分，在治疗上除了借鉴传统“调整整体、协调脏腑”的方法外，亦更有针对性地针对局部的形态变化进行治疗，并将两者适当结合。

（二）病因病机

前列腺增生症的病因病机，可分为二类，一为基础病因病机，二为随机病因病机。

基本病因病机在前列腺增生症发生发展中起主导作用，贯穿前列腺增生症的全过程，并且具有普遍性，不因人而异。基本病因病机可概括为：因虚致实，本虚标实。所谓虚，是肾虚、脾虚、气虚；所谓实，是血瘀、痰聚、水停。

随机病因病机，因人而异，对前列腺增生症的发生发展起诱发促进作用，在一定程度上影响前列腺增生症的进程。传统中医所言之癥闭病因中的饮食不节，损伤脾胃，酿湿生痰；情志内伤，疏泄失职，气滞血瘀；久病体虚、劳累受寒等，均可归属于前列腺增生症的随机病因病机。

（三）临床表现

1. 膀胱刺激征

（1）尿频

为早期常见症状，开始为夜尿增多，随后白天亦增多，每次尿量不

多。原无夜尿者，出现夜尿1~2次，表示有早期梗阻；夜尿3次以上者，表示膀胱出口梗阻已达到一定程度。

(2) 尿失禁

由于膀胱内存留尿液，膀胱压超过尿道的阻力时可溢出，是为“充盈性溢尿”。夜间熟睡后，盆底骨骼肌松弛，尿易溢出，类似遗尿。

2. 梗阻症状

(1) 排尿困难

早期有尿意，不能及时排出，须等待后用力方可排出，称“尿踌躇”。若病情进一步发展，可出现尿线变细、无力、射程缩短，甚至尿不成线、滴沥不尽。

(2) 急性尿潴留

多先有明显的排尿困难，若再有气候突变、过度疲劳、饮酒、房事、上呼吸道感染等诱因，引起前列腺体与膀胱颈部充血水肿，可以导致急性尿潴留。

3. 梗阻并发症

(1) 血尿

前列腺增生症并发血尿者约为20%。轻者为镜下血尿，重者为肉眼血尿，严重者可见血块。

(2) 泌尿系感染

由于梗阻与膀胱残余尿液，诱发感染机会增多。发生膀胱炎时，尿急、尿频、排尿困难等症状加重，并伴尿痛。如同时继发上行性尿路感染，常常表现为畏寒、高热、腰痛和全身中毒症状。

(3) 腹压增高引发的症状

长期依靠增加腹压排尿，可诱发或加重痔疮、脱肛、便血和疝。

(4) 膀胱结石

由于膀胱残余尿长期存在，尿液中晶体易沉淀形成结石。发生率约10%。无合并感染多为尿酸结石、其次为草酸结石；合并感染时，以磷酸铵性感染性结石多见。

(5) 上尿路扩张，肾功能受损

由于排尿不畅，使输尿管积水扩张，肾小管功能障碍及间质损害等，而导致肾功能受影响。