

DOI: 10.3969/j.issn.1672-4993.2022.04.035

• 中医性学 •

“心神”调控性功能中医理论探源

舒译¹ 周万友¹ 陈铮甲¹ 吴泳蓉¹ 周青^{2△}

1 湖南中医药大学 2019 级中医外科专业硕士研究生,长沙 410000

2 湖南中医药大学第一附属医院男性病·外科杂病一科,长沙 410000

【摘要】 男性性功能障碍的发病率逐年上升,主要包括阴茎勃起功能障碍与早泄。在治疗上,根据中医理论指导对此二病进行辨证论治有一定优势。笔者在中医性医学典籍与陈士铎所留文献中发现心主神明之能对男性性功能有重要影响,具体体现为神之生与神之用,而根据神之生与神之用,可总结出心肝相生、心肾相交、心火暖土、君火无为四个影响男性性功能的机制。

【关键词】 性功能障碍;心神;机制

【中图分类号】 R275

【文献标识码】 A

Probe into the theory of "heart spirit" regulating sexual function in traditional Chinese medicine SHU Yi¹, ZHOU Wanyou¹, CHEN Zhengjia¹, WU Yongrong¹, ZHOU Qing^{2△}. 1. Master Degree Candidate of Surgery of Traditional Chinese Medicine Enrolled in 2019, Hunan University of Traditional Chinese Medicine, Changsha 410000 Hunan, China; 2. Department of Male Diseases and Surgical Miscellaneous Diseases, the First Affiliated Hospital of Hunan University of Traditional Chinese Medicine, Changsha 410000 Hunan, China

【Abstract】 The incidence of male sexual dysfunction is increasing year by year, including penile erectile dysfunction and premature ejaculation. In terms of treatment, it has certain advantages to treat these two diseases according to the guidance of traditional Chinese medicine theory. In the classics of traditional Chinese medicine and the literature left by Chen Shiduo, the author found that the heart dominating the spirit has an important impact on male sexual dysfunction. It is embodied in the birth and use of spirit. According to the birth and use of spirit, we summarized four mechanisms affecting male sexual function: heart liver interaction, heart kidney interaction, heart fire warming soil and sovereign fire inaction.

【Key words】 Sexual dysfunction; Heart spirit; Mechanism

目前,男性性功能障碍的发病率呈现逐年递增趋势,已严重影响患者的日常生活,其中阴茎勃起功能障碍与早泄的发病率较高^[1-5]。临床研究显示,对于阴茎勃起功能障碍、早泄的患者,虽然已有确定疗效且有针对性功效的药物,但其在治疗原因不明型难治性阴茎勃起功能障碍与早泄时却无显著疗效^[6-7]。受到巢元方的《诸病源候论》的影响,在隋以后清以前中医治疗男性性功能障碍往往以益肾为核心,在脏腑辨证体系下,逐步从单纯的以益肾为根演化至围绕肝脾肾为主导进行治疗^[8-11]。而在更早的房中术专书中,更有《素女经》等性医学专著提及心在男性性功能中发挥的作用。

在专门的性医学理论中,不仅肝脾肾在男性性功能中起到重要作用,心也不可或缺,甚至起到统领作用。而在心的生理功能中,对男性性功能最具影响力的便是心神对肝、肾、脾胃及心包的调控之能。基于此,本文将中医心神调控性功能有关理论综述如下。

1 心对男性性功能的影响

1.1 心的生理特点

心有主血脉与主神明两大特点。其中主血脉之能在于主一身之血与脉,而主神明之功在于主一切意识活动。若根据心的基本生理功能向男性性功能方向延伸,可归纳为两点:其一为心具有使阴茎胀大、发热等的能力;其二是心具有统归神明之能,对性欲的激发、精关的开阖有重要影响。

1.1.1 心主血脉对男性性功能的作用 阴茎的勃起依赖心主血脉之能^[11]。《淮南子·原道训》中论述了:“夫心者,五脏之主也。所以制四支,流行血气。”而《白虎通疏证》对五脏六腑的讨论中也有“心为支体

