

# 针灸治疗男性不育症临床选穴规律的现代文献研究\*

★ 郑倩华<sup>1\*\*</sup> 孙玮<sup>1</sup> 赵中亭<sup>1,2</sup> 张俭<sup>3</sup> 李瑛<sup>1\*\*\*</sup> (1. 成都中医药大学 成都 610075; 2. 甘肃中医学院 兰州 730000; 3. 成都中医药大学针灸推拿学院附属医院 成都 610015)

**摘要:**目的:对针灸治疗男性不育症的临床研究文献进行检索及统计分析,为该病的针灸临床治疗选穴与穴位组配提供依据。方法:检索中文数据库针灸治疗男性不育症文献,对使用的腧穴、归经及使用频次进行综合统计分析。结果:纳入符合要求的针灸治疗男性不育症的文献共94篇,共使用经穴69个,经外奇穴3个,耳穴18个,头皮针3个,使用频次在10次以上的穴位共15个。结论:临床可选用关元、肾俞、命门、三阴交、太溪、足三里作为针灸治疗男性不育症的基础方,再随证加减。

**关键词:**针灸;男性不育症;选穴规律;文献综述

**中图分类号:**R711.6 **文献标识码:**A

## A Study on the Regular of Acupoint Selection of Acupuncture and Moxibustion for Male Infertility in Contemporary Literature

ZHENG Qian-hua<sup>1</sup>, SUN Wei<sup>1</sup>, ZHAO Zhong-ting<sup>1,2</sup>, ZHANG Jian<sup>3</sup>, LI Yi<sup>1</sup>

1. Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610075, Sichuan, China;

2. Gansu University of Traditional Chinese Medicine, Lanzhou 730000, Gansu, China;

3. The 3rd Teaching Hospital, Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610015, Sichuan, China.

**Abstract:** Objective: By searching and analyzing the clinical research articles about acupuncture and moxibustion for male infertility, in order to provide acupoint selection and combination evidence for clinical activities. Method: Researching articles about acupuncture and moxibustion for male infertility, and analyzing the use frequency of acupoints, meridians and collaterals. Result: There are 94 valid articles about acupuncture and moxibustion for male infertility after review with 69 acupoints, 3 extra-acupoints, 18 auricular points and 3 scalp acupoints. The use frequency of acupoint over 10 times is 15. Conclusion: Guanyuan (RN4), Shenshu (BL23), Mingmen (DU4), Sanyinjiao (SP6), Taixi (KI3), Zusanli (ST36) are able to be chosen as the basic prescription of acupuncture and moxibustion for clinical treatment, and subsidiary acupoints based on the different differentiation.

**Key words:** Acupuncture and Moxibustion; Male Infertility; Regular of Acupoint Selection; Review

世界卫生组织(WHO)对男性不育症的定义是:育龄夫妇婚后同居1年,未采取任何避孕措施,由男方原因造成女方不孕的<sup>[1]</sup>。研究表明,育龄期夫妇无法生育,女方因素占40%~50%,男方因素占20%~30%,双方因素占30%~40%<sup>[2]</sup>。近年来,随着人们生活节奏的加快,环境污染、食品安全等问题导致的男性不育症发病呈上升的趋势。目前,中医对男性不育症就其基础理论、辨证分型及临床治疗等各方面的研究都取得了一定的成绩,而文献报道针灸治疗男性不育症也有较好的临床疗效<sup>[3]</sup>。本文就三大中文数据库对针

灸治疗男性不育症的中文文献进行了检索和分析,拟为其的临床治疗选穴、配穴等提供思路。

### 1 资料与方法

1.1 文献资料来源 本文对维普中文科技期刊数据库、中国知网、万方数据库和中国生物医学文献数据库的中文文献及Pubmed、Embase和Cochrane Library的英文文献进行针灸治疗男性不育症文献的检索,检索时间为以上各库建库以来至2014年9月。

### 1.2 方法

\* 基金项目:四川省教育厅创新团队资助项目(12TD002)。

\*\* 第一作者:郑倩华(1984—),女,博士研究生。研究方向:经穴效应特异性基础与临床。

\*\*\* 通信作者:李瑛(1964—),女,博士,教授,博士生导师。研究方向:经穴效应特异性基础与临床。

1.2.1 检索策略 中文检索词以男性不育症、精子症及针灸疗法、针刺、电针、灸法、耳针、穴位注射、穴位埋线、穴位敷贴等进行检索,英文检索为其对应检索词,并以 male infertility 和 acupuncture therapy 作为主题词检索。各库之间交叉检索,相互补充。

