

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2023.14.015

益气补血、升陷起痿法辨治静脉性阳痿

郭付祥¹, 尹兴树¹, 石兵², 岳宗相³, 武凌锋⁴, 秦国政⁵✉

1. 云南省腾冲市中医医院, 云南省腾冲市西源街道观音塘社区南诏小区 196 号, 679100; 2. 南京中医药大学南通附属医院;
3. 四川省眉山市中医医院; 4. 山西省晋城市康复医院; 5. 云南省中医医院

[摘要] 静脉性阳痿病位在宗筋, 与肝、脾、肾三脏密切相关, 根本病机为气血失和, 内在病理变化为肝郁血虚、脾虚失运、肾阳亏虚, 重要病理环节为瘀血阻络。提出益气补血、升陷起痿法治疗静脉性阳痿, 即通过养肝健脾、温肾壮阳、活血通络, 综合调理肝、脾、肾三脏的气血功能, 自拟八珍升陷起痿汤作为常用主方, 并配合运用院内制剂、中成药和西药辅助治疗, 随症灵活加减, 共奏养肝健脾温肾、益气补血通络之功, 达升陷起痿之目的。

[关键词] 静脉性阳痿; 益气补血; 升陷起痿; 八珍升陷起痿汤

静脉性阳痿 (venous impotence, VI) 是一种常见的血管性阳痿, 多由白膜退化改变、小梁平滑肌松弛缺陷、纤维弹性结构改变和静脉分流等引起阴茎静脉闭合不全, 进而导致阴茎痿软不能勃起, 或勃起但不坚硬, 或勃起坚硬但维持不久, 以致无法进行正常性生活, 归属于中医学“阳痿”“阴痿”“筋痿”“不举”等范畴^[1]。本病可导致患者对生活的满意度降低, 引发精神心理障碍, 影响家庭幸福与稳定。目前西医治疗以口服 5 型磷酸二酯酶抑制剂 (PDE5i) 为主, 但存在一定的不良反应, 且患者多难以坚持长期服用^[2]。中医药治疗阳痿历史悠久, 临床疗效较好, 且不良反应少, 多为患者接受^[3-5]。我们结合肝主筋、脾主肌肉、肾主阳气发动的生理特点, 认为阳痿由肝、脾、肾气血失和所致, 主张益气补血、升陷起痿法综合调理肝、脾、肾气血功能, 自拟八珍升陷起痿汤作为治疗阳痿的常用主方, 现总结如下。

1 病机以气血失和为本, 责之肝、脾、肾

《素问·调经论篇》云:“血气不和, 百病乃变化而生。”静脉性阳痿的阴茎静脉瓣膜功能受损, 多有气血亏损, 故认为本病病机为气血失和为本。

阳痿的病位在宗筋, 与肝、脾、肾密切相关。肝主筋, 长期情志不畅, 肝气郁结, 致肝疏泄失调、藏血功能失常, 不能将气血输送至宗筋, 宗筋失于充养而见阳痿, 多伴有精神抑郁或急躁易怒, 头晕目眩, 胸胁、少腹、会阴部胀痛或窜痛, 睾丸坠胀或疼痛等。脾主肌肉, 素体脾胃虚弱, 过食醇酒辛辣、肥甘厚味之品或肝气乘脾而损伤脾胃, 致脾运化失职, 气血生化乏源, 不能滋养阴茎, 则见阴茎短小、痿软无力、举而不坚, 伴有腹胀腹痛、神疲乏力、少气懒言、食少纳呆、大便稀溏及少腹、会阴部、肛门重坠不适等。肾藏精、主生殖, 肾阳为一身阳气之本, 推动气血灌注宗筋。先天禀赋不足或房劳不节, 耗竭肾阳、肾精, 致精气虚冷, 宗筋失于温煦濡养, 则宗筋弛纵、阳事不兴, 临床多见阳痿、早泄、滑精、性欲减退、腰膝酸软或冷痛、畏寒肢冷、头晕目眩、耳鸣耳聋等症。肝、脾、肾功能失常, 气血失和日久, 血脉循行缓滞, 留而成瘀, 而脉络以通利为顺、瘀滞为逆, 瘀血阻滞脉络, 加之气虚不能摄血, 导致血运失常, 则见阴茎静脉瓣膜闭合不全而致阳痿。瘀血已成, 旧血不去, 新血难生, 又暗耗阳气, 则宗筋气血愈虚, 导致恶性循环, 使阳痿久而不愈。

