

王琦治疗男性性功能障碍验案 3 则

谢作钢

(浙江中医药大学附属温州市中西医结合医院, 浙江温州 325000)

关键词 阳痿 遗精 早泄 中医药疗法 验案

中图分类号 R698.05

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)01-0049-03

王琦教授是全国第二、三、四批老中医药专家学术经验继承工作指导老师,北京中医药大学博士生导师。提出“阳痿从肝论治”^[1]、“早泄以安志固肾为第一法”^[2]、“遗精宜‘清’、‘镇’、‘固’”^[3]等学术观点,治疗男科疾病效如桴鼓。笔者在参加第二批全国优秀中医临床人才研修项目期间,有幸跟师侍诊,耳闻目睹王教授精湛之医术,颇有学用恨晚之感。现将王教授治疗男性性功能障碍验案 3 则介绍如下,以飨同道。

1 阳痿案

梁某,男,39岁。2011年6月1日初诊。

患者阴茎勃起硬度不够3月余伴失眠。5年前患前列腺炎,经治疗后,炎症得以控制。3年前出现早泄,每次房事不到1min,伴有失眠。近3个多月来出现阴茎勃起硬度不够,不能成功插入阴道。晨勃正常,诱发勃起(-)。已经西医检查,前列腺液常规及性激素水平均正常。服用万艾可及补肾中成药,疗效不佳。故来求治。刻下:举而不坚,无法房事,夜眠困难,神情焦虑,小便黄,大便不成形,1~2次/d,纳可,舌偏暗、苔薄白,脉弦;前列腺液常规检查、血清性激素检查均正常。此乃肝郁血瘀、宗筋失充之阳痿。法当疏肝解郁,活血化瘀,通络兴阳,兼以安神。拟血府逐瘀汤加味。处方:

柴胡 12g,枳壳 10g,桔梗 10g,川牛膝 10g,桃仁 10g,红花 10g,当归 15g,川芎 20g,赤芍(各)15g,干地黄 10g,紫石英 30g,珍珠母 30g,炙甘草 6g。21剂。水煎温服,1日2次。

6月22日复诊:服上方10剂,阴茎勃起功能改善,可以成功插入,每周1次,每次1分钟,有晨勃。睡眠由原来的2~3h延长至5~6h,舌偏暗、苔薄白,脉弦。予上方加仙鹤草30g、刺猬皮10g、鸡内金10g。21剂。

7月13日三诊:晨勃有,可以成功插入。每周性生活1次,每次2~3min。入睡不困难,每晚可睡5~6h。

刻诊:性欲要求低下,舌偏暗。予上方去珍珠母、炙甘草、仙鹤草、刺猬皮、鸡内金,加仙灵脾10g、仙茅10g、锁阳20g、肉苁蓉20g、香白芷15g。21剂。

8月3日四诊:可以成功性生活,每周1次,每次10min左右。性欲要求亦可。继予上方21剂,巩固疗效。

按:肝主筋,前阴乃宗筋所聚,故《辨证录》曰:“肝气旺而宗筋伸。”《素问·上古天真论》曰:“肝气衰,筋不能动。”肝藏血,“人卧血归于肝,肝受血而能视,足受血而能步……”(《素问·五脏生成》)。同理,宗筋受血而能起勃,“血不充则茎不举”。可见前阴的伸缩与肝的功能活动密切相关,主要是肝主疏泄、肝藏血的功能。王琦教授认为肝主疏泄,可调节情志,情志活动是“心神”的体现,只有在情志舒畅、肝气条达的情况下,肝才能通过藏血和疏泄的功能调节宗筋的血量。若疏泄失调,气机紊乱不畅,则血脉结而不行,宗筋失充,形成阳痿。正由于前阴与肝筋的密切关系,王琦教授提出“阳痿从肝论治”的论断。本案由于长期受“前列腺炎”的折磨,先出现早泄、焦虑、失眠,肝之疏泄功能失常,已见端倪;肝气过用,物极必反,肝郁之由来也。本案乃肝郁血瘀之阳痿。肝气郁结,气滞血瘀,宗筋失养,故“血不充则茎不举”;肝郁血瘀,心血失养,心不主神,故神情焦虑,夜眠不能;木郁克土,脾运受累,则大便难以成形;舌偏暗、脉弦乃肝郁血瘀之征。治拟疏肝解郁,活血化瘀,通络兴阳,兼以安神。血府逐瘀汤出自王清任《医林改错》,方中桃仁、红花、当归、川芎、赤芍活血化瘀;牛膝祛瘀、通血脉,并引血下行;柴胡疏肝解郁、升达清阳;枳壳、桔梗开胸引气;生地黄凉血清热,配当归养血润燥,使瘀去而不伤阴;甘草缓急,通百脉以调和诸药。本案另加紫石英、珍珠母镇

