

秦国政教授论治无症状弱精子不育症临床用药经验浅析

史孟华¹, 徐 磊¹, 马天宇¹, 李泓莹¹, 林焱焱², 杨艳芳¹,
陈雪松¹, 三绍年¹, 郑维玺¹, 姜子祥¹, 赵子寅¹, 秦国政^{3*}

(1. 云南中医药大学第一临床医学院, 云南 昆明 650500; 2. 云南中医药大学, 云南 昆明 650500;

3. 云南省中医医院, 云南中医药大学第一附属医院, 云南 昆明 650021)

【摘要】无症状性弱精子不育症是一类症状、体征表现不明显或无症状、体征的不育症,其发病机制复杂,临床治疗常无症可辨。秦国政教授认为无症状弱精子不育症的核心病机是“脾肾两虚夹瘀”,临床治疗当以脾、肾为中心进行论治,以健脾益肾、活血养精为基本治法。治疗中,秦教授善于灵活运用中药药对,如用菟丝子与沙苑子以补肾温阳,枸杞子与熟地黄以滋阴补肾,黄芪与太子参以健脾益气,鸡血藤与益母草以活血养精,在临床上,对该病的辨治经验丰富,见解有独到之处,强调中西融合针对病因,善于辨精用药,重视四因制宜,重视固护脾胃,疗效确切。现对其具体思路做一剖析,以供同道相互借鉴。

【关键词】秦国政; 辨治思路; 弱精子症; 中药药对; 经验

DOI 标识:doi:10.3969/j.issn.1008-0805.2024.13.27

【中图分类号】R249 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1008-0805(2024)13-3058-05

低生育率、高老龄化会导致劳动力减少,必将严重影响社会和国家的健康发展。低生育率原因主要是“能生不敢生”“能生不愿生”的社会问题和“敢生不能生”“愿生不能生”的医学问题。男性不育症是指夫妇有正常性生活 1 年以上,未采取任何避孕措施,由于男方因素造成女方无法自然受孕的一种疾病^[1]。根据最新 WHO 定义,射精 1h 内,前向运动精子百分率(PR)少于 32%或精子总活力(PR+NP)少于 40%,即为弱精子症,约占男性不育症的 31.58%~63.47%^[2]。临床研究结果显示,有 34% 的弱精子不育患者除精液参数异常外,无其他临床症状,有 57.6% 的不育患者体质类型为平和质,无法进行证候分类,无症可辨,这使中医辨证论治或辨体论治成了一个难题^[3]。因此加强对无症状弱精子不育症诊治的研究,提升临床医生对不育症的诊疗能力,让更多“敢生不能生”“愿生不能生”的男性患者恢复生育能力,对提升我国生育率,减缓人口老龄化,增加劳动力储备,推动国家建设发展,具有极为重要的现实意义和深远的历史意义,符合国家人口战略的需要和需求。对该病西医多采用激素药物或针对病因诊疗,目前并没有公认有效的药物,中医药传统广嗣、延嗣疗法历史悠久、内涵丰富,治疗不育具有一定优势和疗效^[4]。

秦国政教授是云南省中医医院国家中医药重点学科中医男科学学术学科带头人,云岭学者及名医、云南

省名中医,第六批及第七批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,从事中医临床工作四十余年,擅长对男科、生殖医学科、内科、儿科等疾病的诊疗,尤其对不育症有丰富的诊疗经验。秦国政教授根据“脾肾相生”和“精血互化”的中医基本理论,认为无症状弱精子不育症其脾肾不足为本是发病基础、瘀滞不畅为标是发病趋势,基本病理变化为脾肾两虚夹瘀,临床治疗当以脾、肾为中心进行论治,以健脾益肾、活血养精为基本治法,临床可选用补肾药、健脾药、活血药治疗^[5]。秦教授强调弱精子不育症的治疗应注重中西融合针对病因,善于辨精用药,重视四因制宜,重视固护脾胃,故临床每获良效。现将秦教授治疗弱精子不育症的经验作一浅析,以供同道参考。

1 弱精子不育症对药用药经验浅析

对药作为复方用药最简单、最基本的形式,又称药对,是指处方配伍中成对出现的药物,亦称姊妹药,其主要目的是起到增加临床疗效、降低中药毒性的作用,是临床治疗疾病、证候和症状的关键药物组合^[6]。在弱精子不育症的治疗过程中,秦教授尤善于灵活运用中药对药组方遣药,疗效显著。

