

## 陈树真从湿热治疗阳痿、阳强验案 2 则

周奎龙 王志恒

(邢台市人民医院陈树真省名中医传承工作室,河北邢台 054031)

关键词 阳痿 阳强 清热利湿 中医药疗法 验案 名医经验

中图分类号 R277.581 文献标志码 A 文章编号 1672-397X(2016)04-0049-02

陈树真主任中医师为河北省首届名中医,全国第五批老中医药专家学术经验继承工作指导老师,河北省第三批中医药专家学术经验继承工作指导老师,河北省中医药学会疑难病专业委员会副主任委员。陈师擅长治疗疑难杂症,现将其从湿热辨治阳痿、阳强的验案介绍如下。

案 1. 华某,男,43 岁。2015 年 3 月 12 日初诊。

患阳痿 3 年,已影响夫妻感情,曾自行服用“肾宝”等多种药物,后又经多位中医师治疗,所开药方均为补肾壮阳之剂,病无起色。患者素有烟酒嗜好,体胖,刻诊:舌苔黄腻,脉滑数。体检:正常男性第二性征,阴茎、阴囊及其内容物未见异常。实验室检查:性激素在正常范围。辨证为湿热蕴结下焦,阳气困遏不伸,宗筋弛纵,阴器失用故而宗筋不起,法当清热利湿佐以通络。处方:

川柏 6g, 栀子 10g, 牛膝 10g, 茵陈 10g, 巴戟天 10g, 仙茅 10g, 仙灵脾 10g, 水蛭 6g, 茯苓 10g, 丹参 20g, 苡仁 30g, 蜈蚣 2 条, 海马 6g。10 剂。水煎服,日 1 剂。嘱患者禁烟酒,饮食宜清淡。

2015 年 3 月 23 日二诊:患者诉晨起阴茎已能勃起,但持续时间较短,硬度不够,舌苔黄腻略减,脉滑数。陈师分析,方证相应,已见效机,原方不变,继服 10 剂。

2015 年 4 月 2 日三诊:患者诉阴茎已能勃起,可行性生活,时间短,苔脉已平,守前方加肉苁蓉 10g,继服 10 剂。

2015 年 4 月 13 日四诊:患者阳痿已愈。

按:阳痿指成年男性,因阴茎勃起功能减退或丧失以致不能完成满意的性生活<sup>[1]</sup>。《素问·生气通天论》:“湿热不攘,大筋软短,小筋弛长,软短为拘,弛长为痿。”传统认为,阳痿多为虚证,为肾虚,多为肾阳虚,治疗以温补肾阳为主法、主方、主药<sup>[2]</sup>。陈师指出要辨证的看待阳痿的虚和实,综合古往今来的

文献记载,阳痿的病因有虚有实,“虚则补之,实则泻之”,实证常见证型有肝郁不舒、湿热下注、痰浊阻窍、血脉瘀滞等四证。本病患者素有烟酒嗜好,诚由湿热蕴结下焦,久病在络,阳气困遏不伸,宗筋弛纵,阴器失用故而宗筋不起,交媾不遂,故治以清热利湿为主,佐以通络,湿去热清络通,宗筋自健而阳痿自起。陈师指出水蛭一物,功用实多,其临证喜用之,此处合蜈蚣共奏“活血化瘀通经络”之功,另少入二仙、海马以兴阳道,并嘱患者禁烟酒以遏湿热之源,而得良效。

案 2. 樊某,男,46 岁。2015 年 4 月 20 日初诊。

患者面红体丰,口苦、口臭,排尿涩痛,小便黄浊,大便干结,艰涩难下,诉近 1 个月以来每到夜间 2~3 点阴茎异常勃起,胀痛难忍,心烦意乱,坐立不安,难以入睡,经多方诊治,证不缓解,痛苦万分。刻下:舌苔黄厚腻,脉弦滑有力。既往否认其他病史,否认滥用药物史。体检:正常男性第二性征,阴茎、阴囊及其内容物未见异常。实验室检查:性激素、血常规均在正常范围。泌尿系超声未见明显异常。诊断为阳强,辨证为肝郁化火,湿热下注。治宜清热利湿。方取知柏地黄汤、龙胆泻肝汤、交泰丸、八正散之意化裁。处方:

天花粉 10g, 川柏 6g, 知母 10g, 栀子 10g, 龙胆草 6g, 黄连 6g, 肉桂 3g, 生地 10g, 通草 6g, 鳖甲 10g, 竹叶 6g, 莲子心 6g。4 剂。水煎服,日 1 剂。

2015 年 4 月 24 日二诊:诉服药 2 剂后口苦、口臭、心烦均明显好转,大便畅行,小便转清,夜间阴茎略有勃起,胀痛不显。4 剂服完后,症状已平。陈师指示守方继服 3 剂以巩固疗效,后随访已愈。

按:阴茎异常勃起是指在无性兴奋、无性欲要求的情况下,阴茎持续性勃起不倒,且无任何快感,并常伴有痛感的一种男科急症,中医称此为“阳强”、“强中”、“阴纵不收”等,相当于西医学的阴茎

基金项目:河北省中医药管理局陈树真省名中医传承工作室资助项目[冀中医药(2011)15号]

## 任勤治疗小儿性早熟验案 2 则

张胜玲

(天津中医药大学, 天津 300193)