基金项目:第二批全国优秀中医临床人才研修项目(2009108)

静安神;另配疏肝益阳胶囊,是王琦教授针对肝郁气滞阳痿所创制的,由柴胡、枳壳、白芍、白芷、蜈蚣、露蜂房、白蒺藜、炙甘草组成,具有疏肝通络、起痿兴阳的功效。诸药共奏疏肝解郁安神、活血通络兴阳之功。肝气得疏,肝血得调,故宗筋得血充而能举。二诊加入仙鹤草、刺猬皮、鸡内金等,乃借诸药“摄精”之力,而达宗筋“藏血”之目的,以助延长宗筋勃起之用也。三诊由于出现性欲低下,故加仙灵脾、仙茅、锁阳、肉苁蓉之属,补肾兴阳。血府逐瘀汤是王琦教授“阳痿从肝论治”的常用方之一,对于肝郁伴有顽固性失眠的患者尤有良效。

2 遗精案

翟某,男,38岁。2011年6月20日初诊。

患者遗精24年,伴手足心热10年,阳痿4年。自诉因为手淫习惯14岁开始即出现遗精现象,严重时白天见色闻声而遗,入睡则梦交而遗,与女性皮肤接触即遗。自从服用当归贝母苦参丸加减后好转,遗精每周2~3次,多因梦交而遗,同时汗出淋漓。曾经在外地医院检查前列腺液常规,结果正常。因服用多次中药,遗精始终未能断根,故来求治。刻下:遗精,每周2~3次,遗精后汗出淋漓,伴有手足心热,阳痿,自汗,盗汗,腰膝酸软,龟头、睾丸发凉,尿稍黄,大便黏不成形,便时肛门发热,健忘,注意力不足,寐欠佳,舌质红、苔根黄,脉弦滑。前列腺液常规:卵磷脂小体(++),白细胞(1~2/HP)。此乃肾阴阳两虚、阴虚火炎、心肾不交、心神浮越、肾气不固之遗精。法当阴阳双补,滋阴泻火,交通心肾,安神固肾。予桂枝加龙骨牡蛎汤、聚精丸、三才封髓丹三方加减主之。处方:

川桂枝 18g, 杭白芍 18g, 生龙骨 30g, 生牡蛎 30g, 白蒺藜 20g, 鱼鳔胶 15g, 党参 10g, 黄柏 10g, 砂仁 10g, 天冬 12g, 干地黄 18g, 稽豆衣 30g, 仙鹤草 30g, 鸡内金 10g。14剂。1日1剂。水煎温服。1日2次。

7月4日复诊:近2周末见遗精,手足心已无发热,精神振作,余症减轻。近期鼻咽部有痰阻,胸膈不畅。舌淡红、苔根薄黄,脉弦滑。予上方加郁金 10g、茯苓 15g。14剂。

7月18日三诊:服上方后,勃起功能明显改善;腰膝酸软,龟头、睾丸发凉已消失,寐安;但2周来,仍有3次遗精。舌淡红、苔薄黄,脉弦。予上方去郁金、茯苓,加金樱子 15g、芡实 20g。14剂。

8月3日四诊:遗精未见,余症基本消失,舌淡红、苔薄白,脉弦。予上方14剂,巩固疗效。

按:遗精中医多从肾虚不固或相火妄动,扰乱精室论治。王琦教授常将遗精从不同的诱因(如精神过度紧张、食用辛辣刺激之物、包皮过长有炎症刺激、慢性前列腺炎等)分别论治。如本案自幼手淫而出现