1.1 菟丝子与沙苑子——温阳补肾

菟丝子为补肾填精种子之要药。菟丝子味甘、性温,归肝、肾经,《雷公炮制药性解》曰:“主男子肾虚精

收稿日期:2024-03-25; 修订日期:2024-09-29

基金项目:国家自然科学基金(82060870;82374464);全国名老中医药专家传承工作室建设项目(国中医药人教函[2022]75号);

云南省教育厅科学研究基金项目(2023Y0473);云南中医药大学第一临床医学院科学研究基金项目(2022YB07)

作者简介:史孟华(1993-),女(汉族),河南许昌人,云南中医药大学第一临床医学院在读博士研究生,主要从事中医外科和男科疾病防治前临床与基础研究工作。

*通讯作者简介:秦国政(1960-),男(汉族),云南昭通人,云南省中医医院教授、主任医师,博士研究生导师,博士学位,主要从事男生殖病的中医防治研究工作。

寒、腰膝冷痛、茎中寒、精自出、溺有余沥、鬼交泄精，久服强阴坚骨，驻颜明目轻身，令人多子。”沙苑子别名沙苑蒺藜、潼蒺藜乃补肾固精之要药，味甘，性温，归肝、肾经。温补肝肾，固精，缩尿，明目。阳不足者治以甘温，《本草汇言》言：“沙苑蒺藜，补肾涩精之药也……补肾固精，强阳有子，不烈不燥，兼止小便遗沥，乃和平柔润之剂以也。”二药甘温益阳，同归肝肾经，相须为用，温阳补肾以促孕育之基。

此二药是秦国政教授用以补肾温阳的常用药对，菟丝子具有补而不燥，滋而不腻的特性^[7]，沙苑子性温而柔润，入肾则固肾生精，入肝则养肝明目，益精而不乱阳，补阳而不乱阴。补肾温阳，补先天之不足。二者皆为甘温之品，其性属阳，用之肾阳得温。《类经》载“阳动而散，故化气；阴静而凝，故成形。”生殖之精的运动需要肾精中的肾阳蒸煦肾阴化为肾气进行推动，肾阳化生肾气则生殖之精运动有源，动力充沛，反之则精子活力下降^[8]。正如《石室秘录·卷五》所言：“精寒者，肾中精寒；虽射入子宫而女子胞胎不纳，男精已泄，而女精未交着，何能生物乎。”内补丸中亦可见菟丝子与沙苑子的用法。

1.2 枸杞子与熟地黄——滋阴补肾

枸杞子甘、平，归肝、肾经，能滋肝肾之阴，为平补肾精肝血之品。《景岳全书·本草正》载：“枸杞，味重而纯故能补阴，阴中有阳，故能补气，所以滋阴而不致阴衰，助阳而能使阳旺……，其功则明耳目，填精固髓”。熟地黄甘、微温，归肝、肾经，补血养阴，填精益髓，为滋阴补血之要药。《本草纲目》载其：“填骨髓，长肌肉，生精血，补五脏、内伤不足，通血脉，利耳目，黑须发，男子五劳七伤，女子伤中胞漏，经候不调，胎产百病。”二药归肝、肾经，都能滋补肝肾，益精补血，同类相求，滋补肾阴之功更著，肾阴充盛，生殖之精化生有源。

此二药是秦教授用以滋阴补肾的常用药对，在温补肾阳的同时也应配伍地黄等滋阴之品，诚如张景岳言：“故善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助，而生化无穷。”阴阳互根，肾阴涵养肾阳，补肾阳药与补肾阴药组合，一方面可以化生肾气推动生殖之精，增强生殖之精活力；张景岳《本草正》载：“阴虚而火升者，非熟地之重不足以降之。”火升则煎灼津液，造成精稠；影响精子的化生及生长，造成精子数量少、畸形率高。另一方面两者合用防止助阳太过，伤及生殖之精。熟地为补血要药，滋阴厚味，枸杞子味重而纯，滋阴而不致阴衰^[9]。补肾名方左归丸亦有重用熟地配枸杞之用法。临床上秦教授常用熟地 30g、枸杞 30g 以滋阴补肾，益精补血。

