

病难持久。

舌生厚苔,颗粒细腻、致密,融合成片,中间厚周边薄,紧贴于舌面,揩之不去,刮之不宜脱落者,为腻苔,此苔之成多因湿浊、痰饮、食积等阴邪内停,阳气被遏,不能蒸发体内邪气,秽浊之气,停于中焦,积于舌面而为腻苔;腻苔有黄白等不同苔色,苔黄厚腻者为湿热、痰热、暑湿、湿温等;苔白厚腻者,为寒湿、湿浊;因其成为阳气为阴邪所遏,治宜宣化为主。草果、菖蒲、苍术、厚朴、砂仁之类,三仁汤、藿朴夏苓汤、平胃散之属。故《辨舌指南》曰:“腐者无迹,揩之即去,为正气将欲化;腻者有形,揩之不去,为秽浊盘踞中宫。刘吉人云:‘腐与腻不同,腐者如腐渣、如腐筋、如豆腐堆铺者,其边厚为阳有余,能鼓胃中腐化浊气,故有此象;腻者则中心稍厚,其边则薄,无毛孔,无颗粒,如以光滑之物,刮刮一过,也有刮而不脱,满积而下,而舌体尚罩一层粘涎,此谓厚腻之常苔,为阳气被阴邪所抑,必有浊湿痰饮、食积瘀血、顽痰为病,宜宣化。一为阳气所余,一为阳气被抑,盖厚腐之苔无寒证,由胃阳上蒸浊气上达,故苔腐厚,忌用温燥宣化之剂,尤忌发表,宜清降导下。’……苔黄而腻,为痰热、湿热;黄腻而垢,为湿痰初结,腑气不利及食滞;滑厚而腻,为热未盛结未定,宜清下之;……白滑而腻者,湿浊与痰也;滑腻厚者湿浊与寒也。”

河南中医学院(450008) 任小巧

早泄浅释

早泄目前尚无确切的定义。大多数临床医生将早泄与阴茎在阴道内停留的时间联系起来。由于个体感受敏感程度和自控力的差别,而使同一健康男性先后的性活动相差甚大,所以对早泄的认识很难统一。从单纯性生活角度看,只要男方不是在性交抽动开始后射精,就不应认为是早泄。凡是能维持阴茎的硬度,虽无法维持到女性快感高潮时射精,不是性经验不足,就是不懂得协调的方法。不少男子甚至相当长的时间内存在有非自主性射精的表现,但他们往往并不要求治就会自然调整到正常水平。此外,射精速度的快慢和性交体位、阴茎抽动的幅度和频率,以及女性的反应都有关联。如果阴茎抽动过程中女方突然有意收缩阴道,加强对阴茎的紧握作用,对男方的刺激明显加剧,会导致射精过程大大提前。因此,以性活动到射精的时间认定早泄,较难被普遍接受。

性生活主要涵盖两方面的内容,即性心理和性活动。性心理即对性感追求的强烈程度,其中包括承受射精的阈值。性活动的时间或长或短,因个人追求不同,文化水准与理解的区别,能力大小的不等都可以影响射精的结果,导致射精发生在连续性性活动的某一阶段。判断是否早泄,争论的焦点是对射精时间和对射精强度认识上的差别。正常射精是性活动的高潮反映,是性活动的高级表现。完整的性活动是连续性升级的动作,是多阶段、多层次的。其中主要包括性交前准备、性刺激、性要求、性交状况、性交环境、阴茎勃起、勃起硬度、润滑的阴道、均匀的抽动、抽动幅度、摩擦频率、敏感程度、阴道的收缩、性兴奋、性协调、性高潮、获得性满足、性生活的经验、性伴侣的条件及性表现等等。射精是一次性交的结束,通过射精而获得性满

足,是可以理性控制完成的自主性行为;是一套复杂而连续性性交动作和自主神经、体神经、中枢神经和周围神经相互协调、相互作用的结果。发生在性活动结尾的射精可以称是完整的性交过程。但由于阴茎勃起强度或个体感受阴茎强度的区别,阴茎强有力的抽动及抽动的频率,以及阴道的舒适程度等等,可以逼迫射精发生在连续性性活动中的任何一个阶段。而使射精状态感受不完美者多呈弱射精的表现。所以,我们认为发生在性活动前的射精,才能称为早泄。早泄的概念是强调射精发生在性活动的位置,其中包含射精时阴茎状态,但绝不是单纯的时间概念。形成早泄的原因是复杂、多样的。对临床常见的早泄,我们认为可以归纳为以下几种。

