

## 阴萎阳萎辨

卢子杰 徐建云

(南京中医药大学, 江苏 210029)

《中国医药学报》1999 年第 5 期所载夏树同志《阴萎辨》一文, 本人拜读后认为作者就阴萎病名作了定论, 并从历史沿革方面对阴萎阳萎病名混淆的原因作了探讨, 对女性性功能障碍的病因病机及治疗原则作了总结, 内容较有新意。笔者长期从事性功能障碍的研究工作, 对作者以阴萎病名来与女性性功能障碍划等号, 认为《内经》中所提阴萎即单指女性一说尚有疑问, 特提以下观点与作者商榷。

### 阴萎的实质及含义

阴萎一名最早见于《内经》一书,《素问·阴阳应象大论篇》言:“年六十, 阴萎, 气大衰, 九窍不利”,《灵枢·经筋》言:“经筋之病, 寒则反折筋急, 热则筋弛纵不收, 阴萎不用”,《灵枢·邪气藏腑病形》言:“肾脉急甚为骨痠疾……大甚为阴萎”。另外《素问·痿论》提出“思想无穷, 所愿不得, 意淫于外, 入房太甚, 宗筋弛纵, 发为筋萎, 及为白淫”,《灵枢》也指出“足厥阴之筋……阴股痛转筋, 阴器不用, 伤于内则不起”及“阴者, 宗筋之所络也”。在《内经》一书中有关性功能障碍共提出阴萎、阴器不用、筋萎三个病名, 分析经文含义, 阴器不用、筋萎二个病名应该泛指男女性功能障碍, 因为阴器不用是指生殖器机能低下(包括男女双方)。《素问·厥论》指出“前阴者宗筋之所聚, 太阴阳明之所合也”, 则明确提出筋萎即泛指男女性功能障碍。梁运通主编《黄帝内经类析》一书解释《素问·痿论》所提白淫即男子滑精、女子白带<sup>(1)</sup>, 这充分证明筋萎已包括男女性功能障碍。因为时代原因,《内经》中没有明确将女性性功能障碍一病专门列出, 但文中已多次提及。另外根据文

中对阴萎病因病机及症状的描述, 阴萎应该专指男性性功能障碍, 其理由有三: ①古代祖国医学将腹侧、下部以及一些隐而不见的部位谓之阴, 所以将男性性功能障碍称为阴萎也就不足为奇了; ②《灵枢·刺节真邪》言:“茎垂者, 身中之机, 阴精之候, 津液之道也”, 在此茎垂即指男性阴茎和睾丸, 亦为阴精之候, 由此可见《内经》所言阴萎应指茎垂萎软, 即男性性功能障碍; ③《内经》中就性功能障碍的病因作了阐述, 认为房室不节, 恣情纵欲, 可致肾精亏损, 虚热内生, 宗筋被灼以及过服温燥劫阴之品, 致阴血亏虚, 血脉不充, 宗筋弛纵均为性功能障碍的重要病因, 相反, 对肾阳虚损所致性功能障碍却未重点提及, 正因为肾阴亏耗被认为是致病的重要原因, 所以《内经》将目前临床常见病“阳萎”, 称为“阴萎”, 在《内经》时代有着重要的临床意义。

### 关于阴萎阳萎命名的历史沿革

《内经》明确指出房劳过度、肾阴亏耗是性功能障碍的重要原因, 并将男女性功能障碍概括为“阴器不用”和“筋萎”, 将男性性功能障碍专门以“阴萎”命名, 为后世男性病的治疗奠定了基础。秦汉至金元时代虽然男科学取得了飞速发展, 但对此病的命名基本上还沿袭《内经》, 治疗原则仍以滋补肾阴为主, 如隋代巢元方《诸病源候论》指出“肾开窍于二阴, 若劳伤于肾, 肾虚不能荣于阴器, 故萎弱也”, 唐代孙思邈《千金要方·食治》则明确提出“狗阴茎……主伤中, 丈夫阴萎不起”, 宋代《太平圣惠方》则专列男科阴萎一门。至金元时代对男科学贡献最大的当属朱丹溪《格致余论》, 他认为阳主动, 阴主静, 人的生命常

