

临床解惑 ·

如何从肝论治男性性功能低下

答:肝与肾一样,在调节人体生殖机能方面起着至关重要的作用。阴器为宗筋之会,肝经绕阴器,抵少腹,故肝统于阴器。如《灵枢·经脉》所谓:“肝者筋之合也,筋者聚于阴器。”故男子的阴器勃起,与肝脏密切相关。

男子的泄精与肝的疏泄功能有关,如朱丹溪《格致余论·阳有余阴不足论》说:“主闭藏者,肾也;司疏泄者,肝也。”精虽藏于肾,然精液能按时溢泻,则有赖于肝气疏泄条达。若肝之疏泄失常,则可因气机郁结、经脉不舒,致精关失启表现为不射精,或精窍开泄失控,发为遗精早泄。如《曹仁伯医案》所云:“肾之封藏不固,由肝之疏泄太过耳。”

肝能统阴器、振阳道,其机理有三:其一是阳道的勃举有赖于肝之阳气充盛。肝主升主动,秉少阳春生之气,肝阳充盛,阳道得以温煦以振奋,如清·陈士铎《辨症录》所说:“肝气旺而宗筋伸”,明·万全《广嗣纪要》也说:“阳道奋昂而振者,肝气至也。”其二是肝主疏泄,调畅情志,性功能强弱与之密切相关。在正常情况下,天癸充盈有序,心神调控有度,肝之疏泄有权,心情舒畅,气血条达,就能保持正常性欲。反之则性功能低下,性欲淡漠。如沈金鳌《杂病源流犀烛》说:“抑郁伤肝,肝木不能舒达,亦致阳痿不起。”其三是肝藏血,阴器的伸缩自如、勃起正常有赖于肝血的充盛。肝血充,淫气于筋,宗筋得以充盈有度,才能举缩合时。反之肝血亏虚,宗筋失养或肝失疏泄,血不达筋,宗筋失充则表现为阳痿不举,故《素问·痿论》指出:“筋痿者,生于肝使内也。”辨证论治要点如下。

肝疏泄不及:是肝脏功能低下的病理状态,表现为失去舒展、升发之性,而呈现抑制、萎顿,其形成原因有情志抑郁、湿浊内阻等。前者见性功能低下,阳道不举或举而不坚,或性欲淡漠,伴精神抑郁,善叹息,胁肋脘腹胀闷不舒或隐痛时作,暖气泛恶,纳食不香,或咽中异物感,舌淡脉弦。治当疏肝解郁、健脾举阳,方选逍遥散加味:柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、薄荷、甘草、香附、郁金、淫羊藿、巴戟天。后者见性欲淡漠,阳事不举,无心交媾,伴头眩肢重,大便黏滞,阴囊潮湿。化热者见心烦口苦,夜寐多梦。舌淡苔薄腻或黄腻,脉濡或滑。治以健脾疏肝,渗湿通阳,方选三仁汤、柴胡疏肝散、二陈汤化裁:杏仁、薏苡仁、滑石、半夏、茯苓、通草、陈皮、柴胡、香附、郁金、扁豆、砂仁、白豆蔻、当归、川楝子。若为湿热炽盛,加栀子、龙胆草、黄芩。

肝疏泄太过:是肝功能亢进的一种病理状态,致精窍开泄失控,表现为遗精、早泄、阳痿,如《素问·痿论》所说:“思想无穷,所愿不得,意淫于外,入房太甚,宗筋弛纵,发为筋痿。”物极必反,肝经湿热或痰瘀阻络,则伤肾无以滋肝,血化无源而不能养肝,常见欲念时起,阳事易举,但临房早泄,交媾不成,或遗精频作,头晕目眩,口苦咽干,或虚烦少寐,心悸怔忡,舌苔薄黄,脉弦滑。治当疏肝解郁、泄热利湿,选龙胆泻肝汤、柴胡疏肝散一贯煎加减:柴胡、香附、郁金、白芍、生地黄、牡丹皮、龙胆草、黄芩、泽泻、栀子、当归、麦冬、川楝子、茯苓、桃仁、红花、女贞

子、黄精、续断、杜仲、知母、制何首乌。

综上所述,肝与生殖机能密切相关,肝有调节和维持性机能的重要作用。然而由于生殖机能是复杂的生理活动,涉及心、脾、肾较多,不可一概从肝论治,应以肝为主,旁涉他脏,治随证转,切中病机,方能奏效。

海南省三亚市中医医院(572000) 吴沛田 产后大便难如何综合调治

答:产后大便数日不解,或大便艰涩,便时干燥疼痛者,称“产后大便难”,中医称为“产后便秘”。本病多因产后分娩失血,营养聚虚,津液亏耗,不能濡润肠道;或阴虚火旺,内灼津液,肠道失于滋润,传导不利;或素体气虚,又因产时耗气,大肠无力传送;或产后伤食,热结肠道,腑气不通所致。本病之特点是分娩后排便困难,一般饮食如常,且无腹痛、呕吐等伴见症状。与其他疾病引起的便秘有别。

