

引用: 赖聪. 何清湖辨治早泄经验[J]. 湖南中医杂志, 2020, 36(4):37-38.

何清湖辨治早泄经验

赖 聪

(浏阳市中医医院,湖南 浏阳,410300)

[摘要] 介绍何清湖教授辨治早泄的经验。何教授认为,早泄之病,在乎肝肾,肝司疏泄,肾主封藏,藏泄有序,则精泄有常,故早泄发病多为肾虚肝郁,肝肾藏泄失调,精关开阖失序,致精液排泄失常;治以疏肝益肾为要,自拟疏肝固精方,通过疏肝调畅气机、稳固肾关之开阖来达到止泄的目的,临床疗效显著。

[关键词] 早泄;从肝肾论治;名医经验;何清湖

[中图分类号] R277.58 **[文献标识码]** A **[DOI]**:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.04.015

早泄是指男性在接触阴道或者刚插入阴道很短时间内发生射精,多数患者对于射精时间不能把控或者延长。欧洲男性性功能障碍诊治指南中指出,成年男性人群中早泄的发病率高达20%~30%^[1]。同时本病可导致夫妻生活的不和谐,易导致患者出现烦躁易怒、焦虑、缺乏自信、颓废和抑郁等症状^[2-4],并对性生活产生抵抗情绪,从而进一步加重病情。目前,西医治疗早泄方法较为单一,效果不佳,中医药治疗早泄有其独特的优势。何清湖教授,享受国务院政府特殊津贴专家,长期从事男性病和性传播疾病的中西医结合临床、教学及科研工作,对证治男性疾病有其独到见解,现将其辨治早泄的经验介绍如下。

1 病因病机

中医学将早泄归于“溢精”和“鸡精”的范畴,《沈氏尊生书》中将此疾患记载为“未交即泄,或乍交即泄”,《秘本金丹》记载为“男子玉茎包皮柔嫩,少一挨,痒不可当,故每次交合,阳精已泄,阴精未流,名为鸡精”。中医学认为男子的排精与肝肾有着密切的关系,指出男子精液的贮藏与施泄是肝肾二脏之气的闭藏与疏泄作用相互协调的结果。肾藏精,主蛰,为封藏之本;肝藏血,主疏泄,调畅气机。情志抑郁,郁怒伤肝,致肝失疏泄,气机失调,则开合失秩,精液排泄不畅;先天禀赋不足或房事失节,肾精亏虚,致肾失固藏,精液不固,则泄精无度,致溢精。因此,何教授认为,早泄之病,在乎肝肾,肝司疏泄,肾主封藏,藏泄有序,则精泄有常,肝肾藏泄失调,精关开阖失序,则精液排泄失常。

2 治则治法

根据病因病机,早泄的治疗当复肝之疏泄,充肾之固藏,助肝肾之功,调藏泄之和,以疏肝益肾之法治之。

2.1 疏肝 精窍早泄,肝失疏泄,肝主疏泄,主调畅气机运达全身,精液的输布有赖于气的约束与推动作用,精液的排泄开阖亦依赖于肝气的疏泄。肝喜条达,可调畅情志,肝失疏泄可导致情志抑郁、性欲低下,肝之疏泄功能正常,精门运转才能适度,精液泄出才有把控,性事开启才适度。此类早泄多合并有情志抑郁,急躁易怒,喜太息,胸胁伴有胀痛,且情绪的波动与病情息息相关,舌质红、苔白,脉弦,临床辩证为肝郁气滞证,治以疏肝理气解郁,方用川楝子散加减。肝气郁久未愈可出现肝火上炎,治以疏肝降火,方用丹栀逍遥丸加减。肝郁日久,气机运行不畅,可导致气血运行亦不畅,舌质暗紫,脉弦涩,形成气滞血瘀证,治法为行气活血以化瘀,方用血府逐瘀汤加减。

2.2 益肾 固肾涩精,治泄止泄。《素问·六节藏象论》载:“肾者,主蛰,封藏之本,精之处也。”肾藏精,肾气与肾精不断充盈,产生天癸,天癸具有促进人体生殖器官发育和维持人体生殖功能的作用,故肾亦司人体生长发育与生殖。若肾气流失,封藏失固,出现阴虚阳亢,相火升动,水火不济,侵扰精室,导致精关不固,引发早泄。故何教授治疗早泄常加用收敛固涩之品,取其酸敛之功,以达固精止泄之效。此类药物多具酸涩、温平之性,归肾经,有敛耗散、固滑脱之功。根据所主的药味,固涩类药物可

分为温涩、清涩、补涩、单纯收涩四类。在临幊上，早泄病情复杂，证候多变，须在辨证论治的前提下正确配伍使用。

3 经验用药

何教授以疏肝益肾为法创制疏肝固精方治疗早泄，于临幊诊治过程中使用多年，疗效较好。疏肝固精方由川楝子、柴胡、合欢皮、巴戟天、龙眼肉、陈皮、煅牡蛎、女贞子等组成，方中川楝子入肝经，苦寒泻热，可舒肝行气、清肝泻火；柴胡疏肝解郁、升阳举陷；合欢皮性平、味甘，入心肝经，可宁心安神、疏肝解郁；巴戟天性温、味甘，入肝肾二经，可补肾阳；龙眼肉入心经，具有宁心神、养血之功效；陈皮别名广陈皮、陈橘皮，味苦、性温，归脾经，可理气；煅牡蛎微寒，入肝肾二经，可安神固涩；女贞子味甘、苦，入肝肾二经，可滋阴益寿、补益肝肾。诸药入方，对症早泄的病因病机。