1 强射精

可以简单理解成急泄、过早泄。性交持续时间与年龄、体质强弱、性活动心态、性生活经验等有着十分密切的关系。即使男子的年龄、体质都相近,性活动时间的长短差异仍很大。这种性能力可以通过训练而增强,随着实践经验的不断获得,双方密切配合的不断加强,可以显著延长性交时间或控制射精时机。同一个人在每次性交时射精的快慢也不同,如新婚初次性交、婚后久别重逢或禁欲较长后第一发性交时,因男方过度兴奋,心力鼎盛,气血充足,射精发生很快,或一触即泄,或尚未接触到性器官,即已射精。青春期的性冲动严重者视觉刺激也可以导致精液自泄。这完全可以正常现象。当性交与射精或占有的欲望超越理性的约束时,便急不可待,即发生提前射精。除早泄的关键是阴茎勃起充分、挺而坚实。有性兴奋与高潮,只是射精淹没了阴茎抽动阶段,或有抽动,射精提前在不希望射精而射精的阶段。强射精有射精快感,这类性活动多发生在青春期或身心、精力旺盛阶段,一旦掌握要领,或改变条件和环境即可进入正常状态。

2 早泄

非接触性射精,伪射精,是射精的低级形式。是一种难以维持或不能完成理性化的非自主排精,是一种不能自我满足的性交障碍。阴茎勃起不坚、不能实现足够的摩擦幅度与频率、或不能满足男性达到性高潮的射精表现。长期手淫或纵欲过度,致使宗气不足,心力劳伤,气血亏损,身体疲惫,房劳过盛,精液枯竭,或情感抑郁,同时又缺乏夫妇间密切的配合。这类患者阴茎能自然勃起,但举而不坚,勃起的阴茎在没有来得及纳入女方阴道,或正在插入阴道,尚未抽动便已泄精,阴茎随之疲软并进入不应期,而导致早泄。这种性行为主要缺乏性感受,缺乏高潮期射精的感觉,瞬间精液滑出。其关键是阴茎无法维持强而有力勃起和稳定抽动的感受,无法感受带有强烈刺激、摩擦抽动的欣慰感,这种不自主的射精才是真正的早泄。某些全身性疾病如糖尿病、酒精或咖啡因中毒、脑脊髓病变以及性神经官能症等都是引起早泄的重要因素。

3 弱射精

非自主性射精,勃起或勃起不坚,有足够性要求,但心力不支,能将阴茎插入阴道,或依靠手助将阴茎纳入阴道,但阴茎勃而不坚,稍有抽动即产生射精感觉,特别担心抽动,或性伴侣的轻微动作,即产生不自主射精;强力抑制都无法阻遏精液的不

自主溢泄。这种性活动不充分,性交的全过程只是精液滑道而出,无法维持阴茎抽动活动的时间段,是射精的活动次低级动作,不发生明显冲动性射精的快感,我们称作为弱射精。由于射精动作接受多途径的信息,承受多因素的制约。因此,便产生射精状态的多样性或多重性。正常射精瞬间可以转变非正常射精,非正常射精也可以转变为正常射精。如新婚男子由于极度兴奋,高度紧张,可以发生急泄、强射精,也可以发生非接触性射精,这些行为表现都是非自主性射精。多为一过性发生,多属心理性,在取得性生活经验后,均能找到共同达到性高潮或和谐的性生活方式。若影响到性心理健康,一过性非正常射精也许会发展成严重或比较严重的性功能障碍。一些人呈跳跃式发作,也可能为间断、交叉发作,但多数人稍做调试,即可恢复正常。男子由于某种原因,也可发生阶段性早泄或不射精。

我们试图给早泄定一个标准,但早泄的定义仍有待商榷。清代沈金鳌在《沈氏尊生书》中为早泄下了一个定义:“未交即泄或乍交即泄”。这个定义现在看来不无道理。

北京中医药大学东直门医院(100700) 赵树森 杨博华
李海松 张耀圣 刘凤桐 俞鸿凯 刘伟杰

择时服用六味地黄丸

六味地黄丸是滋补真阴,调整人体阴阳平衡的良药,在中医基础理论指导下,择时服用,可提高疗效。还可以拓宽六味地黄丸的应用范围。

1 择时服药的理论根据

《灵枢·岁露篇》说:“人与天地相参也,与日月相应也。”天人合一的理论至少包含两方面的意义:一是大自然与人息息相关;二是人体也是个小天地,处于动态平衡中。这样,大自然的寒热、风雨等变化,人与之相处出现偏差;人体内小天地动态平衡失准,均可致病。大自然有年、季、月、旬、日、时辰节律,人也应之。根据其节律调整人体病理,无疑准确、可靠、有效。

