

- [13] AGS Panel on Persistent Pain in Older Persons. The management of persistent pain in older persons [J]. J Am Geriatr Soc, 2002, 50 (6 suppl): S205 - S224
- [14] Cavalieri. Management of pain in older adults [J]. JAOA, 2005, 105 (3): 1
- [15] 邓兰, 杜小艳, 蒋兰兰. 中医药治疗癌性疼痛的临床研究进展 [J]. 湖南中医杂志, 2007, 23(6): 85 - 87
- [16] 徐薪, 徐明志, 纪小龙. 复方苦参注射液辅助治疗老年癌症疼痛患者临床观察 [J]. 中国医院用药评价与分析, 2008, 8(9): 695 - 696
- [17] 陈仲杰, 郭宇鹏. 针灸治疗癌性疼痛的临床研究进展 [J]. 中国针灸, 2008, 28(5): 392 - 394
- [18] 水源, 樊碧发. 癌痛治疗的新进展 [J]. 中国处方药, 2006, 10 (55): 32 - 34
- [19] 周薇. 癌症患者的疼痛护理进展 [J]. 护理研究, 2006, 20(5): 383 - 384
- [20] 于宝金, 张丽, 王业贵, 等. 疼痛治疗在细胞水平进展 [J]. 中国疼痛医学杂志, 2005, 11(5): 302 - 304
- [21] 蔡伟萍, 黄叶莉. 癌症疼痛护理的研究进展 [J]. 护理管理杂志, 2005, 5(6): 11 - 13
- [22] 邱彩锋, 赵继军, 周玲君, 等. 医护人员癌痛认知状况调查研究 [J]. 护理学杂志, 2006, 21(4): 8 - 10
- [23] 刘海飞, 李文霞, 李俊红. 临床护士对癌性疼痛相关知识认知状况调查 [J]. 现代护理: 下旬版, 2007, 13(19): 1807 - 1809
- [24] 刘莹, 王敏华. 浅谈癌症患者心理护理 [J]. 中华中西医杂志, 2006, 4(4): 119
- [25] 田延秋, 于玲艳. 老年癌症患者疼痛患者心理护理 [J]. 中华实用医学杂志, 2004, 6(13): 117 - 118
- [26] 陆宇晗. 疼痛的护理 [M] // 徐波. 肿瘤护理学. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 97
- [27] 王增英, 彭金莲, 吴惠平, 等. 支持性家庭护理对减轻晚期癌症患者疼痛调查分析 [J]. 齐齐哈尔医学院报, 2003, 24(9): 1025 - 1026
- [28] 马福岗, 王改非, 郭鹏, 等. 肿瘤晚期患者癌性疼痛的家庭综合干预治疗 [J]. 中华全科医师杂志, 2005, 4(6): 342 - 344

[收稿日期] 2012-01-05

勃起功能障碍的中医药治疗近况

王欣, 王慧, 金玉忠

(沧州医学高等专科学校, 河北 沧州 061001)

[关键词] 勃起功能障碍; 阳痿; 中医药疗法

[中图分类号] R697.11

[文献标识码] A

[文章编号] 1008-8849(2012)18-2050-03

勃起功能障碍又称阳痿, 是男科常见病, 患病率约占成年男性的20%^[1]。早在春秋时期中医学就对本病有了很深刻的认识,《素问·阳痿》说“思想无穷, 所愿不遂, 意淫于外, 入房太甚, 宗筋弛纵, 发为筋痿。”《灵枢·经筋》足厥阴肝病则“阴器不用, 伤于内则不起。”后代医家不断丰富理论认识和临床治疗水平提高。笔者现将目前中医药对阳痿的治疗研究概况综述如下。

1 阳痿的分型治法研究

王永炎^[2]按中医辨证施治把阳痿分为5型: ①命门火衰, 以右归丸、赞育丹加减治疗。②心脾受损, 以归脾汤加减治疗。③恐惧伤肾, 以大补元煎加味治疗。④肝郁不舒, 以逍遥散加减治疗。⑤湿热下注, 以龙胆泻肝汤加减治疗。

龚海洋^[3]将阳痿归结为4型: 命门火衰见于中老年阳痿患者, 右归丸、赞育丹加减温补下元。肝郁脾虚见于年轻的阳痿患者, 以逍遥丸加减疏肝健脾、益气活血。恐惧伤肾较少, 以宣志汤加减安神补肾。湿热下注以青壮年居多, 以龙胆泻肝汤加减清热利湿。

