

· 学术论坛 ·

阳痿从香论治

韩旭 龚枫评 孙淑艳

【摘要】 本文从香药醒神醒志、振奋肾阳、强肾壮志进行论治;香药疏泄肝气、调畅情志、香兴宗筋;香能生气、活血、化瘀通络,改善阴茎海绵体微循环;香药醒脾、芳香化湿、调通水道、清下焦湿热四个方面探讨了对香药治疗阳痿的理论认知与临床用药的实践。

【关键词】 阳痿; 从香论治; 醒神强肾; 香疏泄肝; 香行气血; 香通水道

【中图分类号】 R698+.1 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2016.11.044

“香”指“香药”,指辛香、芳香、苦香、甘香、酸香、咸香的一大类中草药。本类香药的主要成分为挥发油及萜烯烃类、芳香烃类、醚类、醇类、酮类、脂类、醛类、樟脑类、龙脑类、香脂素类等组成的多成分混合物,具有扩张毛细血管、改善血液循环、增强机体抗病能力、抑制病原微生物等作用^[1],临床应用已有几千年的历史,功效逐渐被医家认知,应用范围不断拓展。早在殷商甲骨文中就有薰燎、艾蒸和酿制香酒的记载,到周代有佩带香囊、沐浴兰汤的习俗。《山海经》记载中草药百余种,记有芳香药物如熏草(零陵香)、药(白芷的别名)、桂、杜衡、芎藭、摩芜(川芎的地上部分)等。至东晋葛洪《肘后备急方》已载有大量运用芳香类中药的外治法,如香熏法、香囊佩戴法、香枕法、香粉扑身、敷面法等。贾所辑著的《药品化义》将体、色、气、味、形、性、能、力作为辨药八法,其中之气,即指膻、香、腥、臭、雄、和。该书并论述了五气所入,认为“香气入脾”,又论述了五气所能,认为“香能通气,能主散,能醒脾阴,能透心气,能和合五脏”。现代如苏合香丸提高急重危证的存活率等,香药防病治病理论和实践已较为成熟。

阳痿是由斫伤太过、情志久伤长时失调、气滞血瘀,湿热下注致使肝肾功能失调、海绵体血络瘀阻、宗筋弛纵而引起的男子青壮年时期临房时阴茎痿软不举,或举而不坚、坚而不久,不能完成正常性生活的一类病症。本病症即现代医学中因各种原因所致的勃起功能障碍或性神经衰弱,这类病人不能完成正常性生活。

笔者长期使用香类药,认为香药可入五脏,可以醒神开窍、强肾壮志、助肝疏泄、调畅情志、醒脾运化、畅通三焦水道、运化水湿、祛浊散热,香兴气血,行气活血,化瘀通络,对阳痿有良好的调治作用,现撮要小结如下。

作者单位: 100029 北京中医药大学第三附属医院男科(韩旭、孙淑艳);陕西省城固县卫校内科教研室(龚枫评)

作者简介: 韩旭(1975-),博士,副主任医师。研究方向:中医基础理论及男科学。E-mail: hanxu3800@sina.com

通讯作者: 龚枫评(1957-),本科,副主任医师。研究方向:中医内科学。E-mail: 2568360554@qq.com

1 开窍醒神,强肾壮志

香药自具清香芬芳亲和生命的清正之气,开心窍、醒九窍,振醒五脏五神,舒心爽身,激活精气神力劲,使全身细胞基因都为之一欣。例如麝香,《神农本草经》将其列为上品,梁·陶弘景《本草集注》、明·李时珍《本草纲目》等历代诸家著作均有记载。麝香以通诸窍、开经络、透肌骨,内治中风、中气、中恶及小儿惊痫,外治跌打损伤及疮毒等症而著称。清代《毓麟验方》主要以治疗男性不育症内容为主,广集辨治男女性功能障碍、不育不孕症、房中补益验方,其中开窍药用频率占 8.51%^[2]。药理实验表明:麝香酮具有兴奋中枢神经,增加心肌营养性血流量,改善管脉的循环作用,口服没有毒性,具有雄激素样作用^[3]。

