

# 李海松教授治疗不射精症药对浅析

马健雄 祝雨田 王继升 李霄 董雷 王彬

**【摘要】** 不射精症在临床上属于男科的疑难杂症之一,也是引起性功能障碍所致男性不育症的主要原因。中医对本病虽无单独记载,却对其认识较早。李海松教授认为其基本病机是“精气亏虚为本,瘀血阻窍为标”,兼夹肝郁、痰浊、湿热等病理变化。在临床上,对本病的辨治经验丰富,见解有独到之处,善用中药药对灵活加减治疗本病,疗效确切,现对其具体药对做一浅析,以拓展本病的治疗思路。

**【关键词】** 不射精症; 药对; 临床应用

**【中图分类号】** R249 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.12.024

不射精症(anejaculation, AE)是指男性在性交过程中阴茎能够维持正常勃起,并可完成正常的抽送动作,但无法达到性高潮获得性快感,也不能在阴道内排出精液,性交后尿液检查无精子及果糖,偶有遗精现象或手淫时能射精的一种性功能障碍。本病主要见于青壮年男性,常导致男性不育症,约占性功能障碍所致不育症的72%<sup>[1]</sup>,可严重影响夫妻感情,甚至引起家庭破裂,给患者精神心理造成较大的压力。西医主要是以加强性教育、心理疏导、经直肠探头电刺激诱

发射精等方式治疗本病,但在一定程度上受到患者的排斥,难以达到满意的疗效。

本病当属于中医“精瘀”“精闭”“精不泄”的范畴,其病位在精室。李海松教授认为AE以“精气亏虚,瘀血阻窍”为基本病机,且多夹兼证,病机特点为虚实错杂,临床上常运用“益肾填精,温阳化气,活血通窍”的基本思路治疗本病,每获良效。笔者有幸跟随李海松教授学习,受益匪浅,现将李海松教授治疗AE的思路做一浅析,以供同道参考。

## 1 益肾填精,温阳化气

肾为先天之本,其藏精,主生殖;又为作强之官,所化肾气能司膀胱、精关之开阖。《内经》云:“二八肾气盛,天癸至,精气溢泻,阴阳和,故能有子。”因此,肾在男性正常射精过程中主要起两个方面的作用:一是封藏作用,使肾中精气保持充盈、满溢状态,以化生足够的精液;二是推动作用,即

作者单位:100700 北京中医药大学东直门医院男科[马健雄(硕士研究生)、祝雨田(博士研究生)、王继升(硕士研究生)、王彬、李霄、董雷]

作者简介:马健雄(1990-),2014级在读硕士研究生。研究方向:中西医结合治疗男科疾病。E-mail:694785680@qq.com

通讯作者:王彬(1984-),博士,主治医师。研究方向:中西医结合治疗男性疾病。E-mail:dayiwangbin@sina.com

肾精所化阳气,在射精过程中把足量的精液排出体外。而不射精症即是由于肾精不足、阳气亏虚无以化生和推动精液所致。徐福松认为不射精的主要病机在于肾亏所致精关开合失度<sup>[2]</sup>。故李海松教授将“益肾填精,温阳化气”作为本病的基本治则。

### 1.1 肉苁蓉—黄精

肉苁蓉味甘而温,善补肾阳,益精血,其补肾益精,暖而不燥,滑而不泄,用治肾虚精亏,精液稀薄等症。《本草汇言》言其“养命门,滋肾气,补精血,为男子丹元虚冷而阳道久沉之平补剂也”。黄精性味甘平,能补诸虚,填精髓,为平补肺脾肾三脏之品。《本经逢原》载:“黄精,宽中益气,使五脏调和,骨髓强坚,肌肉充盛,皆是补阴之功。”

李海松重用二药(肉苁蓉 20 g、黄精 30 g)取其补肾填精之功,促使精液化生,提高精液质量。且肉苁蓉尚能提高性欲,降低射精阈值,研究表明肉苁蓉所含甜菜碱及麦角甾苷具有雄性激素样作用<sup>[3]</sup>。黄精则能够使胰岛素受体与胰岛素结合率提高,从而起到调节血糖的作用<sup>[4]</sup>,因此,对糖尿病并发症神经损害所致的 AE 用之最佳。如在备孕期间可与枸杞子、菟丝子、沙苑子、黄芪等品联合应用,增强补肾生精之力。

