

# 从肝论治阳痿

林强 胡玉莲 厉岩

(山东省日照市人民医院,日照 276826)

**摘要:**阳痿是男子功能障碍中较常见、较严重的一种症状类型,国内抽样调查资料显示,成年男性中 10% 以上的人有阳痿现象,且随年龄的增加而发病率增高。温补壮阳为历代治疗阳痿主流,笔者按照“阳痿从肝论治”的中医治疗思路,从疏肝解郁、疏肝通络、清泄肝火、调养肝肾方面出发,治疗肝气郁结、瘀血阻络、肝胆湿热、肝肾亏虚所致阳痿,疗效满意。

**关键词:**阳痿;中医药疗法;从肝论治

## Treating impotence from Liver

LI N Qiang HU Yu lian LI Yan

(Shandong Rizhao People's Hospital, Rizhao 276826, China)

**Abstract** Impotence is one of the more common and serious symptom type of male sexual disturbance. It demonstrates by domestic sampling investigation that about more than 10% of male adult have impotence, and the incidence of impotence goes higher with the growing of age. Warming and invigorating kidney yang has been the main therapy method for treating impotence. Through years of clinic practices, the treatment for impotence from liver has achieved satisfied effects.

**Key words** Impotence; Treatment of TCM; Treating from liver

谈到阳痿,很多人马上会想到阳虚、肾亏,其实这是一种误解。由于传统习惯的影响,男子一旦得了阳痿,就被认为肾亏,甚至错误地把阳痿和阳虚等同起来。历代医家多从肾虚、劳伤辨治,或补肾气、或温命门、或壮阳滋补,皆注重治肾。有论及于肝者,也多从湿热下注着手。笔者在阳痿的治疗观察中,曾对 300 例阳痿患者进行统计分析,发现肾阳虚者仅占 10% 左右,几乎 85% 以上的阳痿患者存在着心理因素,这与秦国政<sup>[1]</sup> 观察结果一致。由于经济的飞速发展,新的生活方式使人们生活节奏明显加快,工作责任重,压力太大,精神长期处于高度紧张状态;或者长期面临生活困境,经济出现危机等,这些因素长期存在,就会压抑人的性欲需求,出现阳痿。经过多年临床实践,笔者按照“阳痿从肝论治”的中医治疗思路,疗效满意。现简述如下。

### 治阳痿病位应重肝

肝失疏泄是阳痿的主要病机。导致肝失疏泄的原因有六淫侵袭,情志刺激以及宿食、瘀血、痰饮等,

其中情志不遂是导致肝郁的主因。这些致病因素作用于肝,引起肝的气机阻滞,失其调畅通达之性,导致“肝气弱”而达不到“肝气至”,产生阳痿。情志不遂、郁怒伤肝,或“思想无穷,所愿不得”,则气机郁结、肝失条达、疏泄不及,血行紊乱,经络失畅,导致气血不荣阴茎,最终导致阳痿的发生。同时从发病学理论上,肝郁既是阳痿的发病原因,又是阳痿病后病理变化的结果。临床常见阳痿患者的郁证表现,如精神颓废、自信心不足等。因此,可以把临床上阳痿患者的病因病机总结为“因郁致痿,因痿致郁”,二者相互影响,形成恶性循环,使病机越趋复杂,治疗越显困难。

抑郁伤肝,宗筋无能而致痿<sup>[2]</sup>。《黄帝内经》曰:“肝气衰,筋不能用”。《灵枢·经筋》曰:“足厥阴之筋,其病……阴器不用,伤于内则不起,伤于寒则阴缩入,伤于热则纵挺不收。”《素问·痿论》又曰:“思想无穷,所愿不得,意淫于外,入房太甚,宗筋弛纵,发为筋痿,及为白淫。故《下经》曰,筋痿者,生于肝,

使内也”。《景岳全书》：“凡思虑焦劳，忧郁太过者，多致阳痿；凡惊恐不释者，亦致阳痿”。清代沈金鳌《杂病源流犀烛·前阴后阴源流》中指出：“又有失志之人，抑郁伤肝，肝木不能疏达，亦致阳痿不起。”阴茎为宗筋所聚，肝主宗筋，肝脉绕阴器。若情志失调，肝气郁结，或谋虑不遂，忧思郁怒，日久不解则肝失条达，气失疏泄，宗筋所聚无能；或大惊卒恐，伤于肾气，作强不能而成阳痿。因此，笔者认为治疗阳痿应从肝定位。

因此，论治之时，宜注重于肝。肝藏血，主疏泄。情志因素影响肝的疏泄，湿热流注肝经，均可导致肝经气血失调。治则以木郁达之，湿热清之，血瘀通之，并根据“乙癸同源”理论兼以平补肝肾。临证时需详析肝主疏泄与肝藏血功能二者失调的主次，或重行气以疏泄，或重化瘀以助血运，总以疏泄肝之气血，条达宗筋为目的。

