

# 从肝论治阳痿的近况

田 鹏

关键词:阳痿;从肝论治;近况

中图分类号:R56.56 文献标识码:A 文章编号:1005-7145(2003)02-0078-03

阳痿是指成年男性阴茎痿软不用,不能勃起,或勃起不坚,不能完成性生活的一种疾病。历代医家对本病的病因病机、治疗方法论述颇多,近几年来,从肝论治阳痿的临床研究取得了较大的进展,现概述如下。

## 1 对病因病机的认识

梁氏<sup>[1]</sup>曰:中医学认为,阴茎的勃起,必赖精、血、气、神俱至,任何一方受损,皆可导致阳痿的发生。张氏<sup>[2]</sup>认为肝肾互滋,肝肾同源。因此,治痿应从肝入手,以求肝肾同治。王氏<sup>[3]</sup>认为情志不遂,所愿不得,或悲伤过度,郁郁寡欢,致肝气郁结;暴怒气逆,肝疏泄太过均可致肝失调达,气血不畅,宗筋失充,致阳痿不举。

### 1.1 肝气郁结,气滞血瘀

罗氏<sup>[4]</sup>认为本证有虚实之分,实证多见肝气郁结,气血郁闭,宗筋失养所致。陶氏<sup>[5]</sup>引刘永年观点认为男子的举阳泄精是其正常的生理功能,固肾之功能密切相关,但肝之疏泄亦莫不系之。肝主疏泄,为宗筋之官,并涉及血液运行、精神活动、激素分泌等一系列生理机能,肝郁不达,气血失畅,宗筋不得肝血充盛,遂纵弛失用。卢氏<sup>[6]</sup>认为阴茎的生理是“以筋为体,以气血为用”,肝经气血旺盛与否,是性功能正常与否的关键。阳痿的发生是以肾为本,以肝为标,虚则责之于肾,实则责之于肝,治肾以缓,治肝可峻,重投肝药,可获捷效。董氏<sup>[7]</sup>谓之肝气郁结,气滞不通,无力推动气机而痿。何氏<sup>[8]</sup>曰:忿怒郁闷,所愿不遂,致肝气郁结,不能畅达宗筋。刘氏<sup>[9]</sup>认为此乃精神抑郁,木不疏达,肝胆气郁,阳气受阻所致。华氏<sup>[10]</sup>认为证由情志不畅,肝失条达,疏泄失常,而不能淫气于筋,宗筋失养。戴氏<sup>[11]</sup>则认为阳痿的发生乃精神、心理、内分泌、血管及神经等因素。曾氏<sup>[12]</sup>认为肝木不能疏泄,亦致阳痿。欧氏<sup>[13]</sup>认为阳痿一证多由肝气郁结。庄氏<sup>[14]</sup>认为证系肝郁气滞,血行不畅,宗筋失养所致。

### 1.2 肝经湿热

何氏<sup>[8]</sup>认为醇酒厚味日久,酿湿生热,湿热蕴郁肝经,浸淫宗筋。刘氏<sup>[9]</sup>认为素因饮酒过度,酿湿生热,困扰肝胆而致。华氏<sup>[10]</sup>认为证由素嗜烟酒或膏粱厚味,或滥用温补,湿热内生,或感受湿热流注于下焦,气机阻滞,下焦失于宣泄,宗筋弛纵而为。李氏<sup>[15]</sup>认为湿热下注而宗筋弛纵。于氏<sup>[16]</sup>认为肝郁克脾,运化失健,湿浊内生,湿热下注,宗筋弛纵。王氏<sup>[17]</sup>认为