黄世一^[4]治疗阳痿, 辨证为寒凝血脉型、肝郁气滞型、心肾不交型、血络瘀阻型、肾阳虚损型、肺肾阴虚型、脾肾阳虚型, 分别以当归四逆汤加味、四逆散合甘麦大枣汤加味、交泰益脑汤加味、桃红四物汤加味、大补元煎加味、知柏地黄汤合

生脉饮加味、附桂四君汤加味进行治疗。

熊大国^[5]在临床治疗中, 认为年龄小于45岁者, 中医辨证多属肝气郁结、气滞血瘀、痰湿阻滞型, 以疏肝理气、活血化瘀、燥湿化痰、化气助阳为主治疗; 45岁以上者, 多属于肾气不足、心脾两虚、命门火衰型, 以补肾元、填肾精、益气养血、健脾补心、温补命火、益阴填阳为主, 活血化瘀为辅治疗。

欧春^[6]根据临床治疗实际将阳痿分为6型: 肾精亏虚, 治宜补益肾精与滋阴扶阳并用; 心肾不交, 治宜调和阴阳、宁心安神; 惊恐伤肾, 治宜补肾宁心、安神定志; 肝经郁滞, 治宜疏肝理气、养阴补肾; 湿热下注, 治宜清利湿热为主; 湿瘀互结, 治宜补肾利湿、活血通络。

樊新爱等^[7]将阳痿分为湿热下注伤及宗筋、肾阳亏虚命门火衰、情志不舒肝气郁结、经络阻滞血行不畅、精血不足阴虚火旺5种。分别选用龙胆泻肝汤加减、赞育丹合补中益气丸加减、逍遥散合四逆散加减、血府逐瘀汤加减、左归丸加减治疗。

2 方药治疗

2.1 补肾方 张达旭^[8]运用五子衍宗丸化裁之补肾生精方(肉苁蓉12g、锁阳10g、山茱萸12g、菟丝子10g、覆盆子10g、枸杞子10g、五味子3g、女贞子10g、金樱子30g、炙甘草6g)治疗肾气不足阳痿40例, 痊愈30例, 好转10例。蒋建^[9]

用龟鹿补肾汤加减(鹿角胶、龟版胶、炙黄芪、熟地黄、淫羊藿、益智仁、枸杞子、巴戟天、肉苁蓉、阳起石)治疗阳痿95例,治愈70例,好转19例,无效6例,总有效率94%。都晓春等^[10]用鹿茸、雄蚕蛾、桑螵蛸、蛇床子、菟丝子等15味中药组成的四子填精胶囊治疗阳痿100例,临床治愈51例,显效25例,有效15例,无效9例,总有效率91%。何清湖等^[11]采用自拟天蚕壮阳散(由雄天蚕、熟地黄、枸杞子组成,温肾填精,壮阳起痿)治疗肾阳虚型阳痿47例,总有效率为82.98%。王斌^[12]以益肾胶囊(仙茅、仙灵脾、肉苁蓉、杜仲、首乌、菟丝子、丹参、川芎、香附、藁本)治疗肾虚精亏型阳痿100例,治愈6例,显效32例,有效40例,无效22例,总有效率78%。

2.2 疏肝方 常建国等^[13]用加味柴胡疏肝散治疗肝郁血瘀型阳痿50例。在柴胡疏肝散原方上加郁金、川楝子、蜈蚣疏肝行气,活血通络,气血同治,气行血畅,宗筋得养。兼肾阴不足加枸杞子、生地,肾阳不足加仙茅、仙灵脾,心神不宁加酸枣仁、远志,湿热下注加黄柏、车前子。结果治愈31例占62%,好转14例占28%,无效5例占10%,总有效率90%。洪广槐等^[14]采用自拟抗痿汤(龙胆草、车前子、山栀子、生地黄、当归、柴胡、泽泻、木通、赤芍、枳壳、木瓜、蚕砂、蜈蚣、路路通)治疗功能性阳痿(无任何器质性病变)者62例,治愈41例,好转19例,无效2例。郑士荣等^[15]以清肝化痰通络法治疗糖尿病性阳痿,选用柴胡疏解少阳、清热透达;龙胆草、黄芩等清肝经郁热;当归、赤芍活血通络;更以蜈蚣、地鳖虫加强通络之功;制大黄清热活血。随证适当加减,肝郁疏、肝热清、瘀滞消、经脉通,肝主宗筋功能得以回复,筋痿自起,疗效良好。

