

补肾疏肝法治疗阳痿 40 例临床研究

解品启¹ 陶汉华²

摘要 目的:用国际勃起功能指数 5(IIEF-5)作为疗效判定标准,观察补肾疏肝法治疗阳痿(ED)的疗效。方法:80 例 ED 患者随机分为 2 组,对照组服用金匱肾气丸,治疗组服用补肾疏肝丸,治疗期间停用其它药物,连用 3 个月,分别在服药的 0、1、2、3 个月末进行 IIEF-5 测定。结果:治疗组总有效率 77.5%,对照组总有效率 52.5%,两组显效率差异有显著性($P<0.05$)。结论:用 IIEF-5 作为疗效判定标准可以较好地量化 ED 患者的客观指标,用补肾疏肝法治疗肾阳虚或肾气虚型 ED 疗效优于单纯补肾壮阳法。

主题词 阳痿/中医药疗法;补肾;疏肝

Clinical Study on the Method for Tonifying the Kidney and Soothing the Liver for Treatment of 40 Cases of Impotence

Xie Pinqi¹, Tao Hanhua²

(1. Qingdao Railway Hospital, Shandong 266002; 2. Shandong University of TCM)

Objective: To observe therapeutic effect of the method for tonifying the kidney and soothing the liver on impotence. **Methods:** 80 cases of impotence were randomly divided into a treatment group treated by Bushen Shugan Pills and a control group treated by Jingui Shenqi Pills. They were treated for 3 months and the International Erection Index Functional (IIEF-5) was determined at the end of 0, 1, 2, 3 months after administration. **Results:** The total effective rate was 77.5% in the treatment group and 52.5% in the control group with a significant difference between the two groups ($P<0.05$). **Conclusion:** IIEF-5 can be used as criteria for assessment of therapeutic effects for the patient of impotence, and the method for tonifying the kidney and soothing the liver in treatment of impotence of kidney-Yang or kidney-Qi deficiency type is superior to the method for simple tonifying the kidney and strengthening Yang.

Key Words Impotence/TCM therapy; Tonifying the Kidney; Soothing the Liver

2002 年 1 月~2003 年 1 月我科采用补肾疏肝法治疗阳痿(ED)40 例取得较好疗效,现报道如下。

1 临床资料

病例来源为我院男科 2002 年 1 月~2003 年 1 月门诊病例,均有超过 3 个月的 ED 病史,已婚并且与妻子关系稳定,且符合中医肾虚的辨证。主要临床表现:阳痿,滑精早泄,腰酸腿软,气短乏力,面色淡白,头晕耳鸣,形寒肢冷,颜面或下肢浮肿,小便频数,夜尿增多,舌淡苔薄白,脉沉弱或细弱等。80 例患者随机分为 2 组,治疗组 40 例,年龄 32~68 岁,平均 46.6 ± 16.5 岁;病程 6 个月~28 年,平均 6.7 ± 3.1 年;对照组 40 例,年龄 32~65 岁,平均 44.9 ± 14 岁;病程 6 个月~25 年,平均 7.3 ± 2.93 年,两组年龄、病程构成比等差异无显著性,具有可比性($P>0.05$)。

2 治疗及观察方法

2.1 治疗方法:治疗组服用补肾疏肝丸,药物组成:生地 30g,山药 30g,山茱萸 15g,泽泻 10g,茯苓 10g,牡丹皮 10g,肉桂 10g,附子 10g,柴胡 10g,当归 10g,白芍 10g,白术 10g,炙甘草 6g,薄荷 6g,人参 10g,穿山甲 10g,蜈蚣 10 条,海马 10g。上方按比例研末过 80 目筛

成水丸,每日 2 次,每次 9g。对照组服用金匱肾气丸(水丸,连云港康盛制药有限公司生产,批准文号:苏卫药准字 1996 第 198701 号),每日 2 次,每次 9g。治疗期间停用其它药物,连续服用 3 个月。

2.2 观察方法:分别在服药的 0、1、2、3 个月末进行 IIEF-5 测定,测定方法为患者自我评分和问卷相结合,同时观察两组患者的主要症状、体征变化和不良反应。