综上, 静脉性阳痿的根本病机为气血失和, 肝郁血虚、脾虚失运、肾阳亏虚为其内在病理变化, 瘀血阻络为重要病理环节。

基金项目: 国家中医药管理局全国名老中医药专家传承工作室建设项目(国中医药人教函[2022]75号)

✉ 通讯作者: qin60@tom.com

2 益气补血、升陷起痿为治疗大法

基于静脉性阳痿气血失和的根本病机,治疗以补养气血为根本,正如《证治概要》所云:“阴茎以筋为体,宗筋亦赖气煦血濡,而后自强劲有力”。我们提出益气补血、升陷起痿法,即通过养肝健脾、温肾壮阳、活血通络,综合调理肝、脾、肾三脏的气血功能,使气血生化有源、运行输布正常,从而输注宗筋,助阴茎充血勃起,达升陷起痿之目的。

2.1 自拟八珍升陷起痿汤为常用主方

我们通过临床实践自拟八珍升陷起痿汤以益气补血、升陷起痿,临床中但见阴茎彩色多普勒超声提示“阴茎静脉探及返流信号”,便可运用。药物组成:党参 30 g,麸炒白术 30 g,茯苓 15 g,当归 15 g,熟地黄 15 g,川芎 10 g,酒白芍 30 g,炙黄芪 30 g,九香虫 5 g,淫羊藿 30 g,枸杞子 30 g,蜜升麻 10 g,醋北柴胡 15 g,桔梗 10 g,盐知母 15 g,蜈蚣 1 条,炒蒺藜 30 g,丹参 30 g,炒麦芽 30 g,炙甘草 10 g。此方由八珍汤合升陷汤化裁而成,方中党参、白术、茯苓、炙黄芪、炒麦芽、炙甘草健脾益气,当归、熟地黄、川芎、白芍养肝补血,其中补气药的用量多于补血药,盖有形之血生于无形之气,且气能行血,助血运通畅以充润宗筋;九香虫、淫羊藿温肾助阳,枸杞子平补肝肾,三药合用兴阳益精养血,且《本草新编》载九香虫“入肾经命门。专兴阳益精,且能安神魄,亦虫中之至佳者……九香虫亦兴阳之物”;升麻、柴胡、桔梗升提气机,助炙黄芪升阳举陷起痿;知母凉润滋阴,能制约炙黄芪、升麻、柴胡之热性以防温燥伤阴;炒蒺藜、丹参、蜈蚣疏肝活血通络。诸药合用,肝脾肾同治,气血精并补,兼行气活血通络,重视以升举之力维系阴茎静脉瓣膜闭合,阻止静脉血液回流,从而达到升陷起痿之目的。此外,白芍酒炒可增强养血柔肝止痛之力,又无寒凉之弊;黄芪、甘草、升麻蜜炙可大补脾气,增强升阳举陷之力;柴胡醋炙疏肝行气解郁之效更佳;知母盐炙长于滋肾阴、泻肾火。

2.2 随症灵活加减

临证时需重视患者的兼夹病症,灵活运用八珍升陷起痿汤随症加减。偏于肾虚血瘀者,症见会阴冰凉坠胀、射精痛、睾丸胀痛或刺痛、腰膝酸软或酸痛、舌暗、苔薄或少苔、舌下脉络粗暗红或暗紫、脉弦细或细涩等,加巴戟天 30 g 补肾助阳,红

景天 30~45 g、水蛭 5~10 g 活血通络。偏于肾阴虚者,症见口干、五心烦热、腰膝酸软、舌红少苔、脉细数等,去方中蜈蚣、九香虫、淫羊藿,加菟丝子 30 g、女贞子 15 g 滋补肝肾之阴,玉竹 30 g 滋阴生津。腰部酸痛明显者,加杜仲 30 g,续断、骨碎补、烫狗脊各 15 g 补肾壮腰止痛;腰部、肩背、颈部肌肉僵紧不适者,加葛根 30~60 g、威灵仙 30 g 祛风通络、解痉止痛,或独活 15~30 g、桑枝 30 g、细辛 3 g、伸筋草 10 g、木瓜 15~30 g 祛风除湿散寒、舒筋活络止痛。早泄或遗精、滑精者,加鸡内金 30 g、刺猬皮 15 g 固精止遗,丁香 10 g 温肾助阳,白芷 30 g 温燥寒湿。阴茎头部及会阴部冰凉潮湿、少腹冷痛,加独活 15 g、盐小茴香 10 g、吴茱萸 3 g 散寒除湿、温经止痛;热盛多汗者,加炒栀子 30 g 清三焦火热,桑叶 30~40 g 疏风散热,五味子 10 g、浮小麦 30 g 收敛止汗。失眠多梦者,加合欢皮 15~30 g、酸枣仁 15 g、茯神 30 g 养心安神,磁石 30 g 重镇安神。脾虚便溏者,加炒神曲 30 g、炒白扁豆 30 g、麸炒山药 30 g 健脾化湿和中。大便干结难解者,合用增液汤(生地黄 15 g、玄参 30 g、麦冬 15~30 g)滋阴生津、润肠通便。