1.2.2 文献纳入标准 (1)以针灸作为主要治疗手段对男性不育症进行治疗的,包括针刺、电针、灸法、耳针、穴位注射、穴位埋线、穴位敷贴等方法作为治疗组主要干预措施;(2)治疗对象为男性不育症患者,以帮助患者临床受孕而开展的临床疗效观察和试验研究;(3)有明确的诊断和治疗后疗效评价的标准;(4)有明确的针灸穴位组成。

1.2.3 文献排除标准 (1)文献综述、专家经验报道、验案及病案报道;(2)不以针灸为主要治疗方法;(3)动物实验研究;(4)无明确诊断和治疗后疗效评价标准;(5)未描述针灸穴位组成。

1.2.4 文献资料提取 对检索出的文献进行逐一阅读,按照以上的纳入和排除标准对文献进行整理,并将符合要求的文献题目、作者、发表时间等信息运用 Excel 软件建立数据库,并以患者特点、选用的腧穴、采用的刺激方法等对文献内容进行录入。

1.2.5 分析和统计学处理 按照 GB1990-12346 颁布的《腧穴国际标准化方案》对文献中的腧穴进行定位及归经。采用 Excel 软件进行相关数据统计。

## 2 检索及分析结果

2.1 文献检索结果 检索以上数据库文献,排除重复发表、不满足纳入标准的文献后共 94 篇,其中设有对照组的共 42 篇,未随机 1 篇,半随机 11 篇,完全随机的 8 篇,随机方法不详的共 18 篇,以健康男性为对照的共 4 篇。近 5 年(2009—2014 年)文献共 21 篇。

表 1 针灸治疗男性不育症使用在 10 次以上的穴位

排序	穴位名称	出现频次	使用频率/%	穴位归经
1	关元	70	74.47	任脉
2	三阴交	68	72.34	脾经
3	肾俞	66	70.21	膀胱经
4	太溪	47	50.00	肾经
5	足三里	44	46.81	胃经
6	命门	39	41.49	督脉
7	气海	35	37.23	任脉
8	次髎	34	36.17	膀胱经
9	中极	33	35.11	任脉
10	太冲	29	30.85	肝经
11	曲骨	17	18.09	任脉
12	大赫	16	17.02	肾经
13	肝俞	14	14.89	膀胱经
14	血海	14	14.89	脾经
15	脾俞	12	12.77	膀胱经

2.2 患者特点 94 篇文献共报道男性不育症患者 9 805 位,以针灸为主要治疗方法的 8 287 位。其中,少弱精子症 653 例,弱精症 457 例,少精症 1 026 例,无精症 98 例,畸形精子症 96 例,死精子症 121 例,精液不液化症 329 例,免疫性不育 540 例,性功能异常 2 567 例(其中不射精 2 013 例,

遗精 50 例,早泄 47 例,阳痿 373 例,性欲低下 84 例),精索静脉曲张 163 例,前列腺炎 322 例,附睾炎 67 例,睾丸炎 23 例。

## 2.3 选用经络及穴位频次

2.3.1 选用穴位统计 在检索的文献中,选用十四经穴位共 69 个,经外奇穴 3 个(精宫、子宫和夹脊穴),头皮针 3 个,耳穴 18 个和挑针点。对文献当中穴位使用频次在 10 次以上穴位见表 1。

2.3.2 选用经络统计 在检索的文献中,十四经中使用频次由高到低的有膀胱经、任脉、脾经、肾经及胃经等,暂无手太阳小肠经的穴位报道。具体用穴所属经络情况见表 2。

表 2 针灸治疗男性不育症正经穴位使用情况

选用经名	使用频次	用穴个数	使用穴位名(降序排列)
足太阳膀胱经	193	17	肾俞 66、次髎 34、肝俞 14、脾俞 12、志室 11、中髎 8、下髎 8、上髎 8、膈俞 6、心俞 6、三焦俞 5、关元俞 5、秩边 4、气海俞 2、申脉 2、肺俞 1、厥阴俞 1
任脉	166	7	关元 70、中极 33、气海 35、曲骨 16、会阴 9、神阙 2、中脘 1
足太阴脾经	98	7	三阴交 68、血海 14、阴陵泉 11、地机 2、太白 1、冲门 1、公孙 1
足少阴肾经	83	7	太溪 47、大赫 16、照海 8、涌泉 4、复溜 4、横骨 3、气穴 1
足阳明胃经	68	6	足三里 44、水道 8、归来 7、天枢 3、气冲 4、丰隆 2
督脉	57	4	命门 39、百会 11、腰阳关 5、神庭 2
足厥阴肝经	50	8	太冲 29、行间 5、蠡沟 5、曲泉 3、期门 3、章门 2、阴廉 2、大墩 1
足少阳胆经	12	5	阳陵泉 4、风池 3、京门 1、足临泣 2、五枢 2
手少阴心经	11	1	神门 11
手厥阴心包经	6	1	内关 6
手阳明大肠经	6	2	曲池 3、合谷 3
手少阳三焦经	4	2	阳池 3、三阳交 1
手太阴肺经	3	2	列缺 2、太渊 1