肝火内盛,久成湿热,下注宗筋而痿。马氏<sup>[18]</sup>认为痰湿下注,经入宗筋,致宗筋弛缓不能兴阳而发阳痿。

### 1.3 寒凝肝经

何氏<sup>[8]</sup>认为证因冒雨涉水,或房事后冷浴,寒凝肝经,宗筋收引而致阳痿。刘氏<sup>[9]</sup>则认为感受寒邪,寒凝肝脉,阴缩而不用。程氏<sup>[19]</sup>认为阴寒凝滞,清阳被遏,上不能充清窍而头晕,外不能实四肢而重困,前不能鼓动宗筋而阳痿。李氏<sup>[15]</sup>认为寒凝肝经,宗筋失于温养而阳不举。曾氏<sup>[12]</sup>认为风寒湿邪侵袭经络,致经脉拘急,脉络瘀阻,滞而不行。

### 1.4 肝阴不足

任氏<sup>[20]</sup>认为阳痿之疾,病在阴茎,阴茎以筋为体,赖筋之屈伸,赖肝阴之濡养及肝之疏泄,肝血不足,筋失濡养,则阳痿而不用。董氏<sup>[7]</sup>认为肝血不足,宗筋失润,阴茎不得供养,则难以坚挺。曾氏<sup>[12]</sup>认为肝之阴血不足,不能聚养宗筋,则筋弛而玉茎软而难举。于氏<sup>[16]</sup>认为肝血不足,疏泄失常,不能濡润宗筋而痿。

## 2 中药治疗

### 2.1 疏肝行气,活血化瘀法

王氏<sup>[21]</sup>以四逆散加味治疗,药物有柴胡、枳实、甘草、香附、郁金、枸杞子、山茱萸、巴戟天、淫羊藿各10g,白芍、菟丝子、韭菜子各20g,生地、熟地黄各30g,蜈蚣3条。胡氏<sup>[22]</sup>选用柴胡、月季花各9g,白芍、当归、佛手、补骨脂、仙茅、淫羊藿各10g,菟丝子12g,香附15g,木贼5g。侯氏<sup>[23]</sup>以疏肝活血为主治疗,药物有:柴胡8g,郁金12g,王不留行、合欢皮各15g,怀牛膝30g。董氏<sup>[7]</sup>选用四逆散加味,药物有:柴胡、炙甘草、青皮各10g,枳壳20g,陈皮、白芍各15g。卢氏<sup>[6]</sup>选用柴胡、郁金、川芎各9g,仙茅、淫羊藿、牛膝各15g,蜈蚣3条,甘草5g。陶氏<sup>[5]</sup>以九香疏肝汤加减治疗,所选药物有九香虫,醋柴胡、郁金、龙骨、牡蛎、白芍、当归、甘草。刘氏<sup>[9]</sup>以小柴胡汤加减治疗。华氏<sup>[10]</sup>首选柴胡疏肝散加减治疗。何氏<sup>[8]</sup>亦选柴胡疏肝散配伍治疗,所选药物:柴胡、白芍、当归、川芎、香附、郁金、枳壳、白蒺藜、蜈蚣、王不留行、甘草。肝郁化火者加牡丹皮、栀子。程氏<sup>[19]</sup>以逍遥散合五子衍宗丸化裁,药物有:柴胡、香附各9g,当归、白芍、茯苓、白术各12g,覆盆子、五味子、菟丝子、沙苑子、淫羊藿各15g,薄荷、甘草各6g,生姜3片。杨氏<sup>[24]</sup>选用蜈蚣、地龙、海参、蚕蛹、柴胡、香附、王不留行、白芍、当归治疗。王氏<sup>[25]</sup>以疏肝通络为法选用柴胡、白蒺藜、石菖蒲、赤芍、白芍等治疗。欧氏<sup>[13]</sup>选用柴胡、枳壳、炒白芍、桑螵蛸各9g,制香附6g,阳起石、淫羊藿、制何首乌各15g,菟丝子、淮牛膝各12g治疗。于氏<sup>[16]</sup>以柴胡、香附各8g,陈皮6g,