《内经》的五行休王理论(王玉川:关于五行休王,见《中医杂志》1984年第10期),广泛运用到生理、病理、疾病的转归,预后等方面。它采用“休”、“王”、“相”、“死”、“囚”作为五行精气的不同量的代号。王代表精气峰值,死代表精气谷值,相是精气开始上升,休囚则是精气依次下降。五行与五脏相配,精气盈亏有时。人体精气在一年四季,一旬的各日,一日的各时辰有规律消长,处于动态平衡中,人就健康。消长失衡,阈值超高或偏低,使人生病。根据临床表现,落实到相关的脏腑,在相关的时候治疗、服药,有的放矢,事半功倍。

一日中脏腑司令的时辰先贤也有明训。《针灸大全》云:“肺寅大卯胃辰宫,脾巳心午小未中,膀胱肾酉心包戌,亥三子胆丑肝通。”肺主寅时,脾主巳时,心主午时,肾主酉时,肝主丑时,也就是说五脏在它各自主时令时,精气达峰值。五脏的精气盈亏有规律交替,人无病。一旦五脏处在病理状态时,就出现该脏相关的体征,应在相关的时辰服药。

六味地黄丸是治肾良药。五行休王的理论指出,肾的旬节律峰值是壬癸日,日节律精气峰值是酉时。治肾的最佳治疗服药日是壬癸日,最佳治疗服药的时辰是酉时。我在治疗与肾有

关疾病的服药时间,旬节律选择每旬的九、十日,即初九、初十、十九、二十、二十九、三十。无三十则顺延到下月初一。时辰节律选择寅时,酉时。选寅时乃是因为寅为肺金所主,金生水之由。

2 临床运用

六味地黄丸滋补肾阴,能调整人体阴阳平衡。笔者在运用这一汤方时的方法是:一是遇病重,身体基础差病人,开始治疗时,每天服药,每日服药2次。分别在肺司令的寅时,肾司令的酉时各1次,基本好转后,改每日服药为旬节律肾司令日服药。二是强壮身体、延缓衰老不每日服药,只选择每旬肾司令的九、十日的时辰节律服药,临床收到较好的效果。

月经不调:《素问·八正神明论》指出:“月始生则血气始精,卫气始行;月郭满,则血气盛,肌肉坚;月郭空,则肌肉减,经络虚,卫气去……月生无写,月满无补,月郭空无治,是谓及时而调之。”笔者以此调整月经周期。方法是:将月经来潮的第5天定为月始生起始日,月生无写,用补肾法,选用六味地黄丸,每日2次,每次20g,连服3天,停药6天第7天起进入月满期,月满无补,用调肝法,服逍遥丸3天,即为1个疗程,一般服药1~3个疗程。如治李某某,女,38岁,1997年6月4日初诊。主诉:痛经8年,8年来经来腹痛,近几年疼痛加剧。本次月经于6月1日至,经期尚准,经色黑、量中等、夹血块、疼痛剧烈。舌淡红、苔薄白,脉弦细。诊断为痛经,方选金匱肾气汤。药用:附子10g,肉桂5g,熟地黄20g,茯苓12g,山茱萸12g,泽泻12g,山药20g,牡丹皮10g。嘱6月5日开始服,每日1剂,连服3天,6月15日月满时,服逍遥丸,每次20g,每日2次,连服3天。7月份痛经明显减轻。同上法再治疗1个周期。8月随访,已不痛经。

高血压病:从脾肾二脏着手治疗。如治丁某,男,72岁,1997年1月20日就诊。主诉:头昏体倦乏力10余年。失眠,每晚只能睡3~4个小时,血压180/110mmHg左右波动。从补先后天入手治疗,每旬逢5、6日补脾,用补中益气温,早晨7时、上午11时各服1次,每次20g。每旬9、10日服金匱肾气丸,早晨5时、下午5时各1次,每次20g。西药仍用复方罗布麻,复方芦丁,每日3次,每次各2片。治疗1个月,血压仍有波动,但睡眠时间延长,质量提高。从第2个月开始,血压在140~160/90~96mmHg左右。第3个月起,在症状改善的同时,血压在130~140/80~90mmHg左右波动。血压比较稳定。

3 相关的几个问题

本文提到时辰是以北京时间为准,各地按下列公式计算。当地的地方时间=北京时间(小时)+4(分钟)×(当地经度-120)。例如乌鲁木齐是87.6°,北京时间上午11时,套入公式即得:11时+4分钟(87.6-120)=11时+4分钟×(-32.4)=11时-120.6分钟(2时9分钟36秒)=8时50分钟24秒。也就是说,北京进入午时,乌鲁木齐还在辰时。

中医的时辰节律有不同记载。一是上面提到的《针灸大全》所说,另一个五行休王理论,肝主东方,心主南方,肺主西方,肾主北方,脾主中央的说法,按这一说法,肝主寅卯时,心主巳午时,肺主申酉时,肾主亥子时,脾主丑辰未戌时。时辰节律笔者在临床上宗《针灸大全》。

江西省吉安县中医院(343100) 郭 飞