2.3 利湿方 贾睿^[16]采用自拟疏肝通络汤(柴胡、白芍、仙灵脾、威灵仙、当归、石菖蒲、刺蒺藜、蜈蚣、水蛭、三七粉、炙马钱子粉)治疗阳痿43例,治愈15例,好转18例,无效10例,总有效率为84%。黄彦德^[17]运用龙胆泻肝汤加减(龙胆草、黄芩、柴胡、车前子、泽泻、栀子、当归、生地黄、生甘草、蜈蚣)治疗湿热下注型阳痿33例,治愈20例,好转12例,未愈1例,治愈率为60.61%,有效率为96.97%。潘秉余等^[18]以自拟利湿祛浊汤(萆薢、车前子、白花蛇舌草、茯苓、薏苡仁、赤芍、王不留行、淫羊藿)内服,同时药渣煎汤坐浴治疗慢性前列腺炎伴阳痿120例,显效10例,有效36例,无效8例,总有效率为85.19%。

2.4 肾肝并治方 李立凯^[19]采用补肾调肝法辅以心理疏导治疗功能性阳痿患者80例。基本方:熟地、枸杞子、女贞子、五味子、沙苑子、菟丝子、仙灵脾、肉苁蓉、蛇床子、当归、白芍、蜈蚣。伴早泄者加芡实、金樱子,肾阳虚者加制附片、肉桂,阴虚火旺者加知母、黄柏,气虚者加黄芪、党参,肝气不舒、精神紧张者加柴胡、香附、白蒺藜、石菖蒲,心神不宁者加远志、枣仁,伴前列腺炎、尿频、尿后余沥不尽者加桑螵蛸、乌药,腰痛者加杜仲、川续断。结果:治愈48例,好转27例,无效5例,总有效率为93.75%(95%的可信区间为88.45%~99.05%)。刘茂君^[20]采用自拟调肝益肾汤(醋柴胡、当归、赤芍、白芍、青皮、山萸肉、鹿胶、龟胶、蜈蚣、红花、怀牛膝、九香

虫、淫羊藿、丹参、远志)治疗阳痿40例,显效32例,好转6例,无效2例,总有效率为95%。林韶冰^[21]以虫蚁钩菟散为基本方(九香虫、雄蚕蛾、巴戟天、枸杞子、菟丝子、茯苓、白芍、全当归、炒白术、佛手、加莲子、大枣)加减治疗功能性阳痿肝郁肾虚型患者84例。结果2个疗程结束后3个月内随访评定疗效,总有效率为90.5%。疗后阴茎夜间勃起试验-阴茎硬度测试环(NPT)环复测对比,能增断1环及以上者69例占82%,IIFE-5复评,治疗前后个体自身对比分数进步明显,全组总平均18.95分(疗前平均11.45分)。

3 单方治验

邵长贵^[22]以加减补中益气汤治疗,证属脾胃虚弱、气虚宗筋弛缓阳痿患者1例,服药16剂而愈。詹正明^[23]用桂枝茯苓抵当胶囊(桂枝、茯苓、芍药、丹皮、桃仁、大黄、水蛭、虻虫、穿山甲片、川牛膝)治疗阳痿证属瘀血阻滞阴络者半年,患者房事正常。张世礼^[24]拟用小柴胡汤加减治疗阳痿少阳枢机不利、胆火上炎证者,连续服1周,诸证皆愈。

4 针灸治疗

李建波^[25]采用取主穴太冲、中封、肝俞、环跳配以辅穴(心脾两虚加足三里、三阴交;湿热下注加蠡沟;阴虚火旺加太溪)治疗阳痿40例,结果近期治愈19例,显效9例,有效7例,无效5例,总有效率为87.5%。吴宏东^[26]采用芒针针刺代秩边穴方法治疗功能性阳痿患者35例,并与毫针组34例对照观察,用国际勃起功能指数问卷IIEF-5评分对比,结果显示治疗后IIEF-5均有显著改善,在总疗效及部分项目评分(Q1、Q3、Q5)上优于对照组,显示针灸尤其是芒针针刺代秩边穴治疗功能性阳痿疗效较好。彭淑华等^[27]采用穴位埋线加灸法取肾俞、关元、中极、阳陵泉、三阴交、命门、长强等穴治疗阳痿38例,显效率58%,好转率26%,无效率16%,总有效率为84%。陈妙根等^[28]采用针刺方法治疗功能性阳痿54例,辨证分为肾阳虚衰型取穴白环俞、会阳、命门、肾俞,湿热下注型取穴白环俞、会阳、阴陵泉、三阴交。结果痊愈31例(57.4%),显效15例(27.8%),有效4例(7.4%),总有效率为92.6%。