4 典型病案

张某，男，28岁，2018年7月初诊。主诉：过快射精3年。患者因工作生活压力增大，于3年前出现快速射精，抽插30s左右即射（既往可抽插4min左右），性生活不规律，1~2次/半月，自感勃起硬度不够，射精无明显欣快感，工作生活明显缺乏自信，心情易低落，善太息，感乏力易疲倦。患者平日不太爱言语，偶感肋胀痛，食纳一般，睡眠质量差，易醒，醒后再次入睡困难，大便可，小便多清长。舌质暗淡、苔腻，脉弦。诊断：早泄；辨证：肝郁气滞，肾精不固。治法：固肾涩精，疏肝理气。以疏肝固精方加减治疗，处方：川楝子12g，柴胡10g，合欢皮12g，巴戟天15g，龙眼肉15g，陈皮10g，煅牡蛎30g，酸枣仁15g，浮小麦12g，川芎10g。10剂，水煎服。并嘱注意饮食起居，适当锻炼身体，在自己身心状态良好、性伴侣配合的状态下同房。二诊：患者服药10剂后复诊，插入阴道射精仍只有30s左右，但肋部胀痛较前明显减轻，睡眠质量转好，醒后能很快入睡，心情明显改善，话语较前愉悦，乏力疲倦感较前好转，舌质淡红、苔腻，脉弦。于上方基础上加五味子15g、金樱子15g。10剂，水煎服。三诊：服药10剂后来诊，诉目前射精时间延长至发病之前的状态，话语明显较前增多，显得开朗，睡眠尚可，精神状态好。临床效果尚可，故予以原方10剂以巩固治疗。嘱患者适当运动，以疏肝解郁。

按语：《医宗必读》载：“东方之木，无虚不可补，补肾即所以补肝；北方之水，无实不可泻，泻肝即所以泻肾……故曰：肝肾同治。”肝肾本同源，肝藏血，肾藏精，肝主疏泄，肾主封藏，精血同源，藏泄互用。本案患者生活工作压力大，平日不太爱言语，情志压抑，心情低落，久郁而伤肝，故见善太息、肋胀痛、

食欲欠佳等肝郁气滞之症；肝肾同源，久病及肾，致肾气亏虚，出现疲乏、睡眠质量差、尿清长等肾虚不固之征；结合舌脉表现，辨证为肝郁肾虚证。何教授予疏肝固精方加减治疗，服用10剂后患者肝气郁滞之症好转，但肾精开阖固涩不足，故加五味子、金樱子加强固精止遗之功。全方封藏与疏泄，相互为用，相互制约，共同调节，使藏泄有序，精关开合有秩，通过疏肝调畅气机、稳固肾关之开阖来达到止泄的功效，充分体现了何教授治病明证，辨证施法，依法拟方的严谨的临幊治病思路。

参考文献

- [1] HATZIMOURATIDIS K, AMAR E, EARDLEY I. Guidelines on male sexual dysfunction: erectile dysfunction and premature ejaculation[J]. Eur Urol, 2010, 57(5) : 804 - 814.
- [2] 汪受传,俞景茂.中医儿科临床研究[M].北京:人民卫生出版社,2009:304.
- [3] 韩强,刘殿池,王和天,等.疏肝益气固涩法治疗早泄的临床观察[J].中国性科学,2017,26(12) : 80 - 82.
- [4] 蒋佳伟,王小平.从《内经》五脏气论老年人五脏病变[J].湖南中医药大学学报,2017,37(7) : 742 - 744.

(收稿日期:2019-05-18)

春困，生发阳气是关键（二）

如何应对春困

《黄帝内经》载：“夜卧早起，广步于庭，被发缓形，以使志生，生而勿杀，予而勿夺，赏而勿罚，此春气之应，养生之道也。”这是对于春季养生最精确的概括。就是说，人们应该早睡早起，宽衣松发使形体舒缓，缓步徐行，保持精神愉快舒畅，不要滥行杀伐，以保持万物的生机。这就是适应时令，保养生发之气的方法。

早睡早起

春困更应注意保持规律的睡眠，要早睡早起，跟随自然天气的变化，入夜即眠，早上太阳升起之时就起床，使人体的阴阳变化与自然的阴阳变化相符合。注意一定不要睡懒觉，睡眠不是越多越好，早上赖床会影响身体阳气的生发，反倒会加重春困。中午可以小憩一会儿，中医讲究睡子午觉，适当的午间休息有利于身体的阴阳调节，但时间在20min到半小时为宜，过长的午睡会适得其反，破坏身体节律。

适当运动

建议大家在太阳升起之后，在清爽的早晨进行适当的体育锻炼，调动机体的活力，这样不仅有利于阳气的生发，还能够提高夜间的睡眠质量。最佳的运动方式是“广步于庭”，即选择一些相对舒缓的运动，如散步、打太极拳、踏青等。（http://www.cntem.com.cn/yskp/2020-04/10/content_73958.htm）