指导:任 勤

关键词 性早熟 肝旺 脾虚 肾不足 中医药疗法 验案 儿童

中图分类号 R725.8 文献标志码 A 文章编号 1672-397X(2016)04-0050-02

儿童性早熟属于内分泌疾病,是指女童在 8 岁前,男童在 9 岁前出现第二性征发育的疾病。性早熟包括真性性早熟、假性性早熟。真性性早熟是指患儿除了存在第二性征之外,还存在卵巢或者睾丸发育,这种发育与正常的青春期发育表现一致,只是在年龄上提前而已;而假性早熟则是患儿只是第二性征有所发育,机体性激素的水平升高,但是性腺并没有发育。《素问·上古天真论》曰“女子七岁,肾气盛,齿更发长。二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子”,认为人体发育、繁殖与肾的精气有着密切关系。小儿“稚阴稚阳”之体,生长发育迅速,体内阴阳容易失调,尤其是肾阴肾阳失衡而致病。肾为先天之本,主藏阴阳,肾阴不足,相火偏旺,而致功能亢进,生长发育提前。肝经循走于外阴及乳房,而小儿肝常有余,肝气郁结,肝经湿热,常导致小儿乳房发育、疼痛,阴道分泌物增多。小儿由于饮食不节,嗜食肥甘厚腻,脾失健运,导致水液运化失常,蕴结于内聚而成痰,痰热凝结而成乳核。故中医认为小儿性早熟与肾、肝、脾密切相关。

导师任勤师从李氏儿科第四代传人李少川教

授,从事儿科工作二十余年。任师认为肾阴不足、相火偏亢是小儿性早熟的根本病因,肝气蕴结、脾失健运是小儿性早熟的主要病机。而小儿“肝常有余,脾常不足,肾常虚”,钱乙在《小儿药证直诀》中说“肾主虚,无实证”,故导师认为治疗小儿性早熟(阴虚火旺)应着力于泄相火。肝肾同源,且小儿肝气、肝阳常常偏旺,实则泄其子,故应在滋肾阴的基础上加以疏肝、泻肝火疗效更佳。小儿形气未充,脾胃运化功能尚未健全,且饮食常不知自制,故脾常虚,痰湿凝结于内,在上结于乳,则乳核增大、胀痛,流注于下则为黏稠白带。而肝常有余,脾虚则肝木克之,正如《冯氏锦囊秘录·妇科精要·带下门》中所云:“白带多是脾虚,盖肝气郁则脾受伤,脾伤则湿土之气下陷,是脾精不守,不能输为荣血,而下白滑之物矣,皆由风木郁于地中使然耳。”肝失疏泄,郁久化火,引动相火,血海浮动,则经血早至。故导师认为治疗小儿性早熟(脾虚痰结)不仅仅要健脾化痰,还要疏肝、泻肝以健脾。现将导师治疗本病验案 2 则报道如下。

异常勃起症<sup>[3]</sup>。陈师临床常根据病情的轻重而选择不同的治疗方法。湿性黏腻重浊,善趋下焦肝肾,湿热下注,纠缠胶着,阻滞肝脉,困阻宗筋,加之患者素嗜烟酒,故投以清肝泻火利湿之剂,二便分消,邪有出路,经脉清顺,阳强自收。

肝主筋,司疏泄,肝脉络阴器,阴茎为宗筋之所聚;肾藏精,主生殖,出使窍。肾开窍于前后二阴,阴茎为肾之所聚。陈师指出肾虚肝实为本病发病之基点,本病治疗方法的选择,直接影响到疗效和预后,基本要求是由简入繁,因人而异,既要及时、果断,又要恰当慎重。

授,从事儿科工作二十余年。任师认为肾阴不足、相火偏亢是小儿性早熟的根本病因,肝气蕴结、脾失健运是小儿性早熟的主要病机。而小儿“肝常有余,脾常不足,肾常虚”,钱乙在《小儿药证直诀》中说“肾主虚,无实证”,故导师认为治疗小儿性早熟(阴虚火旺)应着力于泄相火。肝肾同源,且小儿肝气、肝阳常常偏旺,实则泄其子,故应在滋肾阴的基础上加以疏肝、泻肝火疗效更佳。小儿形气未充,脾胃运化功能尚未健全,且饮食常不知自制,故脾常虚,痰湿凝结于内,在上结于乳,则乳核增大、胀痛,流注于下则为黏稠白带。而肝常有余,脾虚则肝木克之,正如《冯氏锦囊秘录·妇科精要·带下门》中所云:“白带多是脾虚,盖肝气郁则脾受伤,脾伤则湿土之气下陷,是脾精不守,不能输为荣血,而下白滑之物矣,皆由风木郁于地中使然耳。”肝失疏泄,郁久化火,引动相火,血海浮动,则经血早至。故导师认为治疗小儿性早熟(脾虚痰结)不仅仅要健脾化痰,还要疏肝、泻肝以健脾。现将导师治疗本病验案 2 则报道如下。

## 1 假性性早熟(阴虚火旺证)

张某,女,7岁。2014年7月2日初诊。

## 参考文献

- [1] 樊千,薛建国.阳痿中医分型证候标准量化研究[J].江苏中医药,2010,42(10):28.
- [2] 金保方,李相如,周翔.徐福松教授辨治阳痿经验[J].南京中医药大学学报,2008,24(5):292.
- [3] 沙力,韩学杰.中医药治疗盗汗合并阳强 1 例治验[J].中国中医基础医学杂志,2012,18(7):812.

第一作者:周奎龙(1983—),男,医学博士,主治医师,从事中医肺病学和名老中医学学术经验研究。dgy1983@aliyun.com

收稿日期:2015-09-02

编辑:傅如海