1 内治法

明·张介宾《景岳全书》云:“产后大便秘涩,以其失血亡阴,津液不足而然,宜归川煎(当归、牛膝、肉苁蓉、泽泻、升麻、枳壳)加减主之。”产后大便难多因血虚津燥,气虚阴伤,伤食腑结所致。血虚津燥,当养血润燥;气虚阴伤,当益气养阴,润肠通便;伤食腑结,当清热导滞以通便。

产后血虚便秘:表现为大便失于润泽而便难,其症状除便难外,尚有面色萎黄,心悸失眠,皮肤不润,舌淡苔白,脉细涩等血虚的特点。治法:养血润燥。处方:当归12g,熟地黄20g,炒白芍10g,川芎6g,肉苁蓉15g,火麻仁12g,柏子仁12g,何首乌15g。水煎服,每日1剂。

产后气虚便秘:表现为产后大便数日不解,时有便意,临厕无力努责,汗出气短,便后倦怠疲惫,舌质淡、苔薄,脉虚缓。治法:益气润肠通便。处方:黄芪20g,陈皮6g,升麻10g,柴胡6g,当归10g,炙甘草6g,党参12g,火麻仁12g,郁李仁12g,山药12g,肉苁蓉12g。加减:气阴两虚、口干咽燥者,加麦冬9g,五味子6g。水煎服,每日1剂。

产后伤食腑结:表现为大便不畅或秘结不通,脘腹胀满,口中秽臭,心烦易怒,舌红、苔黄或黄燥,脉弦或弦数。治法:清热导滞通便。处方:当归10g,生大黄9g(后下),玄明粉9g(冲),厚朴10g,枳壳10g,炙甘草5g。水煎服,每日1剂。

2 食疗法

蜂蜜黑芝麻:蜂蜜100g,黑芝麻60g(研末)。调和蒸熟,每日分2次服。用于血虚肠燥便秘。

芪仁蜜饮:黄芪9g,火麻仁9g,白蜜1匙、陈皮5g,煎汤饮服。用于气虚便秘。

香蕉炖冰糖:香蕉3只,冰糖25g。将香蕉剥皮,与冰糖入炖盅炖熟食,每天2次,连用3日。

茄子芝麻粥:紫茄子、芝麻各10g,研成粉末;粳米100g,同加水煮粥,每日1剂,分2次食用。

桑椹芝麻糕:桑椹子30g,黑芝麻60g,火麻仁10g,柏子仁

10g,糯米粉700g,白糖30g,粳米粉300g。黑芝麻炒香,桑椹、火麻仁、柏子仁煎汁,糯米粉、粳米粉、白糖、药汁、清水一起揉成面团,做成糕,撒上黑芝麻,蒸15~20分钟,每日早餐食用。

芝麻核桃仁:黑芝麻250g,洗净去皮,核桃仁250g。将芝麻洗净,入锅炒香研碎,核桃仁炒熟捣烂,加适量的糖拌匀,每次吃二三匙,每日2次。

菠红汤:鲜菠菜250g,猪血150g,猪瘦肉25g。将猪肉切片调适量淀粉待用,猪血切成片,用清水煮沸,加入菠菜、肉片、盐,熟后分数次佐餐。

焦果饮:香蕉1根、苹果1个,去皮切成块,加少量清水煮片刻,放少量糖,每日分2次饮服。

3 外治法

涌泉敷药法:大黄5~10g。将大黄研为细末,醋调为稀糊状,置伤湿止痛膏中心,贴双足心涌泉穴,压紧,10~15小时后取下,一般用药2次可见效。配合贴脐亦可。大黄含蒽醌类化合物,敷贴后通过皮肤吸收,可刺激大肠,增强肠蠕动功能而促进排便。

敷神阙穴法:大黄、芒硝各5g,大黄研为细末,与芒硝混合均匀,清水适量调为稀糊状,放于肚脐孔处,外用敷料包扎,胶布固定,每日换药1次,一般用1~2次即可见效。也可用生大黄粉3g,用50~60度白酒调成糊状,贴敷于神阙穴,外用敷料胶布固定,每天于局部用白酒约5ml加湿1次,3~5天换药1次。

自我按摩法:排便时从盲肠经横结肠向降结肠作按摩,有助于顺利排便。此法还可于排便前在床上进行,方法是:排空小便,仰卧在床上,用右手掌根部紧贴腹壁,左手叠在右手背上,双手用力,按右下腹→右上腹→左上腹→左下腹的顺时针方向循环按摩。手法从轻到重,每2秒钟按摩一圈,一般100次左右可出现便意。

意念呼吸法:可在站、坐、卧、行时进行。默念吸气时收腹,气经脐孔进入胸膈,呼气时鼓腹,气由胸腹经脐孔而出。只要坚持一段时间,则会感觉腹部发热,肠鸣音增强,呼吸深大平顺,食欲增强。