作者单位:300350 天津市津南区中医医院

作者简介:田鹏(1963-),男,副主任医师,主要从事心脑血管疾病的治疗工作。

枳壳、白芍、川芎各 10 g,炙甘草 5 g 为基本方加减治疗。屈氏<sup>[26]</sup>以自拟舒肝举阳散治疗本病痊愈 40 例,显效 26 例,好转 80 例,无效 19 例,所选药物有蜈蚣、当归、丹参、蛇床子、淫羊藿、九香虫、甘草、白芍等。刘氏<sup>[27]</sup>以柴胡、白芍、香附、枳壳、青皮各 15 g,厚朴、川芎、陈皮、郁金各 12 g,露蜂房 10 g,蜈蚣 5 条、牛鞭 3 条,炙甘草 6 g 治疗本病。

## 2.2 疏肝化湿 清热通络法

罗氏<sup>[19]</sup>方选龙胆泻肝合八正散,药物:生地 15 g,蒺藜 12 g,土茯苓 15 g,龙胆草 10 g,栀子 10 g,黄芩 12 g,石苇 10 g,木通 10 g,泽泻 12 g,车前子 10 g,滑石 12 g(包煎)。董氏<sup>[7]</sup>选用四妙汤加味,药用苍术、茯苓、牛膝、薏苡仁各 15 g,黄柏、白术各 10 g,砂仁 6 g。施氏<sup>[28]</sup>以二妙散加味治疗本病。刘氏<sup>[9]</sup>选柴胡胜湿汤加减:升麻 9 g,柴胡 6 g,羌活 6 g,泽泻 9 g,生甘草 6 g,黄柏 9 g,龙胆草 6 g,当归 6 g,防己 10 g,茯苓 10 g,五味子 5 g,五加皮 10 g,淫羊藿 10 g,狗脊 10 g。华氏<sup>[10]</sup>以龙胆泻肝汤配伍蛇床子、川楝子、黄柏治疗。何氏<sup>[8]</sup>以龙胆泻肝汤配伍蒲公英、土茯苓治疗。杨氏<sup>[24]</sup>选用龙胆草、栀子、柴胡、生地、车前草、泽泻、木通、当归、苍术、苦参、淫羊藿、防己、甘草等药治疗。马氏<sup>[18]</sup>以龙胆泻肝汤重用蜈蚣、牛膝、赤芍、锁阳、覆盆子配伍龙骨、牡蛎等。王氏<sup>[17]</sup>以龙胆泻肝汤配伍杏仁、地龙、三七粉治之。

## 2.3 温经散寒 活血通络

李氏<sup>[29]</sup>用鹿角胶、干姜、淫羊藿、白芥子各 10 g,熟地黄 15 g,麻黄 6 g,肉桂粉(冲)、小茴香各 6 g,附子、巴戟天各 10 g,乌药 10 g 治疗本病。刘氏<sup>[9]</sup>以暖肝煎加减治疗,药物有:当归 10 g,枸杞 10 g,小茴香 5 g,肉桂 5 g,乌药 6 g,茯苓 10 g,柴胡 6 g,淫羊藿 10 g,香附 10 g。何氏<sup>[8]</sup>亦以暖肝煎配伍治疗,其药物有:肉桂、小茴香、茯苓、乌药、枸杞子、当归、沉香、生姜、仙灵脾、葫芦巴、吴茱萸。戴氏<sup>[11]</sup>以驻春汤治疗,药物有:熟地黄、菟丝子、枸杞子各 30 g,仙灵脾 15 g,小茴香 10 g,蜈蚣 1 条。曾氏<sup>[12]</sup>以暖肝煎、天台乌药之类治之,并配伍荆芥、蜂房、蚕砂等。朱氏<sup>[30]</sup>以大建中汤加味,以川椒、干姜、人参各 10 g,红糖 50 g 治之。魏氏<sup>[31]</sup>选用露蜂房、吴茱萸、干姜各 6 g,石斛、党参、红枣、补骨脂、枸杞子、当归、仙灵脾各 15 g,巴戟天 12 g,柴胡 9 g,小茴香 3 g 治疗。张氏<sup>[2]</sup>拟振阳起痿汤治疗,药物有:淫羊藿、巴戟天、阳起石、韭菜子、枸杞子各 15 g,冬虫夏草 3 g,白芍 20 g,肉苁蓉 15 g,怀牛膝 10 g,柴胡 10 g,郁金 10 g。