1.3 黄芪与太子参——健脾益气

黄芪甘、微温，归脾、肺经，为补中益气要药。李时

珍在《本草纲目》中称黄芪为“补脾胃，益气力，生津液，安中安精，大补五脏六腑，增年寿神仙之草。”黄芪入脾经，能够补益脾气而生血，使脾的统血的功能正常，可以统摄精血；入肺经，可以补气升阳。太子参甘、微苦、平，归脾、肺经。《本经逢原》中提到太子参“补中，益气，和胃气。”太子参入脾可以健脾益胃，使气血生化有源，补气生血；入肺经，能够生津润肺。二药相配则补气生血功效加强，太子参又能抑制黄芪的温燥之性，可谓相得益彰。

此二药是秦国政教授健脾益气的常用药对。《傅青主女科》曰：“脾非先天之气不能化，肾非后天之气不能生，补肾而不补脾，则肾之精何以遽生也？”脾为后天之本，气血生化之源，气充血足方能生精聚精强精，故补肾强精切不可忘健脾助运，以资生化之源。肾精的充盈与否则与脾的功能有着密切的关系。秦国政教授认为脾胃功能对肾精的盛衰起着直接和间接双重作用。一则脾主运化，脾运化的水谷精微可直接补充生殖之精；二则脾主生血，精血互化；水谷精微化血，血液可化生殖之精，使生殖之精充足。两药同归脾经，脾健则气血充，生精有源，才能“精气溢泻”，精子活力充足则繁衍后代；二者同归肺经，肺属金，肾属水，金生水，故肺为肾之母脏，肾为肺之子脏。两药合用亦含肺肾“金水相生”之义。

1.4 鸡血藤与益母草——活血养精

鸡血藤苦、微甘、温，归肝、肾经，行血补血，调经，舒筋活络。《本草纲目拾遗》谓鸡血藤“统治百病，能生血，和血，补血，破血，又能通七窍，走五脏，宣筋络。”益母草辛、苦、微寒。归心、肝、膀胱经，活血调经。《本草汇言》：“益母草，行血养血，行血而不伤新血，养血而不滞瘀血，诚为血家之圣药也。”两药相配通行精血与津液，使补而不滞，久瘀得化。

此二药是秦国政教授活血养精的常用药对。《灵枢·五音五味》言：“冲脉、任脉皆起于胞中。”秦国政教授认为胞之于人，男女均有，在女言女子胞，在男谓男子胞，女子胞名为血室，男子胞即精室，男子生殖之精即藏于此。诚如《类经》云：“胞……在男子则为精室，在女子则为血室。”二者均为奇恒之腑，精性动而恶滞，喜温而恶燥，宜充盈不宜克伐，不论补泻均应做到补而不滞、温而不燥、通而不过。益母草甘温为妇科圣药，鸡血藤苦、微寒为“血分之圣药”二者寒温并用，通补并行，两药不仅治疗女性胞宫疾病，亦可治疗男性精室疾病^[10]。秦国政教授认为肾气虚气化无力而瘀滞精室影响精子发育成熟的内环境，导致可致精子活力减弱，造成弱精子不育症。故常用益母草养血活血，鸡血藤通利冲任，二者相配，一温一寒，一甘一苦，以达活血化瘀通络之功效，血瘀得化则肾精得养。

2 弱精子不育症论治特点

秦国政教授在治疗弱精子不育症方面经验丰富,见解独到,除善用中药外,还注重治疗弱精子不育症患者需中西医结合综合治疗,临床给药不仅要“以病”更要“以人”对主要对象,重视四因制宜,重视固护脾胃,从多角度出发处理临床问题。

2.1 中西融合针对病因,提高疗效

《素问·微四失论》曰:“诊病不问其始……何病能中。”中医和西医互鉴互融、取长补短,注重使用西医学的辅助检查手段^[11]。秦国政教授在治疗弱精子不育症时注重探究病因,通过西医的检查方法能够明确病因,积极治疗引起男性不育的常见病因,如支原体衣原体感染,临床常加入土茯苓 30g、重楼 10g 以解毒杀虫;合并前列腺炎,临床会配合奥硝唑或者磺胺;性六项中睾酮低,加淫羊藿 30g、巴戟天 30g 以生精补髓、温阳益肾;B 超若显示精索静脉曲张,临床加炒皂角刺 10~30g、路路通 10g、红花 10g 以辛温通散、疏通经络、活血^[12]。