### 疏肝为主，辨证论治阳痿

由于肝气郁结日久常可导致变证，如血行瘀滞而成血瘀阳痿；感受寒邪，阻滞肝脉，而致寒凝阳痿；久病则肝血亏虚，宗筋失养而致血虚阳痿；肝郁克脾，脾失健运又可酿湿生痰化热，湿热下注，宗筋弛而痿，痰湿阻滞又可形成痰湿阳痿、湿热阳痿；肝郁化火，暗耗元阴，从而形成肾阴亏虚阳痿。因此，肝郁除了导致肝的疏泄不及、肝血不能荣养阴茎而成阳痿外，郁久还可影响其他脏腑功能失调而导致和加重阳痿的发生。对于不同性质的阳痿患者，应用不同的疏肝论治阳痿的方法。

1. 疏肝解郁法 适用于肝气郁结者，这是临床上治疗功能性阳痿最常用的方法。患者的症状除阳痿外大多伴有忧虑、抑郁，胸闷，失眠，口干，口苦，舌红，苔黄，脉弦。自拟“疏肝振痿汤”：柴胡、枳壳、白芍药、甘草、香附、川芎、丹皮、栀子、桃仁、龙骨、牡蛎、藿香、茴香。本方以柴胡疏肝散疏肝解郁、养血柔肝，然后再配合一些活血化瘀药物如桃仁，佐以可镇静安神的龙骨、牡蛎、藿香、茴香等，对于性神经兴奋机能衰退的患者也可以加强疗效。

2. 疏肝通络法 临床上适用于肝郁所致气结血瘀者，症见口苦，胸胁满闷，少腹刺痛，舌质紫暗，苔薄，脉涩。自拟“通络振痿汤”：当归、生地黄、桃仁、红花、枳壳、柴胡、白芍药、甘草、桔梗、川芎、牛膝、延胡索、川楝子、蜈蚣。本方以血府逐瘀汤为主行气活血，配以延胡索、川楝子、蜈蚣增强疏肝通络之力。

3. 清泄肝火法 临床上适用于肝胆湿热者，症

见烦躁易怒且性器官易亢奋但随即痿软的患者，多伴有舌苔厚腻、面色潮红、口苦、心悸。自拟“清肝振痿汤”：龙胆草、泽泻、木通、车前子、当归、柴胡、生地黄、黄芩、栀子、丹皮、钩藤、知母、黄柏。本方用龙胆泻肝汤清肝泻火，配以丹皮、钩藤以平肝潜阳，再以知母、黄柏清利肝胆湿热。

4. 调养肝肾法 这类方法最适合肝肾亏虚的老年患者，症状多为手足无力且冰冷，伴腰酸、尿频、头晕目眩等。自拟“调肝益肾振痿汤”：熟地黄、山药、泽泻、茯苓、丹皮、山茱萸、菟丝子、枸杞子、女贞子、巴戟天、仙灵脾、甘草。本方以六味地黄丸滋补肝肾，配以菟丝子、枸杞子、女贞子、巴戟天、仙灵脾等药物增强滋养肝肾之力。

综上所述，从疏肝解郁、疏肝通络、清泄肝火、调养肝肾方面出发治疗肝气郁结、瘀血阻络、肝胆湿热、肝肾亏虚等阳痿。临床上笔者对温热燥烈之补肾阳之品持慎重态度。温补壮阳，虽为历代治疗阳痿主流，但明清医家已注意到滥用温阳药治疗阳痿的流弊，认为不能把“阳痿”和“阳虚”等同起来，强调情志因素在发病中的作用，疏肝解郁法治疗阳痿得到重视<sup>[3]</sup>。随着社会变革，人们的生活方式、生活水平与体质及诱发阳痿的因素较之前人已有很大变化，治疗思路亦当从临床实际出发。目前的医疗市场上温肾壮阳的中成药泛滥成灾，患者自购壮阳药物服用和医生滥用补肾壮阳治疗阳痿、性欲减退的风气有增无减。但长期大量应用壮阳药，会带来严重的毒副作用，滥用附子、鹿茸等温热、壮阳药有助火动阴之弊，故尤需慎用。

### 参考文献

- [1] 秦国政. 郁是阳痿发病学的重要环节. 云南中医学院学报, 2001, 24(4): 30  
QIN Guo zheng. Depression is a key link to onset of impotence. Journal of Yunnan College of Traditional Chinese Medicine, 2001, 24(4): 30
- [2] 王琦. 宗筋论. 中华中医药杂志, 2006, 21(10): 579-581  
WANG Qi. On theory of male external genitals. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2006, 21(10): 579-581
- [3] 陈和亮, 陈通文. 试论阳痿论治的发展特点. 中国医药学报, 2002, 17(6): 335-337  
CHEN He liang, CHEN Tong wen. Discussion on the developing feature of treating impotence. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2002, 17(6): 335-337

(收稿日期: 2007年3月16日)