

针 灸 治 疗 100 例 阳 痿 症

吴敬忠* 张 钦 吴万春 郭震华
苏州医学院 殷福兴 颜纯海 周荣林 朱兰秀

笔者根据中医脏腑经络理论结合性中枢的神经局部解剖学取穴,自1972~1987年针灸治疗阳痿患者100例,取得较好疗效,现报告如下。

一、对象和方法

本组患者年龄为24~53岁,经初步检查,都是生殖器官发育正常,诊断为功能性阳痿,并经中西医多方治疗无效者。

1. 取穴:在膀胱经(与肾经相表里)、任脉和肝经上取与性中枢有同神经节段和相邻神经节段联系的穴位。主穴:次髂、曲骨、阴廉、大敦。配穴:合并失眠者加百会、内关;身体衰弱、食欲不振、大便不畅者加足三里。取穴时要“以痛为输”,切忌死守在十四经的定穴分寸点上,而是在其周围上下左右触压、按摸,寻找反应敏感、有间隙或凹陷感的点为穴位。

2. 手法:治疗前令病人小便,使膀胱排空。使用2寸半长的毫针。针和穴位及执针的手指都需用75%的酒精严格消毒。针次髂、阴廉穴以局部出现酸、胀、重感为度,针曲骨穴以出现电击感向尿道根部放射为止。对得气好者,用“平补平泻”的手法,运针约1分钟,留针约5分钟;对得气差者,用“飞”的手法,运针约2分钟,留针10分钟,起针时亦稍加运针。另外在留针、定针的时间长短和手法的轻重上可以灵活应用,即多运针、重运针的可少留针;少运针、轻运针的可多留针。大敦穴用艾条灸5分钟,火力要足,用雀啄法进行。

每隔2~3天针刺一次。针刺10次为一个疗程。一个疗程后如未愈,休息5~7日再行第二个疗程。有些针感弱的病人,开始时可每

日针一次,3次以后按上述常规治疗。在整个治疗期间每日灸大敦穴1~2次。病人在治疗期间未出现正常勃起时严禁同房。一个疗程后病人在清醒的状态下,如果能经常出现良好的勃起,双方接触时不发生疲软,就可以让其同房。

二、治疗结果

治疗后每周能进行2次以上的正常同房,评为痊愈者63例;经过治疗后每周能进行1次正常同房,评为改善者10例;治疗5个疗程后仍不能进行正常同房,评为无效者13例。

在治疗中最快的针1次治愈,最慢的针47次才治愈。对有效患者经3~6个月的随访,疗效巩固。

从本组100例中抽出20例,进行对照分析。这20例在接受针灸治疗前曾用过暗示、指导同房方法和中西药物的长时间治疗而无效。改用针灸治疗4~40次后治愈17例,余3例均治疗50次仍无效。无效3例经泌尿外科检查,发现2例合并前列腺炎,1例有睾丸萎缩。我们的体会是阳痿患者如果合并生殖器器质性病变,针灸治疗效果是较差的。

三、体会

治疗时必须用心选穴,找反应敏感点为穴位,再从捻针时所得的紧、滞、重、松、滑、轻六种针感而探知性中枢机能的状态,施予相适应的调整手法,可以较快而有效地使已经紊乱了的性中枢机能得到较好的调整。另外家属应与病人配合,要尽力解除患者的忧虑情绪,这有利于针灸的治疗。

* 苏州市农药机械厂医务所医师