2.3 病证兼顾,辅以他药

临证时还常用中成药和西药辅助治疗静脉性阳痿,如偏于肝郁血瘀肾虚者,我们常用云南省中医医院院内制剂柴丹振阳颗粒(曾用名振雄展势丹)疏肝解郁、益肾活血,其由四逆散合秃鸡散化裁而成,药物组成为丹参、醋北柴胡、白芍、枳壳、制远志、蛇床子、淫羊藿、山茱萸、郁金、花椒、五味子、蜂房、鹿角胶、蜈蚣^[6]。兼有肾阳不足者,常用云南省中医医院院内制剂蛤蚧兴阳丸补肾壮阳、益精纳气,其由蛤蚧、鹿茸、仙茅、淫羊藿、盐菟丝子、蛇床子、九香虫、枸杞子、柴胡、盐黄柏、金樱子、蜂房、蜈蚣组成^[7]。静脉性阳痿合并动脉供血不足者,常用疏肝益阳胶囊补益肝肾、活血通络、兴阳振痿,其为王琦教授根据“阳痿从肝论治”理论研制的一种中成药,由蜈蚣、九香虫、蛇床子、蜂房、肉苁蓉、菟丝子、巴戟天、紫梢花、蒺藜、柴胡、地龙、水蛭、五味子、远志、石菖蒲组成^[8]。偏于肝郁脾虚者,常用舒肝解郁胶囊疏肝解郁、健脾安神^[9]。我们认为,舒肝解郁可避免因郁致痿和因痿致郁的恶性循环,有助于改善阳痿患者焦虑、抑郁情绪,提高临床疗效。兼有心肾不交者,常用乌灵胶囊补肾健脑、养心安神,可有效改善患者失眠、焦虑、心烦、眩晕、神疲乏力等

症状。偏于脾虚气陷者,可辅以补中益气丸补中益气、升阳举陷。此外,还常运用具有抗焦虑和抗抑郁作用的盐酸曲唑酮片,其可选择性阻断5羟色胺的再摄取,提高5羟色胺在中枢神经中的表达水平,从而延长阴茎勃起时间^[10]。

3 验案举隅

患者,男,34岁,已婚,自由职业,2022年12月13日初诊。主诉:阴茎勃起不坚硬6个月。患者近半年来因工作、生活、家庭多重压力而情绪紧张、焦虑、抑郁,自觉阴茎勃起不坚硬,自服六味地黄丸后勃起硬度无明显改善。刻下症见:勃起不坚硬,中途易疲软,性生活欠满意,性欲下降,晨勃及夜勃少见、每周1或2次,腰酸,耳鸣,时有情绪低落、心烦、盗汗,偶感会阴部坠胀不适,纳食尚可,眠浅、多梦,二便正常;舌淡暗、苔薄白,舌边齿痕,脉沉细弦。自述年少时有手淫过度史,专科查体未见明显异常。前列腺液常规镜检:卵磷脂小体(+++),白细胞5~10个/HP;性激素六项未见明显异常。阴茎动静脉血流+生殖器彩色多普勒超声:左侧精索静脉轻度曲张,右侧精索静脉未见明显曲张声像;双侧睾丸、附睾未见明显异常声像;双侧阴茎深动脉疲软(松弛)状态下内径及峰值流速、阻力指数测值:左侧阴茎深动脉内径1 mm,峰值流速17 cm/s,阻力指数0.95,左侧阴茎背静脉峰值流速3.5 cm/s;右侧阴茎深动脉内径1 mm,峰值流速16 cm/s,阻力指数0.90,右侧阴茎背静脉峰值流速3 cm/s;双侧阴茎静脉探及返流信号。

