

王琦治疗阳痿琐谈

中国中医研究院内科研究生 钱彦方

阳痿是男性的常见病,发病率较高,常可导致家庭不和,甚至夫妻离异。王琦老师从事男科临床,对阳痿诊治颇多研究,疗效显著。爰据其所谈并结合个人学习体会,整理如次。

一、寻求病因、辨病与辨证结合

阳痿既可独立出现,又可因某一原发病而继发。其病因可涉及精神心理因素、血管病变、药物因素、神经系、内分泌系、局部炎症以及吸烟、饮酒等多方面,故全面分析成因,系统地结合辨证和辨病,进行针对性治疗是提高疗效的首要一环。临床所见,若情绪悲伤、忧郁、恐惧、紧张、初次性生活失败等精神因素所致,多为精神心理性阳痿,主要表现为肝气郁结不舒,治当重在调肝、畅达气机。血管性阳痿,多缘动脉、静脉血管病变引起,常有瘀血证征象,宗王清任“气血通治,何患不除”之旨,运用活血化瘀之法,或于通络兴阳药中加入活血之品。甲状腺机能减退等所致内分泌性阳痿,往往病情发展缓慢,可见畏寒、身疲倦怠、少汗等症状,其证多属命门火衰,治则重在温肾壮阳。至于前列腺及泌尿系感染后局灶炎症所致的阳痿,常以阴囊潮湿、甚则肿痛、肢体困倦、心烦口苦、小便短赤、苔黄腻等为主证,当属肝胆湿热,治在清利湿热为要。临床中由药物引起的阳痿亦不少见,如西药镇静剂的安定、利眠宁等,抗高血压的胍乙啶、利血平等,抗溃疡药甲氧咪呱等。若不加分析,但见阳痿则予参附、鹿茸、阳起石等燥烈之剂,久则火愈盛而水益涸,危害甚多。临床亦有些特殊病则有辨证不及者,王老师曾治一阳痿病人,久治不愈,后经造影检查,诊断为“阴茎动静脉瘘”,建议手术治疗,可见不是所有阳痿都可靠药物获愈的。总之寻求病因,结合证候,细审病情,

始可心中有数,切中肯綮。

二、注重体质,因人制宜

人之形体有肥瘦、气血有多寡、性格有刚柔、脏腑有强弱、阴阳有厚薄,虽是性功能减退,亦有着体质的差异。正如《类证治裁》云:“或先天禀弱、或后天食少,亦有湿热下注,宗筋弛纵,而致阳痿者……伤色欲者须辨水衰火衰,水衰者真阴亏乏……火衰精气虚冷……。”王老师临证治痿与改善体质同时进行,药物治疗与饮食调养互用,如此常可收到满意效果。如面生痤疮、阴囊潮湿、舌苔黄腻的湿热体质,临床发病较多,治疗常以萆薢、地龙之属,渗湿清热,同时辅以冬瓜粥饮食调养;体型肥胖、口中粘腻、目胞微浮、肢体沉重懒动、舌淡体胖大的痰湿体质者,当以茯苓、苍术、荷叶、蒲黄为主药的轻健胶丸(自制),化痰消脂,配以食薏米粥、茯苓饼健脾祛痰;如面颊红丝赤缕、肤色暗滞、或见斑点、舌质紫络隐现的瘀血质者,又当以四物汤通血流,加牛膝、水蛭活血通络,并宜常食桃仁泥;阴虚体质的阳痿患者,多有烦热、面目潮红、眼睛干涩、口燥舌红少苔,乃由阴不涵阳、阳无阴充,阴茎亦可痿而不举,治之可用天门冬、麦门冬、生地、女贞子、枸杞子等滋阴润燥,平时可选食银耳羹、虫草炖水鸭、龟肉等,收养阴之功。宁夏王某患阳痿二十余年,叠治不效,每日面部烘热、烦躁,王老师嘱日服羚羊散2支(每支0.5克),二周后不料亢热诸症得除,且阳痿竟得痊愈。

不同年龄体质特性的阳痿,调治亦有区别。王老师指出:年青人的阳痿患者体质多偏湿热、阴虚,治当侧重祛湿热、或养阴滋燥。年高之人性欲减退,阴茎勃起无力,多源于肾气或肾精亏虚,当滋补肝肾,可用菟丝子、五味

子、枸杞子、蛇床子、肉苁蓉、巴戟天；食疗常服何首乌粉、苁蓉泡茶、虾米海味等。

三、治重调肝，以疏泄为主

阳痿论治既往多偏重于肾，临床虽有湿热、情志所伤之因，但有人因守前人“命门火衰”之说，竟施人参、马鞭、海狗肾温阳之品，以使不少患者内火上炎、口干舌燥、鼻衄龈肿、阳痿依然。王老师在临床中，从调肝、疏肝、泻肝、养肝入手，使不少患者雄风重振，故提出“阳痿从肝论治”的观点。