处于阳动状态中,故阴血最易耗伤,对男性病的治疗主张滋阴清热,保阴存精,创大补阴丸以补肾水,降阴火,其“阳有余而阴不足”论为后世男性性功能障碍的辨证论治提供了重要的理论依据。另外李杲《脾胃论》则强调脾胃阳气的重要性,他对“肾之脾胃虚”的治疗提出温肾回阳学说,为后世温补肾阳法治疗男性性功能障碍打下了理论基础,亦为明代张景岳对阴萎的重新命名奠定了基础。

明清时代是中医学说迅速发展的时代。学术分科日渐完善,这就为张景岳将专指男子阴茎萎软,阳事不举的阴萎一名改正为阳萎提供了良好的学术氛围。鉴于明代以前阳萎多言阴萎,亦可散见于女科,张景岳在《景岳全书》中专立阳萎病篇,他在论证中言“男子阳萎不起,多由命门火衰,精气虚冷,或以七情劳倦,损伤生阳之气,多属此症”。对阳萎病的治疗提出“精气虚寒而阳萎宜右归丸,火不甚衰,而血气薄弱者宜左归丸”,明确指出男性性功能障碍可有肾阳虚寒和肾阴亏虚二个证型,并确立了相应治疗方案<sup>(2)</sup>,他对中医男科学的最大贡献就在于明确了阳萎病属“阳不举也、阳道不振”的论点,有利于与明代以前部分医家所言女性阴萎相鉴别,并确立了阳萎病名,为男科鉴别诊断学奠定了基础。但明代是封建势力盛行的时代,限于历史原因张景岳未将女性性功能障碍以阴萎病名单独列出,也未对该病加以详细阐述。这就造成了明代以后仍有医家以阴萎来命名男性性功能障碍,如清末民初的《中国医学大辞典》仍言“阴茎不举也,肾脉大甚为阴萎”。随着近代西方泌尿科学的引进,中西医汇通学派的产生,才将男性房事不能定名为阳萎,并一直沿用至今。

#### 关于阴萎阳萎病名的争议以及对当前男科临床的指导意义

以上简要论述了阴萎病名的内涵以及产生的历史背景,并详细剖析了《黄帝内经》对阴萎病病因病机及症状的论述以及张景岳将之改名为阳萎的实质和对后世的重要临床指导意

义。由此我们认为祖国医学在系统理论形成初期将男性房事不能命名为阴萎是非常恰当的,因为古代医家认识到肾阴亏耗是本病的主要病机,而且男性生殖器位于下腹部隐蔽之处,按中医病名命名规则当属阴无疑。随着后世辨证论治和理法方药的渐臻完善,明代医家张景岳认识到肾阳亏虚也是男性性功能障碍的重要原因,为了全面起见,将阴萎定名为阳萎以专指男性房事不能,对男科的发展以及和西方泌尿外科学的融合起了决定性作用。阴萎和阳萎虽然只是一字之差,但它蕴含了丰富的内容,概括了几千年来我国男科学的发展历程以及祖国医学对性功能障碍病因病机的认识和治疗方法的不断完善。

讨论阴萎阳萎病名的历史沿革和命名理论依据也对我们当前男科临床有着重要指导意义,中医理论形成初期认识到肾精亏虚是男性性功能障碍的最主要原因,治疗也以滋补肾阴为主,到了中医理论的鼎盛时期亦即明代逐渐认识到肾阳虚损也是本病的重要原因之一,治疗当以阴阳并重,使我国男科治疗学取得了飞速发展。然而受清代宫廷医学的影响,近年来我国男性医疗保健品市场充斥着温肾壮阳之风,并有愈演愈烈之势,且临床效果不十分理想,对此应引起男科工作者的高度重视。

随着现代人们思想观念的开放和科学知识的普及,女性性功能障碍发病率日渐上升,虽然古代医籍对本病也有零星记载,但从未象今天这样全面而系统,但遗憾的是女性性功能障碍一直没有对应的中医病名,给临床工作带来较多麻烦,如果能结合现代医学将女性性功能障碍命名为阴萎而有别于男性阳萎将给我们临床中医诊断和鉴别诊断带来极大的方便。

#### 参 考 文 献

- (1) 梁运通. 黄帝内经类析. 内蒙古. 第1版. 内蒙古人民出版社, 1986:394.
- (2) 张景岳. 景岳全书. 北京. 第1版. 科学出版社, 1998:343.

(收稿日期 1999年12月10日)