## 2.4 滋阴补肝法

任氏<sup>[20]</sup>以白芍 60 g,当归、女贞子、生地各 15 g,山茱萸、麦门冬、郁金、延胡索、当归、川芎各 10 g,红花 6 g,丹参 20 g 治之。刘氏<sup>[9]</sup>以逍遥散加味,药物有:当归 10 g,白芍 10 g,柴胡 10 g,茯苓 10 g,白术 10 g,炙甘草 6 g,枸杞子 10 g,郁金 10 g,黄精 10 g,党参 10 g,山药 10 g,五味子 10 g。华氏<sup>[10]</sup>以知柏地黄汤合二至丸加减,药物有:知母 10 g,旱莲草 10 g,女贞子 15 g,黄柏 10 g,泽泻 10 g,茯苓 10 g,牡丹皮 10 g,山茱萸 10 g,龟版 10 g,熟地黄 10 g,莲子心 10 g,甘草 5 g。何

氏<sup>[8]</sup>以补肝汤治之,处方为:当归、白芍、川芎、熟地黄、酸枣仁、麦门冬、木瓜、黄精、桑椹子、紫河车、枸杞子、甘草。杨氏<sup>[24]</sup>以当归、蛇床子、淫羊藿、续断、牛膝、熟地黄、桃仁、红花、丹参、枳壳治疗。曾氏<sup>[12]</sup>以左归丸治之,所选药物有:熟地黄、山药、山茱萸、枸杞子、茯苓、龟版、鹿角胶、淮牛膝、石菖蒲、五味子、远志。赵氏<sup>[32]</sup>拟天麻龟版汤治疗,其药物有:天麻 24 g,龟版 30 g,天门冬 30 g,淮牛膝 24 g,生地 40 g,炒酸枣仁 24 g。郑氏<sup>[33]</sup>以天麻益肾饮治疗本型,所用药物:天麻、当归各 10 g,太子参、淫羊藿各 15 g,枸杞子、白芍、黄芪、丹参、茯苓、何首乌各 20 g,肉苁蓉、麦门冬、巴戟天各 12 g。

## 3 针灸疗法

隋氏<sup>[34]</sup>以针刺涌泉穴并配合关元穴位注射治疗。陈氏<sup>[35]</sup>取肾俞、命门、关元、中极、三阴交、气海、足三里、太溪、百会、神阙温针治疗。杨氏<sup>[36]</sup>取穴关元、足三里、三阴交。并取穴中极、关元药物注射治疗。

## 4 摄生疗法

冯氏<sup>[37]</sup>以推揉运气法配合药物治疗。魏氏<sup>[38]</sup>提倡古代养生法中的“摄谷道”配合治疗。

## 5 小结与展望

综上所述,近年来中医药治疗阳痿取得了很好的疗效,尤其从肝论治本病,更对指导临床具有着重要的意义,在病因病机的论述上也取得了明显的进展,在治疗方法上以内服药疏肝调气活血通络为主,以针灸、推拿等方法为辅取得了很好的疗效。但纵观文献,对于本病的实验研究较少,各种治疗方案缺乏实验依据,显示出科学实验性和客观性的匮乏。