表 3 针灸治疗男性不育症人体各部穴位使用情况

选穴部位	使用频次	选穴个数	选穴名(降序排列)
腹部	211	16	关元 70、气海 35、中极 33、大赫 16、曲骨 16、精宫 8、水道 8、归来 7、气冲 4、天枢 3、横骨 3、神阙 2、子宫 2、五枢 2、气穴 1、冲门 1
下肢阴部	205	16	三阴交 68、太溪 47、太冲 29、血海 14、阴陵泉 11、照海 8、行间 5、蠡沟 5、涌泉 4、复溜 4、曲泉 3、阴廉 2、地机 2、太白 1、大墩 1、公孙 1
腰骶部	196	13	肾俞 66、命门 39、次髎 34、上髎 8、中髎 8、下髎 8、志室 11、腰阳关 5、三焦俞 5、关元俞 5、秩边 4、气海俞 2、夹脊穴 1
下肢阳部	54	5	足三里 44、阳陵泉 4、丰隆 2、申脉 2、足临泣 2
背部	41	7	肝俞 14、脾俞 12、膈俞 6、心俞 6、夹脊穴 1、厥阴俞 1、肺俞 1
上肢阴部	20	4	神门 11、内关 6、列缺 2、太渊 1
头颈部	16	3	百会 11、神庭 2、风池 3
会阴部	9	1	会阴 9
上肢阳部	10	4	阳池 3、曲池 3、合谷 3、三阳交 1
胸部	7	4	期门 3、章门 2、京门 1、中脘 1

2.3.3 选穴部位分析 在检索的文献中,选用穴位所在部位主要分布在人体腹部,尤其是下腹部任脉、肾经及胃经穴

位,其次是腰骶部膀胱经、督脉穴位;而下肢主要以足三阴经穴位为主,其次为足三阳经穴位。现有文献中暂未见面部选穴。具体选用穴位的分布情况见表3。

2.3.4 配穴特点 配穴多采用局部配穴法:关元配气海、中极、曲骨等;前后配穴法:关元配肾俞、命门、次髎等;以及上下配穴法:关元配三阴交、足三里、太溪等。其中多采用腹部任脉穴位如关元、气海、中极配腰骶部督脉及膀胱经穴位,如肾俞、命门、八髎和志室等,以及配背部膀胱经穴位,如肝俞、脾俞等,再配下肢经穴,如三阴交、足三里、太溪、太冲等穴。临床报道文献中,选用穴位最少1个<sup>[4]</sup>,最多可达29个<sup>[5]</sup>。临床医家多对穴位进行分组,以交替进行。

2.4 治疗方法 在92篇文献中,采用的治疗方法有:单纯针刺(61)、电针(20);针刺配合灸法(31),包括温针灸(6)[其中隔姜温针灸(4)]、温和灸(8)、雀啄灸(2)、隔物灸(15)[其中隔姜灸(10)、隔药饼灸(5)];穴位注射(13)、挑针法(8)、穴位埋线(2)、皮肤针叩刺(1)、耳穴刺激(2)、穴位点压按摩(2)和TDP照射(1)。针灸合并使用中药汤剂内服(包括经方如五子衍宗丸、六味地黄丸等及自拟方剂治疗的共26篇)及结合西药治疗的1篇。可以看出,临床治疗男性不育症,可针、灸、药三者结合,以期取得较好的临床疗效。

对于针刺操作,医者在辨证的基础上采用或补或泻或平补平泻的针刺手法,其中报道烧山火手法2篇,单用补法6篇,平补平泻手法7篇,补法与平补平泻及补法与泻法同时使用分别为2篇和9篇,余未明确描述补泻。腹部关元、气海、大赫、归来等穴及腰部命门、肾俞穴多采用补法,骶部八髎多采用泻法,下肢穴位按辨证分补泻。针刺均要求得气,且腹部穴位及腰骶部穴位均要求得气后针感向下,即外阴部传导。

### 3 选穴规律及机制探讨

《素问·上古天真论》中记载“丈夫八岁肾气实,二八肾气盛,天癸至,精气淳溢,阴阳和故有子”的经文指出了肾在男子生殖系统中的重要性。中医认为,肾为先天之本,藏精,主生殖,肾中精气充实与否是男性能否受孕的关键,对男性不育症的治疗不能离开肾。肾精亏虚、肾阳衰弱、气血虚弱、气滞血瘀、湿热下注、痰湿(浊)内阻均可致男性生精乏源、精道阻塞、排精不利<sup>[6-7]</sup>。目前针灸治疗不育症即围绕以上几个方面进行,以局部取穴、远端取穴及辨证取穴相配合的原则进行穴位的选取。

