

李海松观汗辨治男性勃起功能障碍经验

成海生^{1*} 王 彬² 指导:李海松²

(1. 北京市通州区中医医院中医外科,北京市通州区翠屏西路 116 号,101100; 2. 北京中医药大学东直门医院)

* 通讯作者: chhh3@sina.com, 13718086274

[关键词] 勃起功能障碍; 汗; 辨证施治; 经验; 李海松

北京中医药大学东直门医院男科李海松教授, 在治疗男科疾病方面积累了丰富的经验, 他将汗液的变化视为诊治勃起功能障碍重要的环节, 总结了特殊的辨汗论治, 现介绍如下。

1 病因病机

阳痿发病原因可归纳为痰、热、瘀、浊、湿、郁, 瘀血是病理产物, 瘀阻经络而致宗筋弛萎不用。阳痿的临床常见证型包括心脾两虚、肝气郁结、气滞血瘀、湿热下注、命门火衰、恐惧伤肾、阴虚火旺^[1]。与阳痿相关的人体正气变化, 主要在于阴阳气血。阴阳的变化, 主要与肾脏关系密切, 一身阴阳之根本在于肾。而气血的变化, 则与心肝脾三脏关系甚密。心主血, 肝藏血, 脾统血, 共同主持血液运行; 肝主疏泄, 调节气机; 气血的运行又相互影响, 气为血帅, 气滞与血瘀互为因果。所以阴阳气血证候的辨别, 应在确定病位为何脏何腑时, 同时进行。阳痿与汗同时涉及阴阳、气血、津液。

2 观汗辨治内容及治则

在临床中经常有患者对潮湿、出汗、手足心热的描述。所以在问诊和体检的过程中既要观察阳痿的时间、程度, 涉及相关的脏腑, 还要注意气血的关系, 尤其是汗液。中医认为, 血汗同源, 所以“汗为心之液”。通过观汗之有无, 察出汗时间、部位, 辨汗温、汗量、汗色、汗质之不同, 根据出汗的部位分为全身性或局限性的。全身性多汗者皮肤表面常是湿润的, 而且有阵发性的出汗。局部多汗常见于手掌、足跖、腋下、其次为鼻尖、前额、阴部等。出汗的温度来讲又有热汗、湿汗、冷汗之分。出汗时间又有日间自汗、午后蒸蒸发热汗出、夜间盗汗等^[2]。通过详查出汗的性质可以辨别患者阴阳盛衰、气血津液盈亏、疾病的病因病机。李老师确立其治疗原则是在治疗阳痿活血化瘀的基础上着眼于平衡阴阳、调整气血、调和营卫。

2.1 心脾两虚

长期手淫, 精神负担过重, 或久思久坐, 耗伤心

脾, 气血不足, 导致阳痿、早泄、心悸、汗出, 常伴有精神倦怠、少气乏力、失眠多梦、语音低微等脏腑功能衰弱的症状。舌淡边有齿痕, 脉细。《素问·阴阳应象大论》曰: “阳加于阴谓之汗”, 即言汗发于阴而出于阳, 汗的根本在于阴中的营血, 营血在内为心所主, 此所谓“汗乃心之液”; 阳主气, 在肌腠之间, 职司开阖, 汗孔的开闭又在于阳之卫气。李老师认为, 从男科角度来讲, 性的过程不论是性交还是自慰, 都是人之个体阳加于阴的过程, 一般的汗出是正常的生理反应, 但如果汗出过多, 既可伤津耗气, 亦可损伤阳气; 同样久坐久视, 耗气伤血, “久视伤血, 久卧伤气, 久坐伤肉”; 久思伤脾, 比如从事电脑工作, 或陷入事业纷争, 都易造成心脾两虚^[3]。出汗特点是微汗出, 手心潮汗, 有时恶风, 无形寒肢冷。治宜补益心脾, 活血通脉。归脾汤加减: 黄芪、党参、茯苓、白术、升麻、柴胡、陈皮、王不留行、丹参、当归、枸杞子、菟丝子、(煅) 龙骨、(煅) 牡蛎。佐以防风益气固表, 取玉屏风散之意。