## 参考文献

- [1]梁开发.肾活血起痿法综合治疗糖尿病性阳痿[J].四川中医,2001,67(3):32.
- [2]张相臣.振阳起痿汤治疗阳痿 30 例[J].山东中医杂志,1996,15(6):254.
- [3]王琦.王琦男科学[M].郑州:河南科学技术出版社,1997:245.
- [4]罗时宪.中老年阳痿误补致变案举隅[J].中医杂志,1999,40(11):659.
- [5]陶寰.刘永年运用疏肝解郁法治阳痿经验[J].中医杂志,2001,42(1):18.
- [6]卢伟.从肝论治阳痿撮零[J].中医杂志,1998,39(7):443.
- [7]董自安.四字汤治疗阳痿举隅[J].新中医,2000,32(2):53.
- [8]何松林.中医治疗阳痿的若干思考[J].江西中医药,1996,27(5):16.
- [9]刘业义.阳痿从肝论治经验[J].中医杂志,1997,38(5):18.
- [10]华良才,黄显勋.阳痿辨治心得[J].中医杂志,1995,36(7):394.
- [11]戴双明,何文卓.驻春汤治疗阳痿[J].陕西中医,2000,21(3):112.
- [12]曾发根.从肝疗阳痿浅识[J].江西中医药,1999,30(3):15.
- [13]欧春.阳痿从肝论治 65 例[J].四川中医,1996,14(9):22.
- [14]庄德成,庄德治.中药治疗阳痿 38 例临床分析[J].四川中医,1996,14(9).
- [15]李星全.阳痿从肝论治举隅[J].四川中医,1995,13(2):23.
- [16]于厚南.柴胡疏肝散加味治疗阳痿 88 例[J].四川中医,1996,14

(10) 25.  
[17]王三虎.阳痿从湿热论治四法[J].实用中医内科杂志,1996,10(1):43.  
[18]马定品.痰湿与阳痿[J].湖北中医杂志,1996,18(6):19.  
[19]程慎修.阳痿治疗六法[J].新中医,1993,25(4):35.  
[20]任宏程.养阴疏肝法阳痿举隅[J].新中医,2000,32(6):49.  
[21]王金都.四逆散加味治疗阳痿15例[J].中国民间疗法,1998,6(5):45.  
[22]胡家庆.辨证治疗阳痿[J].四川中医,2000,18(5):25.  
[23]侯刚.疏肝活血为主治疗阳痿40例[J].新中医,1997,29(6):45.  
[24]杨伟文,杨清源.中西医结合辨证施治男性勃起功能障碍[J].江苏中医,2000,21(9):11.  
[25]王琦.从肝论治话阳痿[J].中国中医药报,1995,2:24.  
[26]屈建永.自拟舒肝举阳散治疗功能性阳痿165例疗效观察[J].实用乡村医生杂志,2002,9(2):34.  
[27]刘延宝.中医药物治疗阳痿148例析义[J].辽宁中医杂志,2001,28(9):536.  
[28]施云.清化振痿汤治疗阳痿129例[J].湖南中医杂志,2001,17(6):

39.  
[29]李学兴.阳痿和汤加减治疗阳痿35例[J].河北中医,1998,20(5):305.  
[30]朱树宽.川椒善治阳痿[J].浙江中医杂志,1996,2:69.  
[31]魏睦森.蜂斛吴萸汤治疗阳痿[J].浙江中医杂志,1996,12:549.  
[32]赵丙治.天麻龟版汤治疗阳痿43例[J].实用中医内科杂志,1996,10(1):45.  
[33]郑小陆.天麻益肾饮治老年性阳痿[J].新中医,1997,29(2):58.  
[34]隋永杰.针刺治疗阳痿386例[J].上海针灸杂志,1996,15(6):7.  
[35]陈安福.温针治疗功能性阳痿40例[J].上海针灸杂志,1997,16(6):15.  
[36]杨光.针灸综合疗法治疗阳痿疗效观察[J].中国针灸,2001,21(9):525.  
[37]冯石松.补肾固督治阳痿[J].四川中医,1998,16(5):33.  
[38]魏中海.玉力栓治男子性功能障碍50例[J].山西中医,1999,15(4):27

