徐福松治疗早泄验案 4 则

孙志兴 王庆 黄健 章茂森

(江苏省中医院, 江苏南京 210029)

关键词 早泄 名医经验 中医药疗法 验案

中图分类号 R277.580.93

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2017)07-0044-02

早泄(premature ejaculation, PE)是男科常见病,主要表现为男性在性交时阴道内射精潜伏期(IELT)短,失去控制射精的能力,或女性达到性高潮的比例低于 50%,患者不能达到满意的性生活,同时影响女方的性生活质量。其病因复杂,发病机制至今尚未被完全阐明,缺乏统一有效的治疗方法^[1]。目前,应用中医辨证施治仍是治疗本病的重要选择。徐福松教授是著名中医男科专家、中医男科创始人之一、首届全国名中医,临床经验丰富,笔者有幸师从徐老,现将其治疗早泄验案 4 则介绍如下,与读者共享。

1 滋阴降火,安神潜镇

仇某,37岁。2010年5月11日初诊。

性交时射精过快9年,常未入即泄。平素精神紧张,阳物易兴,睡眠欠佳,口干多饮,小溲黄赤。舌质红、苔少,脉细弦数。病机为君相火旺。方选三才封髓丹化裁。处方:

熟地黄 12g,天门冬 10g,太子参 10g,炒黄柏 6g,砂仁(后下)3g,生甘草 6g,五味子 10g,沙苑子 10g,泽泻 10g,煅龙牡(先煎)(各)20g,茯神 10g。14剂。水煎服。

二诊:服药 14 剂后性交时能插入阴道,即入即泄。心烦、口干、睡眠欠佳等症状明显好转。舌质红、苔薄少,脉细弦数。上方加金樱子 10g。继服 14 剂。

三诊:来诊诉性交时约 50%机会阴道内射精,潜伏时间(IELT)能维持至 2 分钟左右,心烦、口干、睡眠欠佳等症状改善。予天王补心丸口服巩固疗效。

按:本例患者系肾阴不足,心火亢盛,水火不济,阴虚则相火妄动,终成早泄。三才封髓丹方出自元·罗天益《卫生宝鉴》,方中熟地、天冬滋阴生水,

水生则火降;黄柏坚阴泄火,使君火自降,相火自潜,配以砂仁行滞醒脾,使上药无寒滞之弊。加茯神、五味子、龙牡等安神潜镇,交通心肾,水火既济,神归于舍,早泄自除。

2 补气养阴,益肾固涩

邓某某,29岁。2009年10月13日初诊。

性交射精过快3年,IELT约1分钟。平时易汗,失眠多梦,渐至性欲下降,勃起不足,时有腰酸乏力。舌红、苔薄少,脉细弦。婚前有长期手淫史。病机为气阴双亏。处方:

生熟地(各)10g,山药 20g,枸杞子 10g,桑葚子 10g,金樱子 10g,煅龙牡(先煎)(各)20g,山萸肉 10g,川续断 10g,沙苑子 10g,炙黄芪 15g,白及 10g。7剂。水煎服。

二诊:诉仍早泄,多汗失眠。原方去熟地、龙骨、山萸肉,加连翘 10g、青龙齿 20g。继服 14 剂。

三诊:勃起功能增强,IELT约3分钟,多汗失眠等症状大为改善。上方加干石斛 20g,继续予 21 剂。

按:肾主藏精,与精液的闭藏和疏泄密切相关。若肾气健旺,肝疏泄有度,心主得宣,阴平阳秘,精关开合有序,则精液当藏则藏,当泄则泄。本例患者为气阴双亏之体,肾虚则不固,阴虚则火动,精关不固则射精过快,气虚卫表不固,故易汗乏力,通过补肾益气,安神固涩之药物治疗,患者主要症状及兼症均得到明显改善,充分体现了中医药诊治的整体观。本例得益于准确辨证,精确用药,并随患者病机之变化及时调整,更需耐心治疗,不求速成。

3 扶正化毒,标本兼顾

李某,32岁。2009年3月17日初诊。

性交射精过快1年,IELT约10~20s。性交时汗出较多,时有会阴隐痛,尿末滴白,排尿灼热,余沥不尽。有前列腺炎病史5年。舌质红、苔薄黄腻,脉细弦数。诊断为早泄合并精浊病。病机为正虚邪恋。予扶正祛邪兼顾。处方:

生地10g,马料豆10g,黄柏6g,苍术10g,莲须心(各)5g,野菊花10g,蒲公英20g,茯苓10g,生甘草5g。14剂。水煎服。

二诊:全身症状明显缓解,会阴疼痛、滴白现象不明显,射精时间略有延长,IELT约1~2分钟。原方去野菊花,加制首乌10g。

三诊:再服14剂,症状明显好转,诉勃起可,性交时IELT约2~5分钟,夫妇性交满意度明显提高,口服保精片、六味地黄丸巩固疗效。

按:本例患者乃肝肾阴虚,瘀毒恋于精室,正虚邪恋,虚实夹杂之症,甚难投药。需扶正祛邪并举,然峻补其阴,恐滋腻恋邪;苦寒祛邪,又有伤正之弊。故徐老用生地、马料豆养阴补肾,苍术、黄柏除湿坚阴,莲须、莲心固肾涩精,佐以野菊花、蒲公英、茯苓、甘草等解毒渗湿。全方集益肾固涩、祛湿解毒于一身,用药周匝,丝丝入扣。

4 清热化湿,分清泌浊

夏某,32岁。2010年5月27日初诊。

性交射精过快5年,IELT约1分钟。性欲较亢,阴茎勃起欠佳,伴腰酸、阴囊潮湿,睡眠多梦,大便偏溏。在外院叠进补肾壮阳之中药效果不显,舌红、苔腻,脉弦滑。病机为湿热下注。治以清热化湿。方选萆薢分清饮合三妙丸。处方:

粉萆薢10g,车前子10g,石莲子10g,茯苓10g,石菖蒲3g,黄柏6g,丹皮10g,苍术10g,泽泻10g,小通草6g,生山栀10g,生薏苡仁20g。14剂。水煎服。

二诊:服药期间曾尝试2次性交,IELT约2~3分钟,阴囊潮湿、大便溏等症状明显好转,仍感睡眠欠佳。原方继进。

三诊:连续治疗45天后来诊,IELT约2~4分钟,睡眠多梦、阴囊潮湿、大便溏等症状明显好转。

按:该患者素体湿热,肝火偏旺,性欲亢进,交则早泄。实证者当治标以清利为主,方选萆薢分清饮合三妙丸加减。徐老强调:“治疗早泄,宜分清虚实,忌一见早泄,便滥施壮阳、固涩之品,临床时宜仔细端详。”补肾涩精之法适用于肾虚精关不固所致的遗精早泄。但当今单纯虚证早泄少见,实证早泄或虚实夹杂者多见。忌不分虚实,补涩杂投,以避免“虚虚实实”,使病情复杂难愈。

5 体会

关于早泄的病因病机,徐福松教授认为脏腑功能不足或失调是其病变之本,尤其与肾、肝、心关系最密切。精液藏泻其制在心,其藏在肾,其动在肝。内外病邪所扰为其病变之因,如外感湿热、内伤七情、体质因素等,皆可导致精室藏泄失调、精窍开合失常。诸多病因无外乎阴阳虚实两端,治疗时要分清阴阳寒热虚实、明察脏腑气血盛衰,仔细辨证,方随证变。本文所选4则案例,分别使用滋阴降火、补养气阴、扶正化毒、清热化湿法治疗早泄,意在体会徐老强调治疗本病平中见效,不求速成的思想。补肾宜平补为主,养阴不宜滋腻,壮阳不宜燥烈,祛邪谨防伤正。反对大苦大寒耗伤正气,或滥用壮阳固涩药物致闭门留寇遗患无穷。再者,早泄患者往往伴有忧虑、焦躁、性紧张或性恐惧心理,故治疗时提倡药物、心理、行为、物理四维治疗,以提高临床疗效^[2-3]。

参考文献

- [1] 郭应禄,胡礼泉.男科学[M].北京:人民卫生出版社,2004:719.
- [2] 徐福松.男科临证指要[M].北京:人民卫生出版社,2008:33.
- [3] 王劲松,王心恒,徐福松,等.早泄论治再说[J].光明中医,2015,30(3):465.

第一作者:孙志兴(1973—),男,医学硕士,主任中医师,从事中医男科临床研究。sunzxing@163.com

收稿日期:2017-04-25

编辑:傅如海

人类健康需要传统医药