2.3 统计学方法:采用 SPSS 统计分析软件进行统计学处理,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;等级资料用 $Ridit$ 分析;计数资料用 χ^2 检验, P 值取双侧。

3 治疗结果

3.1 疗效判定标准:IIEF-5^[1]是简单有效的 ED 评估工具,共有 5 项内容:(1)患者对获得勃起和维持勃起的自信程度;(2)阴茎勃起时有多少次顺利插入;(3)阴茎插入后,有多少次能维持勃起状态;(4)维持阴茎勃起至性交完成有多大困难;(5)性交时有多少次感到满足。每题最高 5 分,最低 1 分,0 为未尝试性交,满分为 25 分。疗效评估分 3 级:显效:21 分,第 2 项和第 4 项相加 >8 分。有效:14~21 分,第 2 项和第 4 项相加 $6 \sim 8$ 分。无效: <14 分,第 2 项和第 4 项相加 <6 分。临床总有效率根据基线数据和治疗 3 个月末数据相比较得出。

3.2 两组临床疗效比较:治疗组 40 例中,显效 14 例

1 青岛铁路医院男科,山东省青岛市朝城路 2 号(266002)

2 山东中医药大学金匱教研室

收稿日期:2004-02-16;修回日期:2004-04-01

附表 两组治疗前后 IIEF-5 平均得分情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	第1项	第2项	第3项	第4项	第5项	IIEF-5 总分	
治疗组	治疗前	40	1.6±0.24	2.2±0.31	1.4±0.22	1.9±0.24	1.4±0.21	8.5±2.34
	治疗后	40	3.6±0.33 [*]	3.8±0.29 ^{*△}	4.0±0.22 [△]	3.8±0.31 ^{*△}	4.3±0.27 ^{*△}	19.3±4.06 ^{*△}
对照组	治疗前	40	1.7±0.26	2.1±0.27	1.4±0.19	2.0±0.26	1.5±0.27	8.7±2.57
	治疗后	40	3.2±0.28 [*]	3.3±0.31 [*]	2.9±0.15 [*]	3.1±0.24 [*]	3.1±0.51 [*]	15.6±3.56 [*]

与本组治疗前比较, * $P < 0.01$; 与对照组治疗后比较, $\Delta P < 0.01$

(35%), 有效 17 例(42.5%), 无效 9 例(22.5%), 总有效率 77.5%; 对照组 40 例中, 显效 8 例(20%), 有效 13 例(32.5%), 无效 19 例(47.5%), 总有效率 52.5%, 治疗组疗效明显优于对照组($P < 0.05$)。

3.3 两组治疗前后 IIEF-5 平均得分情况比较: 附表表示, 两组 IIEF-5 第 1~第 5 项平均得分及 IIEF-5 总分治疗后与治疗前比较, 差异均有显著性($P < 0.01$), 两组治疗后组间比较, 差异亦有显著性, 治疗组明显优于对照组($P < 0.01$)。

3.4 不良反应: 在服药的不同阶段, 两组患者均出现不同程度的口干、便秘、食欲不振等反应, 但无需停药, 能自行恢复, 肝肾功能检查未见异常。

4 讨论

ED 是指男子在有性欲和性兴奋状态下, 阴茎不能勃起, 或勃起不坚, 或坚而不久, 以至不能完成正常性交的一种病症。当属中医的“筋萎”、“阴萎”、“虚劳”等范畴。阳痿的形成, 原因甚为复杂, 病理上有虚有实, 但以虚证多见, 肾虚肝郁为阳痿的基本病理。

补肾疏肝丸由金匱肾气丸合逍遥丸加人参、蜈蚣、海马、穿山甲而成。金匱肾气丸为中医学温补肾阳的经典方剂, 其适应证为肾虚虚, 命门之火不足, 出现阳痿、遗精、或水肿、小便不利、腰痛等。中医认为, 肾为先天之本, 又是脏腑阴阳之本, 主管着机体的生长、发育及整个生命活动的过程, 是机体赖以调节有关神经、内分泌、免疫等系统的功能单位^[2]。现代研究也证实, 金匱