(收稿日期:2002-12-22)

## 中药复方治疗再生障碍性贫血机制研究\*

马洁,戴锡孟,孟静岩

关键词:中药;再生障碍性贫血;机制

中图分类号:R259 文献标识码:A 文章编号:1005-7145(2003)02-0080-03

中医药治疗再生障碍性贫血不仅具有较好疗效,而且可避免西药损伤肝肾等不良反应,现将近年来中医药治疗再生障碍性贫血的机制研究作一综述。

### 1 促进骨髓造血细胞生长

**1.1 增加骨髓造血细胞** 骨髓造血干/祖细胞增殖缺陷是再障发病的主要因素之一,认为补肾阳中药能明显促进骨髓造血细胞数量的恢复和体外骨髓造血祖细胞集落形成<sup>[1]</sup>。展昭民等观察了补肾中药对64例慢性再障患者骨髓造血祖细胞的作用,发现对骨髓造血祖细胞的增殖均有良好的促进作用,结果均高于对照组( $P<0.001$ )<sup>[2]</sup>。赵新广等通过实验从细胞水平证实了补髓生血胶囊能提高再障患者红系造血祖细胞(BFU-E)、粒-单系祖细胞集落数(CFU-E、CFU-M)集落产率,治疗前后相比较有显著性差异( $P<0.01$ )<sup>[3]</sup>。大菟丝子饮由菟丝子、女贞子、枸杞子、何首乌、熟地、山茱萸、补骨脂等组成,实验证明能显著提高马利兰引起的小鼠造血干细胞(CFU-S、CFU-D、CFU-E)损伤后恢复的数量<sup>[4]</sup>。周霭祥等用以熟地、补骨脂、黄芪、当归、旱莲草、仙鹤草等组成的益肾生

血片对损伤造血干细胞、粒系祖细胞和红系祖细胞的数量恢复有明显的促进作用<sup>[5]</sup>。于志峰等通过建立免疫介导型再障小鼠模型,以补肾活血中药(药用:红参、白术、黄芪、熟地、生地、女贞子、旱莲草、枸杞子、巴戟天、紫河车、淫羊藿、何首乌、阿胶、龟版胶、当归、丹参、红花、鸡血藤、三七等)灌胃,观察红系和粒系造血祖细胞的变化。结果再障模型组小鼠BFU-E均较正常对照组显著减少( $P<0.01$ ),补肾活血中药组CFU-E、BFU-E和CFU-GM集落数均较再障模型组显著升高( $P<0.01$ )。说明补肾活血中药能使再障小鼠受损的骨髓红系和粒单系造血干细胞继续增殖与分化,促进造血功能的恢复<sup>[6]</sup>。戴锡孟等观察了补肾方药对小鼠骨髓造血细胞(GM-CFU-D)的作用,发现补肾阳或滋肾阴方药都可以使环磷酰胺引起的造血功能抑制的骨髓细胞增长,小鼠体内培养的细胞集落数明显高于未用药物组,证实两种方药均对GM-CFU-D的生长有刺激作用<sup>[7]</sup>。采用流式细胞仪技术检测出再障患者和免疫介导小鼠模型经补髓生血复方治疗后造血干/祖细胞最早期分化抗原之一的CD<sub>34</sub>和CD<sub>10</sub>阳性率显著提高,说明中药确有修复受损的骨髓造血干细胞并促进其分化、增殖的作用<sup>[8]</sup>。同时体外培养骨髓细胞时,发现过高浓度的中药反而会抑制骨髓细胞增殖<sup>[9]</sup>,符合中药滋补太过会碍胃恋邪的理论。

此外,临床观察到中药复方对肾阳虚者疗效显著,而对

\*基金项目:天津市科委资助项目(013612211)

作者单位:300193 天津中医学院

作者简介:马洁(1973-),女,中医内科血液学专业2000级博士生