

中老年阳痿误补致变验案举隅

罗 时 宪*

主题词 阳痿/中医药疗法 治疗失误

1 肝气郁结,误温动血

李某某,61岁,已婚,退休工人。1997年3月4日初诊。自诉阳痿半年。因母亲病逝,相继儿子下岗,终日郁郁不乐,心烦焦虑,失眠多梦,头昏耳鸣,腰膝酸软,口苦便干,服用全鹿丸、桂附八味丸5天后自觉咽干肿痛,耳鸣蝉叫,目赤鼻衄,患者惶恐不安来我院门诊。症见:表情苦闷,时而烦躁不安,形体消瘦,耳鸣目赤,咽干鼻衄,胁肋胀痛,大便干结,舌淡红、苔薄黄,脉弦细。证属肝气郁结,误温肝火妄动致鼻衄。治以疏肝解郁,滋阴泻火。方用一贯煎合六味地黄汤加减。药用:知母12g,沙参15g,麦冬15g,生地黄20g,枸杞子12g,当归12g,柴胡10g,白芍15g,栀子12g,地骨皮12g,玫瑰花9g,甘草6g,7剂。药后目赤鼻衄除,咽干耳鸣、胁肋胀痛亦减。原方去栀子、地骨皮、玫瑰花、知母,加菖蒲、郁金各10g,酸枣仁12g,再服7剂。自觉欲念增多,阴茎已能勃起,但举而不坚。守原方服药21剂后精神日振,食欲增加,面色渐转红润,诸症悉除,性生活正常。

按:本例阳痿乃由情志不舒,肝气郁结,气血郁闭,宗筋失养所致。本因疏肝解郁治之,但因误服温补之药,犯了实实之戒。因肝气郁结,却治以温补,则肝郁不达,气郁化火,气逆则血乱,气迫血走,遂致鼻衄。肝木忌郁喜条达,今以疏肝解郁、滋阴泻火之法,以一贯煎合六味地黄汤加味治之,数剂之后病去其大半,后以此为基础随症加减,诸症渐平而愈。

2 下焦湿热,误补成淋

宋某某,64岁,已婚,商人。1998年5月6

日初诊。自诉阳痿5个月。患者平素嗜酒,好食肥甘之品,形体逐渐肥胖。近5个月来出现阳痿,无法进行正常性生活。屡服男宝、金枪不倒丸等药,不但无效反而阳痿愈甚。症见:肢体困重,气短乏力,小便急胀短赤,灼热疼痛,淋漓不尽,伴阴囊潮湿瘙痒,舌淡红、苔黄腻,脉弦滑。证属下焦湿热,误补久蕴成淋。治宜清热祛湿通淋。方用龙胆泻肝汤合八正散加减。药用:生地黄15g,土茯苓15g,龙胆草10g,栀子10g,黄芩12g,篇蓄12g,石韦10g,木通10g,泽泻12g,车前子10g,滑石12g(包煎)。服用7剂后尿黄短赤、灼热胀痛除,性欲增强,阴茎夜晚已能自然勃起,但仍有阴囊轻度瘙痒。上方去滑石、木通、石韦、篇蓄,加苍术12g,黄柏、蛇床子、地肤子各10g,再服7剂,瘙痒止,性生活正常。

按:本例阳痿因患者平素嗜酒,又好食肥甘食品,肥甘之品多生痰湿,痰湿不化,壅成湿热,湿热下注,宗筋弛纵。又屡服壮阳兴欲之药,相火愈盛,湿热更张,实犹握苗助长,以致湿热蕴结膀胱,变为淋证。乃以清热利湿通淋之法,以龙胆泻肝汤合八正散加减之方,投以苦寒清热坚阴、淡渗祛湿之药,药证相合,湿热得除,卒获良效。

3 体会

阳痿一证,临床上可分虚实两类。虚证有肾阳虚、肾阴虚或阴阳两虚;实证有肝气郁结、下焦湿热、瘀血阻络等。中老年阳痿虽虚证为多,但实证也不鲜见,不可一见阳痿(尤其是中老年患者)便以为虚证而专事温补,否则易犯实实之戒,变证丛生。据余临床观察,阳痿一症,实证易治,虚证难疗。仅以虚证而言补之,盖肾为水火之脏,过温则伤阴,过寒则伤阳,过滋则壅滞,过涩则留邪。补应注意水中补火,温中有清,清中有补,使水火得其养,龙雷安其宅,阴平阳秘,则房事自如常。

* 南昌市中西医结合医院,江西省南昌市八一大道90号(330003)

收稿日期:1999-04-02