阳痿从肝论治，缘由前阴与肝筋关系密切。足厥阴肝经循阴股入毛中过阴器，抵少腹；足厥阴经筋上结于阴器。若经脉为病，阴器不用。其次阴茎勃起依赖肝血。《养生方》谓阴茎勃起的怒、大、坚、热表现是肝血充盈的结果。《素女经》亦谓“玉茎不怒……怒而不大……大而不坚……坚而不热”乃是肝血不充。肝病又可使性欲淡漠、阴茎勃起无力。王老师临证从调肝活血或清肝经湿热等，基本形成了一系列促进性功能恢复的用药规律。

1. 肝气郁结案：王某，25岁。身体素壮，已婚3年，初次性生活失败而受女方冷落，肝失疏泄，阴茎不起，性欲随之低下，女方提出离婚，极度悲观，舌质淡红，脉细弦。证属肝郁不解，宗筋弛缓。治宜疏肝解郁，四逆散加味：柴胡15克，枳实10克，赤芍20克，蜈蚣2条，露蜂房10克，九香虫6克，远志10克，白蒺藜20克。服药7剂，性欲明显增强，阴茎勃起2~3分钟；再进7剂，同房可持续3~5分钟，出现婚后未曾有过的性生活满足。随访半年，性生活协调。

2. 肝经湿热案：杨某，35岁。婚后一年阳事日衰，举而无力，平时嗜酒，阴囊潮湿，曾服温肾壮阳药后，口舌生疮，口苦，查面生痤疮，脉弦滑，舌苔黄腻。此属湿热内盛，流注肝经，宗筋弛纵。治宜泄肝经湿热，苦味坚阴，用龙胆泻肝汤加减：龙胆草6克，栀子6克，黄芩10克，柴胡10克，生地15克，车前子10克，泽泻10克，甘草3克，地龙10克，另用羚羊散每日一支（每支0.5克）。服药7剂，

痤疮、口苦渐消，改用龙胆泻肝丸合汤剂：柴胡10克，白芍10克，枳壳10克，炙蜈蚣2条，地龙10克，甘草6克。4剂后性功能明显好转，阴茎勃起达10分钟，嘱再进4剂，以巩固疗效。

3. 肝血瘀阻案：王某，30岁。自诉二年前腰外伤，嗣后阴茎勃起渐渐无力，并见脱发，舌暗淡，苔薄黄，脉沉弦。乃属瘀阻脉络，治予活血行气祛瘀：柴胡15克，枳实10克，白芍10克，赤芍15克，露蜂房10克，炙蜈蚣2条，川牛膝15克，水蛭6克。服5剂后，晨起及夜间阴茎勃起而不坚，原方加肉苁蓉15克，丁香3克，紫梢花3克，续进10剂，勃起坚硬，房事持续时间7~8分钟。一月后来院告之，性交可持续半小时。前后服药15剂，性功能复常。

阴茎痿而不起，起而不大，大而不坚，坚而不久，疏肝、调肝、养肝为治疗要义，可以四逆散、逍遥散、柴胡疏肝散为主方；或加蜂房、蜈蚣、九香虫通络走窜兴阳之道；或加远志、菖蒲坚壮阳道；或加肉苁蓉、覆盆子、巴戟天以助持久；或加韭子、乌贼骨、鸡内金以治早泄。

四、不惟药石，兼顾咨询指导

心理障碍是阳痿发病的最常见、多发因素。故开展性咨询指导也是治疗的重要一环。王老师论治阳痿时既不单依赖药石，又非常重视针对性心理咨询和性行为指导的配合，对精神障碍或性知识缺乏而引起的阳痿患者，注重了解性欲要求的高低、性交的方式、体位、房事的频度、勃起的程度、持续的时间、射精与否、满足感如何和住房环境等。首先据不同情况进行疏导、排除性事干扰，创造适宜性生活环境，情绪悠悠舒缓，即“必先和气，阴茎乃起”。其次不同患者应采用具体的性交体位变换，以助寻求适合自身的性交体位。第三要重视性技巧的改善，提倡性事前夫妻间的爱抚，《玉房指要》说：“凡御女之道，务欲先徐徐嬉戏，”性欲感动而兴奋，从而使阳痿患者重新获得性生活的满足和快乐。有关内容在《医心方》、《广嗣纪要》等书中均有详细记述，一直作为治疗阳痿的有效方法，这里不再赘述。