5 外用药治疗

许正国等^[29]以干荷散(牡蛎粉、蛇床子、干荷叶、浮萍草)外洗治疗阳痿24例,均治愈,其中1个疗程治愈10例,2个疗程治愈8例,3个疗程治愈6例,随访未见复发。王健等^[30]在西药较好控制血糖的基础上,按随机配对分组原则,把糖尿病阳痿患者分为雄起壮阳栓(淫羊藿、丹参、黑蚂蚁、九香虫、制蜈蚣、罂粟壳)治疗组和安慰剂对照组各30例。结果治疗组中治愈8例(27%),好转15例(50%),总有效率为77%。对照组中治愈2例(7%),好转7例(23%),总有效率为30%。赵明^[31]应用中药外敷命门穴治疗阳痿80例,方药组成:淫羊藿、蛇床子、皂荚、马钱子、肉苁蓉、黑附片、丁香。结果:痊愈50例,好转30例。

6 合法治疗

黄锦军^[32]以按摩头、背部及相关腧穴,中药柴胡疏肝汤

加味、按摩加中药对比治疗阳痿各 12 例,结果显示按摩结合中药作用最显著,认为按摩结合中药具有较强的改善阳痿功能。张俊良^[33]针刺关元、中极、三阴交,按摩气海、会阴、足三里治疗阳痿 48 例,结果痊愈 24 例,显效 20 例,有效 4 例,总有效率为 100%。黄毓庆^[34]运用中药启痿灵胶囊内服、兴阳散敷脐治疗功能性阳痿 40 例,近期治愈 21 例,显效 12 例,有效 4 例,无效 3 例。其中 1 个疗程有效 31 例,2 个疗程有效 6 例。

7 结 语

中医药治疗阳痿已经取得了较好的疗效,其优势具体表现在:①现代中医对阳痿的认识逐渐深化,在脏腑辨证上不单从某一脏腑论治,而是与肾肝心密切相关,同时注意到五脏病均可致痿。②治疗手段丰富,既有在中医理论指导下的辨证遣药,又有治痿专方研究以及单方加减治法;既有药物治疗又有针灸、外治等法;还有针、药、按摩等数法并用,极大提高了临床疗效。但仍然存在一些问题:①临床治疗效果需要深入研究,表现在有效治疗手段的科学性发掘不够。②部分治疗方法对有些患者见效,另一部分患者则无效,使一部分患者对中医药失去信心。③个案报道为多,缺乏关联性,缺乏系统、横向、大样本研究。建议:①利用现代科技研究方药、针灸等的治病机制,使中医治疗达到一个崭新的高度。②通过证伪性研究修正已有的中医理论,提出创新观点,从而发展中医理论和治疗水平。③利用循证医学的方法开展临床研究,证实中医治痿的科学性,提高人们对中医药的认知度,使中医回到他应有的地位上。只有充分认识这些不足并积极加以改进,才能在中西医并存、医学科技飞速发展的今天,发扬中医的传统优势,避免低水平重复,并不断创新提高阳痿的诊治水平。