遗精,属于精神紧张性遗精。此乃肾阴阳两虚、心肾不交、心神浮越、肾气不固之遗精,法当阴阳双补,交通心肾,安神固肾,予桂枝加龙骨牡蛎汤、聚精丸、三才封髓丹三方加减主之。其中桂枝加龙骨牡蛎汤(川桂枝、杭白芍、生龙骨、生牡蛎)阴阳双补兼潜阳;聚精丸(白蒺藜、鱼鳔胶)填精固肾;三才封髓丹(党参、黄柏、砂仁、天冬、干地黄)滋养心肾。本案另加稽豆衣、仙鹤草、鸡内金以加强固肾摄精之力。二诊加郁金、茯苓疏肝安神,虽改善勃起之力,但终究疏泄过度而遗精复发,故在三诊中去之。王教授指出,“清”、“镇”、“固”,是治疗紧张性遗精的三个原则。镇静、清热可宁心安神,复予固涩以加强疗效。

3 早泄案

刘某,男,35岁。2011年6月22日初诊。

患者早泄4年余。4年前在无明确诱因下出现早泄,性生活不足1min即射精,勃起硬度尚可。曾做前列腺液检查,结果正常。西医诊断为早泄,用过抗抑郁药,效果不明显,而且有头晕恶心等不适,故要求中药治疗。刻下:早泄,手脚心发热,易出汗,双腿酸困,面部发热,纳可,寐可,尿等待,大便正常,舌淡、苔薄黄,脉弦细;前列腺液常规:卵磷脂小体(+++),白细胞(1~2/HP)。此乃心肾不交之早泄,宜心肾同治。拟三才封髓丹加味治之。处方:

肉桂 6g, 黄连 10g, 百合 20g, 生地 15g, 黄柏 10g, 砂仁 6g(后下), 茯苓 15g, 远志 10g, 磁石 20g(先煎), 钩藤 15g, 生龙骨 30g(先煎), 生牡蛎 30g(先煎)。21剂。水煎温服,1日2次。

7月13日复诊:服药后,诸症减轻,性生活时间已有2~3min,舌淡、苔薄黄,脉弦细。效不更方,予原方21剂,巩固疗效。

8月3日三诊:服用上方后,早泄已愈,行房时间可达7~8min,诸症消失。改服知柏地黄丸(2瓶)善后。

按:经云,肾者“封藏之本”,故早泄多责肾失封藏。然肾水的温煦有赖心火的下潜;心阴的滋养,有赖肾水的上蒸。故心肾不交是早泄的最常见病因。正如《辨证录》所云:“心喜宁静,不喜过劳,过劳则心动,心动则火起而上炎,火上炎则水火相隔,心之气不能下交于肾,肾之关大开矣,盖肾之气必得心气相通,而始能藏精而不泄。今心不能摄肾而精焉得而不走乎。”王琦教授认为,由于社会的竞争越来越激烈,大家面临的精神压力越来越大,目前由精神心理因素引起的早泄越来越多,故治疗早泄以安志固肾为第一法也。本案乃心肾不交,心火上炎,神不摄精,肾虚失固之早泄,手脚心发热、易出汗、双腿酸困、面部发热等均为阴虚火炎上炎所致;舌淡、苔薄黄、脉弦细乃阴虚火炎之征。宜心肾同治,滋阴泻火,交通心

庄国康重镇活血法治疗皮肤病验案举隅

周克伟

(大连市皮肤病医院, 辽宁大连 116021)

关键词 结节性痒疹 神经性皮炎 慢性湿疹 重镇活血 中医药疗法 验案

中图分类号 R275.909.3

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)01-0051-02

中国中医科学院广安门医院皮肤科教授庄国康,是我国中西医结合皮肤病学的创始人之一。庄老行医、任教及科研数十载,在中医药治疗皮肤病方面积累了丰富的经验,尤其对重镇活血法的运用,颇有心得。笔者有幸目睹其独特疗效,受益匪浅,现将庄老采用重镇活血法治疗皮肤病验案3则整理介绍如下。