西医诊断:静脉性阳痿;中医诊断:阳痿(脾肾亏虚、肝郁血瘀证)。治以益气补血、升陷起痿,方予八珍升陷起痿汤加减,处方:党参30 g,麸炒白术30 g,茯苓15 g,当归15 g,熟地黄15 g,川芎10 g,酒白芍30 g,炙黄芪30 g,九香虫5 g,淫羊藿30 g,枸杞子30 g,蜜升麻10 g,醋北柴胡15 g,桔梗10 g,盐知母15 g,蜈蚣1条,炒蒺藜30 g,丹参30 g,炒麦芽30 g,杜仲30 g,续断30 g,骨碎补30 g,炙甘草10 g。7剂,每日1剂,水煎服,分早、中、晚饭后30 min温服,每次150 ml左右。同时予柴丹振阳颗粒(云南省中医医院院内制剂,每盒12袋、每袋15 g)口服每日3次、每次1袋;乌灵胶囊(浙江佐力药业股份有限公司,每盒36粒、每粒0.33 g)口服每日3次、每次3粒;盐酸曲唑酮片(常州华生制药有限公司,每盒20片、

每片50 mg),嘱患者如服药后无头晕恶心等不适,前3日每晚睡前口服1片,从第4日改为早、晚各口服1片;如服药后出现头晕恶心等不适,则每晚睡前口服半片。嘱患者忌食辛辣刺激、肥甘厚腻、酸冷之品。

2022年12月20日二诊:患者自述服药期间发生性生活2次,性欲较前提高,勃起硬度较前稍有改善,但中途仍易疲软,近1周晨勃及夜勃4次,偶有腰酸、耳鸣,情绪低落、心烦、盗汗等较前稍好转,纳食一般,睡眠较前沉实、多梦改善,小便正常,大便稀溏、每日3或4次;舌淡暗、苔白厚,脉沉细。予初诊方加麸炒山药30 g、炒白扁豆30 g、焦神曲30 g,14剂,每日1剂,煎服法同前。柴丹振阳颗粒、乌灵胶囊服法同前,盐酸曲唑酮片早、晚各口服1片,均继服2周。

2023年1月3日三诊:患者勃起硬度较前明显改善,偶有中途疲软,多数时间能获得满意性生活,性欲正常,晨勃及夜勃每周5或6次、硬度较前明显改善,时有怕冷、盗汗,无情绪低落、心烦、腰酸、耳鸣等,纳眠尚可,大便偏稀、每日2或3次;舌暗红、苔薄白,脉弦细。予二诊方加桑叶30 g,7剂,每日1剂,煎服法同前。嘱停用乌灵胶囊,柴丹振阳颗粒和盐酸曲唑酮片同前继服1周。

2023年1月10日四诊:患者现性欲正常,勃起硬度坚硬,基本能获得满意性生活,每天有晨勃及夜勃、硬度可,口干口苦,无怕冷、盗汗,纳眠可,大便质软成形、每日1次;舌暗红、苔薄黄干燥,脉弦细。予三诊方加玉竹30 g,28剂,每日1剂,煎服法同前。柴丹振阳颗粒和盐酸曲唑酮片同前继服4周,加用补中益气丸(浓缩丸,每瓶200丸、每丸1.3 g)口服,每日3次、每次10丸。并嘱患者清淡饮食,调畅情志,劳逸适度,节制房事,尽量避免久站久坐、吸烟饮酒。

此后患者停药,于停药后每隔1个月电话随访1次,连续3个月均回复可获得满意性生活。

按语:本案患者青壮年男子,年少手淫过度,损伤肾精、肾阳;又因多重压力而情志不畅,致肝气郁结,疏泄失职,气血输布失常;肝气乘脾,脾虚失运,气血生化乏源。肝、脾、肾功能失调致气血失和,宗筋失于充养,加之疾病日久瘀血阻络,导致血运失常,故见阴茎勃起不坚硬、阴茎静脉血液返流。结合腰酸、耳鸣、心烦、盗汗、多梦、左侧精索静脉轻度曲张及舌脉表现,辨证属脾肾亏虚、肝郁血瘀,方予八珍升陷起痿汤加减以益气补血、升陷起痿。患者伴有性欲下降、晨勃及夜勃少