### 1.2 生麻黄—细辛

麻黄虽常用于发汗解表、平喘消肿,但亦有很强的温阳通窍作用。《千金要方》谓:“麻黄治水肿气喘,小便不利诸法,虽曰皆取解表,然以开在内之闭塞,非以逐在外之感邪也。”细辛性味辛温,辛者能散,温者能通,故善走窜全身,宣泄郁滞,祛风散寒,通利九窍。《本草正义》言:“细辛,芳香最烈,故善开结气,宣泄郁滞,而能上达巅顶,通利耳目,旁达百骸,无微不至,内之宣络脉而疏通百节,外之行孔窍而直达肌肤。”故治疗肾气不足、肾阳虚衰所致不射精症用之尤宜。

李海松重用生麻黄(常用 15~20 g)治疗 AE 其意有二:一借麻黄发表之力宣上窍以利下窍,起提壶揭盖之用,且生用通窍之力强,多用平喘之力彰;二借麻黄温阳化气助精关开阖有度,使精满则有力排出。现代药理研究证实,麻黄具有兴奋中枢神经作用,能增强兴奋性及精道平滑肌收缩力,同时增加膀胱括约肌肌力,有利于促进射精<sup>[5]</sup>。应用细辛时以 3~5 g 为佳,小剂量通窍,大剂量麻醉,且煎煮不当容易中毒。此外,临证时若见肾阳虚衰,常畏寒肢冷、腹痛而泻,小便频数者,常配伍制附子、桂枝增强温阳化气,散寒通滞之力。

## 2 活血化瘀,通络开窍

李海松教授认为“瘀血阻络、精窍不通”为本病的重要因素,而与射精功能相关的精囊、前列腺所在之精室应归属中医“奇恒之腑”,此处乃气血交会之所,其生理特点是“亦藏亦泄”,当以气血、津液疏通为本。但由于其结构隐匿屈曲不利疏泄,位处下焦又常常受到“压迫”,加之患者多年龄较轻,性知识缺乏,单纯为延长射精时间而强行忍精不射,均

可导致精室中聚集败精瘀血,日久阻塞精道通畅,使射精不能。另有肾气亏虚之人,无力推动精室血行,故易酿生瘀血之变。王琦等<sup>[6]</sup>认为,不射精症的病机一是湿热瘀血等闭阻精巧,以致精道瘀阻,不能射精;二是肝肾亏虚,精关开合失调,而致不能射精。但无论虚证还是实证,其根本又都由于精道阻滞,精巧不开,以致精液不能外泄。

### 2.1 马钱子—水蛭

马钱子苦温,有大毒,功善散结消肿,活血通络止痛。《医学衷中参西录》言:“马钱子开通经络,透达关节之力,远胜于它药也。”水蛭咸苦性平,有小毒,入肝经,走血分,行脉络,故善破血逐瘀,散结消癥,功效峻猛,用之治疗本病能够活血破积,通行络脉,使精室血行通畅,败精瘀血得除,精液盈满自能排出。

临证时常将二药合用(制马钱子粉 0.3~0.5 g,水蛭 6~10 g)。药理研究表明<sup>[7]</sup>,马钱子所含的土的宁成分对整个中枢神经系统都有兴奋作用,首先兴奋脊髓的反射机能,其次兴奋延髓的呼吸中枢及血管运动中枢,并能提高大脑皮质的感觉中枢机能。因此,用于 AE 患者可以提高其神经兴奋度,较快达到射精阈值,唯本品毒性较大,应用时应注意使用量最好在每天 0.3~0.5 g(打粉冲服)为宜,可保证安全和疗效;又因 AE 患者往往兼有勃起功能较差的情况,由于阴茎勃起不能达到足够硬度,而致局部压力过小,精液不易排出,故以水蛭活血化瘀,改善勃起,同时可适量配伍蜈蚣、鹿茸粉等活血通络、温肾壮阳之品,通达肝脉,引血入宗筋,使其得以气血濡养而自能坚硬勃起。