神乃心所主,“心者,君主之官也,神明出焉”“心者,五脏六腑之大主也,精神之所舍也”。开窍醒神,直接作用于“大主”,激活五脏六腑生理功能,制造足量足能的气血精液,滋养脏腑、醒通经络,促使心肾相交、水火相济,醒神醒志、振奋肾阳、强肾壮志,使本类病人生理性肾虚和纵情贪欲、房劳伤精、斫伤过度所致病理性肾虚之阳痿得以调理。有道是:“丈夫八岁,肾气实,……五八肾气衰,发堕齿槁。六八,阳气衰竭于上,面焦,发鬓斑白。七八,肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少肾脏衰,形体皆极。八八,则齿发去。肾者主水,受五脏六腑之精而藏之,故五脏盛,乃能泄。”“大主”一旺,脏腑强盛,制造足量的气血津液精,随性随爱至宗筋,则本类阳痿得以调治。

心肾阴阳互补,心阴心阳、肾阴肾阳之间互根互用,使每脏阴阳保持协调平衡,那么五脏六腑在君主之官神醒神旺的统帅协调下修补肾的亏损,强肾壮志,肾因性阳痿自然得以调治。

心肾精血互化,心主血,神旺血足,肾藏精,精血互相滋生、转化。香药醒神,增强心主生血和主血脉功能,是强肾生精藏精之源泉。

心肾精神互用,香药醒神增强心神主宰生命活动能力,“神可以益精,肾藏精,精生髓充脑,脑为元神之腑,积精可以全神。……心以神为主,以阳为用;肾以志为主,以阴为

用”,神精互生,阴阳互用,醒神强肾,阳痿得治。笔者临床观察的阳痿类型中,心气虚、心血虚、气血不能养神,心肾不交,命门火衰。肾虚阳痿的心悸健忘、失眠多梦、神疲无力、易感冒、眩晕耳鸣、腰膝酸软、畏寒肢冷、精稀精少、性生活极不满意的病人,用本香法治疗效果满意。

辨证用药:麝香、沉香、石菖蒲、刺五加皮、桃仁、丹参、怀牛膝、淫羊藿、菟丝子、川芎合当归补血汤加減。

2 香疏泄肝,调畅情志

肝在体合筋,“肝者,……其充在筋”,宗筋弛纵性阳痿,从香药疏泄肝气、香畅情志而治。肝失疏泄导致所欲不随,所愿不达,两性不悦,心身矛盾,情欲不调性阳痿,此因长期精神情志损伤所致。中医学认为人的精神情志活动由肝主疏泄的生理作用调控。因为肝主疏泄,调畅气机,可使气血运行畅通,神魂和谐,对保持心情开朗、思愿通情、欲愿达理,身心情、欲愿行和谐,阴阳协调,宗筋兴体阳强阳痿起着重要调理作用。一旦肝失疏泄、肝气郁结,情志抑郁,多疑善感,或性情急躁易怒,情绪易于激动,临幸则宗筋不举,或举而不坚、坚而不久,或临户则软,或心有余力不足,甚或“肝气虚则恐”不能完成爱之任务,心理负担过重导致恶性循环。临床常见的高血压、高血脂、高尿酸、体胖或体瘦的高血糖而致阳痿的中壮年病人,凡有情志不畅、肝气郁结、肝失疏泄,用本香法治疗临床疗效较为满意。