2.2 善于辨精用药

在男性不育症中,因精液异常引起者占 90% 以上^[13],因此精液分析不仅是评估男性不育症的重要检测手段,而且也是观察治疗效果的重要客观指标。秦国政教授善于根据精液化验的情况“辨精用药”。基于“阳化气,阴成形”弱精子症者,则生、炙黄芪加至 40~60g;若同时少精子症者枸杞子加至 60~120g 以健脾益气、填补肾精;死精、畸形精子加土茯苓 30g、重楼 10g 等解毒杀虫^[14];针对输精管梗阻、重度少精子症,加炒皂角刺 10~30g、路路通 10g、红花 10g 以辛温通散、疏通经络、活血;精液不液化,加液化汤(夏枯草 30g、浮小麦 30g、牡丹皮 10g)以消痰活血化液;抗精子抗体阳性,临床加调免四物汤(乌梅 10g、仙鹤草 30g、威灵仙 30g、珍珠母 30g)以祛邪安精。

2.3 重视四因制宜

任何疾病的发生发展,除了与人体这一生物体机能发生变化有关外,还与人的禀赋、体质、情志、生活习惯、社会关系以及其所处的社会环境、地域环境、气候环境、饮食习惯等关系密切^[15]。四因制宜是秦国政教授在中医临床诊疗工作中,时时思考“天”“地”“人”三才和饮食习惯同人体健康与疾病之间的关系及影响,运用“四因制宜”,即因人、因时、因地、因食用药,与患者的七情、患病时节、患病地点、饮食习惯相适宜的治疗方法。如对于素体忧郁的患者,常常会加入具有疏肝解郁作用的药物制远志 10g、合欢 15g 以平衡情绪;在冬季患病时,无论是寒病还是热病,通常会酌情加入少量温散药物独活 10~15g 以防止疾病因冷寒而加重;对于在湿热之地患病的患者,常会加入清热利湿的

药物荷叶 10g、炒薏苡仁 30g 以调和体内湿热的病理状态;对于酗酒患者,则加入解酒药物葛花 30g、荷叶 10g 以解酒毒。

2.4 重视顾护脾胃

《临证指南医案要略》:“药宜中和,不可太过,过则伤脾胃之源。”弱精子不育症的治疗周期较长,能否坚持服药是治疗成败的关键。秦教授遣方用药特别注意顾护胃气,临床药物使用中和适度,尽量不用有异味对胃刺激性强的药物(如五灵脂、乳香、没药等);用量精当,避免过度,以免伤害脾胃。此外脾胃为运化受纳之脏腑,而药有偏性,长期用药时易戕害二脏,《药性论》载麦芽可“消化宿食,破冷气,去心腹胀满。”麦芽素有“炒香醒脾”之说,炒制后生麦芽变为熟麦芽,可醒脾行气、消食和胃。《药品化义》亦言:“神曲,味甘,炒香,香能醒脾,甘能治胃,以此平胃气,理中焦。”^[16]故秦国政教授临床常用炒麦芽 30g、焦神曲 30g 醒脾消食,顾护胃气。

3 验案举隅

患者,31 岁,2022 年 10 月 21 日初诊。主诉:婚后 1 年性生活正常,未避孕,未育。现病史:患者诉其妻行相关检查未见明显异常。患者平素体健,性功能正常,纳眠可,二便调,舌淡红,苔薄白,脉细数。既往史:无特殊。查体:阴茎及双侧睾丸发育正常,双侧睾丸约 15ml,双侧精索未触及异常。实验室检查:前列腺液检查(-);精液常规检查:精液量 4ml,精子浓度 $103.9 \times 10^6/\text{ml}$,液化时间 30 分钟,PR(前向运动精子)10.6%,NP(非前向运动精子)10.6%,IM(不动精子)78.8%,存活率 23.3%。

西医诊断:弱精子症;

中医诊断:无症状弱精子不育症

证型:脾肾两虚夹瘀证

治法:健脾益肾,活血养精

处方:炙黄芪 30g,炙黄精 10g,炒菟丝子 30g,沙苑子 30g,枸杞子 30g,熟地 15g,生地 15g,丹参 30g,生黄芪 30g,太子参 30g,制首乌 10g,炒续断 30g,鸡血藤 30g,益母草 10g,炒麦芽 30g,焦神曲 30g(包煎),7 付。每日 1 剂,水煎 3 次合服,每日早、中、晚各服一次,每次 200ml,饭后温服。