### 2.2 琥珀—王不留行

琥珀性味甘平,能活血散瘀、利尿通淋,常治疗湿热、瘀血、症瘕积聚阻塞溺道而致小便不利,由于精道与溺道最终相互交汇,故可用之除瘀血、开精窍。《本草经疏》言:“琥珀,专入血分,能消瘀血……其从辛温药则行血破血、从淡渗药则利窍利水,从金石镇坠药则镇心安神。”王不留行味苦、性平,善通利血脉,性走而不守,亦有利尿通淋之功,且入下焦血分、水分,对治疗 AE 之瘀阻精道之证尤宜。

因 AE 患者病程一般较长,瘀阻日久,非长期治疗而瘀不得化,故李海松教授将二药合用(琥珀 3~6 g 冲服、王不留行 30 g),引诸药深入,达活血化瘀,通利精窍之功。且李海松认为精液、乳汁皆为阴血化生,各居其道,王不留行常以通行乳汁见长,故亦可通行精液,临证时可与炮山甲、黄芪等益气活血之品配伍用之,以增其效。

## 3 疏肝解郁,除湿化痰

由于 AE 患者在性生活过程中不能射精,甚至影响生育,因此其心理多有压抑情绪产生,加之现代人饮食结构偏于肥厚,易伤及脾胃,酿湿生痰,故在临床诊疗时常见肝、脾、肾等多脏腑功能失调,瘀血与气滞、痰浊、湿邪等多种病理因素夹杂,最终则影响到精窍的通畅而导致 AE 产生。因此,李海松常在“温肾填精、活血通窍”的基础上随证加减,通过疏肝解郁、除湿化痰等方法,开通精窍。

### 3.1 柴胡—白芍—刺蒺藜

柴胡苦而微寒,善疏肝解郁,条达肝气,疏散之中又能推陈致新;白芍酸苦而甘,其性微寒,能养血柔肝,行血散邪;白蒺藜辛苦而性平,主入肝经,因本品苦泄辛散,其性宣行快便,功能疏肝而散郁结,尚入血分而活血,故可用治胸闷、胁胀、乳闭诸症。《本草汇言》云:“刺蒺藜,去风下气,行水化痰之药也。其性宣通快便,能运能消,行肝脾滞气,多服久服,有去滞之功。”

临床上常将三药合用(柴胡 10 g、白芍 20 g、刺蒺藜 30 g),发挥“理气解郁,养血柔肝”之功效,尤对心理压力过大、肝郁证候表现明显的 AE 患者效果明显。刺蒺藜虽多治妇科乳疾,但李老师重用之,即借其长于疏通肝经循行之处郁滞窍闭,用于本病则能开通精窍。处方时可随症加减,如肝郁化火可配伍牡丹皮、栀子清肝凉血;伴有失眠可配伍合欢皮、首乌藤、酸枣仁调肝养血。

### 3.2 石菖蒲—远志—郁金

石菖蒲辛苦而温,辛开苦泄,温化阴邪,故善化痰开窍,除湿和胃。《神农本草经》载“本品主风寒湿痹,咳逆上气,开心孔,补五脏,通九窍,明耳目,出音声。久服轻身,不忘,不迷惑,延年”,故用于治疗 AE 之痰湿阻滞精窍最为对证。远志辛苦微温,因味辛通利,故能祛痰开窍,消散痈肿。郁金辛苦微寒,因亦具辛苦之味,故能解郁开窍,且其性寒,兼有清心之功。

痰湿皆为阴邪,易下注聚集精室,阻塞精道,若与瘀血互结则病久难除,临证时将三药合用(石菖蒲 10 g、远志 10 g、郁金 10 g),即取菖蒲郁金汤之意,增强化痰通窍之力,且三药均有活血之功,用之尤宜。

### 3.3 威灵仙—路路通

威灵仙性味辛温,辛者能散,温者能通,既能走表祛风,又通行十二经络,故善祛风除湿,通络止痛。《药品化义》言:“灵仙,性猛急,盖走而不守,宣通十二经络,主治风、湿、痰壅滞经络中,致成痛风走注,骨节疼痛、或肿、或麻。”路路通味苦性平,能祛风活络,利水消肿,兼可通乳。《本草纲目拾遗》言其“亦能通十二经穴”,故常用于治疗风湿阻络,气血周流不畅,水肿小便不利,妇女经少经闭,乳汁不畅。