1 结节性痒疹

孙某,女,42岁。2010年4月10日初诊。

患者双下肢伸侧皮疹6个月。患者6个月前无明显诱因双下肢伸侧出现数十个绿豆至黄豆大小丘疹、结节,表面粗糙,质硬,角化皮损周围见色素沉着,剧烈瘙痒,经口服抗过敏西药及清热凉血、除湿止痒等中药治疗效果不显,皮疹扩大、增多,可见抓痕,伴心烦、失眠,饮食如常,二便调,舌红略紫、苔薄黄,脉数。诊断:结节性痒疹。辨证属风湿毒邪侵袭,气血凝滞。治以重镇搜风,活血除湿。处方:

灵磁石(先煎)30g,代赭石(先煎)30g,生龙骨(先煎)30g,生牡蛎(先煎)30g,石决明(先煎)30g,乌梢蛇10g,秦艽10g,漏芦10g,丹参15g,三棱10g,莪术10g,夏枯草10g,土贝母10g,全瓜蒌10g,苦参10g,浮萍10g,蝉衣6g。常法煎服。同时配合局部涂抹适量湿毒软膏及哈西奈德乳膏,每日2次。

二诊:用药14剂,患者自觉瘙痒减轻,搔抓习惯得以制止,皮疹渐渐平坦,颜色转暗红,抓痕渐愈

合,无新发皮疹,心烦、失眠好转。原方去浮萍、蝉衣,加白蒺藜15g。以本方为主继续服用2个月,皮疹完全消退,仅留色素沉着斑点。

按:丘疹、结节为有形实质损害,颜色鲜红者,中医认为乃血热、风热侵及肌肤,气血为之凝滞,湿邪为重浊之邪,湿性趋下,故发于下肢的皮损多为湿邪所致;血热、血瘀皆可生风作痒,风胜则痒;《素问·至真要大论》说:“诸痛痒疮,皆属于心”,心主神明,热扰心神,则出现瘙痒、心烦、失眠。舌红、苔薄黄、脉细数为内有蕴热。治疗以灵磁石、代赭石、生龙骨、生牡蛎、石决明重镇潜阳安神,使浮越之阳得以敛降,专为瘙痒、心烦、失眠而设;以乌蛇、蝉衣、秦艽、漏芦、苦参、浮萍、白蒺藜等搜风、疏风、祛风、除湿止痒;治风先治血,佐以丹参、三棱、莪术活血破血;夏枯草、土贝母、瓜蒌等软坚散结。对于坚实质硬的皮损,须以破血软坚峻猛之药,方能奏效。

2 神经性皮炎

张某,男,42岁。2010年7月3日初诊。

患者颈部皮疹伴瘙痒3个月。3个月前,无明显诱因颈后出现一钱币大红斑,颜色淡红,瘙痒明显,患者反复搔抓,皮疹渐渐扩大遍及颈后,皮肤肥厚、干燥,呈苔藓样变,可见表皮剥脱。平素急躁易怒,眠欠安,饮食、二便尚可。舌红、苔黄,脉弦数。诊断:神经性皮炎。辨证为血热生风,气血凝滞。治以重镇

肾。拟三才封髓丹加味治之。方中黄连泻心火;生地滋补肾阴;黄柏苦寒坚阴;肉桂引火归元,与上药共奏交通心肾之功;百合、茯苓、远志、钩藤、磁石、生龙骨、生牡蛎安神定志;砂仁纳五脏六腑之精归于肾。诸药共奏安志固肾之功。方证相符,故取效甚捷。

4 参考文献

- [1] 王琦,洪德华.阳痿从肝论治.天津中医药,1985(5):15
[2] 刘军.王琦运用宁神定志法治疗早泄.中医杂志,2001,42

(7):420

- [3] 骆斌,吴少刚.王琦治疗遗精的思路与经验.北京中医药大学学报,1998,21(4):42

第一作者:谢作钢(1965-),男,医学硕士,主任医师,硕士生导师,主要从事中西医结合男科临床与科研工作。
wznanke@163.com

收稿日期:2013-08-15

编辑:傅如海