二诊:2022 年 10 月 29 日。患者诉服药后无明显不适,纳眠可,二便调,舌质红,苔薄黄,脉弦细。初诊检查回示:精浆/血清抗精子抗体 AsAb(-);支原体+衣原体+药敏:检测出解脲脲原体计数 $\geq 10^4$,余(-);性激素 6 项(-),原方加重楼 10g、土茯苓 30g,28 付,煎服法同前。

三诊:2022 年 11 月 25 日。患者诉服药后无明显不适,纳眠可,二便调,舌质红,苔薄黄,脉弦细。精液

常规复查:精液量 3ml,精子浓度 $111.8 \times 10^6/\text{ml}$,液化时间 30 分钟,PR(前向运动精子)47.0%,NP(非前向运动精子)16.5%,IM(不动精子)36.5%,存活率 69.8%;支原体+衣原体+药敏(-)。原方去重楼、土茯苓,28 付。煎服法同前。

2023 年 11 月随访患者,诉配偶已怀孕即将分娩。

按语:秦国政教授考虑患者个体差异可能导致对中药的反应不同,某些人可能会对中药的成分较为敏感,即使平和的药物也可能会引发肠胃不适,故首次就诊时给予一周的药量,患者服药后无特殊不适,复诊时可予 28 天的药量。

患者婚后 1 年未育,精液常规显示弱精,并无其他特殊不适,病属无症状弱精子不育症无疑。秦教授以聚精助育汤论治本病,方中生熟二地、枸杞子、丹参为君药,其中熟地甘、微温,枸杞子味甘平,补肾阴而生肾精,生黄芪、太子参味甘,健脾益气,助生精血;炙黄芪、炙黄精、生地黄、丹参为臣药,其中炙黄芪、炙黄精味甘,健脾补肾,益气养血,填补肾精,生地黄、丹参活血化瘀养阴;菟丝子、沙苑子、川续断、制首乌为佐药,其中菟丝子、沙苑子力偏中下,入肝、肾经,温肾暖精,补阳化气;川续断、制首乌微温,归肝、肾经,补益肝肾益精养血;益母草、鸡血藤、炒麦芽、焦神曲为使药,其中益母草苦辛、微寒,活血通精,鸡血藤苦甘、温、补血活血通络,二者通行精血与津液,使补而不滞,久瘀得化;炒麦芽、焦神曲温中健脾,固护胃气。纵观全方,寒温并用,阴阳并行,通补并进,全方共奏健脾益肾、活血养精之功,通过补益脾、肾,活血养精,达到改善精子质量的目的。秦教授重用生、炙黄芪以提高精子活力,枸杞子增加精子数量。土茯苓、重楼亦是秦国政教授临床常用药对,两药药量之比为 3:1,二者同用,相辅相成、相互促进,临床上常用于治疗支衣原体感染、淋病、梅毒等多种性传播疾病,量精力宏,疗效颇佳。

4 小结

无症状弱精子不育症其病理机制尚未完全明确,西医多采用对因治疗,具有一定局限性。中医药注重“病”和“人”的综合调理,发挥独特的优势。秦国政教授基于脾肾两虚夹瘀的观点出发,结合四十余年临床经验,提出健脾益肾活血的治疗原则,灵活运用菟丝子

与沙苑子以补肾温阳,枸杞子与熟地黄以滋阴补肾,黄芪与太子参以健脾益气,鸡血藤与益母草以活血养精等中药药对,且强调中西融合针对病因,善于辨精用药,重视四因制宜,重视固护脾胃,临床疗效确切,可为男科临床工作者在弱精子不育症诊疗中提供新的思路。

参考文献:

- [1] 秦同政. 中医男科学[M]. 第二版. 北京:科学出版社,2022:160.
- [2] Practice Committee of the American Society for Reproductive Medicine. Diagnostic evaluation of the infertile male: a committee opinion[J]. Fertil Steril, 2015, 103(3):e18.
- [3] 马栋. 男性不育症中医证候学及中医体质学分布规律的初步研究[D]. 云南中医学院硕士学位论文,2015.
- [4] 李鸿涛,谢琪,武晓冬,等. 余癸馨运用通治方治疗不孕不育经验[J]. 中国中医基础医学杂志,2021,27(8):1316.
- [5] 秦同政,李曰庆,裴晓华,等.《基于脾肾两虚夹瘀论治无症状性弱精子不育症》专家共识[J]. 中华中医药杂志,2016,31(6):2235.
- [6] 孙树杰,王凯,李霖,等. 药对配伍理论疏义[J]. 中医杂志,2023,64(17):1729.
- [7] 张辉,李国超,孙自学,等. 门成福教授从肝脾肾论治少弱精子症经验[J]. 时珍国医国药,2023,34(5):1281.
- [8] 林周焱. 基于“阳化气,阴成形”探讨聚精助育汤对弱精子大鼠线粒体自噬及凋亡的机制研究[D]. 云南中医药大学博士学位论文,2023.
- [9] 丰子仪,王兰,刘家骏,等.《傅青主女科·种子》真精药应用探析[J]. 中国中医基础医学杂志,2024,30(4):575.
- [10] 邱浩,王继升,李海松. 李海松教授治疗男科疾病经验类英[J]. 时珍国医国药,2023,34(6):1498.
- [11] 徐愿,林生,刘铁钢,等. 中西医交叉创新促进中西医结合医学发展[J]. 北京中医药大学学报,2023,46(12):1653.
- [12] 秦国政. 实用中医男科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2022:268.
- [13] Gervón-Martin M, Bossini-Castillo L, Rivara-Egea R, et al. Evaluation of Male Fertility-Associated Loci in a European Population of Patients with Severe Spermatogenic Impairment[J]. J Pers Med, 2020,11(1):22.
- [14] 孙小勇. 秦国政教授治疗男性免疫性不育症临床经验总结[D]. 云南中医学院硕士学位论文,2013.
- [15] 郑倩茹. 中国古代“医学人文”论[J]. 重庆大学学报(社会科学版),2023,29(6):149.
- [16] 欧阳稳,李玉丽,康婷,等. 儿科经典方消乳丸的古代文献考证[J]. 中国实验方剂学杂志,2023,29(15):31.

Professor QIN Guo – zheng's Clinical Experience in Treating Infertility: A Brief Analysis of Medication Practices

SHI Meng-hua¹, XU Lei¹, MA Tian-yu¹, LI Hong-ying¹, LIN Xu-yao³, YANG Yan-fang¹, CHEN Xue-song¹, WANG Shao-nian¹, ZHENG Wei-xi¹, JIANG Zi-xiang¹, ZHAO Zi-yin¹, QIN Guo-zheng^{3*}

(1. First Clinical Medical College, Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China; 2. Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China; 3. First Affiliated Hospital of Yunnan University of Chinese Medicine, Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming 650021, China)

Abstract: The declining birth rate is a severe global issue faced universally. Infertility has become a prevalent condition afflicting adult males. Asymptomatic asthenosperm infertility is a kind of infertility with obvious symptoms and signs. Its pathogenesis is complex and clinical treatment is often invisible. Professor QIN Guo – zheng believes that the core pathology lies in "spleen and kidney deficiency combined with blood stasis." In clinical treatment, the focus should be on addressing the spleen and kidneys, employing the fundamental principles of invigorating the spleen, nourishing the kidneys, promoting blood circulation, and nurturing essence. During treatment, Professor QIN Guo – zheng skillfully applies herbal medicine pairs, such as using Cuscuta and Semen Astragali complanati to tonify the kidneys and warm yang, Lycium barbarum and Rehmanniae Radix Praeparat to nourish Yin and supplement the kidneys, Astragali Radix and Pseudostellaria heterophylla to invigorate the spleen and reinforce Qi, and Spatholobi Caulis and Leonuri Herba to promote blood circulation and stimulate essence. With extensive clinical experience in the diagnosis and treatment of this condition, Professor QIN Guo – zheng's insights are unique, emphasizing the integration of traditional Chinese and Western medicine to address the root causes. He excels in discerning essence for medication and prioritizes individualized treatment based on the specific factors involved. Emphasizing the adaptability of treatment strategies, he underscores the protection of the spleen and stomach. The efficacy of his approach is evident, providing a valuable perspective for mutual learning among peers.

Key words: QIN Guo – zheng; Diagnostic and Treatment Approach; Infertility; Chinese Herbal Medicine Pairing; Clinical Experience

(责任编辑:熊文林)