【基金项目】 湖南省性与生殖健康中医临床医学研究中心(湘科计[2020]62号);湖南中医药大学“一方”研究生创新项目(2020YF03)

[△]**【通讯作者】** 周青, E-mail: supergoon@163.com

主”之论^[12]。据《广嗣纪要·寡欲篇》记载“盖肾藏精,肝之脉环于阴器而其挺末,心不妄动则精常溢泻,肝实而阳道奋发矣。”血在心的引导下不仅可流行于四末,更能使宗筋通过心血充盈肝脉,再借助肝阳的激发使宗筋变得坚硬挺拔。

《天下至道谈》曰“坚而不热者,气不至也。”而在《玄女经》中则有“坚而不热,神气不至”之说,但在后世《广嗣纪要·协期篇》中则对古之文献进行了新的总结,遂得出心有使阴茎“壮大而热”的功效^[13]。万氏之总结不仅对心主血脉之能保持男性勃起的基本条件作了一个补充,更体现了心阳的温煦作用,使阴茎勃起后发热这一现象得到进一步理论阐释。

1.1.2 心主神明对男性性功能的作用 神之一物,代表一切精神活动。一切精神活动需要魂神魄意志的协调方可有条不紊地进行,虽魂神魄意志分藏于五脏,但其受到心的统御。心为五脏六腑之大主,有统御五脏之能,但其统御之特点为“无为”,看似不调控任何脏腑,但心之功能异常,则诸脏腑皆乱,故《素问·灵兰秘典论》有“主不明则十二官危”之说。

《素问·宣明五气篇》云“心藏神。”这奠定了心主神明的理论基础,神即一切精神活动,此精神活动不仅包括激发性欲和达到性高潮,还包括射精潜伏期的调控。性欲的激发是自然勃起的前提,高潮的来临为射精的伊始,正如李建斋在《医学入门·脏腑》篇中对心神的描述,即由人心动而致血行于诸经,使阴茎勃起,又如《广嗣纪要·寡欲篇》所论“心不妄动则精常溢泻”,而人心之动与不妄动均有赖于心神的调控。在性功能方面,心动即性欲激发之始,而血走于阴茎为勃起之机,心不妄动乃控精之枢。

1.2 心神对性功能调控的具象体现

心虽为五脏六腑之大主,可调控一切精神活动,但其属“无为”之君主,不在显处特行专权,在大多情况下为联合各脏腑一同对男性的性欲、勃起、性高潮及射精时间进行调控。在心对男性的性欲、勃起、性高潮及射精时间进行控制的过程中,存在两个重要条件,分别为神之生、神之用。心主神明虽为独立功能,但欲正常发挥此功能,不仅需要拥有化生神的物质基础,还需要将神应用的介质,其中神之生与肾、脾胃关系密切,神之用与肝、心包关系密切。

1.2.1 神之生 《灵枢·本神》曰“生之来谓之精,两精相搏谓之神。”复见《医宗金鉴·杂病心法要诀》对神机的注解中有“神机不离精气”之论,神之生,依赖一身之精,这不仅赖于肾所藏之先天之精,还有赖于

后天化生的水谷之精,而神之化生的功能主要体现在心肾相交与心火暖土两大功能上。

心肾相交主要以水火既济为主,心火下降于肾,使肾水不寒,肾水上济于心,使心火不亢。但陈士铎《外经微言》的《命门经主篇》中主张乃命门为十二官之主,虽提出了“五脏乃命门所主”的新观点,但其《心火篇》仍然阐述了心为无为之君主,亦属有形之火^[14-15]。在其《命门真火篇》及《小心真主篇》中虽有命门为“小心”且为十二经之主之说,但其内容多从命门之火为先天无形之火滋生脏腑进行讨论^[15]。可见命门若需发挥其功能不可离乎心神的调控。