医疗体操法:医疗体操以腹部运动为主,可选用下列3节练习,每天进行2~3次。①屈腿运动:仰卧位,两腿同时屈膝提起,使大腿贴腹,然后还原,重复十几次。②举腿运动:仰卧位,两腿同时举起,然后慢慢放下,重复十几次。③模仿踏自行车:仰卧位,轮流屈伸双腿,模仿踏自行车运动,动作要快而灵活,屈伸范围尽量大,时间为20~30秒。

摇臂振腹法:选一处较宽阔场地,站立,两腿分开约30cm左右,先将右手臂自前向后摇转60~100圈,再换左臂摇摆转动60~100圈,一般在进行未完毕时即可有便意。此法简便易行,通过摇臂增加横膈、腹肌运动,可起到预防和治疗便秘的双重作用。

指压穴位法:排便前用双手各一指压迫或揉摩迎香穴5~10分钟。也可按压足三里穴数分钟,以有酸胀麻感觉为宜。

手穴刺压法:取牙签5根,用宽5cm胶布捆紧,使其尖部呈梅花状,然后点压大肠穴(食指掌指关节横纹中点)、小肠穴(食指第一指关节横纹中点),并可与三焦穴(中指第一指关节横纹

中点)、肾穴(小指掌指关节横纹中点)、肝穴(无名指第一指关节横纹中点)相配伍,双手交替治疗。点压主穴,每次5~10分钟,每日2次,3天为1个疗程。一般按压第2天即可见腹内肠蠕动感觉,第3天大便可排出。可每日连续按压。

防止产后大便难的发生,关键要注意饮食调养,要多饮水,多食清淡新鲜蔬菜,少食辛辣、煎炒、炙烤之品;产后应早期起床活动。同时要指导患者养成每日定时排便之习惯。

安徽省怀宁县血吸虫病防治站(246121) 王维恒
怎样辨证治疗痛经

答:痛经,亦称经行腹痛。一般经前、经期痛者多为实证,经后痛者多为虚证。痛时拒按者属实证,喜按者属虚证。得热痛减者多为寒证,得热痛剧者多为热证。痛甚于胀,血块排出疼痛减轻者多属血瘀,胀甚于痛,多为气滞。绞痛、冷痛属寒,刺痛属热,绵绵作痛或隐痛多属虚。中医辨证施治,一般分为以下几型。

气滞血瘀型:主要表现为患者经前或经期小腹疼痛,不愿按压,或伴有乳房胀痛,经量少而不畅,色黑有血块,血块下出后疼痛减轻,四肢欠温,大便不实。当以活血化瘀为治,可选用膈下逐瘀汤加減,处方:当归、川芎、白芍、桃仁、红花、枳壳、延胡索、五灵脂、牡丹皮、乌药、香附各10g,甘草5g,水煎服,每日1剂(下同)。中成药可选用元胡止痛片,每次5片,每日3次;调经丸,每次9g,每日3次;妇科得生丸,每次9g,每日3次;益母冲剂,每次10g,每日3次;复方益母口服液、或痛经口服液,每次1支,每日3次;痛经灵颗粒,每次1袋,每日3次。此外,云南白药、复方丹参片、速效救心丸类也可选用。

寒湿凝滞型:主要表现为患者经期小腹冷痛,得热则舒,经量少,色紫暗,有血块,伴有四肢不温,小便清长等症。当以散寒除湿为治,可选用少腹逐瘀汤加減,处方:延胡索、没药、当归、川芎、肉桂、赤芍、蒲黄、五灵脂、香附、益母草各10g,小茴香、干姜各5g。中成药可选用痛经丸,每次9g,每日3次;养血调经膏,每次10ml,每日3次;艾附暖宫丸,每次1丸,每日3次。

气血亏虚型:主要表现为患者经期或经后隐痛,喜按压,经量少而质稀,形寒肢疲,腰膝酸软,头晕眼花,心悸气短。当以益气养血,养胞止痛为治,可选用圣愈汤加減,处方:党参、黄芪、当归、熟地黄、白芍、川芎、白术、茯苓、炙甘草、五味子、益母草、陈皮各10g。中成药可选用妇康片,或妇康宁片,每次4片,每日3次;黄芪精口服液,每次1支,每日3次;黄芪精颗粒,每次1袋,每日3次;八珍口服液,每次1支,每日3次口服。

肝肾亏虚型:主要表现为经后小腹隐痛,经来色淡量少,腰脊酸楚,头晕耳鸣,舌质淡红,苔薄,脉沉细。当以调补肝肾为治,可选用调肝汤加減,处方:山药、阿胶(烊化)、鱼鳔胶(烊化)、当归、白芍、山茱萸、巴戟天、枸杞子、菊花、补骨脂、益母草、陈皮各10g。中成药可选用杞菊地黄口服液,每次1支,每日2次;妇科白凤口服液,每次1支,每日2次;妇科宁坤丸,每次1丸,每日3次。

湖北省远安县中医院(444200) 胡献国

【编辑:李 巍】