局部取穴以小腹部穴位配以腰骶部穴位为主。任脉行人体腹部正中,统任人身阴经脉气,为“阴脉之海”,又与督、冲二脉“同源三歧”,为生命之所系。任脉关元穴为一身元气所聚之处,在脐下“丹田”之处,为男子藏精之所,亦为足三阴经与任脉的交会穴,取此穴可培肾固本、调节肾中阴阳、促进生殖之功,《医学入门》曰:“关元主诸虚损及老人泄泻,遗精白浊,令人生子”。气海为生命之气汇聚之处,针之调气,灸之补气。然肾俞是肾之脏腑精气输注于腰部的腧穴,《素问·阴阳应象大论》曰:“阴病治阳”,取肾俞以治肾之疾,《医宗金鉴》云肾俞治“下元诸虚,精冷无子”。督脉总督一身之阳经,入脑络,为“阳脉之海”,《素问·骨空论》:

“督脉者,起于少腹……其络循阴器,合篡间,绕篡后……夹脊抵腰中,入循脊络肾。”故取命门以温真阳,补肾填精。次髎为足太阳膀胱经穴,刺之可通行膀胱经之气、清利湿热,同时,脊髓的射精中枢、勃起中枢所在神经节段与次髎相同,选取此穴,有提高勃起或射精中枢兴奋性的作用,可改善男性性功能<sup>[8]</sup>。

此外,在局部与邻近选穴的基础上,按照“经脉所过,主治所及”的原则,搭配远端穴位,主要以下肢穴位为主。三阴交为脾经之穴,为足三阴经交会穴,是临床治疗男女生殖系统疾病的要穴,此穴不仅可健脾化湿、滋阴补血、活血通络,亦可调和肝肾,起到肝脾肾三脏同调的作用。足三里是胃经的合穴、胃的下合穴,是人体强壮保健要穴,中医虽认为肾是男性生育能力的关键,但“补肾不忘调中州,益土有助旺肾火”,故取足三里与三阴交健运脾胃、滋养气血,以补后天而养先天。太溪、太冲分别为肾经、肝经的原穴,为其脏腑原气输注之处,取之以调补肝肾,《循经考学编》云太溪主“肾家虚冷,阴痿不起”,且《灵书·九针十二原》曰:“五藏有疾,当取十二原”,故选两穴补肾养肝、充养精血,且太冲亦可疏肝行气以活血通络。

### 4 结语

综上所述,针灸治疗男性不育症的基础穴可为关元、肾俞、命门、三阴交、太溪、足三里,随证加减:肾精亏虚者加照海、精宫填补肾精;肾阳衰弱者灸关元、命门,加志室大补元阳;气血虚弱者加脾俞、气海、血海益气养血;气滞血瘀者加大冲、膈俞、血海行气活血行滞;湿热下注者加中极、会阴、次髎、阴陵泉清利湿热;痰湿(浊)内阻者加阴陵泉、丰隆化痰利湿;而针对失眠多梦,精神紧张者加心俞、百会、神门、内关安神定志。针刺操作应虚则补之,实则泻之,虚实夹杂者补泻并用。肾精亏虚、肾阳衰弱和气血虚弱者多行灸法,可选用温针灸、隔姜灸、药饼灸等,尤以腰腹部穴位为主。

### 参考文献

- [1]李铮.世界卫生组织男性不育标准化检查与诊疗手册[M].北京:人民卫生出版社,2007:57.
- [2]黄宇烽,李宏军.实用男科学[M].北京:科学出版社,2010:359.
- [3]陆永嘉,刘世敏,何思伟,等.针灸治疗男性不育症的现代研究进展[J].吉林中医药,2012,32(11):1185-1188.
- [4]庞保珍,赵焕云.祛痰衍嗣丹贴脐灸治疗男性不育136例[J].中医外治杂志,2004,13(5):48.
- [5]Siterman S, Eltes F, Wolfson V, et al. Does acupuncture treatment affect sperm density in males with very low sperm count? A pilot study[J]. Andrologia, 2000, 32(1): 31-39.
- [6]戴继灿,李兰群,裴晓华,等.基于现代文献报道分析男性不育症的常见中医证候及证候要素[J].天津中医药,2013,30(10):626-628.
- [7]李海松,贾玉森,韩智超,等.800例男性不育患者的中医证候分析[J].中国男科学杂志,2013,27(6):38-41.
- [8]赵琍珏.针灸治疗男性不育及性功能障碍疗效及微量元素分析[J].针灸临床杂志,2003,19(2):6-8.

(收稿日期:2014-09-10) 编辑:秦小珑