

针灸治疗功能性不射精 70 例报告

福建中医学院针灸推拿系 陈以教

功能性不射精症临床并不少见,属男性不育症原因之一。近三年来笔者采用针灸治疗功能性不射精症 70 例,报告于下以供参考。

一、临床资料

本组 70 例,年龄最小 21 岁,最大 41 岁;其中 25 岁以下 8 例,25~35 岁 47 例,35 岁以上 15 例。病程最短 3 个月,最长 16 年;其中 3 年以下 19 例,3~7 年 44 例,7 年以上 7 例。中医辨证属肾虚型 19 例,肝火旺盛型 51 例。

二、治疗方法和结果

1. 治疗方法:按中医辨证分为二型施治。

肾虚型:面色皤白,精神萎靡,腰膝痠软,舌淡苔白,脉多沉细或浮大而重按无力,性欲淡薄,阳举不坚,性交时间短而不射精。本型系由体质虚弱,肾精亏损,命门火衰所致,治以温补肾阳为主,滋益肾阴为辅。主穴:关元、三阴交、肾俞、次髎;辅穴:腰阳关、中极、太溪、束骨、水道。先针主穴 3~5 次,待症状改善后再针辅穴治疗。针刺每穴都宜有针感。针刺关元、中极、水道穴,针感向阴茎扩散者效果好。针束骨时针尖向上。针刺肾俞、腰阳关后用艾条加灸,灸至穴位皮肤微红为度。针刺多用补法或平补平泻法,留针 10~15 分钟,中间行针一次以增强针感。

肝火旺盛型:性情急躁,口苦,小便短赤,舌红苔黄,脉弦滑,性欲较强,性交时久而不射精,由秉体阳盛,肝火偏旺,肾阴亏损所致,治以泻肝火为主,滋肾水为辅。主穴:中极、行间、三阴交;辅穴:肾俞、阴廉、束骨、水道、太冲。本型只针不灸,多用泻法,留针 10~20 分钟,其间再行针一次以增强针感。

以上两型患者均每天或隔天针治一次,10 次为一疗程。未愈者休息 10 天再治一个疗程。

2. 治疗效果:本组 70 例,治疗后获痊愈 65 例,治愈率为 92.9%;无效 5 例,占 7.1%。治疗一个疗程治愈者 59 例,占 85.1%。据临床分析,肾虚型 19 例,治愈 15 例(78.9%);肝火旺盛型 51 例,治愈 50 例(98%);肝火旺盛型疗效显著高于肾虚型($P<0.05$)。疗效与年龄大小和病程长短均无明显关系。

三、体会和讨论

本组 70 例,辨证分肾虚和肝火旺盛二型。中医认为“肾为水火之宅”,内寄真阴真阳。“真阴”为人体阴液之源泉,“真阳”为人体阳气之根本,两者相互制约,相互依存。肾虚型之不射精,系肾中阳气内虚,无力排出精液,而非无精可排;肝火旺盛型之不射精,乃因肝火旺盛,灼伤肾水,症由水不涵木,肝筋过于拘急,精窍为之紧束而不通所引起。

治疗肾虚型法以温补肾阳为主,滋养肾阴为辅。取关元穴以培元温阳;取肾俞、腰阳关、三阴交、次髎以调补肾阴肾阳,使阴阳互济;取中极穴以调精宫;再取肾经原穴太溪以调补肾气;取水道穴以通其精窍;束骨穴为笔者治疗本病的有效经验穴。以上诸穴合用有壮元阳、补肾气、通精窍的作用。

治疗肝火旺盛型应以泻肝火为主,补肾水为辅。取行间、太冲以泻肝火;取中极、三阴交以调达精宫,且中极为膀胱经之募穴,针刺中极并可使肝经亢旺之火从膀胱疏泄而出;取水道以通利精窍;肾俞配三阴交可滋阴补肾;而阴廉、束骨则为有效经验穴。诸穴相配具有泻肝火、滋肾水、通络利窍的功用。

本组病例治愈后,有 90% 以上患者的家属在三个月内受孕,提示本病症属功能性疾患,与精液质量无多大关系。