因此,心肾交通在此便有了更全面的解释——心火可暖肾水,肾水可滋心而不致火亢,同时心肾可同时管理神明。但心与肾所主的侧重点也有一定区别,心的功能偏于神之活动,肾之功能倾向神之生化。心肾可借气机升降之枢纽形成心肾相交之通道,以激发命门之火以生性欲,同时调控精关之开阖。

脾胃为气血生化之源,亦属气机升降之枢。若脾胃同旺则运化之能强,可运化水谷精微以化神,并为心肾提供了通畅当交通通道。若脾胃功能差,则水谷之精微不得生化,精少则心神亦失其所养,故情欲难以激发;若脾胃滞而不通,则心肾交通之道受阻,可出现心肾不交之象。心火可生脾胃之土,脾土强则升清之力足,胃土旺则通降之功强,中焦通畅则心肾得以顺利交通^[15]。

1.2.2 神之用 神之用的关键在于神之动与神之静,神之动为静中有动,主要在于以心神动而驭脏腑行使其职能之功;神之静为动中有静,主要在于以神观察诸脏腑行使正常功能,从而达到维系保养诸脏腑的目的。在对性功能的调控中,动主要体现为心肝相生,静则体现为君火无为。

肝为木脏,主宗筋,故在《广嗣纪要·协期篇》中“男有三至”之说着重讨论了心肝肾在阴茎勃起中的发挥的作用^[13]。其中肝在男性阴茎勃起中起到使阴茎振奋挺立的作用,是阴茎挺立的基础。心为火脏,主血脉,主神明,心一动,可使血充实肝而宗筋受血以挺立,其心阳的温煦之能在男性阴茎勃起中起到使阴茎壮大而发热之功效,两者为阴茎挺立而出后保持胀大发热的的基础。

神的含义中,包含自然界各种运动变化的表现及其内在规律^[16]。正如火为君火,行无为之事,虽保养各个脏腑,但大部分情况下不直接干预诸脏腑的正常运转,心包代心行使部分职责,但真五脏六腑之主仍

为心,而在其中起主导作用的便是心神。除了在《广嗣纪要·寡欲篇》有“心不妄动则精常溢泻”之论外,《辨证录·卷九·阳痿门》第3案、第5案及《辨证录·卷十·种嗣门》第8案也均有关于心包与心病之医案^[15],三案均体现心在性功能中起到了重要促进作用。结合《广嗣纪要》《外经微言》及《辨证录》辨之,可了解到心不妄动则为静,心静则万物得以用,主明则下安。亦可得出“心包虽代心行使性之功能,但心在其位,则心包不可妄动”“心神遣心包与命门通为性欲激发的重要条件”“心神得静则精之施泻如常”3个结论。

2 分析

《灵枢·本神》有“所以任物者谓之心”之论,《素问·宣明五气篇》又有“心藏神”之说。从《灵枢》和《素问》对心及神明的讨论中不难了解心在脏腑体系中起到主导一切精神活动的作用^[17]。《内经讲义》对“所以任物者谓之心”中“任”的解释为“担任、主管”之义,在解释“任物”一词是取认识事物接受知识之意,但笔者认为心的“任物”功能不只认识事物接受知识那么简单。《说文解字》陈刻本及孙刻本对“任”的解释为“符”,而日刻本及汲古阁以“保”为其义,在《说文解字》中的“符”之解释为“信”,段玉裁的《说文解字注》解释“任”时采用汲古阁本和日刻本之说,取“保养”之意。结合心主神明的基本功能,将“任物”理解为“保养”某“物”或对某“物”保持“诚信”更为合理,即“所以任物者谓之心”可理解为心不仅有认识事物接受知识之能,还有维持诸脏腑有条不紊地按常态运行之力。《素问·灵兰秘典论》云“心者,君主之官也,神明出焉。”又云“主不明则十二官危。”也表明心所保养之“物”即其余脏腑,使脏腑保持正常的生理功能。在《荀子·天论篇》中亦有“耳目口鼻形能而各有接而不相能也,夫是之谓天官。心居中虚,以治五官,夫是谓天君。”之言,说明心不仅能保养治理人之内在脏腑,对外在形体及色、声、香、味、触之五感也有统治功能,这一系列统治功能的实施,关键在于心神。故心神对于性生活中的各种刺激均可进行调控,这种调控既包括维持各脏腑的正常功能,又包括神之动与神之静,神之动可促进性欲的激发,促使阴茎勃起,神之静则可使人在兴奋时达到相对平和的状态,从而控制精关的开阖。