见、腰酸、耳鸣，提示肾虚较重，故加杜仲、续断、骨碎补以补肾壮腰、强筋壮骨。肝郁血瘀肾虚，故配合柴丹振阳颗粒疏肝解郁、益肾活血，以增强中药汤剂的效力；心烦、眠浅、多梦，提示心肾不交，故配合乌灵胶囊补肾健脑、养心安神，以改善患者的睡眠质量；盐酸曲唑酮片则有助于改善患者的焦虑、低落情绪，辅助改善性功能。二诊时患者勃起功能稍有改善，但大便稀溏，故加麸炒山药、炒白扁豆、焦神曲健脾益气、化湿和中。三诊时患者勃起功能明显改善、性欲可、睡眠好转，故停用乌灵胶囊；仍时有盗汗，加桑叶止汗，《本草经疏》有言：“桑叶，甘所以益血，寒所以凉血……是以能主阴虚寒热及因内热出汗”。四诊时患者勃起功能基本恢复正常、性生活满意，口干口苦加玉竹养阴生津，并加补中益气丸补中升阳举陷、助气血化生，继服 28 天巩固疗效。治疗重视以气血功能为用，同调肝、脾、肾三脏，用药巧妙，使气血得补，又行气活血助脉络得通，同时辨证合理运用中成药、西药，随症灵活加减，共奏养肝健脾温肾、益气补血通络之功，达升陷起痿之目的。

参考文献

[1]王琦,秦国政.王琦男科学[M].3版.郑州:河南科技

术出版社,2021:233-234.

- [2]浙江省中西医结合学会泌尿外科专业委员会,中国中西医结合学会泌尿外科专业委员会.中西医结合诊疗勃起功能障碍专家共识[J].中国中西医结合外科杂志,2022,28(6):763-768.
- [3]中华中医药学会男科分会,中华中医药学会外科分会.《基于肝郁血瘀肾虚论治阳痿》专家共识[J].辽宁中医杂志,2016,43(8):1622-1625.
- [4]李利超,王明凯,徐磊,等.秦国政教授基于“脾主升清”论治静脉性阳痿经验浅析[J].中国民族民间医药,2022,31(7):103-106.
- [5]闵潇,焦拥政.当归四逆汤治疗勃起功能障碍的理论探讨和临床运用[J].中医杂志,2019,60(1):24-27.
- [6]秦国政.振雄展势丹治疗阳痿的临床研究[J].中国中医药信息杂志,1999,6(8):40-42.
- [7]张玲忠,何鹏彬,陈素碧,等.蛤蚧阴阳丸的药理研究[J].云南中医中药杂志,2002,23(2):33-34.
- [8]王琦,倪平,吴卫平,等.疏肝益阳胶囊治疗勃起功能障碍的作用机理研究[J].中国中药杂志,2005,30(1):59-64.
- [9]杨晓昀.舒肝解郁胶囊结合中医辨证论治治愈阳痿 2 例报告[J].中国医学创新,2012,9(1):164.
- [10]赵福强,郭玉刚.曲唑酮药物的研究及在 ED 中的应用[J].山西化工,2023,43(5):20-22.

Differentiation and Treatment of Venous Impotence Using the Method of “Boosting Qi and Supplementing Blood, Raising the Sunken and Wei (痿)”

GUO Fuxiang¹, YIN Xingshu¹, SHI Bing², YUE Zongxiang³, WU Lingfeng⁴, QIN Guozheng⁵

1. Tengchong City Hospital of Traditional Chinese Medicine, Yunnan Province, 679100; 2. Nantong Hospital Affiliated to Nanjing University of Chinese medicine; 3. Traditional Chinese Medicine Hospital of Meishan, Sichuan Province; 4. Jincheng Rehabilitation Hospital, Shanxi Province; 5. Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine

ABSTRACT In traditional Chinese medicine, the location of venous impotence is at all sinews, closely related to the liver, spleen and kidney. The fundamental pathogenesis is the disharmony of *qi* and blood, while the internal pathological changes are liver constraint and blood deficiency, spleen deficiency and loss of transportation, and kidney *yang* depletion, and the key pathological link is blood stasis obstructing the collaterals. The method of boosting *qi* and supplementing blood, raising the sunken and *wei* is proposed to treat the venous impotence. Through nourishing the liver and fortifying the spleen, warming kidney and strengthening *yang*, activating blood and unblocking collaterals, the *qi* and blood functions of the liver, spleen and kidney are regulated. Self-made *Bazhen Shengxian Qiwei Decoction* (八珍升陷起痿汤) is the commonly used formula, and additionally hospital preparations, Chinese patent medicine and western medicine can be used. And it is also critical to adjust the prescriptions according to the symptoms. All the above mentioned together can help to nourish the liver, fortify the spleen and warm kidney, boost *qi*, supplement blood and unblock collaterals, thereby raising the sunken and *wei*.

Keywords venous impotence; boosting *qi* and supplementing blood; raising the sunken and *wei* (痿); *Bazhen Shengxian Qiwei Decoction* (八珍升陷起痿汤)

(收稿日期: 2023-02-17; 修回日期: 2023-04-26)

[编辑: 姜冰]