【参 考 文 献】

- [1] 阮芳斌. 性的报告—21 世纪性知识手册[M]. 北京: 中国古籍出版社, 2002: 279
- [2] 王永炎. 中医内科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1997: 267—271
- [3] 龚海洋. 阳痿辨治新见[J]. 辽宁中医学院学报, 2004, 6(1): 10—11
- [4] 黄世一. 辨证分型治疗阳痿 96 例疗效观察[J]. 湖南中医杂志, 2004, 20(3): 20—21
- [5] 熊大国. 辨证分型治疗阳痿 32 例分析[J]. 中医药临床杂志, 2004, 16(6): 566
- [6] 欧春. 阳痿的辨证施治简析[J]. 中医药学刊, 2004, 22(7): 1334—1336
- [7] 樊新爱, 周书元. 阳痿的辨证治疗[J]. 河南中医学院学报, 2005, 20(1): 44
- [8] 张达旭. 补肾生精方[J]. 广西中医药, 2004, 27(1): 28
- [9] 蒋建. 龟鹿补肾汤加减治疗阳痿 95 例[J]. 时珍国医国药, 2004, 15(9): 645
- [10] 都晓春, 王劲松. 四子填精胶囊治疗阳痿 100 例临床试验报告[J]. 长春中医学院学报, 2005, 21(1): 28
- [11] 何清湖, 刘朝圣, 张迅, 等. 天蚕壮阳散治疗肾阳虚型阳痿疗效分析[J]. 中医药学刊, 2004, 22(12): 2204—2207
- [12] 王斌. 益肾胶囊治疗肾虚精亏型阳痿 100 例临床观察[J]. 北京中医杂志, 2003, 22(3): 15—16
- [13] 常建国, 王钢, 刘红玉. 加味柴胡疏肝散治疗肝郁血瘀型阳痿 50 例[J]. 四川中医, 2005, 23(3): 62
- [14] 洪广槐, 吴少敏, 洪燕. 龙胆泻肝汤加减在男科疾病中的应用[J]. 江西中医药, 2003, 34(3): 36—37
- [15] 郑士荣, 孔晓东. 清肝化痰通络法治疗糖尿病性阳痿[J]. 中医药研究, 1999, 15(5): 31—32
- [16] 贾睿. 疏肝通络汤治疗阳痿 43 例[J]. 陕西中医, 2003, 24(10): 901
- [17] 黄彦德. 龙胆泻肝汤加减治疗湿热阳痿 33 例[J]. 河南中医学院学报, 2003, 18(1): 66
- [18] 潘秉余, 张红红. 利湿祛浊汤治疗慢性前列腺炎伴阳痿 120 例观察[J]. 中华实用中西医杂志, 2004, 4(17): 3554
- [19] 李立凯. 补肾调肝法治疗功能性阳痿 80 例[J]. 山西中医, 2002, 18(6): 21
- [20] 刘茂君. 调肝益肾汤治疗阳痿[J]. 陕西中医, 2004, 25(8): 698—699
- [21] 林韶冰. 疏肝益肾宁心法治疗功能性阳痿 84 例[J]. 辽宁中医杂志, 2001, 31(12): 1002—1004
- [22] 邵长贵. 补中益气汤治验 3 则[J]. 中医药临床杂志, 2004, 16(1): 28
- [23] 詹正明. 桂枝茯苓抵当胶囊治疗男科病举隅[J]. 山西中医, 2004, 20(5): 38
- [24] 张世礼. 小柴胡汤治验三则[J]. 内蒙古中医药, 2003(6): 26—27
- [25] 李建波. 针刺“从肝论治”阳痿 40 例[J]. 针灸临床杂志, 2004, 20(6): 9—10
- [26] 吴宏东, 孙自学. 芒针针刺代秩边穴治疗功能性阳痿 35 例[J]. 中国中医药信息杂志, 2003, 10(2): 69—72
- [27] 彭淑华, 孟宪梅. 穴位埋线加灸法治疗阳痿 38 例临床观察[J]. 针灸临床杂志, 2004, 20(5): 35
- [28] 陈妙根, 程玲. 针刺治疗功能性阳痿 54 例临床疗效观察[J]. 河南中医学院学报, 2004, 19(1): 62—63
- [29] 许正国, 刘加升. 干荷散外洗治疗阳痿 24 例[J]. 中国社区医师, 2002(8): 40
- [30] 王健, 魏贤品, 王德春. 雄起壮阳栓治疗糖尿病阳痿 60 例观察[J]. 中医药学刊, 2001, 18(1): 62—63
- [31] 赵明. 中药外敷命门穴治疗阳痿 80 例[J]. 中医外治杂志, 2003, 12(4): 53
- [32] 黄锦军. 按摩结合中药治疗阳痿的临床研究[J]. 按摩与导引, 2004, 20(4): 24—25
- [33] 张俊良. 针灸按摩治疗阳痿 48 例[J]. 陕西中医, 2002, 23(10): 929—930
- [34] 黄毓庆. 中药内外合治功能性阳痿 40 例[J]. 河北中医, 2000, 22(4): 61

【收稿日期】 2011—10—10