心、肾、脾、胃、肝及心包对男性性功能的调控有密切关系。在此关系中,心神起到重要的调控作用,为性欲激发的起点,也是阴茎勃起的调控中枢,更是性高潮时控制自身达到平和状态以司精关开阖的核心。

3 小结与展望

从上述性医学典籍及综合医学著作关于性医学的专论看,心在性欲激发、阴茎勃起、阴茎发热及精关开阖中均有重要作用。虽心看似不独主物,但其“无为”之“为”可主万物,几乎贯穿性生活的全过程。情欲起,需心神动遣心包以通命火而激发性欲;阴茎勃起、发热而保持坚硬状态,需心使血行于宗筋;心火还可助脾胃开升降之通道以交肾,使心神统肾司精关之开阖;同时,心之功能正常,对性刺激的感触亦正常,对性的激发及性的体验亦有积极作用。故在对男性性功能障碍的辨证论治中不可忽视关于心之病的分析。

因仲景的《伤寒杂病论》及大部分中医的综合著作对性与生殖方面的讨论较少,且大多综合著作未对性医学理论进行成体系的讨论,故难以寻找性理论的相关规律。但在性医学专著及专列性功能障碍的综合性著作中,可发现男性性功能障碍的发病规律,并对当今流行的性医学理论进行补充,因此,挖掘性医学专著或专列性功能障碍的综合著作中的相关理论,可作为性医学理论的重点研究目标。

本文虽对部分性医学典籍进行了考据,但其考证内容较浅,对丰富的性医学理论而言仅可窥其一斑。但从理论发挥的角度看,中医的性医学理论及方药值得深挖,以期日后应对更多难以治疗的性功能障碍类疾病。

参 考 文 献

- [1] Althof SE, Abdo CH, Dean J, et al. International society for sexual medicine's guidelines for the diagnosis and treatment of premature ejaculation[J]. J Sex Med 2010 7(9): 2947-2969.
- [2] Lee KC, Fahmy N, Brock GB. Sexual dysfunction in 2013: advances in epidemiology, diagnosis and treatment[J]. Arab J Urol 2013, 11(3): 194-202.
- [3] Gao J, Peng D, Zhang X, et al. Prevalence and associated factors of premature ejaculation in the Anhui male population in China: evidence-based unified definition of lifelong and acquired premature ejaculation[J]. Sex Med 2017 5(1): e37-e43.
- [4] Goldstein I, Goren A, Li VW, et al. Epidemiology update of erectile dysfunction in eight countries with high burden[J]. Sex Med Rev, 2020 8(1): 48-58.
- [5] Salonia A, Bettocchi C, Boeri L, et al. European association of urology guidelines on sexual and reproductive health-2021 update: male sexual dysfunction[J]. Eur Urol 2021 80(3): 333-357.
- [6] 王博毅, 姜睿. 难治性勃起功能障碍的研究进展[J]. 中华男科学杂志 2013, 19(1): 82-85.
- [7] 孙大林, 金保方. 乌梅丸加减治疗难治性勃起功能障碍1例[J]. 中医杂志 2019 60(24): 2159-2160.
- [8] 孟钦, 杨文涛, 孙桂丽. 勃起功能障碍的中西医治疗研究概况