辨证用药:佛手、郁金、檀香、木香、刺五加皮、雄蚕蛾、九香虫、小茴香、川牛膝合逍遥散治之。

3 香行气血,化瘀通络

人到中青壮年,工作压力大,生活担子重,气血内耗、暗耗、外耗,运行无力无能,致使阴茎海绵体血微循环不畅或瘀阻、导致宗筋痿软的阳痿病人越来越多见。香能活血,香行气血,明·薛己“气血闻香则行,闻臭则逆。此话对“香”提出两种功能阐释,一则行气血,二则益脾胃^[4]。气为血帅、血为气母,气血合配,阳具在大爱当前才会雄光焕发运爱自如。常用药例如川芎,其性温,味辛,微苦,归于肝、胆、心包经,具有活血行气祛风止痛之功效。现代药理学研究证实其有效成分川芎嗪、阿魏酸等在清除氧自由基、扩血管、钙拮抗、抗血小板聚集等多方面均有作用。气能生血,气能行血,气能摄血。气能生血指气的运动变化是血液化生的动力,香药又能兴奋并助气的运动变化。气能行血,指气的推动激发作用是血液循行的动力,香药从香性属阳,阳性主动,香善走窜发挥功能,以其疏散之性通行气血,兴奋经络,振奋阳气,外走肌表,宣通毛窍,改善微循环;内走脏腑,香性振奋脏腑之气,行气活血,进一步活化脏腑生理功能;例如沉香辛苦芳香,功专行散,行气止痛,性专下降,直达下焦,入于肾经,开通下窍,使阴茎海绵体血管微循环充盈有度,促进血液进入海绵体内储存。气能摄血是指气对血的统摄作用,使血正常循行在脉道之中不逸脉外。香药醒神开窍,调节性神经的兴奋抑制敏感度,使兴阳关窍开合灵敏,恢复阴茎海绵体随

性充盈的关卡效应,血能生气指气存血中,血不断为气的生成和功能发挥提供水谷精微,水谷精微是全身之气的生成和维持其生理功能的主要物质基础,而水谷精微又赖血以运行,借以为气的功能活动不断供给营养,使气的生成运行发挥功能得以正常进行,香药活血行血为这一功能的完善提供了保障。香药属阳性功兴阳,具有兴奋血细胞功能,芳香醒神的作用给血能生气以具体的活力,以发挥治疗本类阳痿有效之功。长期临床观察中发现,血虚血瘀、气虚血瘀、气血两虚血瘀、血瘀而性神经衰弱的这类阳痿病人,用本香法治疗效果良好。

辨证用药:沉香、荆芥穗、川芎、泽兰、鸡血藤、牛膝、天台乌药、紫肉桂合丹参饮加減。

4 香药醒脾,芳香化湿

芳香药善入脾胃经,醒脾健胃,增强脾的运化水湿功能,同时增强脾运化水谷精微功能,使水湿中的精华和水谷精微化运精、气、血、津液,营养全身;使水湿之浊随三焦调通水道代谢到体外。病理情况下,水湿之浊不能随水道排出体外,堆积生热,湿浊与热并,借湿性下趋之势,湿热下注于宗筋,致阳痿且阴囊潮湿,肢体困重,或阴囊坠胀、肿痛,排尿时茎中、阴部赤涩灼痛、舌质红苔黄腻,脉滑数。湿为阴邪,损伤阳气,且“湿胜阳微”,脾的运化功能,是以阳气为主要动力,香药辛香走窜、芳香化浊,开窍醒神,其性属阳,通阳兴阳,振奋阳气,醒脾健脾补助阳气,“阳气者,精则养神,柔则养筋”,香通水道,香清湿热,使湿热浊邪解除体外,宗筋得养,阳痿得治。

辨证用药:藿香、佩兰、白豆蔻、薏苡仁、苍术合龙胆泻肝汤加減。

5 结语和展望

阳痿从香药论治,是笔者多年在长期实践中对阳痿和香药的理论进行系统梳理认知,经临床辨证筛选与疗效观察对比、体会感悟、反复临床应用总结出来的新学说,具有较为系统的理论依据和治疗策略。在今后的临床研究中还需不断探索和完善,为提高中医药治疗阳痿的疗效提供新的思路与方法,造福更多患者。

参 考 文 献

- [1] 康菊英.论回医香药的特点及临床应用[J].中国中医基础医学杂志,2014,9(20):1283.
- [2] 李廷保.《毓麟验方》中医药治疗男女不育不孕病用药思路探析[J].中国实验方剂学杂志,2016,22(11):205.
- [3] 王永生.麝香的药理研究进展[J].长春中医学院学报,1992,8(1):49-51.
- [4] 明·薛己.薛己医案[M]//清·陈梦雷.古今图书集成医部全录.北京:人民卫生出版社,1963:63.

(收稿日期:2016-07-17)

(本文编辑:禹佳)