2.2 肝气郁结

情志抑郁不舒或急躁易怒, 伴有焦虑或抑郁, 肝失疏泄调达, 则宗筋弛纵, 导致阳痿, 少腹或胁下胀痛, 面色红赤, 手掌、脚底、腋窝、额头、鼻尖等处容易出汗, 李老师认为, 郁而汗出特点是紧张时手心出汗, 如乘搭飞机、开车时; 这种人讲话语速快, 易争执。舌淡、苔白, 脉弦。治宜疏肝理气解郁, 伸筋通络。逍遥散加减: 柴胡、白芍、白术、茯苓、蒺藜、延胡索、青皮、丹参、王不留行、黄芪、益母草。佐以敛阴益阴止汗的麦冬、山茱萸、五味子。

2.3 气滞血瘀

有外伤、手术史, 久病入络^[4], 性欲淡漠, 阳事不举, 伴有胸痹、消渴, 口涩或口干, 外凉里热, 少腹刺痛, 李海松教授认为, 汗出特点是阴部湿凉, 或半身出汗, 《素问·生气通天论》云“汗出偏沮, 使人偏枯”, 易使人中风, 舌质暗有瘀斑, 脉涩。治宜活血化瘀, 温阳通络。《医林改错·血府逐瘀汤所治之症目》说: “竟有用补气、固表、滋阴、降火, 服之不效, 而

反加重者,不知血瘀亦令人自汗、盗汗,用血府逐瘀汤。”血府逐瘀汤加減:柴胡、生地黄、当归、赤芍、川芎、枳壳、桔梗、蜈蚣、牛膝、桃仁、红花、路路通、桂枝、刘寄奴、莪术。佐以丹参、白芍凉血活血,敛阴止汗。

2.4 湿热内蕴或湿热下注

饮食不节,过食辛辣、炙煨,饮酒,胃肠积热,湿热下注,宗筋弛纵,阴器不用,而致阳痿,每易汗出,自感潮湿,漏渍衣裤,主要在腋下、足、会阴,腋下多汗且有臭味,以腋臭最常见,青春发育期臭味最浓。腋窝部及会阴部多汗时,汗出腥秽,由于该部皮肤薄嫩,经常潮湿摩擦,易发生擦烂红斑,伴发毛囊炎、疖等。足部多汗由于汗液蒸发不畅,致足底表皮浸渍发白,常伴足臭,舌红、苔黄,脉弦滑。李老师认为,出汗特点是黄汗、黏稠。治宜清利肝胆湿热,龙胆泻肝汤加減:龙胆、栀子、黄芩、生地黄、车前子、木通、泽泻、萆薢、甘草、当归、黄柏、虎杖、蒲公英、土茯苓、郁金,佐以白芍泄热和营,多饮酒者加葛根解毒散热。对于特殊的汗疱疹(阴囊湿疹)可同时予肛门栓剂清热利湿及中药外洗花椒、地肤子、黄柏、苦参清热除湿止痒,足癣同时配中药外洗。

2.5 命门火衰

先天不足,阳虚气弱,或久病体弱,汗溢减少,命门火衰,性欲低下,前阴萎缩,致阳痿或勃起不坚,精薄清冷,无以温煦,李老师指出:汗出特点是汗出即凉,阴囊、手足皮肤湿冷,伴形寒,腰膝酸软,肌肤干燥,舌淡少苔,脉沉细无力。治宜补肾壮阳填精,滋润肌肤。赞育丹加減:肉苁蓉、锁阳、鹿角霜、蛇床子、蚕蛾、水蛭、枸杞子、菟丝子、仙茅、当归。佐以附子、桂枝温阳固卫。