- [J]. 山东中医杂志 2020, 39(11): 1261-1265.
- [9] 林强, 胡玉莲, 厉岩. 从肝论治阳痿[J]. 中华中医药杂志 2007, 22(11): 785-786.
- [10] 耿金海. 早泄患者中医证素及相关因素分布初步探讨[D]. 北京: 北京中医药大学 2020.
- [11] 金保方主编. 阳痿论评注[M]. 北京: 中国中医药出版社 2019: 77-86-87.
- [12] 陈立撰. 白虎通疏证[M]. 北京: 中华书局, 1994: 388.
- [13] 傅沛藩, 姚昌绶, 王晓萍. 万密斋医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社 2015: 309.
- [14] 林明欣, 于智敏, 张萌. 《外经微言》命门学说发微[J]. 中华中医药杂志 2020, 35(12): 6064-6070.
- [15] 柳长华. 陈士铎医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社 2015: 24-25, 30-31, 33-34, 909-910, 943-944.
- [16] 孙永红, 王洗尘, 张峰. 人身“三宝”——精、气、神——浅谈精气神与养生的关系[J]. 河南中医药学刊 1999, 14(3): 3-4.
- [17] 姜涛, 张光霁. “心主神明”发生学思考[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(5): 1855-1858.

(收稿日期: 2021-10-25)

DOI: 10.3969/j.issn.1672-1993.2022.04.036

• 中医性学 •

厚膜汤治疗肾阳虚证薄型子宫内膜不孕症患者的效果

马宝满¹ 梁素梅^{2△} 卿荣珍¹

1 广西国际壮医医院妇科, 南宁 530000

2 贵港市中西医结合骨科医院妇科, 广西 贵港 537100

【摘要】目的 探讨厚膜汤治疗肾阳虚证薄型子宫内膜不孕症患者的临床价值。方法 选取 2016 年 8 月至 2019 年 8 月就诊于广西国际壮医医院的 80 例肾阳虚证薄型子宫内膜不孕症患者作为研究对象, 随机分为对照组 ($n=40$) 和观察组 ($n=40$)。对照组予以仿生物电刺激治疗, 观察组在对照组基础上予以厚膜汤治疗。比较两组的中医疗效、性激素水平、子宫内膜形态类型、子宫内膜厚度、卵泡直径及妊娠情况。结果 观察组中医疗效总有效率高于对照组 ($P<0.05$); 治疗后, 两组雌二醇 (E_2)、孕酮 (P) 水平均较治疗前显著升高, 且观察组显著高于对照组 ($P<0.05$); 治疗后, 观察组 A 型子宫内膜形态占比显著高于对照组, C 型占比显著低于对照组 ($P<0.05$); 治疗后, 观察组的子宫内膜厚度、卵泡直径大于对照组 ($P<0.05$); 治疗后, 观察组的妊娠率显著高于对照组 ($P<0.05$)。结论 厚膜汤对肾阳虚证薄型子宫内膜不孕症的治疗效果显著, 可增加子宫内膜厚度, 改善妊娠结局。

【关键词】厚膜汤; 仿生物电刺激; 薄型子宫内膜不孕症; 妊娠率

【中图分类号】R714

【文献标识码】A

The effect of Thick film soup in treating patients with thin endometrial infertility with kidney-Yang deficiency syndrome MA Baoman¹, LIANG Sumei^{2△}, QING Rongzhen¹. 1. Department of Gynecology, Guangxi International Zhuang Medical Hospital, Nanning 530000, Guangxi, China; 2. Department of Gynecology, Guigang Orthopedic Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Guigang 537100, Guangxi, China

【Abstract】Objective To explore the clinical value of Thick film soup in treating patients with thin endometrial infertility with kidney-Yang deficiency syndrome. Methods 80 patients with thin endometrial infertility with kidney-Yang deficiency syndrome treated in Guangxi International Zhuang Medical Hospital from August 2016 to August 2019 were selected as the research objects. They were randomly divided into control group ($n=40$) and observation group ($n=40$). The control group was treated with biomimetic electrical

【基金项目】贵港市科学研究与技术开发计划项目(1908040); 广西壮族自治区中医药管理局自筹经费科研课题项目(GZZC2019006)

△【通讯作者】梁素梅, E-mail: haoyimbm@163.com