李老师将二药合用(威灵仙 15 g、路路通 15 g)意在增强除湿化痰,温经通窍之力,从而增强在泌精、射精过程中的顺应性,减少排精阻力。临证时若伴有湿热下注,小便黄赤,尿道疼痛症状,可配伍通草、金钱草等清热利湿止痛之品,达清利下焦,直开下窍之效。

## 4 临证验案

患者,男,25 岁,2016 年 5 月 3 日初诊。主诉:婚后 1 年,同房性交时不能排出精液。病史:患者 1 年前结婚,发现与爱人同房时不能顺利射精,伴勃起硬度稍差,性欲较低,性生活每月 3~4 次,婚前曾有手淫史 5 年,频率较多,每周 1~2 次,自慰时能正常射精,射精潜伏时间约为 15 分钟左

右,婚后手淫也可排出精液,不射精期间并无遗精现象。目前双方考虑备孕,故来就诊。来诊时见形体肥胖,诉近半年勃起不佳,硬度变差,常有困倦乏力,腰背痛,劳动时汗出量多,平素食欲尚可,睡眠质量一般,小便正常,大便质稀不成形,1~2 次/天。否认糖尿病病史及烟酒史,舌淡胖有瘀点,苔白脉弦。诊断为:不射精症。辨证为脾肾亏虚,瘀血阻窍。李海松教授以“补肾健脾,温阳化气,活血通窍”立法,处方:肉苁蓉 20 g、黄精 30 g、生麻黄 20 g、细辛 3 g、柴胡 10 g、白芍 20 g、白蒺藜 30 g、当归 15 g、川牛膝 15 g、石菖蒲 6 g、郁金 15 g、路路通 10 g、水蛭 10 g、制马钱子粉<sup>①</sup> 0.5 g、蜈蚣 3 g、鹿茸粉<sup>②</sup> 2 g、党参 30 g、白术 15 g,14 剂,免煎,开水冲服,嘱避风寒、少久坐、多饮水,戒除手淫习惯,延长性生活间隔天数,建议 8~10 天一次,性生活时做好性前戏,夫妻间相互配合。

2016 年 5 月 16 日二诊:诉用药期间同房两次均成功射精,唯精液量较少,射精感觉欠佳,勃起硬度较前改善,性欲增强,汗多、乏力等症状均有改善,余无不适。前方加生黄芪 20 g、远志 10 g 以益气宁心,化痰通络,继服 30 剂,用法、调护同前。

2016 年 5 月 31 日三诊:诉药后同房 3 次,均能射精,精液量有所增多,快感增加,勃起硬度进一步改善,晨勃增多,同房时信心增强,精神体力明显好转。前方继服 30 剂,巩固疗效,用法、调护同前。

## 5 体会

不射精症属男科的疑难杂病之一,常严重影响患者的生活质量和家庭关系,李海松教授以“精气亏虚,瘀血阻窍”作为本病的核心病机,临床治疗时擅用精简而效专的药对组合,以增强药力,直达病所,在“肾填精,温阳化气,活血通窍”的基础上兼以解郁、化痰、利湿,故常能迅速取效,值得临床进一步推广。

## 参 考 文 献

- [1] Ralph DJ, Wylie KR. Ejaculatory disorders and sexual function [J]. BJU Int, 2005, 95(9): 1181-1186.
- [2] 郑怀南. 徐福松教授临床研究男性不育症的特色和优势[D]. 南京:南京中医药大学, 2000: 1-48.
- [3] 陈飞, 陈卓, 邢雪飞, 等. 肉苁蓉的研究进展[J]. 药物评价研究, 2013, 36(6): 469-475.
- [4] 陈晔, 孙晓生. 黄精的药理研究进展[J]. 中药新药与临床药理, 2010, 21(3): 328-330.
- [5] 赵冰, 李海松, 王彬, 等. 温肾活血法治疗不射精症理论浅探[J]. 中国性科学, 2014(8): 63-64.
- [6] 王琦. 王琦男科学(第二版)[M]. 郑州:河南科学技术出版社, 2007: 269-278.
- [7] 高学敏. 中药学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2000: 1164-1165.

(收稿日期: 2015-06-09)

(本文编辑: 禹佳)