肾气丸对神经、体液, 特别是对下丘脑—垂体—肾上腺皮质轴、性腺轴及甲状腺轴有明显调节作用^[3], 而这些正是维持人体生命活动和生殖机能最重要的条件。肾气虚包括肾阴阳两虚, 肾气丸虽阴阳双补, 但方中补阴药物用量是补阳药物的 8 倍, 为加强其助阳力量, 补肾疏肝丸在金匱肾气丸的基础上加大了附子和肉桂的用量, 并配以温补肾阳的海马、大补元气的人参, 以增强补肾壮阳益气的功效, 加穿山甲、蜈蚣活血祛瘀、软坚散结。穿山甲、蜈蚣入肝经, 其性走窜, 其力最速, 内入脏腑, 外达经络, 凡气血凝聚之处, 皆能开之, 使肝气调达, 疏泄正常, 经络畅通, 气血得行。逍遥丸可疏肝解郁、健脾和营, 而肝郁气滞的临床表现与植物神经功能紊乱, 尤其与交感神经功能偏亢的临床表现十分相似^[4]。现代研究证实, 疏肝解郁中药具有调节内分泌和植物神经功能紊乱的作用。以上诸药合用, 既补肾壮阳、疏肝解郁, 又益气健脾、活血通络, 使肾精充盈, 血脉畅通, 宗筋得养, 弛纵有力, 阳痿得愈。

参考文献

- 1 郭应禄, 胡礼泉, 朱积川, 等. 阴茎勃起功能障碍. 北京: 北京医科大学出版社, 1999: 59.
- 2 广州中医药大学. 中医基础理论体系现代研究. 广州: 广东科技出版社, 2002: 112—113.
- 3 王润生, 杨淑坤, 王继红. 中医复方研究和应用. 北京: 中国科学技术出版社, 1993: 242.
- 4 叶尚荣, 张丹. 中医实验研究技术. 济南: 山东中医药大学出版社, 2001: 96.

欢迎邮购《中医医典》

中医医典·收录民国以前中国历代医学古籍 700 余部, 近万卷, 2.8 亿字, 巨大的容量使你能纵览千古中华医学之大成而无遗珠之憾, 由袁海然、王永炎、邓铁涛等著名人士担任编选, 选目权威, 资料齐备, 中华中医药学会监制。

《中医医典》的最大优势: 利用计算机从 700 余部古籍、2.8 亿字中查找你想要的任何疾病、中药、中医名词、诊疗方法等, 极短时间内即可完成, 还可以打印、拷贝和粘贴, 确为临床、科研、教学的好帮手。《中医医典》还拥有强大的辞典功能, 设置了“名医”、“名药”、“名著”、“名方”、“名言”、“名词”六个部位的检索, 它包含了 200 多位古今名医业绩, 2500 多条中医名言释义, 6000 多个中医名词释义, 1200 多味中草药的彩色图谱及毒性、药理等 10 余个项目的说明, 3000 多种常用方药; 它就像一部中医药大辞典, 可随时为读者答疑解惑。《中医医典》有简体版和繁体版, 无论您身处国内还是海外, 都能够方便地使用它, 共享祖国的优秀文化。有了《中医医典》, 您基本上不需要再购买中医古籍类的书籍, 一次投资, 终身受益。《中医医典》被列为“九五”国家电子出版物重点规划项目, 荣获首届国家电子出版物评选三等奖。

《中医医典》由宏宇科技开发有限公司、湖南电子音像出版社出版, 北京现代医苑医学书店总经销, 欢迎广大读者订购, 读者按优惠价汇款免收邮资, 北京市读者电话订购免费送货。

简体版定价: 650 元, 优惠价: 250 元; 繁体版定价: 498 元, 优惠价: 118 元

汇款地址: 北京和平街北口北京中医药大学 27 信箱 邮编: 100029, 收款人: 李明江, 联系电话: 010-64287359, 66517368, 传真: 010-66215918

欢迎光临中国医学图书网 <http://www.chinamedbook.com>