2.6 恐惧伤肾

多因受惊吓,恐则伤肾,恐则气下,胆虚精却,肾不主作强,渐至阳事举而不坚,终至阳痿不举,处事易惊,性喜宁谧而恶烦扰,《灵枢·四时气》曰:“长太息,心中澹澹,恐人将捕之”。汗出较快,“手足泠然汗出”,李老师描述这类汗出特点是一旦出汗,如水淋漓,舌淡略胖苔白厚或兼黄,脉滑。治宜益肾健脾,宁心安神。宣志汤加減:熟地黄、巴戟天、人参、白术、山药、茯苓、当归、龙骨、远志、菖蒲、蜈蚣、珍珠母。佐以麻黄根固涩敛阴止汗。

2.7 阴虚火旺

纵欲伤阴,阴液亏损,或热病伤阴,性欲减退,阳痿不举,李老师指出:汗出特点是睡时汗出,醒时汗

止,或性交后大汗出,或心胸部,手足阵发汗出,伴虚烦不寐,五心烦热,潮热颧红,腰膝酸软等,舌红少苔,脉细数。治宜养阴生津,滋益汗源。知柏地黄丸加減:生地黄、山药、山茱萸、泽泻、茯苓、牡丹皮、白芍、麦冬、玉竹、天花粉、黄芪、当归、丹参、五味子、女贞子、黄精、知母、黄柏。佐以玄参、牡蛎、黄芪滋阴固涩止汗。

3 典型病例

张某,男,35岁,因勃起差、射精快,于2010年10月25日就诊。患者伴有口舌唇生疮,手心、阴囊经常潮热汗出,易惊,易疲,心悸,食纳欠馨,舌质暗、苔薄黄脉,弦细涩。某医院给予补肾益气养血方法治疗2周,病情没有好转,李老师认为,患者病机是肾虚血瘀湿热,肾虚是本,湿热是标,血瘀是病理,单纯补肾只会加重湿热,愈补愈热,愈补愈瘀,单纯清热使用大量寒凉药物又能加重脾肾亏虚症状,治宜清补兼施。拟清热、活血化瘀、补肾法,药用:淫羊藿30g,党参20g,巴戟天15g,柴胡10g,郁金10g,虎杖10g,败酱草15g,蒲公英15g,三七6g,水蛭10g,蜈蚣3条,五味子10g,牛膝15g,14剂。前列安栓外用。2010年11月8日二诊,患者手心、阴囊潮热汗出明显好转,口舌唇生疮已愈,早泄情况也有所好转,舌尖红、苔薄,脉细略数,前方去虎杖、败酱草、蒲公英,加知母15g、黄柏10g、牡丹皮10g凉血清热,14剂。2010年11月22日三诊,患者手心、阴囊潮热汗出基本消失,口舌唇疮已愈,留有色素沉着,勃起好转,坚而不久,性交后感到过于乏力,舌淡、苔白脉细。前方去郁金、黄柏、牡丹皮,加蜂房10g、蛇床子10g、土鳖虫10g、车前子10g。14剂。2010年12月6日随访,患者勃起功能及性交时间基本恢复到满意程度,精神体力好转,阴囊潮湿、手心汗出症状消失。

参考文献

- [1]李海松,李曰庆.勃起功能障碍中医病因病机探析[J].中国性科学,2005,14(4):16-17.
- [2]邓铁涛,董建华,陈可冀,等.实用中医内科学[M].上海科学技术出版社,1985:466-469.
- [3]李海松,卫元璋,王旭昀,等.前列欣胶囊对Ⅲ型前列腺炎(气滞血瘀症)伴勃起功能障碍的影响[J].世界中西医结合杂志,2010,5(6):502-504.
- [4]李海松,韩富强,王彬.男科络病初探[J].北京中医药大学学报,2009,32(10):719-720.

(收稿日期:2011-05-10;修回日期:2011-07-12)